开封市肿瘤登记工作汇报

开封市疾控中心 慢病科





02 工作难点分析

03 工作目标计划

"PART ONE" 工作总体版述





概述一

开封市自2012年起在全市各县区开展"慢性病新发病例监测",采用的是Excel表格上报的形式。



概述二

2016年10月起依托"河南省慢性病监测信息管理系统"平台,全市各级各类医疗机构采用网报形式上报。



概述三

为保障省疾控和省肿防办两个平台间的数据共享和交换,要求各县区疾控中心慢病科,每月10日前完成数据交换。

汴卫 (2016) 65号

国家卫生计生委等 16 部门关于印发 官防治三年行动计划(2015-2017年)

卫生计生委(卫生局)、发展改革委、教育局、科 、民政局、财政局、人力资源社会保障局、环保

开封市卫生和计划生育委员会 专发国家卫生计生委 国家中医药管理局关 印发肿瘤登记管理办法的通知

图 区卫生计主要 (卫生局),市宣医疗卫生计生单位。 里河亚全单位:

现将《河南省卫生计生委 河南省中医管理局转发国家 三曼 国家中医药管理局关于印发肿瘤登记管理办法的进

■三庆控(2015)10号〉转发给你们,读认真贯彻执行。



开封市肿瘤登记实施方案

F封市卫生健康委员会(便函)

开封市卫生健康委员会

非卫族控使备 [2022] 15

为加强肿瘤发病死亡登记工作的规范化管理,提高] 为癌症监测、预警提供基础数据。为制定癌症防治量 依据, 根据国际肿瘤登记的原则与方法, 参考国际 (IARC)对肿瘤鉴记资料的相关要求,结合《河南省》 关于 2021 年全年开封市慢性病新发病 着登记工作的实施。

监测报告工作的通报

一、开展肿瘤登记报告的基本条件 县, 区卫健委, 市直及驻汴各医疗卫生单位:

(一) 建立肿瘤签记报告制度,制定相应政策,成立 为加强全市慢性病新发病例网络报告监测管理,及时 和纠正存在的问题,进一步提高报告工作质量,现将 20

在新开展肿瘤新发病例登记报告的地区。首先要由 全年开封市慢性病新发病例监测报告工作通报如下: 生健康行政部门制定和颁布实行肿瘤登记报告制度。一、病例报告监测情况

件,建立肿瘤登记处。配备相应的工作人员、设备:(一)报告病例数

(二) 制定肿瘤登记报告实施细则 新建立的肿瘤登记处根据全国肿瘤登记中心的统

717例, 其中心脑血管事件监测病例数为 15229 例, 肿 括报告程序、核实和随访、各基层单位职责分工等。记翰例教为 5488 例。心脑血管事件监测中男性发病教为 199例, 框发病率为745.17/10万, 女性发病数为6330

