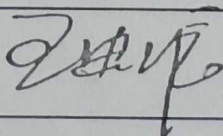


河南省限制类医疗技术临床应用备案表

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6月30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			
	如以上申请备 案技术包含分 项技术, 请在 右侧栏目分别 注明	(一) 颅内动脉瘤血管内治疗术		
		(二) 急性缺血性卒中血管内取栓术		
		(三) 颅内动脉粥样硬化狭窄支架成形术		
		(四) 脑脊髓血管畸形血管内治疗术		
		(五)		
		(六)		
应用科室名称	介入科			
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
	李辉	141410100004030	王洪科	110410000080335

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：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，具备开展神经血管介入诊疗的功能。医院设置有神经内科、神经外科、医学影像科等相关科室，配备有介入手术室和重症监护室。医院拥有飞利浦FD-20数字化血管造影机1台，西门子Artis one数字化血管造影机1台，飞利浦MP2便携式监护仪1台，日本光电TEC-5631除颤仪2台，MEDRAD-Mark 7高压造影注射器2台，德国贝朗8713030CN微量注射泵2台，华南医电GY-6000多道电生理记录仪2台，华南医电GY-8100射频消融治疗仪1台，德国百多力起搏分析仪1台，美国泰利福IAP-0400主动脉球囊反搏泵1台。重症监护室床位12张，配置有多功能监护仪和呼吸机等先进设备，设置符合规范要求。医院目前具备经过正规培训，能够满足神经血管介入诊疗技术临床应用能力的执业医师2名，有完善的术前评估、术前谈话、出院随访等相关制度。</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。