

## 2024年《医学人文概要》教材变动对比汇总

### 总论

#### 概述

##### 1. 医学人文学科 (2024年变)

2024年: 删“医学人类学、医学美学、医学文学、健康传播学”  
增“医患沟通”。

### 医学心理学

#### 第二章 医生个人的心理能力 (章节名称改变, 在上一行体现) (2024年变)

##### 第二节 认知过程

2023年: 感觉后像

2024年: 感觉后效感觉后效新增“发生在视觉感受器上的此种现象称为视觉后像”。

##### 第三节 情绪情感过程

2023年: 第三节 情绪过程

2024年: 第三节 情绪情感过程

#### 第三章 心理健康

##### 章头举例

2023年: 一位地质学家……健康的学者

2024年: 屠呦呦在……典型范例

##### 第一节 心理健康概述

2024年: 三、心理健康的研究角度及其应用 3. “文化学”角度 删“特别是病理方面, 更是问题的中心”

##### 第一节 心理健康概述

2023年: 四、心理健康的标准及其应用

##### 5. 人格完整

心理健康的最终目标是使成人保持人格的完整, 培养健全的人格

2024年: 四、心理健康的标准及其应用

##### 5. 人格完整

心理健康的最终目标是培养健全的人格

##### 第二节 不同年龄阶段的心理健康

2023 年:

### 一、儿童阶段心理健康常见问题与对策

婴儿期 3 岁以前的儿童称为婴儿

### 二、青少年阶段心理健康常见问题与对策

手淫是人对性冲动的一种处理方式，是暂时的性宣泄行为。

### 三、中年人心理健康常见问题与对策

### 四、老年人心理健康常见问题与对策

2024 年:

### 一、儿童阶段心理健康常见问题与对策

婴幼儿期

1~3 岁称为婴幼儿期

### 二、青少年阶段心理健康常见问题与对策

学习问题

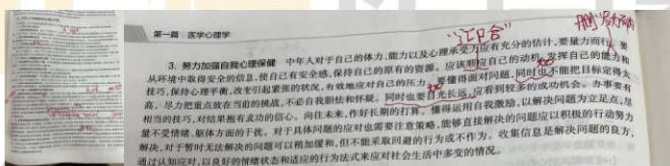
主观因素增“学习习惯的影响”

### 二、青少年阶段心理健康常见问题与对策

手淫是人对性冲动的一种以自我性欲区为对象的处理方式，是较为普遍发生的暂时的性宣泄行为。

### 三、中年人心理健康常见问题与对策

细节变动，影响不大



### 四、老年人心理健康常见问题与对策

细节变动，影响不大



## 第六章 心理治疗与心理咨询 (2024 年变)

### 第三节 心理治疗的主要方法及其应用

2023 年:

五、危机干预

新型冠状病毒肺炎

2024 年:

五、危机干预

新型冠状病毒感染

**第七章 医患关系与医患沟通 (2024 年变)**

第三节 医患沟通的理论、技术及其应用

2023 年:

二、医患沟通的技术与方法

(二) 医患沟通的基本方法

五、危机干预

新型冠状病毒肺炎

2024 年:

五、危机干预

新型冠状病毒感染

**第六章 心理治疗与心理咨询 (2024 年变)**

第三节 心理治疗的主要方法及其应用

2023 年:

五、危机干预

新型冠状病毒肺炎

2024 年:

二、医患沟通的技术与方法

(二) 医患沟通的基本方法

**增: 对于患者不能很好理解的问题或答非所问的问题, 可以通过举例说明的办法帮助患者理解问题并做出正确应答。**

第四节 医患关系模式的临床应用

2023 年:

一、医患关系的基本模式与临床应用

医学模式及健康为指导思想

2024 年:

