

# 恶性肿瘤流行图谱有哪些提示

本报讯 (记者王潇雨 特约记者张晓丹 通讯员高菲)“我国癌谱结构依旧以肺癌、肝癌、胃癌、结直肠癌和食管癌等为主,各省份的分布存在明显差异。”近日,《中华肿瘤杂志》刊发论文《2016年中国恶性肿瘤流行情况分析》。研究对全国683个肿瘤登记处上报的登记处数据进行审核评估,纳入符合数据质量控制标准的487个登记处数据。分析显示,我国2016年恶性肿瘤发病约406万例,死亡约241万例,与历史数据相比,恶性肿瘤负担仍然呈持续上升态势。论文还分析了各省份主要癌谱的流行情况。

该论文指出,肺癌在除西藏自治

区、甘肃省和青海省外的其他地区均位居首位。值得注意的是,鼻咽癌在广东省、广西壮族自治区、海南省、江西省、贵州省均位居前10位;甲状腺癌在全国发病位居第7位,但在天津市、浙江省、新疆维吾尔自治区上升为第2位;食管癌在北京市、天津市、上海市、广东省的发病率相对较高,位居第15位左右。

论文分析,肺癌位居我国恶性肿瘤发病的第1位,每年发病例数约83万,这可能和我国居高不下的吸烟率有关。同时,女性人群甲状腺癌的发病每年增幅超过20%,可能与恶性肿瘤诊疗水平和居民健康意识提高有关;但是,甲状腺癌的死亡率维持较低

的增幅,每年增幅约1.6%,说明发病增加可能与过度诊断有关。此外,消化道肿瘤,如食管癌、胃癌和肝癌,尽管仍然处于较高的发病率水平,但是已经显示出快速下降的趋势。

城乡的癌谱结构也存在明显的差异。城市地区前5位高发恶性肿瘤依次为肺癌、结直肠癌、肝癌、胃癌和女性乳腺癌,农村地区前5位高发恶性肿瘤依次为肺癌、胃癌、肝癌、食管癌和结直肠癌。城市地区与农村地区全部恶性肿瘤发病的75.18%和78.75%。

论文指出,在相对发达的地区,以肺癌、结直肠癌、乳腺癌、甲状腺癌和前列腺癌高发为主,但在社会经济

相对落后的地区,仍然呈现消化道肿瘤如胃癌、食管癌和肝癌等恶性肿瘤高发,同时伴有结直肠癌、乳腺癌等位居前列的情况。男性前列腺癌上升趋势明显,在肿瘤防控中应当格外予以关注。

此外,2016年全国恶性肿瘤新发病例数约406.4万。肺癌位居我国恶性肿瘤发病首位,其他高发恶性肿瘤依次为结直肠癌、胃癌、肝癌、女性乳腺癌等,前5位恶性肿瘤发病约占全部恶性肿瘤发病的57.27%。从总体死亡情况来看,2016年全国恶性肿瘤死亡病例数约为241.35万。死亡率整体随年龄增加而逐渐上升。肺癌位居我国恶性肿瘤死亡首位,其

他主要恶性肿瘤死亡顺位依次为肝癌、胃癌、结直肠癌、食管癌等,前5位恶性肿瘤死亡约占全部恶性肿瘤死亡的69.25%。

在3月25日召开的第十届国家癌症中心学术年会上,国家癌症中心主任、中国医学科学院肿瘤医院院长赫捷介绍,我国已建立全球覆盖人口最多的中国人群肿瘤登记体系。目前,全国肿瘤登记项目点覆盖区县2806个,覆盖14.07亿人口,约占全国人口的99.8%。国家癌症中心遴选确定1145个国家级肿瘤登记点,数据质量和规范程度不断提高,并编制出版《中国肿瘤登记年报》,推动28个省份完成区域肿瘤登记数据发布。

## 三亚市妇儿医院 开设“学习困难”门诊

本报讯 (特约记者刘泽林)日前,上海儿童医学中心三亚市妇女儿童医院发育行为儿科“学习困难”门诊

该院于得澧主任医师介绍,“学习困难”又称学业不良、学习障碍,是指智力正常的孩子在学习上存在着较严重困难,学习成绩与自身的潜力存在显著的差异,针对病因尽早干预,治疗“学习困难”可以取得不错的效果。据了解,该院“学习困难”门诊诊疗团队由发育行为专科医生、评估师、康复治疗师组成,能够为“学习困难”的4~14岁小患者提供科学全面的诊断、评估、治疗。

