

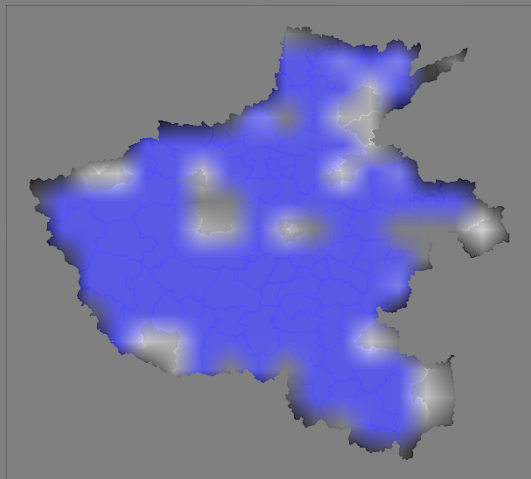
河南省以人群为基础肿瘤登记 工作进展介绍

张韶凯

河南省癌症中心

河南省肿瘤医院

河南省肿瘤登记工作历程

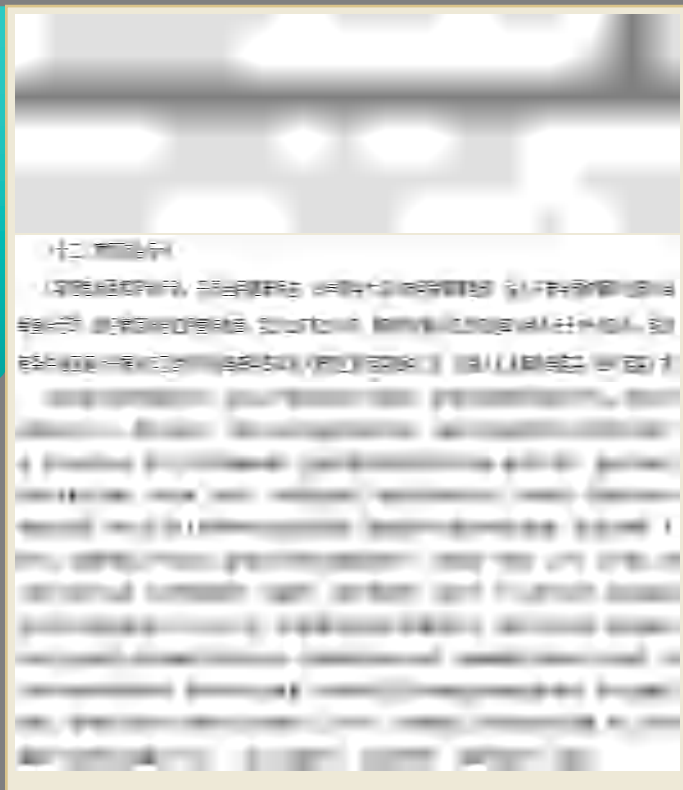


河南省肿瘤登记工作历程

肿瘤登记管理办法



健康中原行动



河南省肿瘤登记-组织架构

省级登记处 -- 河南省癌症中心

职责：

- ✓ 制定全省工作计划、实施方案、质量控制
- ✓ 建立和完善肿瘤信息登记系统
- ✓ 开展技术指导、人员培训、质量控制和考核评价
- ✓ 全省肿瘤登记督导检查
- ✓ 数据分析和报告

