

辽宁省肿瘤医院承担肿瘤防治社会责任的实践

孟舒阳¹, 柏和², 孙丽华³

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

3.辽宁省肿瘤防治办公室, 辽宁 沈阳 110042)

摘要: 全文主要介绍辽宁省肿瘤医院作为社会公益性组织, 在商品社会中承担肿瘤防治社会责任的一些做法, 也是其彰显其公益性的具体表现。

关键词: 社会责任; 辽宁; 肿瘤防治;

中图分类号: R197 文献标识码: C 文章编号: 1004-0242(2003)10-827-03

doi:10.11735/j.issn.1004-0242.2013.10.A013

The Practice of Cancer Prevention and Control of Social Responsibility in Liaoning Cancer Hospital

MENG Shu-yang¹, BAI He², SUN Li-hua³

(1.Dalian Medical University, Dalian 116044, China; 2.Liaoning Cancer Hospital, Shenyang 110042, China;

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

Abstract: To introduce the cancer hospital of Liaoning province as a social public welfare organizations, in the commercial society, some cancer prevention and control of social responsibility practices, that this is also the manifestation of the public welfare.

Key words: cancer prevention and control; social responsibility; Liaoning

癌症是严重威胁人类生命和社会发展的重大疾病, 对我国卫生资源及国民经济造成巨大负担, 癌症控制已成为现今我国卫生战略的重点^[1]。近年来, 随着国家经济和社会的快速发展, 人口老龄化的进程也随之加快, 癌症的发病率、死亡率呈上升趋势, 癌症控制是我国卫生工作的重点之一。辽宁省肿瘤医院作为诊治恶性肿瘤的主要医疗机构, 如何成为肿瘤防治的主体, 是省级肿瘤专科医院适应新形势需要的凸显问题。

1 承担社会责任的模式

辽宁省肿瘤防治办公室和辽宁省抗癌协会均挂在辽宁省肿瘤医院, 所以医院承担肿瘤防治社会责任的模式是采取任务分层、权限逐级、责任明确的“梯次管理模式”, 即: 辽宁省肿瘤防治办公室承担全

省肿瘤防控管理工作, 辽宁省抗癌协会负责全省专业委员会的学术活动的开展及管理, 辽宁省肿瘤医院健康体检中心作为独立的肿瘤筛查和候检场所承担沈阳市城区机关企事业单位体检及个人健康体检医疗服务。

2 承担社会责任的实践方法

2.1 开展培训, 帮扶基层医院

为了提高基层医院肿瘤诊疗规范水平, 在辽宁省卫生厅的支持下, 省肿瘤防治办公室组织省抗癌协会的专家编写了《常见肿瘤规范病历质控标准及书写指南》(下文简称《指南》), 并已于 2006 年 7 月正式出版, 作为省市两级诊治规范培训教材。

为了有效地推行和更好地评价《指南》的培训效果, 将辽宁省收治肿瘤患者的医疗机构按 A、B、C 三种类型进行统计分析。A 类医院: 以治疗肿瘤为主的医院(包括省肿瘤医院); B 类医院: 设肿瘤科的综合

收稿日期: 2013-06-24; 修回日期: 2013-07-29

通讯作者: 孙丽华, E-mail: zlf123@163.com

医院;C类医院:无肿瘤科,但收治肿瘤患者的综合医院^[2]。利用省市两级肿瘤防治办公室的组织、计划、协调等管理职能开展培训工作,2006~2009年将培训任务的重点放在A、B类医院,医院派出高年资医生到项目基层医院进行授课,指导业务工作。省肿瘤防治办公室还将培训任务纳入“辽宁省肿瘤防治工作目标管理考核标准”中,进行督导、检查、评价培训工作。由于重视了组织、管理及质量控制,使培训收到了较好的效果。

Table 1 Sampling survey analysis of cancer diagnosis standard in 2002 and 2008(%)^[2]