一、医患关系的基本模式与临床应用

医学模式为指导思想，以健康为中心而建立的医患关系。

## 医学伦理学

### 第一章 伦理学与医学伦理学 (2024 年变)

#### 第二节 医学伦理学

2023 年: 二、医学伦理学的历史发展

《世界医学会国际医学道德守则》” ”

五、学习医学伦理学的意义和方法

2024 年: 二、医学伦理思想的历史发展

《国际医学伦理准则》

增: 2022 年 10 月, 世界医学会第 73 届全体……医学专业成员的义务”

五、学习和研究医学伦理学的意义和方法

### 第三章 医疗人际关系理论 (2024 年变)

#### 第一节 医患关系伦理

2023 年: 在我国, 知情同意权……外祖父母、孙子女、外孙子女等)。

2024 年: 在我国, 法定代理人的顺序……外祖父母等)。

2023 年: 临终关怀

2024 年: 安宁疗护

### 第五章 安宁疗护与死亡伦理 (章节名称改变, 在上一行体现) (2024 年变)

#### 第一节 安宁疗护伦理 (章节名称改变, 在上一行体现)

2023 年: 安宁疗护的含义 临终是指……

2024 年: 安宁疗护的含义 安宁疗护的服务对象是临终病人, 临终是指……

2023 年: 截至 2019 年底, 基金会累计向内地捐款逾 7.3 亿元人民币, 资助 30 多家医院成立宁养院, 现…….

2024 年: 截至 2022 年 12 月, 基金会累计捐款逾 9 亿元人民币, 每年捐资约 5900 万元人民币, 前后共资助 40 余家医院成立宁养院, 分布……

#### 第二节 安乐死伦理

2023 年: 一、安乐死的含义

## (二) 安乐死的种类

结合上述两种分类标准,安乐死可有四种类型:自愿主动安乐死(又被称为“仁慈助死”);自愿被动安乐死;非自愿主动安乐死(又被称为“仁慈杀死”);非自愿被动安乐死。但也有学者认为所谓的“非自愿安乐死”,不是由患者自己提出的死亡诉求,根本不是“安乐”的死,违背了安乐死的本质,因此反对“自愿/非自愿安乐死”这一分类法。……

2024年: **一、安乐死的含义和类型**

### (二) 安乐死的类型

但也有学者认为所谓的“非自愿安乐死”,不是由患者自己提出的死亡诉求,根本不是“安乐”的死,违背了安乐死的本质,因此反对“自愿/非自愿安乐死”这一分类法。……

2023年: (三) 安乐死的实施现状

2024年: **三、安乐死的历史与现状**

2023年: 1988年、1994年在上海召开了两次全国安乐死学术讨论会,就安乐死的医学、社会、伦理和法律等问题进行了广泛的讨论。1989年曾有11位人大代表建议制定《安乐死法》,1992年4月,七届全国人大33位代表联合提案,要求就安乐死问题立法,这是我国人大代表就安乐死问题的第一次立法提案。后来分别在八届全国人大二次会议和三次会议上,又有人大代表要求安乐死立法。同时,个别地方也有代表要求安乐死的地方立法,如1994年3月,上海市政协的部分医务界委员提案,要求在上海进行安乐死的地方立法。

2024年: 1988年、1994年在上海召开了两次全国安乐死学术讨论会,就安乐死的医学、社会、伦理和法律等问题进行了广泛的讨论。后来,也有全国人大代表和政协委员则提出过安乐死立法的建议。但是由于安乐死涉及复杂的医学、社会、伦理和法律等问题,我国还没有对安乐死进行立法。因此,我国医务人员对于临终患者只能提供安宁疗护,而不能实施安乐死。

