


附件 3:

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)	郑州阳城医院		等级/类别	二级
医疗技术临床应用 管理委员会联系人	王纪伟	所在部 门	医务科	联系电话 13676916510
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: 2020 年 7 月 26 日, 申请备案日期: 2021 年 10 月 8 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)	神经血管介入诊疗 技术			
	如以上申请	(一) 颅内动脉瘤血管内治疗术		
	备案技术包	(二) 急性缺血性卒中血管内取栓术		
	含分项技	(三) 颅内动脉粥样硬化狭窄支架成形术		
	术, 请在右	(四) 脑脊髓血管畸形血管内治疗术		
	侧栏目分别	(五)		
注明	(六)			
应用科室名称	神经外科			
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
	张宾	110410000057979		
	许韶远	110410100012959		

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	神经血管介入诊疗技术管理规范国卫办医函(2019)828号
2. 评估形式(打勾)	管理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 参会人员: 刘丙林、梅海宁、赵虹(院长)、王纪伟、张晓丽、郭应先、赵虹(主任)、吴新宇、王兴、解青松、陈科峰、娄鹏举、丁阳阳
	伦理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 参会人员: 刘丙林、梅海宁、赵虹(院长)、张宾、王纪伟、赵虹(主任)、吴新宇、王兴、解青松、陈科峰
	其他形式(请具体说明):
3. 评估主要内容	<p>具有3年以上神经外科临床专业诊疗工作经验的副主任医师1名、主治医师3名、住院医师3名,经过神经血管介入诊疗技术相关系统培训,并考核合格开展神经血管疾病介入诊疗技术的医师2名。其他相关卫生专业技术人员。导管室护士3名,DSA技师2名,神经血管外科专科护士30名。</p> <p>有2名具备心血管疾病介入诊疗技术临床应用能力的本机构执业医师。有经过神经血管疾病介入诊疗技术相关知识和技能培训并考核合格的其他相关专业技术人员。</p> <p>神经外科在河南省人民医院神经血管介入科顾建军教授技术帮扶和指导2年余,并且与郑州市中心医院为医联体合作单位,签有正式协议,郑州市中心医院张辉为我院特聘教授。</p> <p>严格按照规定接受神经管介入诊疗技术的临床应用能力评估,包括病例选择、手术成功率、严重并发症、死亡病例、医疗不良事件发生情况、术后患者管理、随访情况和病历质量等。</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。