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	三级心血管病医院
医疗技术临床应用管理委员会联系人	熊战胜	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☐　　省级限制类☑				
备案类别（打勾）	首次备案☐ 首例开展日期：　　年　　月　　日，申请备案日期：　　年　　月　　日				
	重新备案☑ 既往备案日期：　2026年04月13日，申请备案日期：2026年08月12日				
医疗技术名称	神经血管介入诊疗技术 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）			
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	110410000085785
	郭鑫	110410000082723	张刚中	110410000080963
	王富喜	110410000041765	王占伟	110410000032752
	曾利敏	142410000003376	李启晖	141410000026355
	杨伟科	110410000051363	彭莹娟	110410000084949

<table>
<tr><td colspan="2">三、自查评估信息</td></tr>
<tr><td>1.所依据的医疗技术管理规范/
专家共识名称</td><td>神经血管介入诊疗技术管理规范（卫办医政发〔2019〕828号）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">2.评估形式（打勾）</td><td>管理委员会☑

参会人员：尹磊、杨斌、熊战胜、安淑君、吴艳、王书海、周鹏伟、吴玉鑫、王前、厉菁、陈国峰、王长安、杨营军、魏金聚、郭琳、郭长英、王淑红、李云、杨玉玲</td></tr>
<tr><td>伦理委员会☑

参会人员：尹磊、杨斌、赵育洁、王长安、于智杰、王书海、安淑君、李婷婷、杨青彦、姜建慧、殷淑君</td></tr>
<tr><td>其他形式（请具体说明）：</td></tr>
<tr><td>3.评估主要内容</td><td>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82张，神经内科床位101 张，神经外科床位54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12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。
综上所述，我院评估认为医院已具备开展该项技术的能力。</td></tr>
<tr><td>4.评估结果（打勾）</td><td>是否符合相应医疗技术管理规范要求：是 ☑ 否 □</td></tr>
<tr><td colspan="2">四、医疗机构意见</td></tr>
<tr><td>是否同意开展该类别技术（打勾）</td><td>是 ☑ 否 □</td></tr>
<tr><td>法定代表人意见</td><td>签字（盖章）：尹磊</td></tr>
</table>

说明：
1.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。
2.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。