市级登记处 -- 市级CDC（医院）

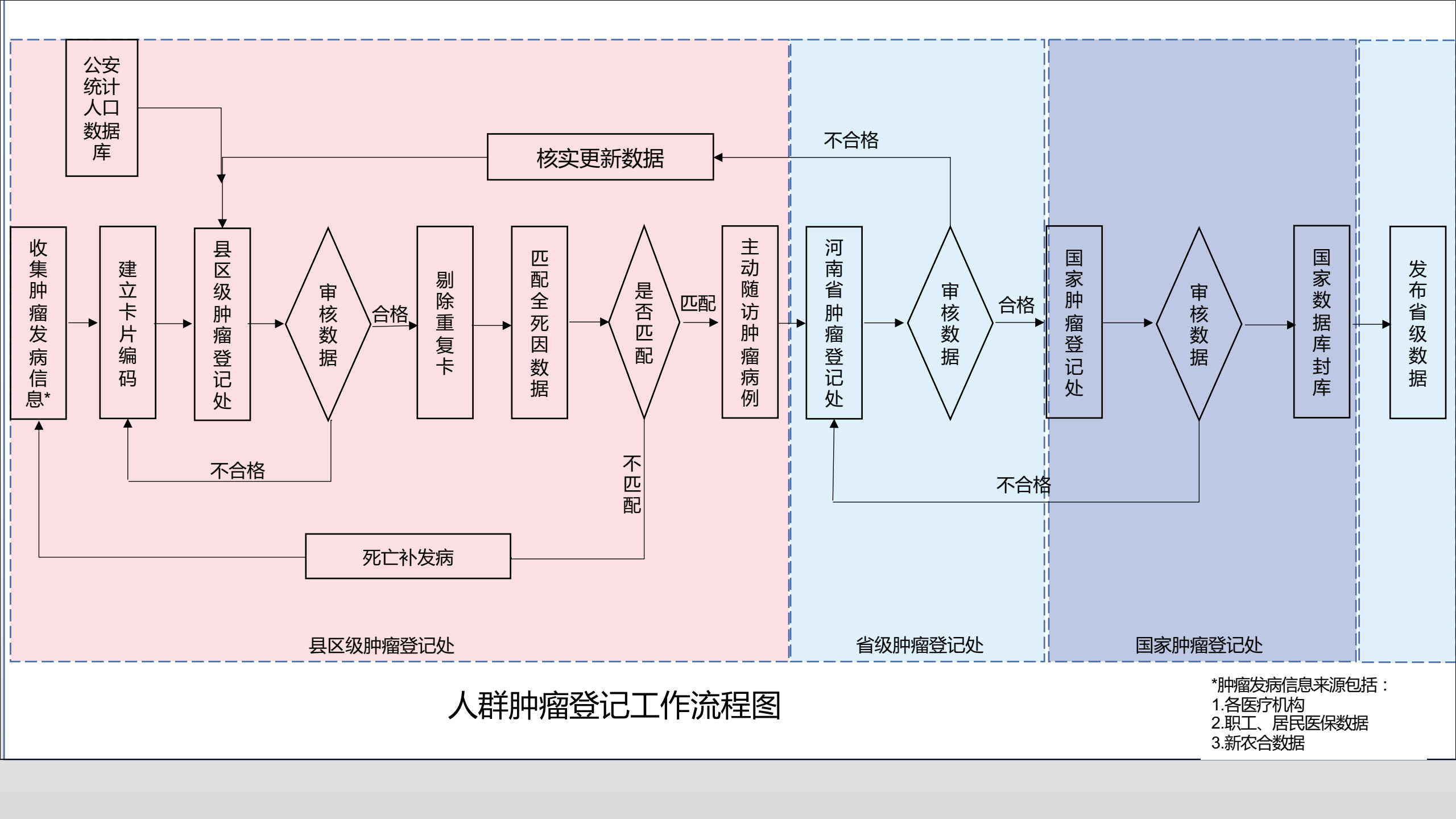
职责：

- ✓ 区域内肿瘤登记报告技术指导、人员培训
- ✓ 常规上报数据的质量控制
- ✓ 区域内肿瘤登记报告的督导检查
- ✓ 统计分析及发布辖区内肿瘤数据

县区级登记处 -- 县区级CDC

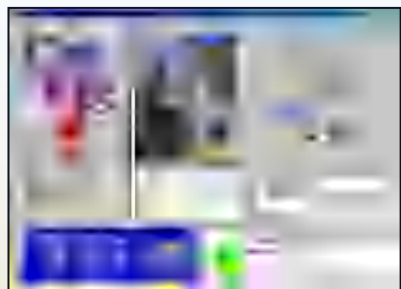
职责：

- ✓ 区域内肿瘤登记报告技术指导、人员培训
- ✓ 常规上报数据的质量控制
- ✓ 区域内肿瘤登记报告的督导检查
- ✓ 统计分析及发布辖区内肿瘤数据



河南省肿瘤登记网络直报信息系统

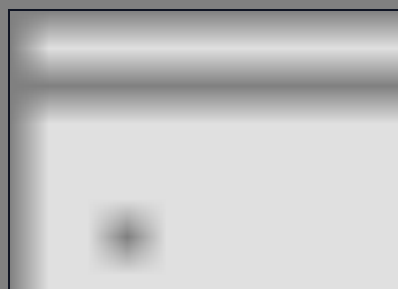
持续优化肿瘤登记网络直报信息系统



2010

CanReg4

采用国际癌症研究中心编制的
CanReg4进行数据收集



2011

cnCanReg

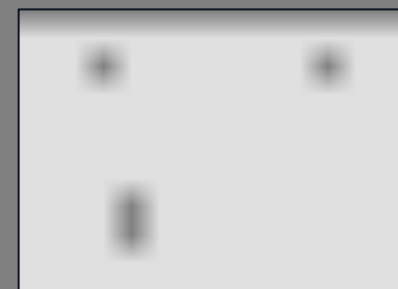
自行研发编制发病录入软件
