**附件1：**

**树兰（杭州）医院限制类及重点质控技术开展情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **类别** | **序号** | **限制性技术名称（2019版）** | **我院限制性技术开展及备案情况** |
| 国家级 | G1 | **造血干细胞移植技术** | **🗹已备案** |
| 国家级 | G2 | 同种胰岛移植技术 |  |
| 国家级 | G3 | 同种异体运动系统结构性组织移植技术 |  |
| 国家级 | G4 | 同种异体角膜移植技术 | **🗹已备案** |
| 国家级 | G5 | 同种异体皮肤移植技术 |  |
| 国家级 | G6 | 性别重置技术 |  |
| 国家级 | G7 | 质子和重离子加速器放射治疗技术 |  |
| **国家级** | **G8** | **放射性粒子植入治疗技术** | **🗹已备案** |
| **国家级** | **G9** | **肿瘤深部热疗和全身热疗技术** | **🗹已备案** |
| **国家级** | **G10** | **肿瘤消融治疗技术** | **🗹已备案** |
| 国家级 | G11 | 心室辅助技术 |  |
| 国家级 | G12 | 人工智能辅助诊断技术 |  |
| **国家级** | **G13** | **人工智能辅助治疗技术** | **🗹已备案** |
| 国家级 | G14 | 颅颌面畸形颅面外科矫治技术 |  |
| 国家级 | G15 | 口腔颌面部肿瘤颅颌联合根治技术 |  |
| **省级** | **S1** | **心血管疾病介入诊疗技术** | **🗹已备案** |
| **省级** | **S2** | **脑血管疾病介入诊疗技术** | **🗹已备案** |
| 省级 | S3 | 骨性面部轮廓整形技术 |  |
| **省级** | **S4** | **人工关节置换技术** | **🗹已备案** |
| **省级** | **S5** | **体外膜肺氧合（ECMO）技术** | **🗹已备案** |
| **类别** | **序号** | **重点质控技术** | **我院重点质控技术开展及备案情况** |
| **省级** | **Z1** | **血液透析技术** | **🗹已备案** |
| 省级 | Z2 | 医用高压氧治疗技术 |  |