

辽宁省肿瘤医院开展基层医院肿瘤诊疗规范培训的实践与思考

刘晓艳¹, 孟舒阳², 孙丽华³

(1.辽宁省肿瘤医院, 辽宁 沈阳 110042; 2.大连医科大学, 辽宁 大连 116044;

3.辽宁省肿瘤防治办公室, 辽宁 沈阳 110042)

摘要: [目的] 提高辽宁省恶性肿瘤诊治的整体水平和规范诊治率。[方法] 采取分层、整群抽取的方法进行基线调查, 调查结束后, 全省 14 个市每个市随机抽取两所医院对全部调查表进行复核。[结果] 编写 25.8 万字《常见肿瘤规范病历质控标准及书写指南》; 选定高年资教员共 97 名; 举办了“辽宁省常见恶性肿瘤诊治规范师资培训班”, 为各市培训师资人员 290 人; 举办《质控标准及书写指南》培训班 29 次, 培训累计 3594 人, 培训率达 178.1% (3594/2018); 参加培训人员覆盖了 259 所医院, 培训覆盖医院超 10.21%, 诊治规范率提高近 10%。[结论] 以申办省级课题为契机, 对基层医院开展肿瘤诊疗规范培训, 指导基层医疗机构开展肿瘤诊疗工作的做法值得推广。

关键词: 辽宁; 恶性肿瘤; 诊疗规范; 培训

中图分类号: R730.1 文献标识码: A 文章编号: 1004-0242(2013)08-0631-04

doi:10.11735/j.issn.1004-0242.2013.08.A006

Practice and Thinking for Developing the Training on Diagnosis and Treatment Norm of Malignancy for Primary Hospital in Liaoning Cancer Hospital & Institute

LIU Xiao-yan¹, MENG Shu-yang², SUN Li-hua³

(1.Liaoning Cancer Hospital & Institute, Shenyang 110042, China; 2.Dalian Medical University,

Dalian 116044, China; 3.Liaoning Cancer Prevention & Treatment Office, Shenyang 110042, China)

Abstract: [Purpose] To improve the overall level of diagnosis and treatment of malignancy and standardized treatment rate in Liaoning province. [Methods] The baseline survey was carried out by stratified cluster sampling method, after the survey, 2 hospitals in each city in the whole 14 cities were randomly selected to recheck the all questionnaire. [Results] two hundred and fifty-eight thousand words “medical record quality control standard and writing guide of common tumor” was wrote. Ninety-seven cases high faculty totally were selected; “the training class of malignancy in Liaoning province” was held, and 290 people were trained. The “quality control standard and written guidelines” training class was held 29 times, a total of 3594 people were trained, training rate was 178.1%. The training was covered 259 hospitals, and hospital training rate was over 10.21%. The standard diagnosis and treatment rate has increased by nearly 10%. [Conclusion] As an opportunity with bidding for the provincial projects, standard training for tumor diagnosis and treatment was carried out in primary hospital to improve their tumor diagnosis and treatment level, is worth popularizing.

Key words: Liaoning; malignancy; diagnosis and treatments norm; training

1992 年卫生部医政司颁发了“关于在全国试行《中国常见恶性肿瘤诊治规范》的通知”(以下简称《规范》)。2002 年与辽宁省肿瘤防治办公室组织相关专家对全省执行恶性肿瘤诊治规范情况进行了回

顾性抽样调查, 结果显示: 规范诊治率为 32.46%, 不规范诊治率为 67.54%^[1]; 统计还显示: 辽宁省 65.33% 的恶性肿瘤患者是在基层医院诊疗 (包括县、区、企业及部队医院), 早期病例仅占 4% 左右, 误诊、漏诊的病例在各级医院均时有发生; 只有 34% 左右在肿瘤专科医院接受治疗。

收稿日期: 2013-05-03; 修回日期: 2013-06-08

通讯作者: 孙丽华, E-mail: zlf123@163.com

在预防意识不强、投入不足的状况下,常见恶性肿瘤诊治规范显得尤为重要。因此,规范恶性肿瘤的诊断和治疗已成为肿瘤防治工作迫切需要解决的问题。

如何提高全省恶性肿瘤诊治的整体水平,提高恶性肿瘤患者的规范诊治率,已成为我省肿瘤防治工作的一个重要问题,同时也是省级肿瘤专科医院要承担的社会责任中的一部分。因此,在2004~2010年期间以申办省级课题为契机,免费在基层医院开展肿瘤诊疗规范培训,指导基层医疗机构开展肿瘤诊疗工作。

