



中国优生科学协会阴道镜和宫颈病理学分会

Chinese Society for Colposcopy and Cervical Pathology (CSCCP)

CSCCP 宫颈细胞病理学规范化系统培训班

2017 年第一期（南区）

会议通知

宫颈细胞病理学对于有效提高宫颈癌及癌前病变的检出率，预防宫颈癌的发生及早期治疗，降低宫颈癌的发病率和死亡率具有重要意义。我国宫颈细胞病理学规范统一的培训体系尚不健全，宫颈细胞学技术和诊断质量参差不齐。

为此，由中国优生科学协会阴道镜和宫颈病理学分会（CSCCP）、国家卫计委临床病理质控中心（PQCC）、中华医学会病理学分会细胞学组、海南省卫计委联合主办，解放军总医院海南分院、海南国际医学交流培训中心承办的 2017 年第一期宫颈细胞学培训班（南区），定于 2017 年 3 月 1 日-3 月 5 日在解放军总医院海南分院举行。现将有关事项通知如下：

一、课程内容：

邀请国内具有丰富经验的病理学专家授课、指导阅片及技术操作。该培训班同时得到美国 ASCCP 的支持和帮助，首位来自美国的华人细胞学病理医生作为志愿者亲临授课带教。

课程内容包括宫颈的大体解剖、组织学与细胞学形态；宫颈癌的流行病学及发病因素；宫颈细胞学 TBS 诊断系统及报告方式，包括感染性宫颈细胞形态、良性反应性宫颈细胞形态、鳞状上皮异常的细胞学诊断及鉴别诊断要点、腺上皮异常的细胞学诊断及鉴别诊断要点；宫颈细胞



学技术；宫颈癌的筛查策略，TBS诊断的临床意义及处理原则；宫颈细胞学诊断及技术的最新进展；宫颈细胞学的质量控制等。

二、 培训对象：

1、细胞病理医生：具有临床医学本科或以上学历；具有临床病理执业医师资格；经病理医师规范培训，取得规范化培训合格证；具有一年以上从事细胞病理诊断工作经验的病理医师。

2、细胞病理技术员及筛查员：具有医学专业大专或以上学历，具有一年以上从事临床细胞病理学制片及初筛的技术人员。

三、 培训费：

海南省外学员800元/人，海南省内学员400元/人，包括注册费、资料费。

食宿由由会议统一安排，费用由学员回原单位报销。

四、 考核与评估，培训证书的颁发：

考核分为理论考试和实践考试（均为闭卷考核），理论考核（1学时）；实践阅片考试至少20例/人（2学时）。对具有病理诊断医师资质和细胞初筛资质的学员，综合考评合格者，颁发由CSCCP盖章、PQCC主任委员陈杰教授以及中华医学会病理分会副主任委员细胞学组组长刘东戈教授签名授权的培训合格证，此证书为PQCC细胞病理学室间质评的重要指标之一。

五、 第一期培训班时间：

2017年3月1日全天报到；3月2-5日培训课程（含半天统一考试）；3月5日下午撤离。

六、 培训与住宿地点：



中国优生科学协会阴道镜和宫颈病理学分会

Chinese Society for Colposcopy and Cervical Pathology (CSCCP)

培训地点：海南省三亚市海棠湾环湖路 解放军总医院海南分院学术报告厅

住宿地点：解放军总医院海南分院院内招待所（天健楼）300-400RMB/双人标间或单间

488RMB/家庭房 658RMB/套房

七、报名与注册：

为了妥善安排学员住宿等事宜，请务必于2017年2月15日前将回执发到电子信箱：

momorock0213@163.com。培训班拟招收50人，额满为止。

联系人：陆云龙 联系电话（0898）38830775、15692537272（手机）。

八、乘车路线：

报到地点：海南省三亚市海棠湾环湖路 解放军总医院海南分院病理科

乘车路线：

凤凰机场 乘 33 路至 301 医院站下车，步行 188 米（首车 06：30 末车 21：30）；或乘 27 路至吉阳市场站下车，同站换成 28 路（凤凰岛-蜈支洲岛）至 301 医院站下车，步行 188 米（首车 07：45 末车 18：10）；

三亚火车站乘 33 路至 301 医院站下车，步行 188 米；或乘 35 路至亿隆酒店站下车，步行 1.1 公里至 301 海南分院（首车 08：30 末车 21：00）；



中国优生科学协会阴道镜和宫颈病理学分会

Chinese Society for Colposcopy and Cervical Pathology (CSCCP)



联合主办：

中国优生科学协会阴道镜和宫颈病理学分会（CSCCP）

国家卫计委临床病理质控中心（PQCC）

中华医学会病理学分会细胞学组

海南省卫计委

承办：

海南国际医学交流培训中心

解放军总医院海南分院病理科





中国优生科学协会阴道镜和宫颈病理学分会

Chinese Society for Colposcopy and Cervical Pathology (CSCCP)

附件 1 :

参加“2017年 CSCCP 第一期宫颈细胞病理学培训班(南区)”回执							
姓 名		性 别		年 龄		职 务	
是否为病理执业医师				职 称			
是否为细胞病理技术员				从事细胞学工作年限			
身份证号				电 话			
单位名称				邮 编			
通信地址							

(复印有效)