

浙江省海宁市结直肠癌早诊早治筛查一体化模式的探索

朱云峰¹, 沈永洲¹, 黄彦钦²

(1.海宁市中医院, 浙江 海宁 314400; 2.浙江大学肿瘤研究所, 浙江 杭州 310009)

摘要:探索海宁市结直肠癌早诊早治筛查一体化模式,为癌症防控工作提供参考依据。通过海宁市中医院、海宁市肿瘤医院、海宁市肿瘤防治研究所的“两院一所”合并和资源整合,海宁市具备了癌症筛查一体化模式的基础。2005年海宁被国家卫生部批准为“大肠癌早诊早治示范基地”,海宁市中医院承担了项目实施工作任务,结直肠癌早诊早治筛查项目从现场初筛到肠镜精筛、临床治疗均由一家医院完成,在全国癌症筛查项目点是少见的。筛查工作以政府为主导进行组织发动,医院选派相关学科专业技术骨干组建项目团队,从结直肠癌防治知识健康教育,提高群众防癌意识着手,使筛查工作目的、意义真正做到家喻户晓,从而提高广大老百姓对筛查工作的依从性。多年来筛查实践证明:结直肠癌筛查方法简便、成效显著,推广以政府为主导、医防研结合、全社会广泛参与的结直肠癌筛查一体化模式切实可行。

关键词:结直肠癌;早诊早治;医防研结合;一体化模式;海宁

中图分类号:R735.3*5;R735.3*7 文献标识码:A 文章编号:1004-0242(2016)02-0088-04
doi:10.11735/j.issn.1004-0242.2016.02.A002

The Exploration of Integrated Mode of Early Diagnosis and Treatment of Colorectal Cancer in Haining City, Zhejiang Province

ZHU Yun-feng¹, SHEN Yong-zhou¹, HUANG Yan-qin²

(1.Haining Hospital of Traditional Chinese Medicine, Haining 314400, China; 2. Tumor Research Institute of Zhejiang University, Hangzhou 310009, China)

Abstract: To explore the integration mode of early diagnosis and treatment for colorectal cancer in Haining, and provide reference for the prevention and control of cancer. Through the merge of Haining Hospital of Traditional Chinese Medicine, Haining Cancer Hospital, Haining Institute of cancer prevention and control of the two chambers, and their resource integration, Haining city possessed foundation of cancer screening based on the mode. In 2005, Haining was approved as “colorectal cancer early diagnosis and early treatment demonstration base” by National Ministry of Health. Haining Hospital of Traditional Chinese Medicine undertook the task of project implementation, colorectal cancer early diagnosis and early treatment screening programs including the scene early sieve to colonoscopy fine sieve, as well as clinical treatment were completed by a hospital, which was rare in the national cancer screening program. Screening by the government as the leading organization launched, hospitals appointed related disciplines of professional and technical elite to form the project team, from junction cancer prevention and control knowledge and health education, raise public awareness of prevention and make screening purpose, meaning truly known. Thus, the work of people's screening compliance was improved. For many years screening practice proved: colorectal cancer screening method is simple and effective. Promotion is dominated by the government, medical combining research, a wide range of colorectal cancer screening integration mode involving the whole society is feasible, and achievable.

Key words: colorectal cancer; early diagnosis and treatment; integration of medical prevention and research; integrated mode; Haining

近年来,随着经济的发展、工业化、城市化进程的不断加快,人们生活行为方式、人口老龄化等因素

的变化,肿瘤发病率呈明显上升的趋势,尤其是结直肠癌^[1]。北京、上海已位居恶性肿瘤发病率第2位^[2]。据海宁市肿瘤登记系统资料统计:2013年结直肠癌发病率为30.41/10万(中标率14.25/10万),而1993年为9.22/10万(中标率6.52/10万)。20年间,海宁市

收稿日期:2015-06-25;修回日期:2015-08-04

基金项目:浙江省2013年度公益性应用研究计划项目(2013C33217)

通讯作者:沈永洲, E-mail: hnzlyjs@126.com

结直肠癌发病率(中标率)分别上升了 2.3 倍和 1.2 倍,在恶性肿瘤发病中的位次从 80 年代的第 5 位上升到第 3 位。因此,加强结直肠癌防控工作已成为当务之急。结直肠癌筛查能降低结直肠癌死亡率^[3,4],也是实现“三早”,即:“早发现、早诊断、早治疗”有效的措施之一^[5]。海宁市于 2005 年被卫生部确定为“大肠癌早诊早治示范基地”,该项目为公共卫生中央财政转移支付项目。