## 宝鸡川崎病诊疗 研究中心成立

本报讯 (记者张晓东 特约记者郭海蓉 魏剑 通讯员赵皓)近日,陕西省宝鸡市川崎病诊疗研究中心成立大会在宝鸡市妇幼保健院(儿童医院)召开。

学术会议上,陕西省人民医院儿童病院长名誉院长焦富勇教授、海南省妇女儿童医学中心儿科首席专家向伟教授等相关领域的知名专家、业务骨干,围绕川崎病、哮喘、心律失常、链球菌感染、肾炎、过敏的诊治以及介入封堵治疗先天性心脏病等儿童疾病的防治,展开专题演讲和学术研讨。

## “医二代”种中药

3月26日,江苏省淮安市中医院联合淮安小学组织中草药亲子种植活动,30余名在淮安小学读书的“医二代”在学校“娃娃小农场”种植区,识百草,辨药材,种中药。通讯员张娣娣 申琳琳 特约记者程守勤摄影报道

## 北京城市老年体检人群 健康质量指数报告发布

本报讯 (记者杨世嘉)3月27日,中国人民大学统计学学院、北京市体检质量控制和改进中心联合发布北京城市老年体检人群健康质量指数报告。报告指出,2006—2020年,北京城市老年体检人群健康质量指数较为稳定,60岁及以上老年人身体形态与机能、肝肾功能、免疫状态得分较高,心脑血管功能及内分泌系统得分居中,生活适应能力得分较低。

据介绍,该研究聚焦人口老龄化进程中老年人的健康问题,以北京市体检中心2006—2020年128633人次60岁及以上老年人的体检数据为样本,基于医学测量指标,对照国家卫生健康委发布的《中国健康老年人标

准》,构建了北京城市老年体检人群健康质量指数。健康质量指数从身体形态与基本功能、日常活动适应能力、心脑血管及内分泌功能、肝肾功能、免疫状态等5个维度进行测量,得出的个人健康得分和在体检人群中的分布情况有助于对人群及个人精准施策。

报告显示,2006—2020年,北京城市老年体检人群心脑血管及内分泌功能得分相对稳定,但对体质指数、血压、尿酸、胆固醇及低密度脂蛋白的控制仍需加强;男性老年人健康质量指数得分显著高于女性老年人,得分差距自2006年起逐渐缩小,男性和女性老年人面临的健康问题存在差异。



## 建设中国特色优质高效医卫服务体系

(上接第1版)

三是更加注重地市级医院发挥医疗救治的主力军作用。按照人口分布等合理设置地市级三级综合医院,以及儿童、精神、妇产、肿瘤、传染病、康复等专科医院,提供高水平的综合性或专科医疗服务。到2025年,力争每个地市都有三甲医院,在省级与县级医疗服务之间形成有力支撑。

四是更加注重县级医院发挥县域内龙头作用。围绕农村居民常见病、多发病诊疗,以及急危重症抢救与疑难病转诊等,实施“千县工程”,持续提升县级医院综合能力。强化胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇救治、危重儿童和新生儿救治等急危重症“五大中心”,提升重大急性病救治质量和效率。加强县级医院专科建设,构建肿瘤防治、慢病管理、微创介入、麻醉疼痛诊疗、重症监护等临床服务“五大中心”,补齐能力短板。到2025年,至少1000家县医院达到三级医院医疗服务能力水平。

五是完善现代医院管理制度。坚持和加强党对公立医院的全面领导,全面执行和落实党委领导下的院长负责制。以推广三明医改经验为抓手,健全医院外部治理体系,强化政府对公立医院的领导、保障、管理、监督责任,持续加大公立医院综合改革力度,更大程度释放医院发展活力。加强医院内部管理,以章程为统领,建立健全内部管理机制、管理制度、议事规则、办事程序等,保障医院良性运行和健康发展。

■健康报:建设中国特色优质高效的医疗卫生服务体系对专业公共卫生机构改革发展提出了什么要求?“十四五”期间有什么具体举措?

