## 焦作市肿瘤登记工作进展及计 划汇报

焦作市疾控中心

Outline

01、 焦作市介绍

02、 焦作市肿瘤登记处背景介绍

汇报大纲

03、工作进展

04、计划与总结

01 焦作市介绍





## 背景

焦作,古称山阳、怀州,河南省辖地级市,是国务院批复确定的中国中原城市群和豫晋交界地区的区域性中心城市。全市下辖4个区、4个县、代管2个县级市,总面积4071平方公里。根据第七次人口普查数据,截至2020年11月1日零时,焦作市常住人口为3521078人。焦作地处中国华中地区、河南西北部、北依太行山,与山西晋城接壤,南临黄河与郑州、洛阳隔河相望,东临新乡,西临济源,是全国著名的"百年煤城"和老工业基地,国家知识产权试点城市和国家新型工业化示范基地。

焦作是华夏民族早期活动的中心区域之一,有裴李岗文化、仰韶文化和 龙山文化遗址,是司马懿、韩愈、李商隐、朱载堉、许衡及竹林七贤山 涛、向秀等历史文化名人故里,是中国太极拳发源地,拥有云台山、 神农山、青天河等3个5A级景区。



2020年11月,入选国家卫生城市。2020年11月20日,焦作市荣获第六届"全国文明城市"称号。

截至2020年2月,焦作下辖4个区、4个县,代管2个县级市,即:解放区、山阳区、中站区、马村区、沁阳市、孟州市、温县、博爱、武陟县、修武县等6个县(市)及焦作市城乡一体化示范区

02

## 焦作市肿瘤登记处 背景介绍





### 综述

焦作市肿瘤登记处自2016年8月试运行肿瘤发病登记报告工作,至2017年1月1日全市正式全面开展,为了此项工作更好的开展,焦作市卫生计生委下发了《焦作市卫生计生委关于印发焦作市肿瘤登记实施方案的通知》,2018年年8月起,全市陆续启用省肿防办的系统。

#### 肿瘤登记处概况

全市11个县(市)区均有肿瘤发病登记报告管理员,时间最长达5年者有山阳区、马村区、中站区、修武县、温县、孟州市管理员,最短者为马村区、示范区,时间为2年。11个县(市)区中全部管理人员参加本年度专业培训。



03 工作进展

#### (一) 部署

2022年初制定下发了《焦作市2022年慢性非传染性疾病防控工作指导意见》,7月6日举办焦作市2022慢性病综合防控工作培训班,会议上我中心通报了全市2021年慢病防控工作,并对2022年全市慢性病防控工作进行了安排部署。

2023年5月16日将举办焦作市2023慢病综合防控工作培训 班,对2023年全市慢性病防控工作进行安排部署。



#### (二) 培训

为进一步加强全市慢性病防控工作,提高慢性病防控人员基础 检测能力,确保全年慢病防控工作指标顺利完成,我中心于 2022年7月6日-月8日举行全市2022年慢性病综合能力工作培训 班,培训特邀省肿瘤防治办公室陈琼博士授课,各县(市、

区)疾控中心主管主任、慢病科科长、负责肿瘤登记、全市二级级以上医疗机构负责肿瘤登记负责工作人员参会。预计年中进行2023年慢病综合能力培训班。

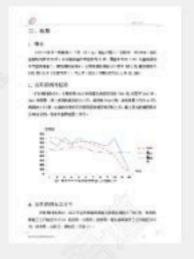


#### (三)结果与产出: 2022年一共产出4份分析报告,市级每季度做分析报告一次。(以2022年焦作市全年

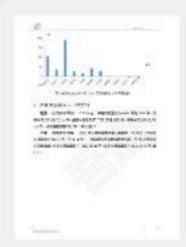
#### 分析报告为例)





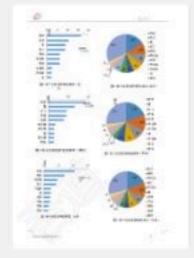


















02

截止到2022年12月31日,按发病时间、户籍地址统计,全市肿瘤 发病登记个案共7661例,粗发病率为205.75/10万(折算为年,下 同),中标率:177.57/10万,男性:193.01/10万,女性: 219.01/10万,男女发病差异有统计学意义,与上年同期比,发病 报告数上升20.21%。