## 第三节 死亡伦理

2023年: **二、死亡标准的历史演变**

2024年: **二、死亡标准的历史与现状**

2023年: **三、确定脑死亡标准合法地位的伦理意义** 1. 有利于科学准确判定人的死亡

2024年: **三、确定脑死亡标准的伦理目的和意义** 1. 为了科学准确判定人的死亡

## 第六章 公共卫生伦理与健康伦理 (2024年变)

## 第一节 公共卫生伦理的含义和理论基础

2023 年：随着全球公共卫生事业的发展及其在当代人类社会生活中重要性的日益凸显，公共卫生伦理的概念和思想逐步形成，虽然还并不是特别成熟或完善，但已日渐成为公共卫生政策制定与实践的重要指导。

2024 年：随着全球公共卫生事业的发展及其在当代人类社会生活中重要性的日益凸显，公共卫生伦理的概念和思想逐步形成，已日渐成为公共卫生政策制定与实践的重要指导。

2023 年：公共卫生伦理（public health ethics）是随着公共卫生学科的不断完善及公共卫生实践领域中的伦理问题的日益凸显而逐步形成的。特别是 2003 严重急性呼吸综合征（severe acute respiratory syndrome, SARS）和 2019 年新型冠状病毒肺炎（coronavirus disease 2019, COVID-19）的暴发，引发了人文、社会学科及全球公共卫生领域学者对公共健康及公共卫生工作蕴含的伦理问题的关注和思考，形成了公共卫生伦理的概念及指导公共卫生实践的伦理理论。

2024 年：公共卫生伦理（public health ethics）是随着公共卫生学科的不断完善及公共卫生实践领域中的伦理问题的日益凸显而逐步形成的。特别是 2003 严重急性呼吸综合征（severe acute respiratory syndrome, SARS）和 2019 年新型冠状病毒感染（coronavirus disease 2019, COVID-19）的暴发，引发了人文、社会学科及全球公共卫生领域学者对公共健康及公共卫生工作蕴含的伦理问题的关注和思考，形成了公共卫生伦理的概念及指导公共卫生实践的伦理理论。

2023 年：依据功利主义决策者的逻辑，在公民的健康保健中可能会因为花费太多而放弃救治一部分患者，而且可能会为了多数人的利益而牺牲少数人的健康福利。

2024 年：依据功利主义决策者的逻辑，在公民的健康保健中可能会因为花费太多而放弃救治一部分患者，而且可能会为了多数人的利益而牺牲少数人的健康福利，由此可能带来顾及了效率而丧失了社会公平的后果。

2023 年：20 世纪 70 年代，美国政治哲学家罗尔斯在其著作《正义论》中针对自由主义思想进行了较为精致的论证。自由主义的核心概念是权利，但自由主义者之间对权利的解读并非完全一致。一些自由主义者认为人的权利是一种“消极权利”，即人们可以做他们喜欢的事，只要不伤害到他人，国家就不能对个人的选择进行限制。依据此观点，强制健康保险和税收、药物使用管制、向医生颁发执照的制度安排都限制了个人选择的自由；另一些自由主义者坚持“积极权利”的观点，即认为没有足够资源的选择权是不

可能的或无意义的,

2024 年: 20 世纪 70 年代, 美国政治哲学家罗尔斯在其著作《正义论》中针对自由主义思想进行了较为精致的论证。自由主义的核心概念是权利, 但古典自由主义与新自由主义对权利的解读并非完全一致。古典自由主义者认为人的权利是一种“消极权利”, 即人们可以做他们喜欢的事, 只要不伤害到他人, 国家就不能对个人的选择进行限制。依据此观点, 强制健康和保险和税收、药物使用管制、向医生颁发执照的制度安排都限制了个人选择的自由; 新自由主义者坚持“积极权利”的观点, 即认为没有足够资源的选择权是不可能的或无意义的,

2023 年: (三) 社群主义 20 世纪后半叶以来, 在公共卫生的实践领域, 无论是适用功利主义还是自由主义观点都留下了一些未解的问题: 社会不平等的加剧、市场力量的强大、国家职能的弱化、个人主义的泛滥以及权利观念的膨胀和个人责任意识的弱化围绕健康这个问题, 一个良好的社会应该是怎样的?