6年期间针对我省恶性肿瘤诊疗现况相继开展了“辽宁省实施常见癌症临床诊治规范化质控方法的研究”、“辽宁省常见恶性肿瘤诊治规范、质量控制推广模式研究”课题研究,取得了一定成效,为肿瘤专科医院承担肿瘤防控社会责任寻求了适宜模式。

1 资料与方法

1.1 资料来源

医疗机构数据、临床医生人员数据和医生对技术的需求数据来自课题前期基线调查;培训中的相关数据来自培训现场数据统计。基线调查采取分层、整群抽取的方法,即:将全省14个市城乡收治恶性肿瘤患者的医疗机构按A、B、C分为三类开展调查,即:A类医院:以治疗肿瘤为主的医院,B类医院:设肿瘤科综合医院,C类医院:无肿瘤科,但收治肿瘤患者的综合医院^[2](医疗机构的规模限制在 ≥ 100 张床位的各类各级医院)进行分类登记造册,确定《规范》培训的医疗机构与人员范围等。

1.1.1 机构情况

A、B、C三类医疗机构共310所,其中:A类医院8所,B类医院96所,C类医院206所;课题目标培训235所。

1.1.2 人员情况

调查统计310所医疗机构中应培训人员为2 018人。其中:A类医院临床肿瘤专业医生680人,B类医院肿瘤临床专业医生534人(为肿瘤专科人数);A、B类医院肿瘤临床专业医生共1 214人,是必须掌握技术的使用者,也是接受技术培训的第一

人;C类医院临床医生参加培训的人员为804人(包括:普外科、内科、妇科、耳鼻喉科、骨科医生)。

1.1.3 需求情况

发出“医生对技术的需求情况调查问卷”2 018份,收回问卷1 912份,回收率为94.75%。经统计:其中96.1%认为需要,3.7%认为较需要,0.2%认为不需要。

1.2 质量控制

1.2.1 基线调查

在调查前对调查员统一培训,并进行现场模拟考试,培训合格率100%。调查结束后,对全省14个市每个市随机抽取两所医院对全部调查表进行复核,结果:调查表1(应推广使用技术的医疗机构数量)合格率100%(28/28),调查表2(应参加培训人员人数)合格率98.7%(306/310),调查表3(医生对技术的需求情况)合格率95.6%(1 929/2 018),实际收回调查表为2 370份,通过质量控制有效调查表为2 277份,有效率为96.05%(2 263/2 356)。

1.2.2 培训效果

学员培训前后分别进行问卷考试及填写对教材、教员讲课的评价表,作为培训质量控制依据。培训后考试成绩应达60分;对教材、教员讲课的满意度应达95%。

2 结 果

2.1 编写实用教材

根据辽宁省癌症诊治现况及质量控制的需要,经过多次调研,组织有关专家经过近两年的时间,完成了25.8万字《常见肿瘤规范病历质控标准及书写指南》(以下简称《指南》)的编著,于2006年7月由北京大学医学出版社正式出版发行。

编写分为三部分:第一部分:常见肿瘤手术规范病历书写指南;第二部分:常见肿瘤化疗、放疗规范及病历记录规范;第三部分:制定了手术、化疗、放疗三种不同治疗方法的规范病历质控内容及评分标准(100分)^[3]。

2.2 选定高年资教员

省级教员由辽宁省肿瘤医院选派11名正高级职称担任;市级教员由各市“肿瘤防治专家库”副高级职称成员承担教员工作,共选出86人。

2.3 举办师资培训班

由辽宁省肿瘤防治办公室负责组织工作,辽宁省肿瘤医院派出授课教师,2007年与2009年举办了“辽宁省常见恶性肿瘤诊治规范师资培训班”,为各市培训师资人员,受培训人员290人。

