

肿瘤内科专科医师规范化培训基地标准

肿瘤内科医师培训基地是开展肿瘤内科专科医师培养工作的专业科室，是实现肿瘤内科医师培养目标的重要保障。确保专科医师培训基地的高质量和可持续发展是肿瘤内科医师培养工作得以顺利进行的先决条件。根据上海市卫生局对上海市专科医师规范化培训的要求,特制定本细则。

一、肿瘤内科专科医师培训基地基本条件

1.科室规模：

(1)医院条件：卫生部《综合医院分级管理标准》规定的三级以上(含三级)综合医院或专科医院。

综合医院：病床数 ≥ 500 张，年门诊量和年出院病人数按三级医院规定执行。

专科医院：病床数 ≥ 100 张，年门诊量 ≥ 1.0 万人次，年出院病人数 ≥ 1200 人次。

(2)肿瘤专业条件：

专科医院：床位数 ≥ 30 张，年门诊量 ≥ 0.5 万人次，年出院病人数 ≥ 1000 人次；科室具国家食品药品监督管理局认证的 GCP 临床药理基地的肿瘤学专业资质，每年开展 1~2 项肿瘤相关的药物临床试验临床研究；承担肿瘤相关的国家级继续教育学习班。

综合医院：根据各单位科室设置，按瘤种进行分类归并，相关床位数 ≥ 30

张，年门诊量≥1 万人次，年出院病人数≥1500 人次床位数。

2.诊疗疾病范围：

疾病种类及例数：

肿瘤内科医师培训基地所诊治的疾病种类基本覆盖肿瘤内科各种常见病，能够满足肿瘤内科医师培养目标的要求。

疾病种类和名称	年诊治例数 (≥)
乳腺癌	40
消化道恶性肿瘤 (胃癌、肝癌、大肠癌、食道癌，胰腺癌)	60
肺癌	60
软组织肿瘤和淋巴瘤	20
其他肿瘤	10

3.医疗设备：

培训基地所在医院应配备设备：血细胞分析仪、生化检测仪、血气分析仪、床旁 X-ray 仪、床旁 B 超、CT、MRI 等。

4.相关科室、实验室：

应包括肿瘤放疗科、外科、检验科、影像科、内窥镜室、病理科、心电图室、B 超室、ICU 及中心实验室等。

5.医疗工作量：

(1) 管床数：

每位培训医师管床数 4~6 张,培训基地能够同时接纳每年 3~5 名培训医师在本科内进行专科医师的培训(根据床位数量决定),能够为每位学员提供至少 2 年的专科医师临床培训时间。

(2) 门诊工作量:保证学员每日门诊量不少于 15 例次/日。

(3) 急诊工作量不做要求。

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 $\geq 90\%$ 。

(2) 治愈和好转率 $\geq 70\%$ 。

(3) 肿瘤单病种临床路径执行率 $\geq 90\%$ 。

二、肿瘤内科医师培训基地师资条件

1. 人员配备:

(1) 专科指导医师(含科主任等上级医师)与受训医师的比例应达到或超过 1:1。

(2) 专科指导医师组成:主任、副主任与主治医师的比例为 1:2:4。

(3) 研究方向:科室应具有(3 名)及以上不同研究方向的副主任以上医师。

(4) 科室应配备医学专业教学秘书 1 名。

2. 专科指导医师条件:

应具有本科以上的专业学历,主治医师(任职超过三年)及以上专业技术职务,有辅导阅读医学专业外语的能力。

3.学科带头人条件：

应具有研究生以上的专业学历，副主任医师以上专业技术职务，具硕士研究生导师资格(已有三名以上研究生毕业)或博士研究生导师并带教在读研究生；从事肿瘤学专业的医疗、科研和教学工作超过15年，在相关学术领域有突出贡献。该科室每年至少有2篇国内核心医学期刊、2篇SCI期刊论文发表，至少有一项在研的省、部级以上(含省、部级)科研项目，能够指导进入专科医师培训基地的受训者在公开刊物发表论文或综述1篇/人以上。

4.教学场地条件：

培训基地应为受训者提供相应的学习及教学场地，如：示教室或教室。

参与本细则编写人员：

执 笔：

陆 舜(胸科医院) 李 进(肿瘤医院)

审 议：

郭 晔(肿瘤医院) 姚 阳(第六人民医院)

王理伟(第一人民医院) 任正刚(中山医院) 梁晓华(华山医院)

王杰军(长征医院) 周彩存(肺科医院) 张 俊(瑞金医院)