


# 河南省限制类医疗技术临床应用备案表

<b>一、医疗机构基本信息</b>				
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	三级心血管病医院
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
<b>二、申请备案限制类医疗技术信息</b>				
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08月03日, 申请备案日期: 2024年01月29日			
医疗技术名称	<u>神经血管介入诊疗技术</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) 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		
应用科室名称	神经内科、神经外科、介入手术部、重症监护室			
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
	孙光明	110410000001963	刘光辉	110410000080760
	焦继超	110410000049537	杨会杰	110410000047482
	李启晖	141410000026355		

<b>三、 自查评估信息</b>	
<b>1.所依据的医疗技术管理规范/ 专家共识名称</b>	神经血管介入诊疗技术管理规范（卫办医政发〔2019〕828号）
<b>2.评估形式（打勾）</b>	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）：  
<b>3.评估主要内容</b>	<p>我院为三级医院，设置有神经内科、神经外科、医学影像科专业诊疗科目，具备符合规范的介入手术室以及重症监护室，监护室床位43张，神经内科床位 82 张，神经外科床位60张，经过相关培训，具备神经血管介入诊疗技术临床应用能力的执业医师5名；符合知情同意、控制风险、保护隐私等伦理原则，具备完善的医疗技术管理制度以及随访制度。</p> <p>综上所述，我院评估认为医院已具备开展该项技术的能力。</p>
<b>4.评估结果（打勾）</b>	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"/>
<b>四、 医疗机构意见</b>	
<b>是否同意开展该类别技术（打勾）</b>	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
<b>法定代表人意见</b>	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。