**医疗技术负面清单自查表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 技术类别 | 技术情形 | 本项目 |
| 具有 | 不具有 |
| 禁止类技术：医疗技术具有这类情形之一的，禁止应用于临床 | 临床应用安全性、有效性不确切 | □ | □ |
| 存在重大伦理问题 | □ | □ |
| 该技术已经被临床淘汰 | □ | □ |
| 未经临床研究论证的医疗新技术 | □ | □ |
| 限制类技术：禁止类技术目录以外，并具有这类情形之一的，需单独向医务处申请备案管理 | 技术难度大、风险高，对医疗机构的服务能力、人员水平有较高专业要求，需要设置限定条件的 | □ | □ |
| 需要消耗稀缺资源的 | □ | □ |
| 涉及重大伦理风险的 | □ | □ |
| 存在不合理临床应用，需要重点管理的 | □ | □ |

**附：湖北省限制类技术目录**

