

加强体系建设,构建浙江省肿瘤防治网络

杜灵彬,余传定,李辉章,毛伟敏
(浙江省癌症中心,浙江 杭州 310004)

摘要:全文记述了浙江省癌症中心主要简介及浙江省肿瘤防治网络构建情况,并归纳简述了中心正在开展的工作、亮点工作以及下一步工作计划,新时期推进浙江省肿瘤防治工作开展。

关键词:肿瘤防治;监测;筛查;浙江

中图分类号:R73 文献标识码:A 文章编号:1004-0242(2017)10-0749-02

doi:10.11735/j.issn.1004-0242.2017.10.A001

Strengthening the System Construction, Constructing Zhejiang Provincial Cancer Prevention and Control Network

DU Ling-bin, YU Chuan-ding, LI Hui-zhang, et al.

(Zhejiang Provincial Cancer Center, Hangzhou 310004, China)

Abstract: This paper introduces Zhejiang Provincial Cancer Center and the construction of Zhejiang provincial cancer prevention and control network, and describes the work being carried out in the center, the highlights and the future work plan. Cancer prevention and control will be promoted in Zhejiang Province in the new period.

Key words: cancer prevention and control; surveillance; screening; Zhejiang

1 浙江省癌症中心简介

按照卫生部2004年颁布的《中国癌症预防与控制规划纲要(2004-2010年)》精神,我省在浙江省肿瘤防治办公室(成立于1971年12月)的基础上整合了浙江省肿瘤诊治质控中心、浙江省病理质控中心、肿瘤学杂志社等机构,经浙江省卫生和计划生育委员会(原卫生厅)医政处批准,于2004年成立浙江省癌症中心,挂靠浙江省肿瘤医院^[1]。为了更好地与国家肿瘤防控要求相适应,2013年1月经浙江省政府编制委员会办公室同意成立浙江省癌症中心(浙编办函[2013]15号)。国内其他省份参考浙江模式也相继成立省级癌症中心。现每年获得国家财政下拨经费约1200万,用于浙江省肿瘤的防治工作。

2016年8月,浙江省癌症中心整体搬迁至浙江省肿瘤医院机场路院区,成为国内仅有的具有独立办公大楼的癌症中心。目前全省11个地级市均设有市级肿瘤防治机构,7家挂靠于当地最大的市级综

合性医院,3家挂靠于市级肿瘤医院,1家挂靠于市疾控中心(CDC)。全省91个县(区)中,已有53个成立县(区)级肿瘤防治办公室,其中宁波市、丽水市和绍兴市全部县(区)均成立肿瘤防治办公室,初步形成了省、市、县三级肿瘤防治网络。

2 主要工作及亮点介绍

浙江省癌症中心目前承担5个国家重大公共卫生服务项目:肿瘤随访登记项目、上消化道癌(农村)早诊早治项目、城市癌症早诊早治项目、农村肺癌早诊早治项目及非小细胞肺癌术后随访项目,项目覆盖全省25个县(区)。2016年度共完成癌症高危人群评估52 827人次,任务完成率达到105.65%,临床筛查17 467人次;肿瘤登记覆盖户籍人口为1430万,监测新发癌症病例35 771例,癌症死亡病例20 560例。

2.1 健康宣教

积极开展健康知识宣传教育,组建讲师团,开展“百场健康讲座进基层”“万场健康讲座进基层”活动。每年4月全国肿瘤防治宣传周期间,全省各市县

收稿日期:2017-09-18

通讯作者:毛伟敏, E-mail:maowm1218@163.com

举办各类健康讲座,提高民众癌症核心知识知晓率。2011年创办国内首份肿瘤防控报纸——《肿瘤控制导报》,传递国内外肿瘤防治进展。2016年出版了肿瘤防治科普书籍——《肺癌可防可治》。