2024 年: (三) 社群主义 20 世纪后半叶以来, 在公共卫生的实践领域, 无论是适用功利主义还是自由主义观点都留下了一些未解的问题: 社会不平等的加剧、市场力量的强大、个人主义的泛滥以及权利观念的膨胀和个人责任意识的弱化围绕健康这个问题, 其主要考虑的核心问题是: 一个良好的社会应该是怎样的?

2023 年: 公共卫生伦理的理论基础不是要给出一个确定无疑的答案

2024 年: 公共卫生伦理的理论基础不是要给出一个解决该领域所有问题的确定无疑的答案

### 第三节 公共卫生伦理原则

2023 年: 公共卫生工作不仅涉及的范围非常广泛, 而且内容也颇具多样化, 且公共卫生伦理研究刚刚起步, 故目前还尚未有像临床医学伦理那样被普遍公认的、指导公共卫生实践的基本伦理原则。2002 年, 美国公共卫生学会正式提出 12 条“公共卫生伦理实践的原则”, …….

2024 年: 2002 年, 美国公共卫生学会正式提出 12 条“公共卫生伦理实践的原则”, …….

### 第四节 健康伦理

2023 年: 自 20 世纪末、21 世纪以来,

2024 年: 自 20 世纪末以来,

2023 年: 一、健康伦理的含义

2024 年: 内容整体变化

2023 年: 无

2024 年: 二、健康伦理的原则

2023 年: 健康作为一项公民享有的权力, 有自然意义上的和社会意义上的不同, 前者是人们作为“自然的造物”意义上而言的, 它是“自然权利”而不是“社会权利”, 这种权利首先不是也不能够是社会所赋予的。

2024 年: 健康作为一项公民享有的权力, 有自然意义上的和社会意义上的不同, 前者是“自然权利”而不是“社会权利”, 这种权利首先不是也不能够是社会所赋予的。

## 第七章 医学科研伦理 (2024 年变)

### 第一节 医学科研伦理的含义和要求

2023 年: 在上述案例中, 该医院的研究人员将尚不成熟的、处于研究阶段的项目直接应用于临床并收取医疗费用, 其研究动机势必引起人们的质疑, 甚至存在为经济利益而研究之嫌。

2024 年: 例如, 某医院的研究人员将尚不成熟的、处于研究阶段的项目直接应用于临床并收取医疗费用, 其研究动机势必引起人们的质疑, 甚至存在为经济利益而研究之嫌。

2023 年: 无

2024 年: 三、学术不端的主要情形

### 第二节 涉及人的生命科学和医学研究伦理

2023 年: 其中“生物科学”

2024 年: 全替换为“生命科学和医学”

2023 年: 一、涉及人的生物医学研究的含义及类型

2024 年: 内容整体变化

2023 年: 无

2024 年: 二、涉及人的生命科学和医学研究的意义及伦理困境

2023 年: 人类受试者

2024 年: 研究参与者

### 第四节 医学伦理委员会及医学伦理审查

2023 年: 全部内容

2024 年: 内容整体变化



## 第八章 医学新技术研究与应用原理 (2024 年变)

### 第一节 人类辅助生殖技术伦理

2023 年: 但在我国, 于 2003 年卫生部修订并公布的《人类辅助生殖技术和人类精子库伦理原则》, 不允许单身女性使用人工生殖技术。

2024 年: 但在我国, 于 2003 年卫生部修订并公布的《人类辅助生殖技术和人类精子库伦理原则》, 不得对不符合国家人口和计划生育法规和条例规定的夫妇和单身妇女实施人类辅助生殖技术。