1 建立组织领导体系

海宁市政府重视结直肠癌早诊早治项目,根据上级要求,下发了海政办发[2006]54 号文件——关于成立海宁市结直肠癌早诊早治工作领导小组的通知,组长由分管市长兼任,副组长分别由市府办主任、卫生局长兼任;市卫生局成立了以局长任组长的结直肠癌筛查工作领导小组;各镇(街道)也成立了镇长任组长的结直肠癌早诊早治筛查工作领导小组;项目实施单位海宁市中医院成立了以院长任组长,副院长任副组长的“海宁市结直肠癌早诊早治筛查项目实施领导小组”,同时,成立项目技术执行组,下设 10 个相关专业组;每个乡镇卫生院和村保健站确定一名医生为联络员,并明确各级工作组的职责与任务,至此,在全市范围内构建了完整的市、乡(镇)、村(居委会)三级防癌网络体系,为整个结直肠癌早诊早治筛查工作奠定了坚实基础。

2 组织宣传动员

每个镇(街道)在开展结直肠癌筛查工作前,由市卫生局分管领导牵头,召开镇(街道)分管领导、当地医疗卫生单位、项目实施单位领导参加的工作协调会,部署落实结直肠癌筛查工作任务;在此基础上,镇政府主持召开村主任、公共卫生联络员、卫生院领导、项目负责人参加的结直肠癌筛查工作动员会;各村在筛查前,村民委召开妇女组长、卫生院联络员、项目负责人参加的动员会,布置落实结直肠癌筛查工作任务,并利用筛查实践中所积累的正反两方面教材进行筛查前动员。在宣传方面,利用媒体(电视、广播、报纸)及横幅、每家每户分发结直肠癌筛查及防治知识宣传资料,使结直肠癌筛查工作真

正做到家喻户晓,为项目顺利实施创造良好的舆论氛围。

3 一体化模式的优势

2000 年,随着医疗卫生体制改革,海宁市人民政府批准海宁市中医院、海宁市肿瘤医院、海宁市肿瘤防治研究所进行“两院一所”合并,机构法人是海宁市中医院,一个法人代表,对外三块牌子继续保留,海宁市中医院承担结直肠癌筛查项目实施工作任务,单位合并后通过资源有效整合,使项目实施单位具备了从初筛、精筛到治疗一体化模式的基础,初筛工作由肿瘤防治研究所负责实施,利用三级防癌网络体系,开展现场流行病学问卷调查工作;肠镜检查由医院内窥镜室承担,现场初筛和肠镜精筛由一家单位完成,项目承担单位对人员安排、工作进度、质量控制等有主动权,而全国绝大部分大肠癌早诊早治项目点现场初筛工作是由疾控中心承担,肠镜检查由医院承担,两家单位之间需要互相沟通协调,条块分割对工作效率来说可能多少会受到一些制约,多年来筛查实践体会到:一体化筛查模式效率比较高,整个筛查项目工作流程中的各个环节质量控制也比较容易把握,项目实施工作进展过程也很顺畅。

4 防治关口前移成效显著

对癌前期病变进行及时干预,可阻断这些病变进展为癌^[6]。因此,癌症早诊早治意义重大^[7]。海宁市于 2007~2012 年对全市 40~74 岁目标人群进行结直肠癌普查:应检 322 034 人,实际完成筛查 286 470 人,初筛顺应率为 88.96%;共完成电子肠镜检查 29 056 例,检出大肠病变(癌、腺瘤、息肉)7 408 例,检出率为 25.50%;经病理切片证实:结直肠癌 205 例,高级别瘤变(原位癌)309 例,进展期腺瘤 1 056 例,完成治疗 5 801 例,结直肠癌早诊率为 93.8%,治疗率为 80.73%。据筛查前基线调查资料表明自己到医院就诊的结直肠癌患者早期病例仅占 11.10%,而中晚期病例占了 88.90%,错过了最佳的治疗时机,占用了大量的卫生资源,给家庭和社会造成了巨大的疾病负担,治疗效果不尽人意。由此可见,通过筛查对提高结直肠癌早诊率成效非常显著,将治疗向早