(三)有健全有效的基层医疗保健网、死亡統計制序程发稿率为556.2/10万、肿瘤登记中男性发痫数为26 口学管料

建立肿瘤新发病例和死亡病例发现途径。与基层医疗



红头文件

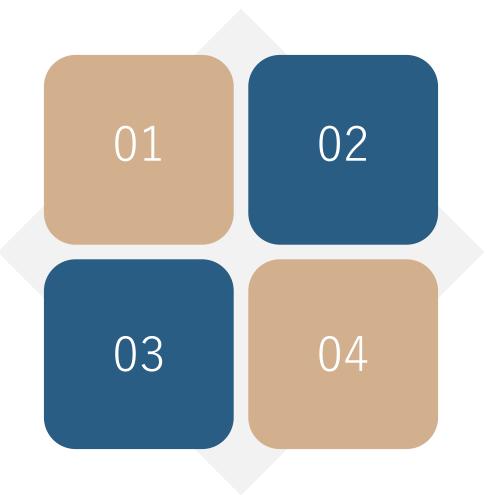
健康宣传

基本情况

保质保量按监测方案要求上报数据, 2022年我市肿瘤登记报告率为 265.7/10万。

工作培训

积极开展肿瘤登记随访项目工作培训,为开封市肿瘤登记工作的顺利开展奠定了良好基础。

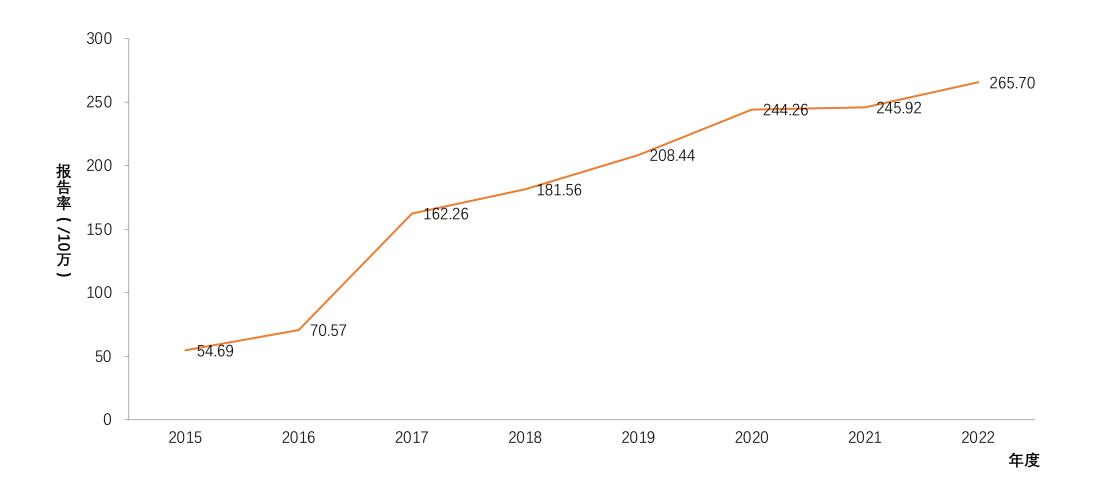


组织管理

及时成立肿瘤随访登记项目组织机构,制定工作实施方案,建章立制,启动并开展项目工作。

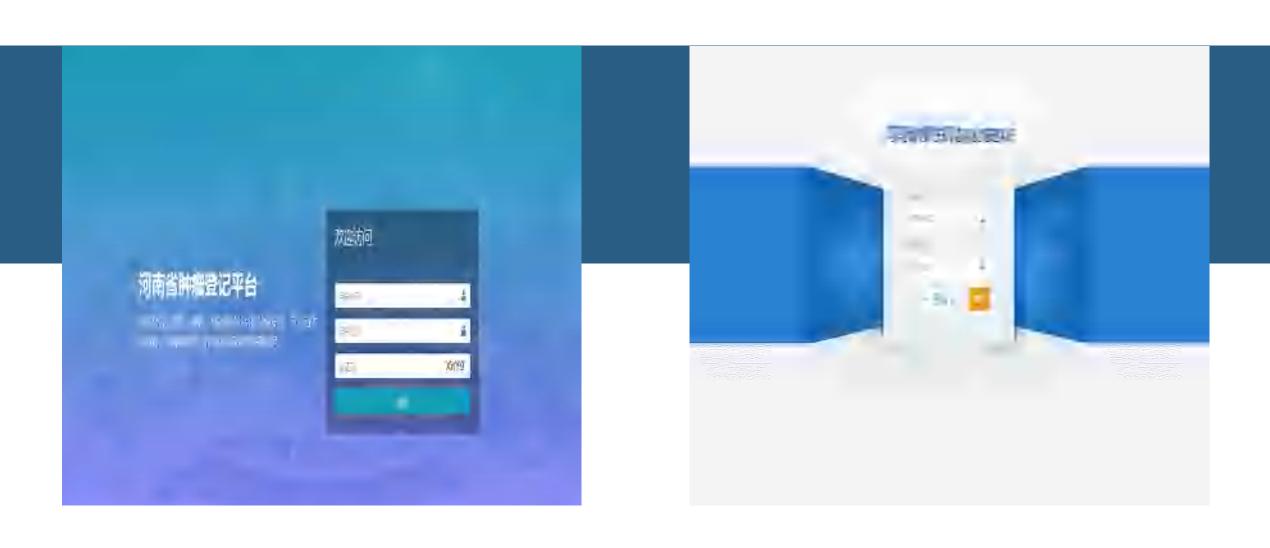
技术指导

加强技术指导并检查,努力提高工作质量。



2015-2022年开封市(除祥符区)肿瘤登记报告率变化趋势图

"PART TWO" 工作难点分析



依托省级两大信息监测平台开展肿瘤登记工作

医疗机构重视不足,致使登记报告任务完成率低。

- 1、个别医院对此项工作重视不够、人员培训不到 位。
- 2. 个别医疗机构肿瘤病例登记报告卡片填写质量 差,如病理学类型填写不准确、诊断依据填写不规 范等。
- 3、多数医疗机构肿瘤登记随访业务知识培训不到

位,临床医生对报告知识掌握的不够全面,导致肿 瘤登记随访AB供质量转低。

ADD TITLE

疾控部门工作任务繁重,人员不足,影响随 访工作的开展。

各县区疾控中心慢病科承担辖区肿瘤登记随 访报告工作的实施、培训、督导和数据整理 工作,负责肿瘤登记随访报告的工作人员均 为兼职,不能及时将各级医疗机构报告的卡 片及时进行整理、分发至辖区社区和乡镇, 致使各区均未开展肿瘤病例生存随访工作。

ADD TITLE

ADD TITLE

工作经费相对不足,各级医疗机构积极性不够。

2021年,我中心根据省级下发经费使用要求,已将 工作经费以工作任务委托形式下拨到四个县区疾控 中心,其余五个具区没有经费。由于工作经费少, 各级医疗机构积极性仍不够,导致全市肿瘤病例登 记报告卡数量较低,未能按照任务数量的要求完成 任务指标。