2.4 培训率达178.1%

2006年10月至2009年6月末,省、市共举办《质控标准及书写指南》培训班29次。全省累计参加省、市培训共3594人(5761人次),培训率达178.1%(3594/2018),超出课题预计培训的指标(2018人)78.1%。

2.5 培训质量达标

Table 1、Table 2显示:2007~2010年培训前平均考试成绩由2007年的41.5分提高至2010年的60.5分;培训后平均考试成绩由2007年的69.2分提高至2010年的82.5分。对教材满意度由2007年

的93.3%提高至2010年的96.9%;对教员满意度由2007年的74.4%提高至2010年的95.1%。

2.6 培训覆盖医院超10.21%

统计结果显示:课题实施过程中参加培训人员覆盖了259所医院(市直医院82所、县级医院71所、区级医院54所、厂矿医院44所、部队医院5所、民营医院3所),超额完成了预期目标任务(235所医院)。

2.7 诊治规范率提高近10%

2009年开展了“辽宁省常见恶性肿瘤诊治规范抽样调查”^[4],其中:诊治规范率A类医院由46.79%上升至53.27%;B类医院由33.51%上升43.07%;C类医院由3.31%下降至1.97%(Table 3)。A、B、C三类医院的手术、化疗、放疗的诊治规范率均有显著性差异($P<0.05$)(Table 4)。

3 体会与思考

通过6年的实践,以申办省级课题为契机,用课题费对基层医院开展肿瘤诊疗规范培训,指导基层医疗机构开展肿瘤诊疗工作的做法值得推广。

3.1 建立培训体系,提高培训质量

为了课题实施顺利、科学、规范的开展,在课题申报时,辽宁省肿瘤防治办公室、辽宁省抗癌协会均为协作单位。在课题的实施中,充分发挥各部门的职能作用。辽宁省肿瘤医院发挥技术专长,负责“辽宁省常见恶性肿瘤诊治规范师资培训班”的授课、出考试题及14个市培训班的培训指导;辽宁省肿瘤防治办公室发挥组织、协调的行政管理职能作用,负责各种基线调查和调查质量控制、省市培训班的组织、各种数据统计分析等;辽宁省抗癌协会发挥协会学术专业委员会的作用,将培训内容纳入各专业委员会的学术活动中。尤其辽宁省肿瘤防治办公室将课题研究工作纳入年度工作目标考核中进行管理。

Table 1 Average score of the exam before and after training from 2007 to 2010(100 full marks)

Score	2007	2008	2009	2010
Pre-training	41.5	55.0	57.8	60.5
Post-training	69.2	70.5	79.5	82.5

Table 2 Satisfaction questionnaire on the textbook and teacher in 2183 trainees from 2007 to 2010(%)

Year	Textbook			Teacher		
	Satisfaction	Moderate satisfaction	Unsatisfaction	Satisfaction	Moderate satisfaction	Unsatisfaction
2007	93.3	6.1	0.6	74.4	22.3	3.3
2008	93.7	6.3	0	78.7	18.2	3.1
2009	94.6	5.4	0	88.9	8.9	2.2
2010	96.9	3.1	0	95.1	4.9	0

Table 3 Sampling survey analysis of cancer diagnosis standard in 2002 and 2008(%)

Year	Hospital category A		Hospital Category B		Hospital Category C	
	Standard	Nonstandard	Standard	Nonstandard	Standard	Nonstandard
2002	46.79	53.21	33.51	66.49	3.31	96.69
2008	53.27	46.73	43.07	56.93	1.97	98.03

Table 4 Malignant tumor diagnosis standard in Liaoning province

Hospital category	Surgery		Chemotherapy		Radiotherapy	
	Standard	Nonstandard	Standard	Nonstandard	Standard	Nonstandard
A	118	174	217	89	89	109
B	527	835	706	687	191	360
C	5	288	3	110	0	0
Total	650	1297	926	886	280	469
χ^2	155.95		154.31		6.58	
P	<0.001		<0.001		0.01	

通过几年的课题实施,辽宁省常见肿瘤诊疗规范的培训、指导、质控工作形成了一个强强联合铁三角的管理机制,正是在这种机制的管理模式下,确保了课题的质量及计划顺利实施。两项课题,其中一项已获得省科技厅科学技术三等奖,另一项获省科技厅研究成果。