cnCanReg 进行数据管理



2016

肿瘤登记直报系统

正式上线运行肿瘤登记直报信
息管理系统，实现信息化



2020

可视化质量控制

开发肿瘤随访登记可视化适量
控制系统，实现线上质控

河南省肿瘤登记网络直报信息系统

实现专业功能

数据上报

随访管理

重卡管理

多原发判断

IARC标准逻辑校验

被动随访

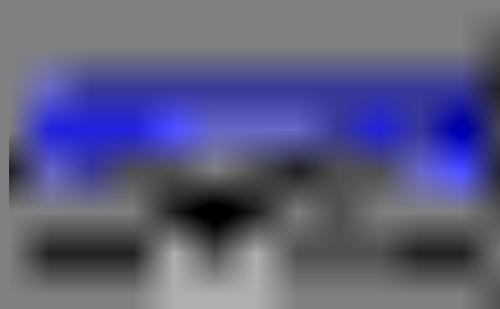
数据分析

区划/机构管理

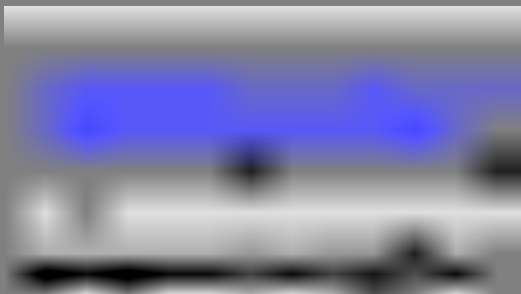
其他辅助功能

加强市、县级肿瘤登记人才队伍建设

- 一、组建省内肿瘤登记专家团队，奔赴基层开展“手把手”帮扶
- 二、建立市级肿瘤登记人员培训机制，定期开展专业技术培训



市、县级肿瘤登记人才队伍建设-以鹤壁市为例



参加省级人才培训班



洛阳学习、交流

浚县考察、督导



参加广州CCO大会及相关活动



团队建设

能力提升

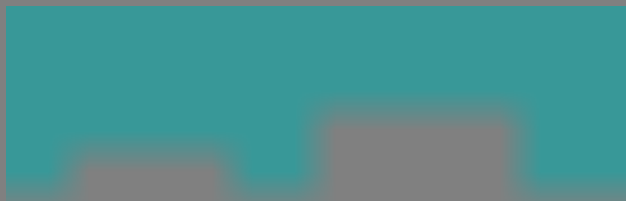
