

附件3

## 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)	郑州市惠济区人民医院		等级/类别	二级甲等医院	
医疗技术临床应用 管理委员会联系人	朱超	所在部门	医务部	联系电话 0371-56183014	
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 checked="" type="checkbox"/> 首例开展日期: 2024年8月27日, 申请备案日期: 2024年8月28日				
	重新备案 <input type="checkbox"/> 既往备案日期: 年 月 日				
医疗技术名称 (请务必按照附件1、2 所列名称, 规范填写)	脊柱内镜诊疗技术				
	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)	经皮内镜下经椎间孔入路椎间盘切除、椎间植骨融合术		
		(二)	经皮内镜下经颈椎前路椎间盘减压术		
		(三)	经皮内镜下经颈椎前路椎间孔狭窄扩大形成术		
		(四)	经皮内镜下经颈椎后路椎间孔下回再扩大形成术		
		(五)	经皮内镜下脊柱翻修术		
		(六)			
应用科室名称	骨科				
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	
	赵晓勇	110410400004381			
	简晓东	142410100000933			

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	脊柱内镜诊疗技术
2. 评估形式（打勾）	管理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 张庆普、常升、马雪、乔晓淼、辛和平、朱超、宋彩丽、崔小艳、刘福海、夏文卫、简晓东、华国志、关玉琴、阮莉、郭留霞、聂代朋、黄艳、赵海瑞、董霞、杨伟琴、吉红亮、朱鸿堂、庞志英、武干生、时定栓、赛新丽、邓海
	伦理委员会 <input checked="" type="checkbox"/> 张庆普、张继庄、马雪、常升、乔晓淼、裴万川、张伟利、辛和平、朱超、宋彩丽、朱鸿堂、时定栓、刘福海、关玉琴、郭留霞、聂代朋、邓海、贺文生、刘江婷、华国志、夏文卫、黄艳、赵海瑞、董霞、杨伟琴、庞志英、吉红亮、武干生、弓玲玲、赛新丽
	其他形式（请具体说明）：
3. 评估主要内容	脊柱内镜诊疗技术是一项成熟的手术技术，手术人员系从事多年骨科临床诊疗手术操作的医务人员担任，综合评估符合我省的技术要求，可以顺利开展该项脊柱内镜诊疗技术。
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。