


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)	郑州市第三人民医院		等级/类别 三级肿瘤专科	
医疗技术临床应用 管理委员会联系人	郑智辉	所在部门 医务科	联系电话 0371-66979461	
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: 2024年5月13日, 申请备案日期: 2024年5月21日			
	重新备案 <input type="checkbox"/> 既往备案日期: 年 月 日, 申请备案日期: 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)	脊柱内镜诊疗技术			
	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	1. 经皮内镜下颈椎间孔入路椎间盘切除、椎间植骨融合术		
		2. 经皮内镜下经颈椎前路椎间盘减压术		
		3. 经皮内镜下经颈椎前路椎间孔狭窄扩大成形术		
		4. 经皮内镜下经颈椎后路椎间孔狭窄扩大成形术		
		5. 经皮内镜下脊柱翻修术		
应用科室名称	骨科			
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
	雷雨	110410100010967		
	戴云飞	110410100011995		



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	脊柱内镜诊疗技术临床应用管理规范（2019年版）
2.评估形式（打勾）	管理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 参会人员：李瑞、郑智辉、李红星、郭浩、祖晓棚、王伟红、嵇朋、王羽、曹旻、葛永超、张智风、胡文淼、程艳、王娴静、魏栋、刘宇杰、白冬阳、崔东锋、孙振龙、马洪霞、王峰、常保东、蒋海舰、王刚、王蔚蔚、马骥、王娜、王改梅、王世超、王根柱、褚玉会、张同庆
	伦理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 参会人员：李瑞、秦川、王伟红、郑智辉、曹旻、王峰、常保东、苏丽、王会品、王羽、梁宪斌、王玉静、王继立
	其他形式（请具体说明）：无
3.评估主要内容	郑州市第三人民医院始建于1905年，两个院区设置床位2100张、50余个专业病区，职工2000余人，是一所集教学、科研、临床、防保为一体的三级专科医院。骨科是我院特色专科，专业技术力量雄厚，拥有床位110张，设置有脊柱、创伤、肿瘤、关节等专业组。科室拥有高素质的医疗和科研团队，医务人员30余人，其中医师13人，高级职称医师6人，经过培训基地系统培训且考核合格人员2人。科室医疗设备齐全，配备有1.5核磁共振、16螺旋CT、彩超、C臂X光机、床边X光机、肌电图、骨科手术床、骨创伤治疗仪等先进设备，能熟练开展脊柱内镜诊疗技术。
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。