期阶段不断推移,防治癌前病变将会是人类控制恶性肿瘤的一个重要战略措施^[8]。以每例早期病例所花费的筛查成本与当地人均国内生产总值(GDP)之比为成本系数(early detection cost index,EDCI)综合评价指标^[9],绩效评价结果显示:海宁市 2007~2012 年结直肠癌筛查成本系数 EDCI 平均为 0.12,符合当地经济发展水平和卫生经济学成本效益准则。

5 建立协作联动机制,提升医疗技术水平

多年来,海宁市中医院一直把提升医疗技术水平工作纳入目标管理,通过与上级科研单位、省级医院建立长期协作机制,开展技术指导、举办医学继续教育和学术活动等多种方式,促进诊疗水平的提高,医院先后与浙江大学肿瘤研究所、浙江省肿瘤医院、浙江省同德医院、浙江中医药大学等建立长期协作关系。通过与上级院校合作,引进省级医院的人才资源、技术资源,提升海宁市中医院在结直肠癌诊治技术、科研、教学等方面的综合实力,打造肿瘤学科品牌,为广大肿瘤患者提供更好的医疗服务。另外医院也以“人才下沉、资源下沉”为手段,分别和黄湾卫生院和斜桥卫生院建立合作关系,通过传帮带,促进基层医疗卫生机构服务能力和医疗质量的提升。

6 防治研紧密结合,带动相关学科发展

通过结直肠癌早诊早治项目实施,进一步促进了医院学科建设,项目涉及学科包括:肿瘤流行病学、生化检验、内窥镜、肛肠外科、肿瘤内外科、病理等相关学科。该项目的实施对带动整个学科建设发挥了重要作用,同时,进一步促进了医院人才队伍建设。2012 年,肿瘤科被列为国家中管局“十二五”重点培育专科,中医肿瘤科、肿瘤外科和肛肠外科为嘉兴市重点学科。浙江大学肿瘤研究所为结直肠癌筛查项目技术指导单位,为项目顺利实施提供了有力技术支撑,项目实施单位以该项目为技术平台,申报科研立项 7 个,其中:浙江省科技厅公益性应用研究项目 1 项,浙江省中医药重点项目 1 项,嘉兴市科技计划项目 2 项,海宁市科技计划项目 3 项;发表科研论文 8 篇,其中国家一级杂志 3 篇、二级杂志 5 篇。

2010 年结直肠癌筛查项目组被中共嘉兴市委、嘉兴市人民政府命名为“嘉兴市重点科技创新团队”;2010 年被卫生部疾控局评为癌症早诊早治优秀示范基地;2014 年被中国癌症基金会评为癌症早诊早治优秀项目点。

7 讨论

国家对癌症防控工作十分重视,近年来,全国癌症早诊早治项目点不断增加,但由于机构体制和职能关系,绝大部分项目点现场初筛工作由疾控中心承担,精筛由医院完成,在一定程度上影响了筛查效率的提高,与此同时,在工作流程中各个环节的质量控制把握相对较难,海宁由于独特的机构体制模式,结直肠癌早诊早治的成功经验留给我们以下启示:(1)资源整合使海宁市结直肠癌早诊早治具有“一体化模式”的独特优势。“两院一所”兼并后通过有效的资源整合,使海宁市中医院在肿瘤方面具有医疗、预防、科研相结合的体制模式,从结直肠癌现场初筛、肠镜精筛、治疗、随访复查由一家医院完成。从全国来看:在没有肿瘤防治机构的项目点,要开展癌症早诊早治筛查,现场初筛工作只能由疾病预防控制中心去做,而肠镜检查 and 临床治疗这部分由医院来完成,条块分割,在工作衔接上会出现一些问题,在质量控制、工作流程方面也带来一定困难。(2)开发领导层,将筛查所取得的成效及时向政府有关部门领导汇报,使领导认识到癌症筛查工作的重要性是项目顺利实施的关键。2010 年 3 月召开的海宁市十三届四次人大会议上,决定实施全市 40~74 岁目标人群结直肠癌早诊早治筛查工作,并将其列入 2010 年政府八件实事工程之一,把此项工作作为一项重大民生工程来做,市财政三年(2010~2012 年)累计投入 700 万元,以确保项目的顺利进行,政府介入癌症防控工作,当时在全国开了先河,引起了各级政府和卫生行政部门领导的高度关注,当然这种模式需要取得当地政府部门的支持,而由政府来安排筛查项目的实施并不是所有其他地方都可以得以实现。因此,需要因地制宜,从实际出发,探索癌症筛查模式在现有体制内顺利运作,是一个需要值得探索和研究的进程。(3)海宁筛查顺应率达到了 88.96%,在全国处于领先地位,与政府列入目标考核责任制、组织

