

风湿免疫科医师培训基地细则

根据卫生部《专科医师培训标准——风湿免疫科细则》的要求，特制定本细则。

一、风湿免疫科医师培训基地基本条件

1. 科室规模

- ① 病床数：病房床位数至少 15 张。床位使用率 $\geq 85\%$ ，平均住院日 ≤ 22 天。
- ② 年收治病人数： ≥ 100 人次。
- ③ 年门诊量： ≥ 7500 人次。

2. 诊疗疾病范围

① 疾病种类及例数（见下表）：风湿免疫科专科医师培训基地所诊治的疾病种类基本覆盖风湿免疫科各类常见疾病，能够满足风湿免疫科专科医师培训目标的要求。

病种种类	年诊治例数（ $\geq$ 例）
系统性红斑狼疮	10
类风湿关节炎	10
骨关节炎 *	10
强直性脊柱炎	5
干燥综合征	5
痛风 *	5
成人 Still's 病 *	5
炎性肌病 *	2
系统性硬化病 *	0 ~ 1
反应性关节炎 *	0 ~ 1
银屑病关节炎 *	0 ~ 1
贝赫切特综合征（白塞病） *	0 ~ 1
系统性血管炎 *（包括大动脉炎、颞动脉炎、风湿多肌痛、 韦格纳肉芽肿、结节性多动脉炎、显微镜下多动脉炎等）	1

注：* 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：
关节穿刺： ≥ 5 人次/年。

3. 医疗设备

(1) 培训基地专有设备:

1) 有辅助诊断风湿免疫病的实验室及相应设备。

2) 心电图记录仪临床检验中心或专科心电监护仪, 动态血压仪台, 氧饱和度监测仪, 指测血糖仪。

(2) 培训基地所在医院应配备设备: X线摄片机, DSA, CT, MRI, ECT, 放射治疗机, 彩色B超带Doppler等探头。

4. 相关科室或实验室

(1) 医院应科室种类齐全, 具备处理风湿性疾病多脏器损害的综合能力, 至少应包括呼吸内科、消化内科、肾脏内科、心血管内科、血液内科、神经内科、内分泌科、普通外科、骨科、心胸外科、泌尿外科、神经外科、口腔科、耳鼻喉科、皮肤科、医学影像科(含放射、超声和核医学室)、麻醉科、临床病理科、免疫室、细菌室、生化实验室和血库。

(2) 相关专科治疗室:

1) 心电图室, 心脏监护室(CCU), 心导管室。

2) 重症监护室(ICU)。

3) 内镜室(胃镜、肠镜和支气管镜)。

4) 透析室。

5. 医疗工作量

(1) 管床数: 住院医师管床数 ≥ 5 张, 年诊治病人数 ≥ 150 人次, 培养年限24个月。

(2) 门诊工作量: ≥ 5 人次/日。

6. 医疗质量

(1) 诊断符合率: 入院与出院诊断符合率 $\geq 90\%$ 、临床与病理诊断符合率 $\geq 60\%$ 。

(2) 临床缓解率: $\geq 80\%$ 。

(3) 并发症发生率: $\leq 6\%$ (非本病导致出现的临床损伤)。

二、风湿免疫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的比例1:1。

(2) 医师组成: 风湿免疫科医师培训基地应有完整的师资梯队, 配备有中高级职称师资队伍, 有教学大纲及培训教材。要求本科及以上学历, 专职主任医师 ≥ 1 人、副主任医师 ≥ 2 人、主治医师 ≥ 3 人。

(3) 研究方向: 至少有一个研究方向及相关人员。

2. 专科指导医师条件

每位专科指导医师应是本科及以上学历, 主治医师及以上专业技术职务, 从事本专业临床工作3年以上。

3. 学科带头人条件

科室学科带头人应具有风湿免疫科主任医师和或教授（兼职）专业技术职务，本科及以上学历，从事本专业临床工作 5 年以上。

参与本细则编写人员

执 笔：

吴东海 卫生部中日友好医院

审 议（按姓氏拼音为序）：

董 怡 中国医学科学院中国协和医科大学北京协和医院
顾月英 上海交通大学医学院附属仁济医院
施桂英 中国人民解放军总医院
唐福林 中国医学科学院中国协和医科大学北京协和医院
张奉春 中国医学科学院中国协和医科大学北京协和医院
曾学军 中国医学科学院中国协和医科大学北京协和医院

审 定：中国医师协会风湿免疫科医师分会