

# 中山市肿瘤登记历程和现况

History and Current Status of Cancer Registration in Zhongshan City//CHEN Jia-xin, LIANG Zhi-heng, LIU Jing, et al.

陈嘉欣<sup>1</sup>, 梁智恒<sup>2</sup>, 刘静<sup>2</sup>, 魏矿荣<sup>2</sup>

(1. 中山市小榄镇防保所, 广东 中山 528415; 2. 中山市肿瘤研究所, 广东 中山 528403)

**摘要:** 全文对中山市肿瘤登记工作发展的历程、现况、特点、所存在的问题与不足进行系统回顾与分析。中山市虽然非常重视原始资料的收集和利用, 善于发现和解决问题, 尤其在推动肿瘤登记自动化的方面做了大量工作, 但是仍然存在一些问题, 如人才的培养、不同部门的协调等方面, 需引起重视和逐步解决。

**关键词:** 肿瘤登记; 中山; 现况; 历程

**中图分类号:** R730.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1004-0242(2012)07-0481-03

中山市虽然系统回顾和总结过既往肿瘤防治与高发现场的工作<sup>[1,2]</sup>, 也对其肿瘤登记工作进行过分析探讨<sup>[3,4]</sup>, 但从未对中山市肿瘤登记工作进行过全面系统的回顾与分析研究。此外, 中山市肿瘤登记工作取得了一定成绩, 如定期发布年报, 积极利用登记资料, 努力探索并推动肿瘤登记处自动化的开展, 但是仍然存在许多问题, 需要认真解决。因此, 为进一步做好中山市肿瘤登记工作, 为中山市肿瘤防治提供科学依据, 现对中山市肿瘤登记工作作一全面系统回顾与总结。

## 1 发展历程

与国内多数农村登记处一样, 中山市肿瘤登记处是在肿瘤高发现场基础上开展起来的。中山市是鼻咽癌高发现场, 其鼻咽癌发病与死亡率居全国和世界较高水平<sup>[5]</sup>。因而, 1970年在原中山医学院胡孟璇等老一辈专家的支持、帮助和参与下, 中山市建立了当时的县、社、队三级恶性肿瘤防治网(简称三级防癌网), 开始了鼻咽癌的发病与死亡登记、报告和随访工作, 并迅速延伸到所有恶性肿瘤与脑的良性与动态未定肿瘤的登记报告。与一些高发现场的肿瘤登记不同之处在于, 中山市肿瘤登记虽然是在鼻

咽癌高发现场因鼻咽癌登记而开始的, 但是基本上从一开始即开展全肿瘤登记, 所登记的资料发病率除第1年较低, 第2年偏低外, 基本上比较稳定, 无明显异常波动。此外, 中山市在国内开展肿瘤登记的时间较早, 仅迟于河南省林州市和上海市<sup>[6-8]</sup>, 与四川省盐亭县同年开始肿瘤登记工作<sup>[9]</sup>, 是广东省第一个肿瘤登记处, 比四会市早8年开始肿瘤登记工作<sup>[10]</sup>。

目前, 中山市已开展肿瘤登记42年。在这42年的发展历程中, 中山市肿瘤登记主要经历了3个时期: 辉煌期, 波动期, 进取期。而在这3个时期中, 中山市肿瘤登记的方法随着时间的不同和环境的改变而不断改变与进步, 可以说中山市肿瘤登记的方法也经历了3个阶段。1970~1989年是中山市肿瘤登记的辉煌期, 在此阶段, 中山市刚开始肿瘤登记, 领导比较重视, 登记人员比较认真, 机构和制度比较完善, 所登记资料较完整准确, 并取得了较多成绩, 在国内甚至国外都具有一定影响。此期所采取的登记方法是传统的登记方法, 即被动登记为主, 主动登记为辅, 主要依赖医务人员主动填卡上报, 而登记人员主要负责督查和资料的核对、储存与统计分析工作。1990~1997年是波动期, 此期中山市肿瘤登记工作大幅退步, 所登记资料完整性与准确性较低, 难以分析利用, 有经验的工作人员不断流失, 新人员难以补充, 同时缺乏与国内外有关机构的有效沟通和交流。

