


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)	新郑市公立人民医院		等级/类别	三级综合医院
医疗技术临床应用 管理委员会联系人	崔庆安	所在部门	医务部	联系电话 0371-56829010
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 type="checkbox"/> 首例开展日期: 年 月 日, 申请备案日期: 年 月 日			
	重新备案 <input checked="" type="checkbox"/> 既往备案日期: 2020年12月11日			
医疗技术名称 (请务必按照附件1、2 所列名称, 规范填写)	_____ <u>口腔种植诊疗</u> _____ 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	口腔科			
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
	赵清楷	120410100001362		

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	口腔种植技术
2. 评估形式 (打勾)	管理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 参会人员: 王忠振、李金蕊、崔庆安、王娜、员小利、赵婷、李彩霞、雷龙涛、肖海励、曹砚杰、李连涛、牛俊豪、程亚栋、孙红山、任英俊、高东培、赵雅彬、王琰、滑劲咏、上官建伟、丁玫、何卫士、李玉杰、陈卓、朱冬梅、何兵
	伦理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 参会人员: 王忠振、崔庆安、雷龙涛、曹砚杰、肖海励、员小利、赵婷、李彩霞、李连涛、牛俊豪、程亚栋、任英俊、高东培、赵雅彬、王琰、李金蕊、王娜、芦云鹏、赵梦蝶
	其他形式 (请具体说明):
3. 评估主要内容	<p>新郑市公立人民医院是新郑市唯一一家三级综合公立医院, 具备开展口腔种植诊疗技术的需求及功能。我院有卫生行政部门核准登记的口腔科诊疗科目, 口腔科设置种植接待室、种植准备室、种植手术室、种植修复师和口腔影像检查室。我院医学影像科配备意大利NewTom全景、头颅口腔CT, 瑞士彼岸的种植机、西诺牙科综合治疗机并具备相应的种植诊疗的手术器械等各类设备。</p> <p>我院口腔科现在有副主任医师2名, 主治医师3名, 住院医师5名, 有经过国家种植医师准入相关知识和技能培训, 具备了种植牙诊疗技术临床应用能力的执业医师1名, 具备开展口腔种植诊疗技术的能力。</p> <p>制定有完善的医疗、院感, 医疗技术管理制度以及随访等各项规章制度。我院口腔种植诊疗的诊室的消毒管理符合《医疗机构口腔诊疗器械消毒技术操作规范》要求。</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。