宣传发动工作落实到位有关,只有不断提升当地群众的癌症防治意识,认识到结直肠癌筛查是有益的防癌措施,才能激发群众主动参与的热情。当然要在群众心目中建立这样的观念,需要一个长期不懈努力的过程。(4)海宁实践证明,要保证筛查项目的顺利实施,需要形成从计划、组织、管理到实施的一整套良好的运行机制,来推进项目的顺利实施,比如组织协调、宣传发动、经费管理、长效机制、评价体系等。当前,全国上下都没有一个固定的模式可以参照,各地只有在实践中不断摸索创新,从当地实际出发,因地制宜,探索出一条适合当地实际情况的癌症防控工作新路径。

参考文献:

- [1] Zhao P, Chen WQ, Kong LZ. China Cancer Incidence and Death (2003–2007) [M]. Beijing: Military Medical Science Press, 2012. 66–78. [赵平, 陈万青, 孔灵芝. 中国癌症发病与死亡(2003–2007)[M]. 北京: 军事医学科学出版社, 2012. 66–78.]
- [2] He J, Chen WQ. Chinese Cancer Registry Annual Report [M]. Beijing: Military Medical Science Press, 2012. 28. [赫捷, 陈万青. 2012 中国肿瘤登记年报[M]. 北京: 军事医学科学出版社, 2012. 28.]
- [3] Siegel R, Naishadham D, Jemal A. Cancer statistics, 2012 [J]. CA Cancer J Clin, 2012, 62(1): 10–29.
- [4] Jørgenson OD, Kronborg O, Fenger C. A randomised study of screening for colorectal cancer using faecal occult blood testing: results after 13 years and seven biennial

screening rounds[J]. Gut, 2002, 50(1): 29–32.

- [5] Shen YZ, Huang YQ, Zhu YF, et al. Quantitative and qualitative fecal occult blood test in screening for colorectal cancer effect evaluation [J]. Chinese Journal of Digestion, 2014, 34 (2): 114–117. [沈永洲, 黄彦钦, 朱云峰, 等. 定量与定性粪便隐血试剂在结直肠癌筛查中的效果评价[J]. 中华消化杂志, 2014, 34(2): 114–117.]
- [6] The Ministry of Health Disease Prevention and Control Bureau, China Cancer Foundation, Early Diagnosis and Early Treatment of Cancer Project Expert committee. Early diagnosis and early treatment of cancer project reports (2011/2012) [DB/OL]. <http://www.chinacancernet.org.cn/ednet/nianbao.asp>, 2014–2–20. [卫生部疾病预防控制局, 中国癌症基金会, 癌症早诊早治项目专家委员会. 癌症早诊早治项目工作报告 (2011/2012)[DB/OL]. <http://www.chinacancernet.org.cn/ednet/nianbao.asp>, 2014–2–20.]
- [7] Dong ZW, Qiao YL, Wang GQ, et al. Early diagnosis and early treatment of cancer evaluation[J]. Chinese Journal of Oncology, 2012, 34(8): 637–640. [董志伟, 乔友林, 王贵齐, 等. 癌症早诊早治的评价[J]. 中华肿瘤杂志, 2012, 34(8): 637–640.]
- [8] Cheng SJ. The tumor control where the road is? [J]. Chinese Journal of Clinical Oncology, 2012, 39(14): 943–944. [程书钧. 肿瘤防治路在何方? [J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(14): 943–944.]
- [9] Dong ZW, Qiao YL, Wang GQ, et al. Study on the evaluation index of early diagnosis and treatment of cancer [J]. China Cancer, 2010, 19 (10): 633–638. [董志伟, 乔友林, 王贵齐, 等. 癌症早诊早治工作评价指标的探讨[J]. 中国肿瘤, 2010, 19(10): 633–638.]

启 事

每期杂志出版后,本刊都将给作者/通讯作者通过邮局,以印刷品挂号形式寄赠当期杂志 2 册。如未能及时收到杂志,请登录 <http://www.chinaoncology.cn>

➡ 点击中国肿瘤

再点击

信息公告

MORE

查找 2016 年第 X 期《中国肿瘤》

杂志作者邮寄名单,按“挂号号”可在当地邮局查询。