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 1 结果显示,2002 年与 2008 年诊治规范率的抽样调查结果比较,A、B 类医疗机构的诊治规范率都有所提高。A 类医院的诊治规范率由 46.79%提高至 53.27%,B 类医院由 33.51%提高至 43.07%。

2.2 提高认识,承担国家防控项目

目前,辽宁省癌症筛查工作由辽宁省乳腺癌筛查项目和国家癌症早诊早治筛查项目两个部分组成。即:辽宁省肿瘤防治办公室作为组织部门,辽宁省肿瘤医院作为技术培训、指导部门,项目点为技术承担和使用单位。

2.2.1 招标普查组,自创省级项目

多年来将开展乳腺癌普查、筛查工作做为肿瘤二级预防工作的重点。2008 年为了确保乳腺癌普查工作的落实,省肿瘤防治办公室重新修改并下发了《辽宁省乳腺癌筛查实施方案》,将“普查”改为“筛查”。同时,在全省采取了招标方式,确定乳腺癌普查单位。经过省市两级肿瘤防治办公室的资质审核,全省共有 16 个乳腺癌筛查组获得备案,作为省级乳腺癌普查和高危人群监测工作试点单位^[3]。

2.2.2 建立责任制,抓好早诊早治项目的落实

2008 年开始陆续承担中央转移支付癌症早诊早治项目——城市乳腺癌、农村胃癌、宫颈癌、食管癌/贲门癌,卫生部“中国女性乳腺癌筛查优化方案的多中心研究”项目及国家医改重大项目——农村乳腺癌。共涉及 11 个项目点,其中 3 个城市、11 个农村点,截止 2012 年末,项目受益人数约为 10 万人。

城市乳腺癌、农村胃癌、农村乳腺癌检查项目工作情况均在卫生部的项目工作会议进行大会经验交流;农村胃癌项目点获国家疾病预防控制中心批准的全国第一个“胃癌早诊早治示范基地”,其中,“基于人群的胃癌优化筛查方案的建立与应用”研究,获辽宁省科学进步二等奖;“中国女性乳腺癌筛查优化方案的多中心研究”项目获辽宁省科学进步二等奖。

除此之外,省肿瘤医院组织专家完成了中国癌症基金会对基层临床医生培训教材或工作手册《基层医生肿瘤诊治手册》编写任务;我院派出筛查组三次,累计筛查人员 11 人,完成 2012 年 6 月 12 日至 10 月中旬中国癌症基金会鄂温克族自治旗乳腺癌筛查项目首期筛查任务;协助中国医学科学院附属肿瘤医院完成在黑龙省大庆市十万妇女宫颈癌的筛查任务。

2.3 拓展资源,组建医疗联盟

据辽宁省相关资料调查显示,医保和新农合制度的实施为医疗机构带来了机遇和挑战^[4],客观医疗环境的悄然变化还会产生持续的影响(见 Table 2)。Table 2 显示 B、C 类医院收治肿瘤患者的增长幅度远远超过 A 类医院,因此,应加强 B、C 类医院癌症早期诊断与规范治疗水平,这是公立医院承担社会肿瘤防控的主要任务。

Table 2 The growth range statistics of treating cancer patients in hospital category A,B,C

Hospital types	2005~2000 annual growth rate (%)	2010~2005 annual growth rate (%)
Category A	212.10	113.20
Category B	130.88	200.97
Category C	18.59	135.39

2012 年 12 月 28 日成立了以辽宁省肿瘤医院为核心单位的医疗联盟,成员医院数量达到 69 家,其中包括 6 所肿瘤医院,6 所大学附属医院,18 所市级医院,30 所县(区)医院,6 所企业医院及 3 所部队医院。该联盟突破了地域和医院级别的局限,注重与县(区)医院之间的合作。