市、县级肿瘤登记人才队伍建设-以鹤壁市为例



河南省肿瘤登记网络直报信息系统

不断打磨**信息化肿瘤数据收集工具**，解决**人员不足**的短板

- 开发基于医院的智能化数据收集插件，提升数据收集的效率
- 开发基于医院的智能化编码（ICD-O3转码）程序



增加肿瘤登记数据来源渠道

广开源路，不断增加肿瘤登记数据来源渠道

大医院 上报省内病例

完善基层肿瘤登记网络，提高肿瘤登记覆盖率

：发挥省级技术指导作用，减轻市县级工作压力

肿瘤登记数据质量控制分析模板

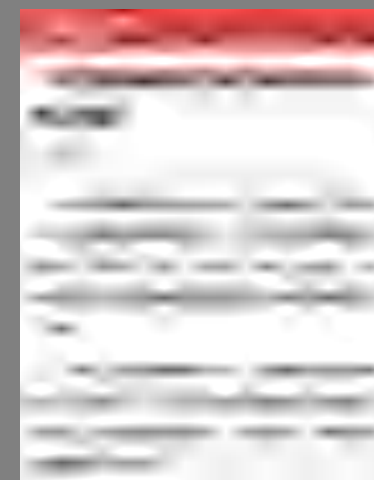
肿瘤登记数据利用



自2013年起，每年出版《河南省肿瘤登记年报》，为肿瘤防控提供基础数据



（线上年报）





获得成绩与荣誉



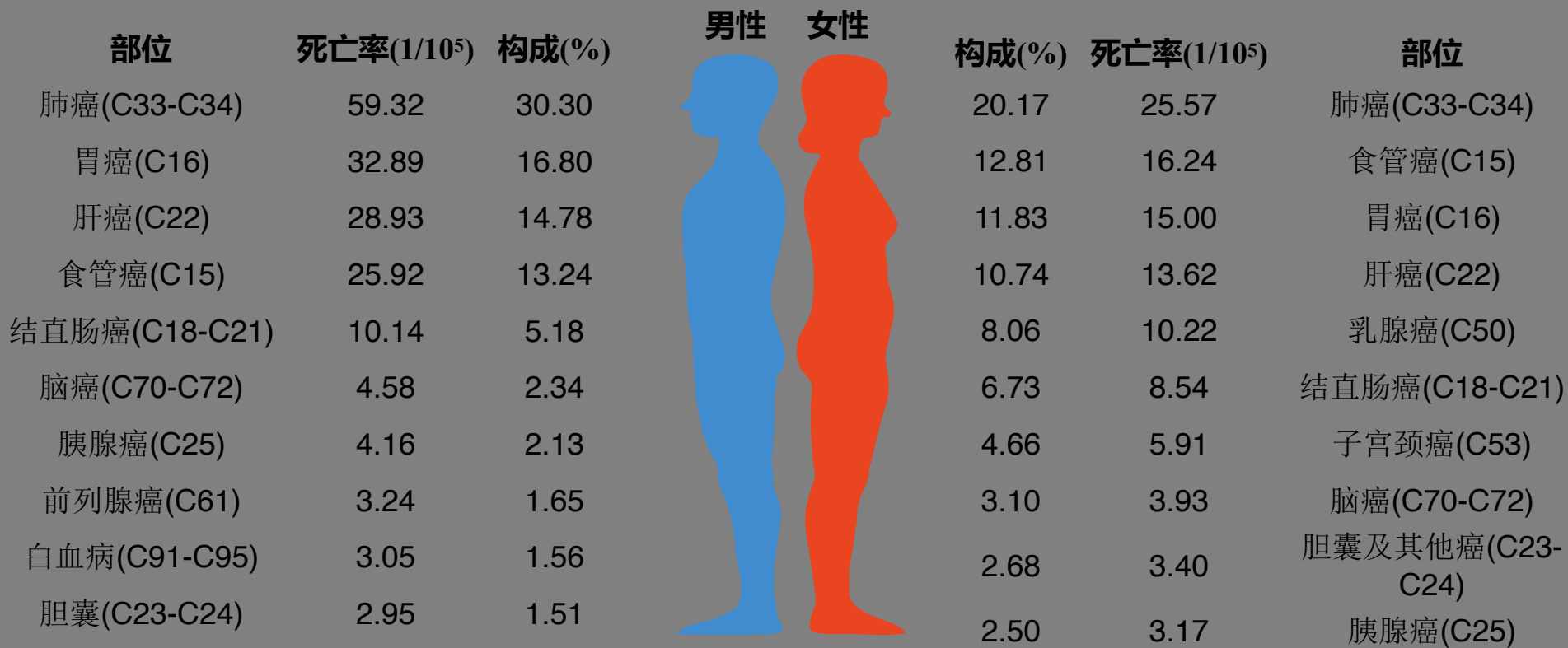
- 省级单位杰出贡献奖（1）
- 肿瘤登记工作杰出贡献奖（3）
- 肿瘤登记工作优秀奖（18）
- 肿瘤登记工作进步奖（7）
- 全国肿瘤登记工作先进个人（9）