### 第二节 人体器官移植伦理

2023 年: (三) 器官分配的影响因素

5. 年龄因素

2024 年: 内容整体变化

### 第四节 基因研究与应用伦理

2023 年: 第四节 基因诊疗伦理

2024 年: 第四节 基因研究与应用伦理

2023 年: 无

2024 年: 四、基因研究与人类遗传资源管理伦理

## 卫生法规

## 第二章 基本医疗卫生与健康促进法 (2024 年变)

### 第四节 医疗卫生人员

2023 年: 医疗卫生人员应当遵循医学科学规律, 遵守有关临床诊疗技术规范和各项操作规范以及医学伦理规范, 使用适宜技术和药物, 合理诊疗, 因病施治, 不得对患者实施过度医疗。

2024 年: 医疗卫生人员应当遵循医学科学规律, 遵守有关临床诊疗技术规范和各项操作规范以及医学伦理规范, 使用适宜技术和药物, 合理诊疗, 因病施治, 不得对患者实施过度医疗。医疗卫生人员不得利用职务之便索要、非法收受财物或者牟取其他不正当利益。

### 第五节 健康促进后新增

2023 年: 无

2024 年: 第六节 法律责任

### 第三章 公共卫生法 (2024 年变)

#### 第二节 传染病防治法

2023 年: 《传染病防治法》规定, 上述规定以外的其他传染病, 根据其暴发、流行情况和危害程度, 需要列入乙类、丙类传染病的, 由国务院卫生行政部门决定并予以公布。

2008 年 5 月 2 日, 卫生部决定将手足口病列入《传染病防治法》规定的丙类传染病进行管理。

2024 年: 《传染病防治法》规定, 上述规定以外的其他传染病, 根据其暴发、流行情况和危害程度, 需要列入乙类、丙类传染病的, 由国务院卫生行政部门决定并予以公布。

2008 年 5 月 2 日, 卫生部决定将手足口病列入《传染病防治法》规定的丙类传染病进行管理。2023 年 9 月 15 日, 国家卫生健康委发布公告, 自 2023 年 9 月 20 日起将猴痘纳入乙类传染病进行管理, 采取乙类传染病的预防、控制措施。

2023 年: 将甲型 H1N1 流感从乙类调整为丙类, 并纳入现有流行性感冒进行管理; 解除对人感染高致病性禽流感采取的传染病防治法规定的甲类传染病预防、控制措施。

2024 年: 将甲型 H1N1 流感从乙类调整为丙类, 并纳入现有流行性感冒进行管理; 解除对人感染高致病性禽流感采取的传染病防治法规定的甲类传染病预防、控制措施。2022 年 12 月 26 日, 国家卫生健康委发布公告, 将新型冠状病毒肺炎更名为新型冠状病毒感染, 并经国务院批准, 自 2023 年 1 月 8 日起, 解除对新型冠状病毒感染采取的甲类传染病预防、控制措施。

#### 第四节 食品安全法及其实施条例

2023 年: 一、概述

2018 年 12 月 29 日第十三届全国人大常委会第七次会议对《食品安全法》进行了修正。

2024 年: 一、概述

2018 年 12 月 29 日第十三届全国人大常委会第七次会议、2021 年 4 月 29 日第十三届全国人大常委会第二十八次会议对《食品安全法》进行了修正。

2023 年: 六、法律责任

(二) 医疗机构未依照规定报告的法律 医疗机构发现其接收的病人属于食源性疾病病人、食物中毒病人, 或者疑似食源性疾病病人、疑似食物中毒病人, 未依照规定报告有关疾病信息的, 由卫生行政部门责令改正, 给予警告。

2024年: 六、法律责任

(二) 食品安全风险监测、风险评估机构及其技术人员提供虚假监测、评估信息的法律责任 承担食品安全监测、风险评估工作的技术机构、技术人员违反《食品安全法》规定提供虚假监测、评估信息的,依法对技术机构直接负责的主管人员和技术人员给予撤职、开除处分;有执业资格的,由授予其资格的主管部门吊销执业证书。