2.4 利用宣传周,推广适宜技术

历时了 19 年的肿瘤防治宣传周辽宁省肿瘤医院均是承担单位,2012 年医院在原基础上创新了宣传周的活动内容,即开展了“辽宁省肿瘤医院适宜技术进基层”活动。活动主要内容:推广肿瘤防治与早

诊早治基本知识技能培训,从2012年4月15日至2012年10月27日,利用双休日深入全省14个市的县级医院开展这项活动。医院共派出71名专家前往基层医院进行技术帮扶,派出14名专家讲授了以常见恶性肿瘤(胃癌、肺癌、食管癌、肝癌、乳腺癌、子宫癌等)早诊早治为重点内容的相关知识,累计培训医务人员1183人,义诊病患367人。通过适宜技术进基层活动,院与院之间建立了纽带和桥梁的关系,进一步扩大了辽宁省肿瘤医院的社会影响力。

3 体会

3.1 加强领导,多部门合作

承担肿瘤防治社会责任既是公立医院改革的需要,也是符合“三级肿瘤医院评审标准和实施细则(2011年版)”的要求。因此,省肿瘤医院领导注重发挥、引导和支持相关部门的职能作用。首先,在组织机构上,将省肿瘤防治办公室、省抗癌协会及肿瘤医院体检中心设立为独立部门,配备专职人员,确保工作有人组织、管理和实施。其次,在人(专家团队)、财、物的使用上做到了全力支持,如“九五”至“十一五”期间省肿瘤医院补助省肿瘤防治办公室工作经费11万元。

承担肿瘤防控的社会责任,需要全院各个部门的配合。在多年的工作中,临床、护理、后勤均能积极配合各项活动,数据统计结果表明:“九五”至“十一五”期间省、市两级办公室利用“肿瘤防治专家库”成员开展了:电视专题讲座841次(省肿瘤医院14次);深入县、区义诊7077人次(省肿瘤医院570人次);承担诊治规范培训班师资任务达331人次(省肿瘤医院105人次);承担诊治规范抽样调查108人(省肿瘤医院11人);工作目标管理、督导及考核121人次(省肿瘤医院65人次);健康教育7380人次(省肿瘤医院310人次)。上述活动通过各部门的全力支持确保了人员的组织工作,较好的完成了各

项任务。

3.2 开展课题立项,建立工作评价体系

多年来,为了使承担肿瘤防治社会责任工作抓好、作实、科学、严谨,真正承担社会责任,相继开展了“辽宁省常见癌症临床诊治规范化质控方法的研究”、“建立辽宁省癌症临床信息网络传输系统模式的研究”、“辽宁省癌症患者住院费用影响因素及相关性研究”、“辽宁省农村卫生适宜技术推广应用”等五项课题,获得课题经费60.35万元,通过课题的研究,从收治肿瘤患者的医院数量,综合医院设各类肿瘤科的数量,A、B类医院肿瘤床位数量,A、B类医院临床专业技术人员数量,A、B、C类医疗机构收治肿瘤患者数量,常见恶性肿瘤规范诊治率、早诊率,单病种、单次住院费用等方面进行了调研,摸清了全省肿瘤防治现状,为今后制定承担肿瘤防治社会责任的任

参考文献:

- [1] Chen WQ,Zheng RS,Zhang SW,et al. An analysis of cancer incidence in China,2003~2007[J].China Cancer,2012,21(3):116-169.[陈万青,郑荣寿,张思维,等.2003~2007年中国癌症发病分析[J].中国肿瘤,2012,21(3):116-169.]
- [2] Zhan 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.]
- [3] 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.辽宁省肿瘤防治工作回顾与思考[J].中国肿瘤,2012,21(11):821-824.]
- [4] Xu SQ,Zhang TS.Innovate hospital management and realize the scientific development of the stateowned hospital [J].Chinese Hospital Management,2008,28 (8):1-2.[许树强,张铁山. 创新医院管理推动公立医院科学发展[J].中国医院管理,2008,28(8):1-2.]