3.2 规范病历书写,质控要有标准

在2002年诊治规范抽样调查中发现,肿瘤病历书写混乱,是造成不规范的主要原因。因此编写了《指南》,该书已成为肿瘤临床专业人员病历书写的工具书。辽宁省肿瘤防治办公室将此书纳入诊治规范培训的教材中,并为全省临床医生免费发放了5 000册。

《指南》中,第三章“规范病历质控评分标准100分”,成为管理部门“质控”依据,被省肿瘤防治办公室纳入“辽宁省肿瘤防治工作目标管理考核”标准中,作为肿瘤治疗规范的检查标准,填补了辽宁省肿瘤管理人员在工作检查中无章可循的空白。

3.3 培训指标量化,加强逐级考核

2008年的抽样调查诊治规范率与2002年比较略有增长,其中,A类医院增长了6.48%,B类医院增长了9.56%,C类医院下降了1.34%。调查中发现A类医院增长率低于B类医院,C类医院却出现了下降趋势,其主要原因均为在病历中不填写TNM分期,使病历记录中治疗依据不足,这样的病历在评价中为不规范。因此,要根据抽样结果,进行分类、分层培训,重点指导。辽宁省调查资料显示:半数以上的肿瘤患者在B类医疗机构接受治疗,95%以上的肿瘤患者曾在B、C类医疗机构首诊,B、C类医院提高早期诊断与综合治疗水平是当务之急,以满足肿瘤患者最基本的医疗服务^[5]。

我国恶性肿瘤发病率总体呈上升趋势,发病率以年均3%~5%速度递增^[6]。因此,在预防投入不足的情况下,肿瘤的规范治疗尤为重要,无论是哪类医疗机构均要重视本单位诊治规范的培训,提高医务

人员的肿瘤意识,提高早期诊断率和诊疗水平。同时,要坚持将应培训人数细化、量化到每个市、每所医院,加强领导,在原有考核制度的基础上,完善并制定可操作的逐级考核方法。

完善、制定科学、可行的病历质量控制标准,培养一批推广及病历质量控制的管理人员,以扭转常见癌症诊治规范率偏低的局面,已刻不容缓。

参考文献:

- [1] Zhao Y,Dong W,Sun LH,et al. A sampling investigation on executing the diagnosis and management norm for cancer in Liaoning province[J].China Cancer,2004,13(1):12-14.[赵岩,董卫,孙丽华,等.辽宁省执行肿瘤诊治规范抽样调查结果评估[J].中国肿瘤,2004,13(1):12-14.]
- [2] Sun LH,Li X,Yang ZQ,et al. Survey on clinical related information for cancer in patients in Liaoning province[J]. China Cancer,2010,19(11):715-722. [孙丽华,李恂,杨正权,等.辽宁省癌症临床相关信息调查及分析[J].中国肿瘤,2010,19(11):715-722.]
- [3] Zhao Y,Bai H,Sun LH. Quality control on medical records for cancer patients in liaoning province[J].China Cancer,2006,15(5):303-304. [赵岩,柏和,孙丽华.辽宁省肿瘤规范病历质量控制管理[J].中国肿瘤,2006,15(5):303-304.]
- [4] Zhang L,Sun LH,Zhong PX,et al. An analysis of executing the norm of diagnosis and treatment for common cancers in liaoning province[J].China Cancer,2011,20(10):713-715. [张璐,孙丽华,钟平协,等.辽宁省常见癌症诊治规范执行现状分析[J].中国肿瘤,2011,20(10):713-715.]
- [5] Luo YH,Sun LH,Bai H,et al. Review and thinking on cancer prevention and control in Liaoning province [J]. China Cancer,2012,21(11):821-824. [罗娅红,孙丽华,柏和,等.辽宁省常肿瘤防治工作回顾与思考[J].中国肿瘤,2012,21(11):821-824.]
- [6] Wu F,Lin GZ,Zhang JX,et al.An overview of cancer incidence and trend in China[J].China Cancer,2012,21(2):81-85. [吴非,林国桢,张晋昕.我国恶性肿瘤发病现状及趋势[J].中国肿瘤,2012,21(2):81-85.]