河南省恶性肿瘤发病情况

部位	发病率(1/10 ⁵)	构成(%)	男性	女性	构成(%)	发病率(1/10 ⁵)	部位
肺癌(C33-C34)	73.78	25.97			16.88	46.43	乳腺癌(C50)
胃癌(C16)	44.79	15.77			13.36	36.74	肺癌(C33-C34)
肝癌(C22)	36.24	12.76			8.88	24.44	甲状腺癌(C73)
食管癌(C15)	33.38	11.75			8.10	22.28	食管癌(C15)
结直肠癌(C18-C21)	21.07	7.42			7.75	21.33	子宫颈癌(C53)
前列腺癌(C61)	7.09	2.50			7.59	20.88	胃癌(C16)
脑癌(C70-C72)	6.86	2.42			6.79	18.67	结直肠癌(C18-C21)
甲状腺癌(C73)	6.74	2.37			6.25	17.19	肝癌(C22)
膀胱癌(C67)	6.29	2.22			3.68	10.13	子宫体癌(C54)
肾	5.17	1.82			2.59	7.13	卵巢癌(C56)

河南省前十位恶性肿瘤发病情况，2019

河南省恶性肿瘤死亡情况



河南省前十位恶性肿瘤死亡情况，2019

河南省癌症发病死亡的年龄分布

(A).年龄别发病率

(B).年龄别死亡率

表1. 2017-2019年河南省癌症患者5年相对生存率 (%)

合计			男性		女性	
年龄组	Rs	Se	Rs	Se	Rs	Se
0-14 岁	62.9	1.5	62.7	1.9	63.0	2.3
15-39 岁	69.8	0.5	55.2	0.9	78.1	0.6
40-64 岁	52.4	0.2	39.8	0.3	64.3	0.3
65-84 岁	32.4	0.2	29.7	0.3	36.4	0.4
>84 岁	40.2	1.6	42.3	2.5	38.5	2.0
合计	44.3	0.1	35.5	0.2	54.1	0.2
RS: 相对生存率. Se: 标准误.						

RS: 相对生存率. Se: 标准误.

表2. 2017-2019年河南省不同部位癌症患者5年相对生存率(%)

[illegible]

