

析 -5 岁以下儿童贫血状况 (J). 卫生研究, 2007, 36 (2): 211

2003, 143: 422

8 向伟, 黎海芪. 维生素 D 缺乏性佝偻病防治建议 (J). 中华儿科杂志, 2008, 46 (3): 190

(2011-07-25 收稿)

(编校 狄宁)

9 Greer FR. Vitamin D deficiency: it's more than rickets (J). J Pediatr, 2003, 143: 422

如东县农村妇女宫颈癌、乳腺癌检查项目实施流程探讨

曹霞 吴春玫 朱爱勤 顾卫峰 江苏省如东县妇幼保健所 226400

中国图书分类号 R173 文献标识码 C 文章编号 1001-4411 (2012) 01-0008-02

【摘要】 目的: 探讨农村妇女宫颈癌、乳腺癌检查项目的实施流程, 促进农村妇女“两癌”筛查项目的全面进步。方法: 按照《江苏省农村妇女宫颈癌和乳腺癌检查项目管理方案》的要求, 统一使用卫生部下发表格进行逐项检查。结果: 如东县于 2009 年、2010 年、2011 年分别顺利完成了江苏省卫生厅下达的 1.25 万人、2.88 万人、2.85 万人免费检查任务。结论: 农村妇女宫颈癌、乳腺癌检查项目工作, 有效的保障了农村妇女的身体健康, 值得全面推广。

【关键词】 农村妇女 宫颈癌 乳腺癌 检查项目

宫颈癌、乳腺癌 (以下简称“两癌”) 是危害妇女健康的常见的恶性肿瘤, 近年来其发病率呈上升趋势, 全世界每年有 50 万宫颈癌、120 万乳腺癌新发病例, 有 20 万宫颈癌和 50 万乳腺癌患者死亡^[1]。现代医学证实, 这两种癌症可以通过早期检查、早期诊断、早期治疗, 达到完全治愈。如东县根据江苏省卫生厅、省妇联《关于印发“江苏省农村妇女宫颈癌和乳腺癌检查项目管理方案”的通知》要求, 如东县作为江苏省 13 个项目试点县之一, 分别于 2009 年、2010 年、2011 年顺利完成了江苏省卫生厅下达的 1.25 万人、2.88 万人、2.85 万人免费检查任务, 现将项目实施过程中主要做法介绍如下。

1 主要做法

1.1 组织领导 2009 年 8 月, 江苏省启动实施 3 项重大妇幼卫生服务项目。如东县作为项目试点县, 迅速向县政府主要领导和分管领导汇报, 召开了专题工作会议, 贯彻落实省市重大妇幼卫生服务项目管理要求, 积极拟定我县“两癌”检查项目实施方案, 成立了专项领导小组和技术指导组, 县政府分管县长、县卫生局局长分别担任组长, 明确了县、镇、村各级单位的职责和任务, 统一了工作要求和服务流程。根据专项工作要求, 我们向县政府申请后, 明确了项目的地方配套补助按实际完成工作量及时拨付, “两癌”检查经费全部按时下发到位。

1.2 宣传教育 广大人民群众, 特别是农村妇女, 是妇幼卫生工作的服务主体, 更是重大妇幼卫生服务项目的直接受益者, 她们的认识高低、配合项目实施的积极程度, 将极大地影响着我们的工作推进难易程度和项目任务完成的质量高低。我们通过报纸、电视专题节目、广播、电子大屏幕、宣传手册、现场咨询等多渠道广泛宣传重大妇幼卫生项目, 扩大了项目的影响力和知晓面, 让群众真正了解自己能够享受到的服务和实惠, 切实感受到党和政府的关怀, 提高参与积极性, 为项目的实施营造良好的氛围。

1.3 业务培训 管理人员培训内容包括项目管理办法、项目实施方案; 项目实施方案包括项目管理制度和具体要求等。医务人员培训内容包括宫颈癌相关专业知识和宫颈脱落细胞巴氏检查涂片方法和要点、TBS 分类方法、阴道镜等检查的操作方法、注意事项、诊断标准及组织病理学的诊断标准、检查报告填写要求等。乳腺癌相关专业知识和乳腺钼靶 X 线、彩超检查、操作方法、注意事项、影像标准、检查报告填写要求等。

1.4 职责分工 县卫生局社会卫生科为项目管理牵头职能部门, 负责制定具体实施计划、落实资金管理、建立规章制度; 县妇幼保健所作为业务指导单位, 负责开展对基层医务人员的业务培训和他技术指导, 细化操作流程, 印制各种表、卡、册及知情同意书, 完善计算机管理软件; 项目镇卫生所具体负责辖区内组织管理, 做好政策宣传、“两癌”检查对象发动, 相关基础数据的摸底调查和收集; 村社区卫生服务站和乡村医生主要负责入户摸底、录入基本信息、发送知情同意书、上报基本信息等; 各承担“两癌”检查的医疗机构除基础检查外, 负责完善各项登记、计算机录入、及时上报统计数据, 加强宣传及阳性追踪等工作。县、镇、村一级抓一级, 一级对一级负责, 确保了重大妇幼卫生服务项目责任明确、技术指导到位。