第十一节 艾滋病的防治条例

2023年: 一、概述

(一) 艾滋病防治原则

三、治疗与救助

4. 防止发生艾滋病医院感染和医源性感染 医疗卫生机构应当按照国务院卫生行政部门的规定,遵守标准防护原则,严格执行操作规程和消毒管理制度,防止发生艾滋病医院感染和医源性感染。

2024年: 一、概述

(一) 艾滋病防治原则 ... (新增) 行为干预措施,是指能够有效减少艾滋病传播的各种措施,包括:针对经注射吸毒传播艾滋病的美沙酮维持治疗等措施;针对经性传播艾滋病的安全套推广使用措施,以及规范、方便的性病诊疗措施;针对母婴传播艾滋病的抗病毒药物预防和人工代乳品喂养等措施;早期发现感染者和有助于危险行为改变的自愿咨询检测措施;健康教育措施;提高个人规范生物意识以及减少危险行为的针对性同伴教育措施。

三、治疗与救助

4. 防止发生艾滋病医院感染和医源性感染... 和医源性感染。(增) 标准防护原则,是指医务人员将所有病人的血液、其他体液以及被血液、其他体液污染的物品均视为具有传染性的病原物质,医务人员在接触这些物质时,必须采取防护措施。

第四章 医疗法 (2024年变)

第二节 母婴保健法及其实施办法

2023年: 三、孕产期保健

(三) 产前诊断 是指对胎儿进行先天性缺陷和遗传性疾病的诊断。《母婴保健法实施办法》规定,孕妇有下列情形之一的,医师应当对其进行产前诊断,即对胎儿进行先天性缺陷和遗传性疾病的诊断: ①羊水...

(六) 产妇、婴儿死亡以及新生儿出生缺陷报告 国家建立孕产妇、婴儿死亡以及新生儿出生缺陷监测、报告制度。《母婴保健法》规定,有产妇、婴儿死亡以及新生儿出生缺陷情况的,医疗保健机构和从事家庭接生的人员,应当向卫生行政部门报告。

2024年: **三、孕产期保健**

(三) 产前诊断 是指对胎儿进行先天性缺陷和遗传性疾病的诊断。《母婴保健法实施办法》规定,孕妇有下列情形之一的,医师应当对其进行产前诊断: ①羊水…

(六) 产妇、婴儿死亡以及新生儿出生缺陷报告 《母婴保健法实施办法》规定,国家提倡住院分娩。医疗、保健机构应当按照国务院卫生行政部门制定的技术操作规范,实施消毒接生和新生儿复苏,预防产伤及产后出血等产科并发症,降低孕产妇及围产儿发病率、死亡率。没有条件住院分娩的,应当由经过培训、具备相应接生能力的家庭接生人员接生。高危孕妇应当在医疗、保健机构住院分娩。国家建立孕产妇、婴儿死亡以及新生儿出生缺陷监测、报告制度,有孕产妇、婴儿死亡以及新生儿出生缺陷情况的,医疗保健机构和从事家庭接生的人员,应当向卫生行政部门报告。

2023年: **四、行政管理**

原技术鉴定

2024年: **删除**

**第四节 医师法**

2023年: **一、概述**

**二、考试的注册**

**三、执业规则**

**四、培训和考核**

**五、保障措施**

**六、法律责任**

(一)以不正当手段取得医师执业证书的法律責任 在医师资格考试中有违反考试纪律等行为,情节严重的,1年至3年内禁止参加医师资格考试。以不正当手段取得医师资格证书或者医师执业证书的,由发给证书的卫生健康主管部门予以撤销,3年内不受理其相应申请。

2024年: **一、概述**

**增加标题 (一) 医师的基本要求及职责**

## （二）全社会应当尊重医师

### 二、考试的注册

**增加：**《医师法》规定，国家采取措施，鼓励具有中等专业学校医学专业学历的人员通过参加更高层次学历教育等方式，提高医学技术能力和水平。在《医师法》施行前以及在《医师法》施行后一定期限内取得中等专业学校相关医学专业学历的人员，可以参加医师资格考试。具体办法由国务院卫生健康主管部门会同国务院教育、中医药等有关部门制定。国家鼓励在村医疗卫生机构中向村民提供预防、保健和一般医疗服务的乡村医生通过医学教育取得医学专业学历；鼓励符合条件的乡村医生参加医师资格考试，依法取得医师资格。