河南省癌症患者生存情况

表3. 2017-2019年河南省不同地区癌症患者5年相对生存率（ % ）

	城市地区		农村地区			
部位	CRS	ARS	CRS	ARS	Z	P
甲状腺	94.2(1.1)	89.1(2.5)	90.7(0.8)	85.1(1.4)	1.40	>0.05
睾丸	82.2(9.1)	82.9(7.6)	71(6.2)	72.6(5.6)	1.09	>0.05
乳房	81.5(0.9)	76.3(1.8)	79.1(0.5)	72(1.1)	2.04	<0.05
膀胱	75(2.7)	75.1(2.6)	62.6(1.7)	62.3(1.6)	4.19	<0.01
子宫体	82(1.8)	71.8(3.9)	78.9(0.9)	62(2)	2.24	<0.05
子宫颈	72(1.6)	68.7(1.8)	72.4(0.8)	68.1(0.9)	0.30	>0.05
肾	70.8(2.4)	67.8(2.7)	61.9(1.7)	56.2(2.2)	3.33	<0.01
前列腺	75(3.9)	67.5(5)	50.8(2.4)	49.4(3)	3.10	<0.01
鼻咽	64.4(5.1)	66.6(5.2)	57.9(2.5)	57.5(2.6)	1.57	>0.05
口腔	63.6(3)	61.1(3.3)	63.3(1.7)	60.2(2)	0.23	>0.05
皮肤黑色素瘤	61.2(8.8)	61.1(8.7)	71.7(5.2)	70.6(5.1)	0.94	>0.05
结直肠	61.6(1.2)	61.1(1.3)	57.6(0.7)	55.5(0.7)	3.79	<0.01
喉	63.6(5)	60.7(5.2)	49.6(2.5)	46.8(2.6)	2.39	<0.05
骨	57.6(4.2)	60.5(3.9)	49.1(1.7)	49.7(1.7)	2.54	<0.05
其他	61.7(1.7)	60.3(1.8)	57.2(0.9)	53.2(1)	3.45	<0.01
其他胸腔器官	53.9(5.2)	53.6(5.6)	53.7(3.3)	48.6(3.8)	0.74	>0.05
脑	50.9(2.1)	52.9(2)	44.5(0.9)	44.3(0.9)	3.92	<0.01
淋巴瘤	52.2(2.4)	49.6(2.6)	45.3(1.4)	40.4(1.6)	3.01	<0.01
白血病	48.7(2.2)	46.8(2.6)	43(1.2)	39.6(1.6)	2.36	<0.05
合计	49(0.3)	46.4(0.3)	42.9(0.2)	39.2(0.2)	19.97	<0.01
卵巢	54.6(2.6)	45.8(3.4)	58.5(1.4)	48.3(2.1)	0.63	>0.05
食管	37.5(1)	37.4(1.1)	36.5(0.4)	36.7(0.4)	0.60	>0.05
胃	36.3(0.9)	36.4(0.9)	33.9(0.4)	32.9(0.4)	3.55	<0.01
胆囊	29.8(2.3)	29.9(2.4)	26.7(1.3)	27.4(1.3)	0.92	>0.05
肺	27.1(0.7)	27.4(0.7)	23.2(0.3)	23.4(0.3)	5.25	<0.01
胰腺	26.2(2)	26.7(1.9)	18.6(1.1)	18.2(1)	3.96	<0.01
肝	24.2(0.9)	23.4(0.9)	18.8(0.4)	18(0.4)	5.48	<0.01

CRS: 5年相对生存率. ARS: 年龄调整5年相对生存率.

中国肿瘤防控政策

癌症防治行动方案（2019-2022年）

癌症信息化行动

扩
面

- 2022年实现肿瘤登记工作
在所有县区全覆盖
- 各省发布肿瘤登记年报

提
标

- 提升肿瘤登记数据质量
- 建成肿瘤登记报告信息系
统、质量控制标准和评价
体系

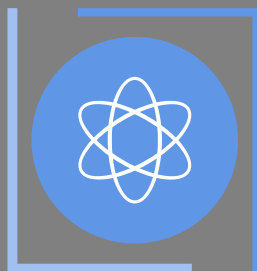
增
效

- 促进信息资源共享利用（死因、电子
病例）
- 加强肿瘤登记信息系统与死因监测、
电子病例等数据库的对接交换
- 推进大数据应用研究，提升生存分析
与发病死亡趋势预测能力

河南省肿瘤登记未来重点工作方向

继续提高人群覆盖比例

增加**高质量肿瘤登记处**覆盖比例
切实提高肿瘤登记数据的代表性

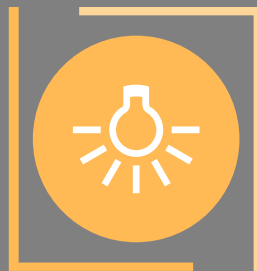


加强肿瘤登记队伍建设

利用癌症中心网络建设，加强肿瘤
登记专业队伍建设

完善数据收集工具

开发**智能化数据收集**、**智能化编码**工具
质量控制指标体系



拓展数据利用

多形式年报、生存分析、
发病死亡趋势预测等

谢谢！