许树强:专业公共卫生机构在疾病防控、促进健康、保障公共卫生安全等方面发挥着重要作用。《意见》要求,健全公共卫生体系,加强专业公共卫生机构建设,完善专业公共卫生机构

管理。“十四五”期间,要按照中央深化疾病预防控制体系改革的精神,补短板、堵漏洞、强弱项,发挥疾病预防控制机构的骨干作用,推动构建强大的公共卫生服务体系,提高重大疫情早发现能力,加强重大疫情防控救治体系和应急能力建设,有效遏制重大传染病传播。

一是明确职责定位。国家、省、市、县疾病预防控制机构履行监测预警、检验检测、风险评估、流行病学调查、应急处置等职能。各级各类专科疾病防治机构负责协助卫生健康行政部门制定专病防治规划,建立专病防治协作网络,拟订防治标准规范,推广防治适宜技术和管理模式等。

二是加强疾病预防控制机构能力建设。加强各级疾病预防控制中心建设,构建资源联动、统一质控、信息共享的公共卫生实验室检测网络。在国家层面,加强中国疾病预防控制中心建设,使其具备新发传染病病原体、健

康危害因素“一锤定音”检测能力和重大公共卫生事件处置能力。在省级层面,依托高水平省级疾控中心建设若干国家区域公共卫生中心,使其具备省域内常见多发传染病病原体、健康危害因素“一锤定音”检测能力和应急处置能力。在地市和县层面,依托部分综合能力强的地市级疾病预防控制中心,布局省域公共卫生中心,使其具备辖区常见传染病病原体、健康危害因素和国家卫生标准实施所需的检验检测能力。

三是完善专业公共卫生机构管理。优化完善疾病预防控制机构职能设置,规范面向社会提供的公共卫生技术服务。择优配强领导班子,实施岗位分级分类管理,提高专业技术人员比例。严格执行技术规范,强化质量控制、风险防范和绩效考核。

■健康报:建设中国特色优质高效的医疗卫生服务体系对基层医疗卫生机构改革发展提出了什么要求?“十四五”期间有什么具体举措?

许树强:基层医疗卫生机构是守护人民群众健康的“第一道防线”。党中央、国务院高度重视基层医疗卫生机构的发展,前不久,中共中央办公厅、

国务院办公厅印发了《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》。这次中共中央办公厅、国务院办公厅印发的《意见》进一步强调,要加强县域内资源整合和优化配置,推进城乡基层医疗卫生机构规范化建设,重点强化基层常见病多发病诊疗、公共卫生、健康管理和中医药服务能力,提升传染病筛查、防治水平,加强管理考核,创新服务模式,发挥好基本医疗和公共卫生服务双网底作用,促进乡村医疗卫生体系健康发展,实现头疼脑热在乡镇、村里解决。

一是发展乡村医疗卫生服务体系。要综合考虑城镇化、地理交通、人口聚集程度等,因地制宜合理配置乡村两级医疗资源,提升乡村医疗卫生机构规模和服务辐射能力。注重机构全覆盖转向更加注重服务全覆盖。加强中心乡镇卫生院建设,使其逐步达到二级医院服务能力。调整优化村卫生室的设置,通过加强巡回医疗、上级机构驻村、发展移动智慧医疗等方式,提高医疗卫生服务可及性。

二是完善城市社区医疗卫生服务体系。调整优化社区医疗卫生服务机构布局,全面推进社区医院建设,加强住院病房、信息化等基础设施建设

和设备提档升级,重点健全临床、公共卫生、医技等科室设置,提升服务能力和水平。

三是推进家庭医生签约服务。推动二级、三级医院医生为基层家庭医生签约团队提供技术支持,建立以基层医疗卫生机构为平台、全科医生为核心、全科专科有效联动的家庭医生签约服务模式,为签约居民提供公共卫生、基本医疗和健康管理服务。推广弹性化服务协议,对重点人群优先签约、优先服务,明确签约双方的责权利,列出服务清单。

四是加强基层医疗卫生机构管理。深入开展“优质服务基层行”活动,指导基层医疗卫生机构规范业务管理和综合管理,提升医疗质量,保障医疗安全。完善城乡协同、以城带乡帮扶机制,开展医疗人才组团式帮扶,建立健全城市三级医院包县、二级医院包乡、乡镇卫生院包村工作机制,通过多种形式提升基层医疗卫生机构服务能力和管理水平。

