

“口腔医师风险防范与权益维护高级研修班”举办通知

面对当前日益复杂的医疗环境，医务人员依法规范诊疗，医疗机构以法律手段实施管理，既是践行社会主义法治社会、推进医疗卫生体制改革的必然要求，亦是医疗行业持续健康发展的切实保证。现行法律、法规赋予医疗机构与医务人员哪些权益？诊疗活动中如何才能做到依法执业？自身合法权益受损时如何正当维护？医疗风险与突发事件如何依法防范与应对？如何预防医务人员职务犯罪？对此，中国医师协会口腔医师分会作为口腔医师行业组织，为满足广大口腔医师及口腔医疗管理者提升自身法律素养的实际需求，现主办国家级继续医学教育项目“口腔医师风险防范与权益维护高级研修班”[项目编号 2017-08-05-008(国)]。该研修班将于 2017 年 11 月 7 日至 10 日在沈阳召开，由中国医科大学口腔医学院承办。

研修班邀请来自最高人民法院、最高人民检察院反贪局、公安部、国家卫生计生委、北京大学医学部以及知名口腔医疗机构中在国家司法制度、法律实务、医疗机构安全与管理等领域中具有丰富理论与实践经验的专家结合医师权益维护与医疗机构风险防范进行授课培训。

热忱欢迎并诚挚邀请全国各级各类口腔医疗机构院长、党院办主任、纪委监察主任、应急办主任、综合医院口腔科主任、口腔医学装备及后勤人员、广大口腔医务工作者以及口腔医师分会第四届委员会全体委员、口腔医师分会会员/自律与维权/继续教育/人文与道德建设/民营口腔医师/口腔种植医师工作委员会委员参加。研修班同时作为口腔医师分会自律与维权工作委员会 2017 年度开展的重要工作之一，委员参会情况将予以记录。

一、会议时间：2017 年 11 月 7 日报到，8 日~9 日培训，10 日撤会。

二、会议地点：沈阳市碧桂园玛丽蒂姆酒店；地址：辽宁省沈阳市于洪区大通湖街 168 号；联系电话：024-25503017。

三、内容及安排

日期	会议内容	报告人
	开幕式	
11 月 8 日 上午	涉医违法犯罪的法律制裁	周加海 主任 最高人民法院研究室
	医疗卫生行业反腐工作的现状与思考	赵东平 处长 最高人民检察院反贪局一局

11月8日 下午	新形势下的卫生计生舆论引导工作	宋树立 副司长 国家卫生计生委宣传司
	医师维权与医患关系重构的思考	王 岳 院长助理 北京大学医学人文研究院
	对当前医院安全问题的思考	孙海波 副处长 公安部治安管理局五处
11月9日 上午	中国医师执业状况报告	邓利强 主任 中国医师协会法律事务部
	防范医疗风险——中国医科大学附属口腔医院的经验	卢 利 院长 中国医科大学口腔医学院
	医师执业风险与法律规范	沈曙铭 副研究员 北京大学口腔医学院

四、学分：授予国家级继续医学教育 I 类学分 8 分。

五、费用

1. 培训费：普通学员 1200 元/人；有效期内的中国医师协会口腔专科医师会员 840 元。

2. 交通费、住宿费自理。11 月 8 日中、晚餐及 9 日中餐由会务组统一提供，其余用餐需自行解决。

3. 培训费支付方式：可选择银行转账汇款或现场（现金）支付方式。为便于研修班的费用管理，**建议以银行转账汇款方式向下列账户支付，汇款时注明：“权益维护研修班”字样。**

户 名：沈阳北新展览有限公司

税 号：91210102780096399E

开户行：农业银行沈阳南湖支行

账 号：06150001040028686

六、住宿安排

1. 地点：沈阳市碧桂园玛丽蒂姆酒店；地址：辽宁省沈阳市于洪区大通湖街 168 号；联系电话：024-25503017。

2. 费用：标间（含双早）350 元/日/间；大床房（含单早）350 元/日/间。

3. 会务组统一订房，请参考房价后在会议回执中明确房型要求，一经确认请勿随意更改。选择“半间”标间者，会务组将根据参会者情况统筹安排，默认同意随机拼房。

七、报到

1. 时间：11 月 7 日 9:00~21:00

2. 地点：沈阳市碧桂园玛丽蒂姆酒店大堂；地址：辽宁省沈阳市于洪区大通湖街 168 号；联系电话：024-25503017。

3. 会议不安排接送站，请代表自行前往。

请将回执详细填写后于 **2017 年 10 月 15 日前** 邮寄/电邮/传真至中国医大口腔医院医务部。联系人：樊星；联系电话：024-31927817；手机：18040229821；传真：024-31927820；电子信箱：ydkqyw@163.com；地址：辽宁省沈阳市和平区南京北街 117 号；邮编：110002。

感谢您的支持！



口腔医师风险防范与权益维护高级研修班回执

姓 名		性 别		年 龄		民 族	
单位名称							
通讯地址				邮 编			
联系电话		传 真		手 机			
预定房间	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		入住日期		退房日期		
住宿要求	标 间（350 元/间）		整间 <input type="checkbox"/>	半间 <input type="checkbox"/>			
	大床房（350 元/间）		整间 <input type="checkbox"/>				
培训费是否银行转账汇款	<input type="checkbox"/> 是，发票抬头：					<input type="checkbox"/> 否	
单位地址及电话							
单位纳税人识别号							
单位开户行及账号							

(回执可复制)