

内分泌科医师培训基地细则

根据卫生部《专科医师培训标准——内分泌科细则》的要求，特制定本细则。

一、内分泌科医师培训基地基本条件

1. 科室规模

(1) 总床位数 $\geqslant 25$ 张，床位使用率 $\geqslant 85\%$ ，平均住院日15~19天，专科门诊人次与住院床位比例50~80。

(2) 总出院病人数 $\geqslant 500$ 人次/年。

(3) 年门诊量： $\geqslant 20\,000$ 人次。

(4) 年急诊量： $\geqslant 300$ 人次。

2. 诊疗疾病范围

(1) 疾病种类及例数：

专科内分泌科专科医师培训基地所诊治的疾病种类基本覆盖内分泌科各类常见疾病，能够满足内分泌科专科医师培训目标的要求。

疾 病 种 类	年诊治例数 (\geqslant)
糖尿病	100
包括酮症酸中毒、高渗性昏迷、糖尿病足、肾病、神经病变、代谢综合征等)	
甲状腺疾病	40
包括Graves病*、桥本病、亚急性甲状腺炎、甲状腺结节、甲状腺功能减退症等)	
肾上腺疾病	10
包括原发性醛固酮增多症、库欣综合征、嗜铬细胞瘤、Addison病)	
垂体病	10
包括尿崩症、泌乳素瘤、库欣病、巨人症或肢端肥大症、腺垂体功能减退症、垂体性侏儒症等)	
代谢性骨病	10
包括骨质疏松症*、甲状旁腺功能亢进症、甲状旁腺功能减退症、骨软化症等)	
其他代谢性疾病:	10
包括痛风*、胰岛素瘤、肥胖症*等)	

* 者表示该疾病包括门诊病例。

2) 临床诊断技术操作的种类和例数:

操作种类	年完成例数(≥例)
快速血糖测定	2000
胰岛素泵	10
禁水-加压素试验	5
口服葡萄糖耐量试验	100
地塞米松抑制试验(包括门诊病例)	10

3. 医疗设备

(1) 内分泌科培训基地专有设备: 血糖仪≥4台, 胰岛素泵≥4台, 糖尿病教育室。

(2) 内分泌科培训基地所在医院应配备设备: 大型CT, MRI, ECT, DSA, 大型彩色B超。

4. 相关科室或实验室

应包括心脏内科、肾脏内科、消化内科、神经内科、普通外科(含肝胆胰外科、甲状腺外科)、泌尿外科、骨科、血管外科、营养科、临床病理科、医学影像科(包括放射和核医学科)。

内分泌实验室 能开展检测激素、糖化血红蛋白、骨密度、内分泌腺自身抗体等项目)。

5. 医疗工作量

(1) 管床数: 每位住院医师管床数5~10张, 年诊治住院病人数≥150人次。

(2) 门诊工作期间能保证受训医师日工作量≥30名。

(3) 急诊工作量不必要求。

6. 医疗质量

(1) 诊断符合率: 入院与出院诊断符合率≥90%、临床与病理诊断符合率≥90%。

(2) 治愈率: 糖尿病酮症酸中毒三日治愈率≥90%。

(3) 并发症发生率: <10%。

二、内分泌科医师培训基地师资条件

1. 人员配备

(1) 专科指导医师与受训医师人数比例应达到1:1。

(2) 医师组成: 科室内有主任医师≥1人, 副主任医师≥2人, 主治医师≥4人; 科室学科带头人应是内分泌代谢病主任医师和教授(兼职)。

(3) 研究方向:

在糖尿病、甲状腺、肾上腺、垂体、代谢性骨病、胰岛等诊治领域至少有2名副主任医师以上专业技术职务人员。

2. 专科指导医师条件

专科指导医师应具有本科及以上专业学历，主任或副主任医师专业技术职务，从事本专业临床工作超过 10 年，在相关学术领域做出一定的成绩。

3. 学科带头人条件

应具有研究生及以上的专业学历，主任医师专业技术职务，从事本专科的医疗、科研和教学工作超过 15 年。近 5 年来在国内外重要学术刊物上发表临床学术论文 ≥ 3 篇，或获得省级以上（含省级）与本专业相关的临床科技成果，或目前仍承担省级以上（含省级）临床科研项目，有独立的科研经费。

参与本细则编写人员

执 笔：

周智广 中南大学湘雅二医院

审 议（按姓氏拼音为序）：

程 桦 中山大学附属第二医院

郭晓蕙 北京大学第一医院

李光伟 卫生部北京中日友好医院

田浩明 四川大学华西医院

审 定：中国医师协会内分泌代谢科医师分会