### 三、执业规则

**新增：**（五）医学生和医学毕业生参与临床诊疗活动的要求 《医师法》规定，参加临床教学实践的医学生和尚未取得医师执业证书、在医疗卫生机构中参加医学专业工作实践的医学毕业生，应当在执业医师监督、指导下参与临床诊疗活动。医疗卫生机构应当为有关医学生、医学毕业生参与临床诊疗活动提供必要的条件。

#### 新增：（一）培训

1. 国家制定医师培养规划 《医师法》规定，国家制定医师培养规划，建立适应行业特点和社会需求的医师培养和供需平衡机制，统筹各类医学人才需求，加强全科、儿科、精神科、老年医学等紧缺专业人才培养。国家采取措施，加强医教协同，完善医学院校教育、毕业后教育和继续教育体系。

2. 住院医师和专科医师规范化培训 《医师法》规定，国家建立健全住院医师规范化培训制度，健全临床带教激励机制，保障住院医师培训期间待遇，严格培训过程管理和结业考核。国家建立健全专科医师规范化培训制度，不断提高临床医师专科诊疗水平。

3. 定向培养和委托培训 《医师法》规定，国家在每年的医学专业招生计划和教育培训计划中，核定一定比例用于定向培养、委托培训，加强基层和艰苦边远地区医师队伍建设。有关部门、医疗卫生机构与接受定向培养、委托培训的人员签订协议，约定相关待遇、服务年限、违约责任等事项，有关人员应当履行协议约定的义务。县级以上人民政府有关部门应当采取措施，加强履约管理。协议各方违反约定的，应当承担违约责任。

#### 新增整节六、法律责任

（一）以不正当手段取得医师资格证书或者医师执业证书的法律责任 《医师法》规定，

在医师资格考试中有违反考试纪律等行为,情节严重的,1年至3年内禁止参加医师资格考试。以不正当手段取得医师资格证书或者医师执业证书的,由发给证书的卫生健康主管部门予以撤销,3年内不受理其相应申请。

伪造、变造、买卖、出租、出借医师执业证书的,由县级以上人民政府卫生健康主管部门责令改正,没收违法所得,并处违法所得2倍以上5倍以下的罚款,违法所得不足1万元的,按1万元计算;情节严重的,吊销医师执业证书。

#### 第十节 人体器官移植条例

2023年: 一、概述

2024年: 增: 2023年12月4日,国务院公布了《人体器官捐献和移植条例》,自2024年5月1日起施行。

#### 第十一节 放射诊疗管理规定

2023年: 二、执业条件

根据《放射诊疗管理规定》,医疗机构开展放射诊疗工作,应当具备与其开展的放射诊疗工作相适应的条件。

2024年: 二、执业条件

增: …经所在地县级以上地方卫生行政部门的放射诊疗技术和医用辐射机构许可。

### 第五章 药事法 (2024年变)

#### 第二节 药品管理法及其实施条例

2023年: 二、药品经营

2024年: 整章新增

2023年: 三、医疗机构药事管理

2024年: 整章新增

2023年: 五、法律责任

2024年: 五、法律责任

增: (三)生产、销售、使用假药、劣药的法律责任 《药品管理法》规定,药品使用单位使用假药、劣药的、按照销售假药、零售劣药的规定处罚;情节严重的,法定代表人、主要负责人、直接负责的主管人员和其他责任人员有医疗卫生人员执业证书的,还应当吊销执业证书。违反《药品管理法》规定,构成犯罪的,依法追究刑事责任。