



# 中国医师协会

## 医学会医疗损害鉴定规则培训峰会 暨医疗纠纷防范处理与医疗安全规范培训班 会议报到通知（第四期苏州站）

医协函〔2021〕416号

各有关单位：

为深入学习贯彻《医疗纠纷预防和处理条例》、《中华人民共和国民法典》、《疫苗管理法》、《医学会医疗损害鉴定规则（试行）》等法律法规，落实国家卫生健康委员会医疗纠纷预防处理和医疗损害鉴定等有关精神，促进医疗质量的提升，充分发挥案例和专家双重资源优势，通过学术交流、专题培训等方式进行风险警示，不断提升医疗安全水平。

切实维护医师合法权益，提高医务人员医疗风险、医疗安全责任意识，创建平安医院，构建和谐医患关系，在中华医学会医鉴办和江苏省医学会医鉴办的支持下，由中国医师协会主办的“医学会医疗损害鉴定规则培训峰会暨医疗纠纷防范处理与医疗安全规范培训班”将于2021年10月22日-26日在江苏省苏州市召开。

望各有关单位积极参与并组织相关人员参加学习和交流，携手共进，凝聚共识、传承创新，共同提升，协同发展！

### 一、培训对象：

- 1、各级卫健委、医学会和医师协会相关负责人和相关人员。
- 2、各级医院院长、书记、医务处（科）、质控科（办）、医患办、病案室、临床科室负责人和相关业务骨干。
- 3、其他医疗机构相关人员。

### 二、会议时间：

2021年10月22日-26日（22日报到，26日撤离）。

### 三、会议地点：

苏州太湖智选假日酒店（地址：苏州市太湖区孙武路 2017 号）

#### 乘车路线：

（1）从苏州火车站到酒店：距酒店 27 公里，直接乘出租车到达酒店 60 元左右。或乘坐 2 号线地铁（开往桑田岛）（运营时间 6：30-23：30）到“劳动路”，换 5 号线地铁（开往太湖香山）（运营时间 6：30-23：00）到“太湖香山”在 1 西南出口，步行 6 分钟到酒店；

（2）从上海虹桥机场到酒店：乘高铁 30 分钟到苏州火车站，再乘 2 号线地铁（开往桑田岛）（运营时间 6：30-23：30）到“劳动路”，换 5 号线地铁（开往太湖香山）（运营时间 6：30-23：00）到“太湖香山”在 1 西南出口步行 6 分钟到酒店；从苏州火车站打车到酒店 60 元左右。

（3）从无锡苏南硕放机场到酒店：距酒店 42 公里，直接乘出租车到达酒店 120 元左右。

（注：会议没有安排接送机，敬请自行前往酒店）

### 四、培训师资团队(排名不分先后)：

中华医学会	李国红
中国医师协会	邓利强
江苏省医学会	蒋士浩
浙江省医学会	张 坚
北京医院	魏亮瑜
浙江省医疗服务管理评价中心	徐颂道
北京大学法学院	孙东东
广东省医学会	李永丰
厦门市医学会	原晓景
北京第二中级法院	白 松

（根据每期会议实际情况，授课老师可能有所变动）

## 五、培训内容：

- 1、《医学会医疗损害鉴定规则》要点内容
- 2、《民法典》中的医疗损害主要内容和伦理要求
- 3、《基本医疗卫生与健康促进法》解读
- 4、解析十八项核心制度要点和新变化注解
- 5、民法典背景下病历规范书写与管理
- 6、从典型案例看法律责任
- 7、医疗质量安全核心制度
- 8、《医疗安全警讯》相关内容要点
- 9、医患沟通方式技巧及注意事项
- 10、医疗鉴定新规理解及应对
- 11、《医师法》修订及热点问题
- 12、《疫苗管理法》解读
- 13、医疗纠纷案件审判实务解析
- 14、医疗安全体系构建与风险管理
- 15、《侵权责任法》及其司法解释理解和对策
- 16、从典型案例看法律责任
- 17、知情同意新认识及纠纷处理
- 18、医疗安全管理与医疗质量控制
- 19、医患纠纷典型、热点问题交流和案例解析

## 六、收费标准：

培训费用 2200 元/人，学员食宿由会议统一安排，费用自理，凭正式发票回单位报销。

## 七、学分证书：

参会学员颁发国家级 I 类继续医学教育学分证书，10 分，项目编号：2021-24-04-012（国）。

## 八、报名方式与流程：

敬请于 10 月 17 日前采取以下任一方式报名：微信、电子邮件、传真或短信，也可微信扫二维码报名。

报名联系人：杨阳、周彦辉、曹继霞

报名微信号（手机号）：15801156515

报名邮箱：1193801519@qq.com

报名电话/传真：010-87646105

继教部王韬 010-63317266

网址：<http://med.yixuemeeting.org.cn>

微信扫码报名：



微信公众号：



# 医学会医疗损害鉴定规则培训峰会 暨医疗纠纷防范处理与医疗安全规范培训班 (第四期苏州站) 报名回执表 (复印有效)

姓名：                      职称：                      性别：                      年龄：

职称：                      科室：                      Email：

手机号：                      电话：

身份证号码（申请学分证书请填写）：

是否预留房间： 一个床位       一个房间       不预留

工作单位：

注：会议如期举办，欢迎各有关单位组织相关人员积极参加会议！