收稿日期: 2011-10-19

通讯作者: 魏矿荣, E-mail: Weikr@sina.com

此期由于种种问题,临床医务人员逐渐不再上报肿瘤资料,登记人员不得不开始自己去收集资料,即逐渐依赖主动登记的方法。1998年后为进取期,此期虽然负责肿瘤登记的人员不断减少,但是积极进取,取得了许多成绩,如健全了中山市肿瘤登记机构,规范了肿瘤登记制度,培养了一批素质较高的登记人员,补充、核对和完善了中山市肿瘤登记资料,撰写和发表了许多论文,出版了《2003~2007年中山市恶性肿瘤年报》,且1998~2002年资料被《五大洲癌症发病率第9卷》收录。此期中山市肿瘤登记处充分考虑到临床医务人员的实际情况,放弃了以往重点督促和检查医务人员登记上报肿瘤资料的做法,不再依赖被动登记的方法,而是完全采取自己查找、登记和上报资料的主动登记方法。这种完全依赖主动登记的方法又经历了两个阶段:第一阶段是手工收集资料的阶段,即由登记人员在院内外、市内外手工查找与摘录肿瘤患者的资料;第二阶段是依靠科技,与时俱进的阶段,随着中山市人民医院信息化进程的快速推进,医院领导对肿瘤登记工作的日益重视,中山市肿瘤登记处电脑与系统的不断改善与更新,肿瘤登记人员逐渐可以足不出户就可通过医院的信息系统直接查阅医院病理、MR和CT等科室的检查结果和住院病历,调阅既往住院病历,并可通过挂号系统,核对和补充患者的信息,从多方面直接、快速和准确地收集肿瘤患者的资料。之后,逐渐改进和完善了这种通过医院HIS和与挂号等系统进行肿瘤资料收集的方法,并在全市各级医院推广应用。

## 2 现况与特点

目前,中山市肿瘤登记在中山市卫生局、中山市人民医院和中山市肿瘤研究所的重视和支持下,基本走上正轨,机构比较健全,制度比较完善,运作比较顺畅,登记人员比较努力,形成了一个积极向上的氛围,并取得了许多成绩。回顾中山市肿瘤登记40多年的发展历程,中山市肿瘤登记工作主要具有以下特点:①非常重视平台即机构和队伍的建设;②非常重视所登记资料的利用;③善于发现和解决问题;④具有大局观和协作精神。中山市充分认识到肿瘤登记是在机构、队伍和规章制度这个平台上所开展的,因而非常重视平台建设。而在竭力锻造和夯实平

台的同时,非常重视所登记资料的质量和利用,因为高质量资料的充分利用,反过来又能促进平台的建设。中山市在实际工作中还善于发现和解决问题,如在长期的登记过程中,充分感受到肿瘤资料的收集、编码和利用是肿瘤登记关键的三个环节,而资料的收集又是其中最关键、最困难和最基本的环节,为了能更简便有效地做好上述工作,中山市肿瘤登记处提出和采取了一些措施与方法,如建议创新肿瘤资料收集方法,实现肿瘤资料收集自动化与编码自动化,肿瘤登记全自动化,各登记处相互反馈异地资料与多中心合作等。目前,中山市肿瘤登记在既往依赖医院信息系统,主动收集肿瘤资料的基础上,基本实现了肿瘤资料收集的自动化,并正在努力实现资料编码的自动化与登记的全自动化,而早在3年前就已经开始了异地资料的反馈,将外地肿瘤患者的资料反馈至其户籍所在地,如香港、台湾与澳门。此外,中山市鉴于自身水平与各方面的不足,正在寻求多中心尤其是与国内外水平较高机构的合作,以提升自身的业务素质与水平。

肿瘤资料收集自动化的提出与推进,不但减轻了临床医务人员负担,使其专心于临床工作,也大大减轻了登记人员的工作量,从而能有更多时间进行资料的统计分析,同时,也可解决许多地方只从电子病历导出资料,而放弃门诊患者资料的弊病。目前,中山市肿瘤资料收集自动化软件可大大节省登记人员花费在资料收集上的时间,每天仅用几十秒即可自动完成资料的查找,且其准确率达95%以上,漏报率基本为0。相信随着肿瘤登记全自动化即资料收集、整理、编码和统计分析全自动化的实现,将为肿瘤登记带来一场革命,并将全面推动肿瘤登记的发展。

## 3 问题与建议

虽然中山市已开展肿瘤登记42年,也取得了一些成绩,但仍存在许多问题与不足。近期,我们对中山市各镇区肿瘤登记工作进行了问卷调查与咨询,发现主要存在以下问题与不足:①部分领导仍不够重视肿瘤登记工作,对一些工作开展不力的单位仍缺乏切实有效的应对措施,而大部分镇区医院未能按照中山市肿瘤登记工作规范的指引,建立和健全

