


河南省限制类医疗技术临床应用备案表

一、医疗机构基本信息				
医疗机构名称 (盖章)	经开植得口腔门诊部		等级/类别	未定级/口腔
医疗技术临床应用 管理委员会联系人	贺亚薇	所在部门	综合办	联系电话 13526693773
二、申请备案限制类医疗技术信息				
技术类别 (打勾)	国家限制类 <input type="checkbox"/> 省级限制类 <input checked="" type="checkbox"/>			
备案类别 (打勾)	首次备案 <input checked="" type="checkbox"/> 首例开展日期: 2021年2月28日, 申请备案日期: 2021年3月4日			
	重新备案 <input type="checkbox"/> 既往备案日期: 年 月 日			
医疗技术名称 (请务必按照附件1、2 所列名称, 规范填写)	口腔种植诊疗 技术			
	如以上申请备 案技术包含分 项技术, 请在 右侧栏目分别 注明	(一)		
		(二)		
		(三)		
		(四)		
		(五)		
		(六)		
应用科室名称				
具备资质 人员信息 (可另附页)	姓名	执业证书编号	姓名	执业证书编号
	张国江	120210500000280		

三、自查评估信息	
1. 所依据的医疗技术管理规范/专家共识名称	河南省种植技术管理规范
2. 评估形式（打勾）	管理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 参会人员：李金磊、张国江、刘亚伟、张康莉
	伦理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 参会人员：李金磊、刘亚伟、张康莉
	其他形式（请具体说明）：无
3. 评估主要内容	<p>1、医疗机构设置：经开口腔门诊部地处郑州市经济技术开发区航海东路1300号西单元1-2层105号，门诊现有牙椅9台，有各项规章制度、人员岗位职责，有国家制定或认可的医疗护理技术操作规程，并成册使用。</p> <p>2、设施设备：设有口腔种植外科诊室，种植手术室，每张牙椅净使用面积7.8平米，具备基本诊疗设备及附属设施外，装备口腔种植动力系统、种植外科器械、种植修复器械及相关专用器械，有放射防护条件的曲面体层或颌骨CT影像诊断设备，配备有消毒供应中心，口腔种植诊室消毒管理符合《医疗机构口腔诊疗器械消毒技术操作规范》，有口腔种植诊疗器械消毒及灭菌效果监测记录。</p> <p>3、人员管理：所有备案医师均取得《医师执业证书》，执业范围为口腔，均参加种植技术培训。</p> <p>4、技术管理：严格遵守口腔科相关疾病的临床诊疗指南和技术操作规范，根据患者病情、可选择的治疗方案等因素因病施治、合理治疗，严格掌握口腔种植技术的适应证和禁忌证，配备有检验科和放射科，手术治疗前要依照常规进行颌骨X线检查与诊断、必要的血液检查及传染病筛查。</p> <p>5、其他管理：使用经国家药品监督管理部门审批的口腔种植技术所需的材料、器械、设备。</p>
4. 评估结果（打勾）	是否符合相应医疗技术管理规范要求：是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
四、医疗机构意见	
是否同意开展该类别技术（打勾）	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
法定代表人意见	签字（盖章）： 

说明：

- 关于医疗技术名称规范填写：如“神经血管介入诊疗技术”为医疗技术名称，“颅内动脉瘤血管内治疗术”为分项技术名称；再如“妇科内镜”为医疗技术名称，“腹腔镜下卵巢癌全面分期手术”为分项技术名称。
- 关于评估主要内容：须严格根据其功能、任务和自身条件、能力等，综合评估是否符合国家和我省要求，以及建立完善相关技术临床应用管理制度等情况。