1.5 操作流程 见图 1, 图 2。

1.6 质量控制 县项目领导小组和技术组人员适时对定点检查医院进行巡回检查和质量控制, 检查各镇、各单位“两癌”检查的内容是否全面、流程是否合理、质量是否过硬, 以及各项资料收集、数据统计上报等情况, 发现问题要求及时整改, 确保了我县重大妇幼卫生服务项目的实施到位。对项目镇知识宣教、妇科检查、乳腺手诊、分泌物检验、彩超检查、阴道镜检查及资料整理进行了现场指导, 抽查 5% ~ 10% 妇女或标本复核, 对符合率低于 90% 的项目进行了详细原因分析和记录, 提出整改意见。

1.7 信息收集与管理 承担农村妇女“两癌”筛查任务的医

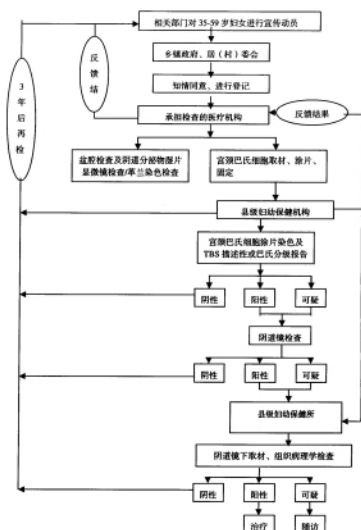


图1 如东县宫颈癌检查流程图

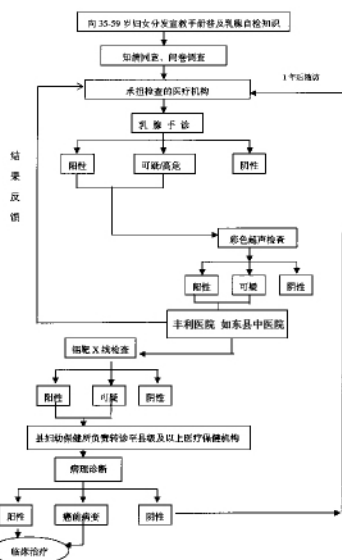


图2 如东县乳腺癌检查流程图

医疗机构妥善保存受检人员的个人检查资料,做好保密工作。参检医疗机构将《宫颈癌检查个案登记表》《乳腺癌检查个案登记表》相关数据在查体后及时录入“两癌”筛查妇幼信息网,总检医生进行总检确认。县妇幼保健机构负责巴氏涂片

染色及TBS描述性报告、电子阴道镜、组织病理学检查、乳腺钼靶X线检查结果录入,对数据进行核实、整理和分析后,于每季度第一个月的15号前将本辖区上一季度的《宫颈癌检查汇总表》《乳腺癌检查汇总表》数据及工作进展情况上报江苏省卫生厅。

2 建议

2.1 加强信息的网络化建设与管理 “两癌”筛查项目涉及多个部门和医疗机构,各部门和医疗机构之间通过“如东县妇幼卫生信息网”的“两癌”筛查系统相互连接。服务对象按照流程接受宫颈癌、乳腺癌检查服务,避免漏项和跳项的发生。如东县卫生局和如东县妇幼保健所可以通过“如东县妇幼卫生信息网”的“两癌”筛查系统对项目进行实时监控,及时了解受检人数、阳性率、随访率等情况。受检对象以身份证为唯一的身份凭证,通过身份证读卡系统识别、打印、储存信息。受检对象的身份一经确认具有终生制,其他工作人员不能对读入信息进行修改。

2.2 加强健康教育 农村妇女家庭经济负担较重、文化程度相对较低、对“两癌”筛查的意义缺乏认识,经常将筛查当成以追求经济利益为目的、可做不可做的服务项目。因此,应充分利用各种宣传媒介,开展多种形式的健康教育,使广大农村妇女乃至全社会都能充分认识宫颈癌、乳腺癌筛查的意义,取得积极配合,自觉、自愿地接受检查^[2]。

2.3 加强基层医务人员的培训与指导 与全国大形势相似,如东县也存在医疗卫生资源配置不合理的现象,基层医务人员缺乏,优秀的医务人员多流向县级医疗机构。为贯彻“预防为主”的卫生工作方针政策,更好的完成本项目,必须充分加大各级医疗机构之间的沟通与交流,发挥县级医疗机构的专业特长,对基层医务人员进行培训。同时,严把指控关,及时、客观的掌握筛查各个环节的质量,提高管理水平,促进农村妇女“两癌”筛查项目的全面进步。

3 参考文献

- 1 黄光梅,鞠玉霞. 宫颈癌筛查及治疗流程管理探讨[J]. 中国妇幼保健, 2007, 22 (29): 4062
- 2 袁嘉嵘,吕凤君. 天津市农村妇女宫颈癌检查及管理流程探讨[J]. 中国妇幼保健, 2010, 25 (1): 8

(2011-12-16 修回)

(编校 狄 宁)

启 事

所有来稿文责由作者自负。依照《著作权法》有关规定,编辑部有权对来稿进行文字(包括英文摘要)修改、删节,对格式作必要的调整,如不同意修改、删节请在投稿时注明。稿件刊用后酌致稿酬,并赠当期杂志2份。凡被本刊录用的稿件将同时通过因特网进行网络出版或提供信息服务,稿件一经刊用,将一次性支付作者著作权使用报酬(即包括印刷版、光盘版和网络版各种使用方式的报酬)。