各自的肿瘤登记报告和管理制度,未能切实解决肿瘤登记所遇到的困难与问题,未能形成切实有效的奖惩机制;②尚未能与社保、新农合、民政和公安等部门建立长期有效的合作机制,而少数从新农合获取的肿瘤患者资料存在明显的问题,难以追踪到原始资料;③由于肿瘤登记是公益性工作,不直接产生经济效益,又比较繁琐、枯燥,登记人员又经常身兼多职,工作繁忙,收入又较低,因而,肿瘤登记人员工作积极性不高,流动性较大;④部分镇区的电子病历尚未能查阅,收集资料时只能到病案室或到相关科室逐份翻阅病历,容易导致迟报和漏报;⑤中山市全死因登记工作由中山市卫生局和中山市疾控中心负责,每年年终才能获取到全市的全死因资料,而约32%镇区医院的肿瘤登记和全死因登记工作也分别由不同部门或不同人员负责,影响了肿瘤资料收集的及时、完整与准确性;⑥除个别镇区外,多数镇区未能对所登记资料进行分析利用,未能充分理解所登记资料的重要性。

因此,针对以上几点问题,我们提出7条建议:①将肿瘤登记工作列入卫生行政部门的绩效考核项目,严格按照中山市肿瘤登记规范进行督查和考核。②拓展肿瘤资料收集途径,积极与社保、新农合、民政与公安等部门建立长期合作机制。③加强培养与稳定肿瘤登记队伍。肿瘤登记人员的素质与稳定对肿瘤登记影响甚大,因此,应大力加强对肿瘤登记人员的业务培训,帮助与指导登记人员积极利用所登记资料,撰写论文与开展科研。此外,为稳定肿瘤登记队伍,除适当对肿瘤登记人员进行经济补助外,更应引导和帮助肿瘤登记人员树立正确的世界观和职业道德观,自觉主动地做好肿瘤登记工作,从而塑造出一支稳定、踏实与具有无私奉献精神的肿瘤登记队伍。④加强二三级基层网肿瘤登记信息化的建设,

提高肿瘤登记的效率,努力推进肿瘤登记自动化。⑤肿瘤登记和死因登记统一由一个部门统筹,加强两者之间的联系。⑥充分利用所登记资料,分析恶性肿瘤的危害性与流行规律,积极进行科研,为肿瘤防治提供科学依据。⑦随着医疗信息化的发展,肿瘤登记报告所采取的方法也在不断地进步,笔者认为应该根据不同时期肿瘤登记资料收集方法的特点,对肿瘤登记报告的发展阶段进行划分,分析不同阶段所呈现的特点,从而为处于不同发展阶段的肿瘤登记地区提供参照,更好地开展肿瘤登记工作。

### 参考文献:

- [1] 王得坤,魏矿荣,刘小红,等.中山市30年肿瘤防治工作回顾[J].中国肿瘤,2002,11(10):570-571.
- [2] 魏矿荣.中山市鼻咽癌高发发现场概况[J].中国肿瘤,2010,18(11):863-865.
- [3] 魏矿荣,梁智恒,任小青.肿瘤资料搜集方法的创新[J].中国肿瘤,2009,18(7):528-530.
- [4] 梁智恒,刘静,魏矿荣.对肿瘤登记工作的一些看法[J].中国肿瘤,2010,19(12):779-781.
- [5] Curado MP, Edwards B, Shin HR, et al. Cancer incidence in five continents Vol. IX[M]. IARC Scientific Publications No.160.Lyon:IARC,2007.271.
- [6] 张思维,陈万青,王乐.中国肿瘤登记工作30年[J].中国肿瘤,2009,18(4):256-259.
- [7] 连士勇,李太平.河南林州现场介绍[A].董志伟.中国癌症研究进展(8)—中国癌症高发发现场防治工作[M].北京:北京大学医学出版社,2007.16-29.
- [8] 郑莹.我国城市地区肿瘤登记的规划初探[J].中国肿瘤,2009,18(4):268-271.
- [9] 王华余,陈君泽,谢宗维,等.四川盐亭肿瘤防治研究所的建设与发展[J].中国肿瘤,2002,11(7):375-376.
- [10] 李艳华,黄启洪.四会市恶性肿瘤登记工作简介[J].中国肿瘤,2003,12(9):515-516.