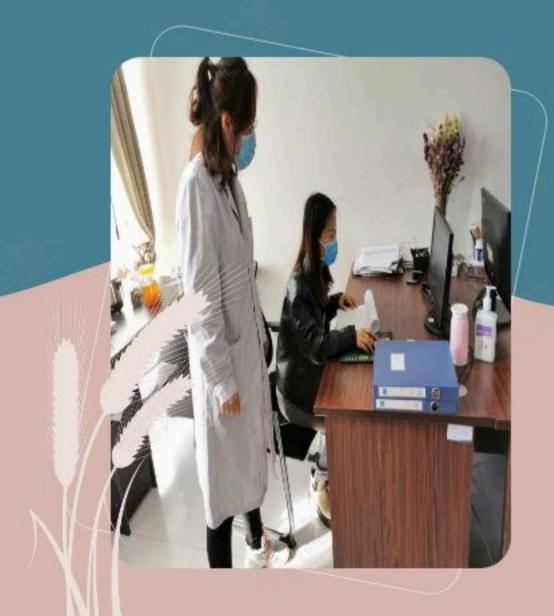
#### 03

按顺位分析发病前三位恶性肿瘤分别是: 肺部、乳房、胃; 前 10位恶性肿瘤占全部肿瘤的67.85%; 男性恶性肿瘤发病前三位 分别是: 肺部、胃、肛门; 前10位恶性肿瘤占全部肿瘤的 73.22%; 女性恶性肿瘤发病前三位分别是: 乳房、肺部、甲状腺; 前10位恶性肿瘤占全部肿瘤的70.95%。 按发病部位大类分,居前三位的是:肺部、乳房、胃,占全部 肿瘤的34.62%。男性发病部位居第一位的是:肺部,女性发病 部位居第一位的是:乳房。粗发病率前三位的县(市)区分别 是:修武县、山阳区、解放区,粗发病率后三位的县(市)区分 别是:温县、博爱县、武陟县。县区级及以上医疗机构报卡前 三位分别是:焦作市第二人民医院、焦作市第一人民医院、修武 县人民医院。

#### (四) 存在的问题与困难

各县(市)肿瘤管理工作人员变动频繁,缺乏医学背景,不能满足当前工作开展需要,严重影响工作展开;领导重视不够,管理人员能力不足;工作经费严重不足,得不到政策支持;监测网络系统不稳定...





#### (五) 督导

加强督导力度,各县区肿瘤发病登记报卡,尤其是报卡数量排名靠后县区。加强辖区内社区医院报卡,必要时可与负责基本公卫系统工作人员相结合,进行肿瘤报卡筛选,加强查漏补缺。加强对辖区内之级医疗机构及社区卫生服务中心的督导,严格报卡制度,引起领导重视。市级需要加强督导,及时反馈其主管领导,问题和困难及时沟通解决,工作严格按照要求期限完成。并对督导过程中发现的问题令其限期整改,并提交书面汇报。

(六)全市及各县区线下培训、调研、考核工作到位,制定考核奖励制度,实时更新排名。加强各县区肿瘤登记处管理人员的业务能力,各县(市)区每个季度提交一次分析报告。



(七)目前省肿防办系统与省慢病系统已经开始数据对接,进行数据转移,将来系统的稳定将会对推动之后的工作有力开展。在此过程中,要加强与省里相关负责人及其他地市的肿瘤负责人沟通,吸取其他地市肿瘤工作上报经验,提高我市肿瘤数据报卡率。

# 2023年计划





2023年5月16日准备开展焦作市慢性病综合防控工作培训班,将对2022年肿瘤发病登记报告工作进行全市通报,并对2023年全市肿瘤发病登记报告工作进行安排部署。

2023年6月份进行焦作市肿瘤发病登记报告工作全市二级以上医疗机构业务培训,届时将邀请省里专家授课。预计在年中、年尾进行两次全市二级以上医疗机构督导工作,并在全市范围内进行排名,排名靠后的县区进行通报,评优评先不予考虑。

# 谢谢观看

恳请各位老师批评指正!