


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)	郑州市第七人民医院 (郑州市心血管病医院)		等级/类别	三级甲等
医疗技术临床应用 管理委员会联系人	李志营	所在部门	医务科	联系电话 0371-61203370
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: 2023年9月8日, 申请备案日期: 2024年3月20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>外周血管介入诊疗</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) 主动脉瘤腔内修复术		
		(二) 主动脉夹层腔内修复术		
		(三)		
		(四)		
		(五)		
		(六)		
应用科室名称	心血管内科、普外科			
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
	陈俭	110410000033964	胡法国	110410000028083
	李建锋	110410000057536		

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	《外周血管介入诊疗技术临床应用管理规范》（2019版）
2.评估形式（打勾）	管理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 参会人员：尹磊、杨斌、赵育洁、李志营、刘红、安淑君、吴艳、王书海、于智杰、吴玉鑫、各临床/医技科室主任
	伦理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 参会人员：尹磊、赵育洁、杨斌、李志营、安淑君、于智杰、王书海、刘红、王长安、李婷婷、韩一凡
	其他形式（请具体说明）：
3.评估主要内容	<p>我院是心血管专科医院，进行介入治疗数十年，有着坚实的介入治疗经验基础，并且人才梯队建设完善，持有外周血管疾病介入资质的人员共3人，有一支资深、专业的介入医师团队和专业的护理团队；医院配备介入手术室9间，并配备有DSA、呼吸机、除颤仪、多导电生理仪、主动脉球囊反搏泵等多种先进设备，可独立完成多种外周血管介入技术。另外，医院设置有心电图室、检验科、超声科、CT室、放射科、磁共振、急诊科、心脏重症监护室、GICU等相关科室，能够为外周血管介入诊疗保驾护航。</p> <p>综上评估，我院具备开展该项技术的能力。</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。
- 关于评估主要内容填写：须严格根据其功能、任务和自身条件、能力，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。