2.2 随访登记项目

从1977年起开展肿瘤登记工作,截止目前共有国家级肿瘤登记处14个,覆盖人口达到1430万,约占浙江省人口的30%。基于肿瘤监测数据,分析和描述了浙江省癌症的疾病负担、性别和年龄别分布特征、城乡分布差异、癌谱构成及变化特点、主要癌种的亚部位和病理类型分布情况以及长期变化趋势特征,出版了国内首份中英文对照年报——《浙江省肿瘤登记年报2015》和国内首份描述省级癌症流行现状及趋势的专著——《浙江省肿瘤登记地区癌症发病与死亡2000-2009》。IARC出版的《五大洲癌症发病率》多次收入浙江省的肿瘤登记数据,以第10卷为例,全国仅有12个肿瘤登记处数据被收录,浙江省占据3席^[2]。《五大洲癌症发病率》第11卷收录了嘉善县、嘉兴市、杭州市和仙居县肿瘤登记数据,录用情况再创新高,其中嘉善县是国内唯一的农村肿瘤登记处,数据连续4卷被收录,表明浙江省肿瘤登记数据达到了国际质量标准。

2.3 癌症筛查及早诊早治项目

大肠癌筛查模式从浙江起步,在海宁市不同时期完成了3次技术水平逐次提升的大规模人群大肠癌现场防治研究,实际筛查人数共计62万人次,探索出采用免疫法粪便FOBT试验加危险因素数量化评估问卷调查作为初筛、以纤维或电子肠镜作为精筛的优化序贯法大肠癌筛检方法^[3]。2010年海宁市将大肠癌筛查纳入为民办实事工作,市财政出资完成全市约28万目标人群的大肠癌筛查工作,这是中国癌症防治史上的第一次由当地财政支出,针对当地高发癌症开展筛查工作,被誉为“海宁模式”^[4]。目前上海市、广州市和天津市都参照“海宁模式”将大肠癌筛查纳入政府为民办实事工程,政府出资为百姓谋福利,“海宁模式”同样拓展至农村上消化道癌早诊早治项目,浙江省仙居县2010年开展农村上消化道早诊早治项目,作为上消化道癌相对高发地区和浙江省欠发达地区,当地县政府于2015年将上消化道癌筛查纳入为民办实事工程,由县财政支出增加筛查任务数,造福当地百姓。

2013年宁波市开展实施城市癌症早诊早治项

目,宁波市政府将其纳入“加快提升生活品质”民生工程中,多个部门积极联动,以政府为主导,各部门通力合作的过程,以项目带动宁波市癌症防治长效机制。卫计委疾控局常继乐监察专员赴宁波项目督导时指出:以政府为主导、多方协同、全民参与的“宁波模式”应该向全国推广。

3 下一步工作计划

结合“健康中国2030”“中国慢性病防治工作中长期规划”“健康浙江2030”和《浙江省卫生事业发展规划十三五规划》等,浙江省癌症中心将协助浙江省卫计委制定浙江省包括癌症在内的慢性病防治工作中长期规划,进一步提高浙江省癌症5年生存率。

加快推进肿瘤防治网络建设,构建完整的省、市、县三级肿瘤防治网络。选择条件成熟且正在开展癌症防治项目的地区,设立浙江省癌症中心分中心,2016年底在衢州市设立浙江省癌症中心衢州分中心。

进一步加强癌症防治宣传,不断提高广大居民群众癌症防治知识水平和能力,增加参与癌症防治工作的依从性,有效控制主要癌症的危险因素。

进一步加强肿瘤防治项目的规范管理,确保项目质量,保证项目数据真实性、科学性,同时做好肿瘤防治适宜技术的探索,逐步扩大癌症机会性筛查。

参考文献:

- [1] Du LB, Mao WM, Wang XH, et al. The past and present of Zhejiang cancer prevention[J]. China Cancer, 2013, 22(10):766-770.[杜灵彬,毛伟敏,汪祥辉,等.浙江省肿瘤防治工作今昔[J].中国肿瘤,2013,22(10):766-770.]
- [2] Forman D, Bray F, Brewster DH, et al. Cancer incidence in five continents. Vol X[M]. Lyon:IARC Sci Publ No. 164, 2014. 510-519.
- [3] Zheng S, Zhang SZ, Cai SR, et al. Protocol and practice for colorectal screening[J]. China Cancer, 2009, 18(9):700-704. [郑树,张苏展,蔡善荣,等.大肠癌筛查方案及其实践[J].中国肿瘤,2009,18(9):700-704.]
- [4] Lei TH, Dai LQ, Yu FJ. A survey on colorectal cancer screening being included into government practical work project in Haining City[J]. China Cancer, 2010, 19(9):562-564.[雷通海,戴丽琼,俞飞江.海宁市大肠癌筛查项目列入政府实事工程的调查报告[J].中国肿瘤,2010,19(9):562-564.]