到2025年,实现服务人口较多、规模较大的乡镇卫生院或社区卫生服务机构逐步达到服务能力推荐标准,基层门诊诊疗服务量占比提升,逐步实现群众日常疾病在基层解决。

## 浙江省中医院(浙江中医药大学附属第一医院):

# “五德精神”引领高质量发展之路

3月24日,由国家卫生健康委党校指导,浙江省中医院(浙江中医药大学附属第一医院)主办,中国人口文化促进会医院文化建设分会承办的“2023公立医院党建工作交流会在浙江站暨浙江省中医院党建品牌建设专题活动”在浙江省杭州市召开。会上,浙江省中医院

党委书记何强分享了“党建赋能 精神引领 促进医院高质量发展”的经验。“近年来,医院在做好疫情防控的同时,勇毅前行,实现高质量发展,得益于党建赋能、党政同心,以‘五德精神’为引领,中西医协同筑高峰。”何强进一步分享了该院围绕“五德精神”开展党建的经验。

### 举医为公 践行“木德精神”

医院坚持“外示公心,内修医道”的理念,增强合力聚人心,锐意创新提效能,砥砺前行办实事,全力创建国家中医医学中心这一“国之重器”,着力打造高水平、引领性、研究型的一流现代化综合性中医院。

医院坚持以人民健康为中心,以员工发展为核心,强学科、重服务、精管理、树品牌,在建设一流中医药大学

的进程中彰显担当,为浙江省建设共同富裕示范区、健康中国省域示范区、中医药综合改革示范区贡献力量。

### 以廉养心 涵养“水德精神”

医院凝练了“六廉”文化内涵,即廉善、廉能、廉敬、廉正、廉法、廉辨。

医院全面推进党建文化“六廉”体系建设,大力开展“廉政教育进科室”行动,纪检部门走入科室开展培训,严格执行“九项准则”要求,廉政教育入

脑入心。

医院收集历史资料,重新建立院史陈列馆,并定期对外开放;根据院史《公心著春秋》和核心价值观丛书《医声》,深入挖掘,编演话剧《医路》《医声》;加强医院宣传平台搭建,形成立体宣传模式,强化医院文化建设。

### 战“疫”有我 接续“火德精神”

新冠疫情发生以来,医院医务人员积极响应党中央号召,夜以继日地奋战在抗疫主战场,圆满完成疫情防控各项医疗救治任务。

抗疫期间,医院5个院内制剂获得省药监局备案号,并取得了良好的临床疗效;研制一系列“省中1号方”,为全省疫情防控筑起中医防线;针对疫情防控政策调整,研制“防治康”系

列汤剂;开设互联网医院,并打通医保环节,为人民群众健康保驾护航。

### 以诚聚力 精进“金德精神”

坚持人才兴院,完善人才梯队 医院围绕“一院五区”整体发展战略目标和重点任务,聚焦中医药传承创新发展“双一流”学科建设,落实新区人才储备规划,不断优化学科队伍结构;临床科室主任均具备高级职称,正高级职称人员比例超过90%;技部门配备高级卫生技术人员科室占比实现100%。

创新师承模式,推动学术经验继承 医院成立全国首家省级中医研究院。15年来,医院一大批专家入选国家中医药传承工作指导老师。医院开创“群师带群徒模式”,打破了师门壁垒,使学生博采众长,不断提高诊治

疾病的能力。

坚持科教兴院,提升科研水平 近5年,医院科研工作硕果累累,获得国家级科研项目100余项,省部级科研项目200余项;在国家自然科学基金重点项目、浙江省基础公益项目、“尖兵、领雁”项目等方面取得突破。

### 开放包容 承载“土德精神”

做实医联体,促进“双下沉、两提升” 医院主动承担全省中医医疗系统领头羊单位责任,成立首个覆盖全省的医联体,输出技术与管理,促进医联体单位同质化发展;积极开展“山海协作”,圆满完成一系列对口支援任务;坚持以“道”会友,形成“仁和系列”学术活动品牌,促进共同进步。

强化国际交流,擦亮中医药金名片 医院每年接收200余人次境外进修生,先后与30多个国家和地区建立合作关系,已成为外国进修生在我国的主要临床进修基地之一;承建“中国—以色列中医药中心”,有力推动当地中医药人才培养和队伍建设工作,在国际舞台上展现了一张靓丽的中医药名片。

路漫漫其修远兮,吾将上下而求索。何强表示,在新时代新征程上,医院“一院五区”蓝图已绘就,“十大工程”的发展任务也已锚定,唯有党建赋能、精神引领,方能行稳致远,实现医院高质量发展。

(高俊 陈岩明)



聚焦公立中医院高质量发展 010-64621775