肿瘤登记专业性要求高,业务人员水平低。

具区疾控、各医疗机构负责肿瘤登记工作的人 员普遍专业技能水平低,对于多原发肿瘤的判 断,肿瘤病理编码等难点知识堂握少,导致报 卡填写错误,重卡合并不会判断是不是需要合 并。

"PART THREE" 工作目标计划

Please enter the relevant text content here. Operation method: select all the text in this paragraph with the mouse, and enter the text directly to replace it. The text format will not change.

一、继续加强组织领导,完善、落实肿瘤随访登记项目工作制度。

各级卫生行政部门、疾控中心和医疗机构加强沟通和协调,共同配合,各尽其责使项目工作能够顺利开展。各 肿瘤登记点要发挥业务指导作用,督促各级肿瘤责任报告单位制定肿瘤登记报告制度、自查制度、奖惩制度, 及时开展肿瘤病例登记随访报告工作,减少肿瘤新发病例和死亡病例漏报,逐步提高肿瘤病例登记随访报告工 作质量。

二、业务人员要加强学习,提高报告质量。

各级疾控中心和医疗机构相关工作人员要加强《中国肿瘤登记工作指导手册》的学习,提高专业技术水平。 肿瘤登记点的工作人员要加强对报告单位的技术指导和培训,使其规范填写报告卡,提高报告质量,及时收 集肿瘤发病卡和死亡卡。

三、抓好补报工作,减少漏报。

进一步通过各种手段查找肿瘤新发病例,减少漏报,并通过全人群《死因监测系统》填补肿瘤死亡病例,以及做好死亡补发病工作。建议各级医疗机构将肿瘤登记报告工作列入医疗卫生单位责任目标考核,以保证肿瘤随访登记项目工作的顺利进行。

四、将肿瘤登记随访项目工作与人人享有基本医疗卫生服务项目工作、死因监测工作有机结合,及时开展随访工作。

及时将肿瘤登记信息、死亡信息等分类下发到辖区乡镇卫生院、社区卫生服务站,结合人人享有基本医疗卫生服务项目工作、死因监测工作,及时开展肿瘤新发病例的随访工作。

五、做好监测平台间的数据交换、共享。



感谢聆听