

郑州市惠济区卫生和计划生育委员会文件

惠卫基妇〔2017〕8号

惠济区卫生和计划生育委员会 关于印发《惠济区妇女“两癌”筛查工作 实施方案》的通知

区妇幼保健所、各镇卫生院、辖区各社区卫生服务中心：

根据《关于印发郑州市妇女“两癌”筛查工作实施方案的通知》（郑卫妇幼〔2017〕16号）要求，为进一步做好我区妇女“两癌”筛查工作，提高全区妇女“两癌”的早诊早治率，降低死亡率，惠济区卫生计生委结合我区实际制定了《惠济区妇女“两癌”筛查工作实施方案》（以下简称方案），现将《方案》印发给你们，请认真贯彻落实。

2017年6月29日

惠济区妇女“两癌”筛查项目实施方案

今年市政府将“为具有郑州市户籍的适龄（30—64岁）妇女进行人类乳头状瘤病毒（HPV）DNA检测及宫颈癌、乳腺癌筛查”列入为民办十件实事。为进一步做好我区妇女“两癌”筛查工作，提高全区妇女“两癌”的早诊早治率，降低死亡率，依据纲要要求，特制定本实施方案。

一、工作目标

通过宣传、健康教育和为全区适龄城乡妇女进行“两癌”筛查等方式，提高“两癌”早诊早治率，降低死亡率，探索建立以政府主导、多部门协作、区域医疗资源整合、全社会参与的妇女“两癌”防治模式和协作机制，提高医疗卫生机构的服务能力，逐步提高广大妇女自我保健意识和健康水平。2017年计划为我区城乡妇女进行“两癌”筛查3000人，人类乳头状瘤病毒（HPV）DNA检测1500人。

二、项目实施时间

2017年6月1日至2017年10月30日。

三、目标人群

1. 筛查人群的选择

全区“两癌”筛查人群覆盖全区。每个社区卫生服务中心和镇卫生院按分配人数进行筛查，需达到所要求的筛查人数即可。各社区卫生服务中心、镇卫生院筛查人数（见附件3）。

2. 坚持知情同意原则，广泛健康宣教、普及自检知识

受检对象持本人身份证或户口簿到卫生计生行政部门指定的医疗卫生机构进行筛查，宣讲筛查的目的、意义，接受咨询，告知知情同意书内容，在自愿的原则下签署知情同意书，并告知检查时间。

四、组织管理与信息安全

（一）组织领导

惠济区卫生计生委成立“两癌”（含HPV检测）筛查项目工作领导小组，领导小组下设办公室，负责筛查工作的组织领导和协调、监督。其中筛查项目办公室设在区妇幼保健所，负责筛查资料收集、核实、上报和质控管理。

（二）相关机构职责

1. 各参与筛查的医疗单位按照领导小组的要求，分别制定辖区内宫颈癌检查工作计划和流程；负责提供健康教育、咨询和宫颈癌检查技术服务；负责相关信息的收集、汇总、分析和上报；开发制作健康教育宣传材料；组织专家进行宫颈癌检查技术指导及质量控制；做好阳性人员的随访。

2. 成立“两癌”项目工作管理小组（见附件），参与筛查的医疗单位建立郑州妇女健康信息资料库。对所有筛查信息要及时做好收集、整理、存储和统计上报等工作。承担项目任务的单位应将标本及报表送区妇幼保健所；区妇幼保健所实行周报制度将汇总数据分别上报惠济区卫计委和郑州市卫计委。请各单位于2017年9月30日前，将总结报区妇幼保健所。

3. 承担项目任务的单位及所有工作人员，要妥善保存被筛查者的病案资料以备查验，做到一人一档，不得向无关人员透漏病人的任何信息。

4、对检查出的可疑病例区妇幼保健所负责将诊断结论及时反馈至转送病人的社区卫生服务中心或镇卫生院，由社区卫生服务中心或卫生院负责定期随访。

（三）专家技术指导组职责

区妇幼保健所按照国家的统一要求，负责对承担妇女宫颈癌检查工作的人员进行培训、考核，指导完成质量控制工作。培训工作于7月12日以前完成。

五、筛查流程

（一）乳腺癌筛查内容及流程

对全部筛查对象登记建档并分发宣教资料后，进行问卷调查和乳腺的视、触诊检查，高危人群及手诊结果阳性与可疑者进行

乳腺彩超检查，彩超检查阳性者与可疑者，进行乳腺 X 线检查，最后以病理检查结果作为确诊标准。建议转诊率：手诊后约 30-40%进行彩超检查。彩超检查后约 30-40%进行乳腺钼靶 X 线摄影检查。

1. 高危人群评估标准

原则上将年龄大于或等于 50 岁并有乳腺癌家族史的受检人群列为乳腺癌高危人群，不论手诊结果如何，均需进行下一步超声检查。

2. 临床体检

受检人以仰卧姿和坐姿，由具有资质的检诊医师对筛查对象进行乳腺的视诊和触诊，记录乳腺大小和硬度。特别注意乳腺出现的一些不被重视的轻微异常症状和体征，如乳头溢液、不受经期影响的乳腺腺体局限性增厚、乳头糜烂、乳头回缩、乳晕水肿、乳房皮肤轻度凹陷及绝经后出现乳房痛等。由检诊医师填写《乳腺临床检查表》。

3. 超声检查

受检者取仰卧位或侧卧位，抬高上臂，充分暴露乳房及腋窝。超声医生以乳头为中心采用放射状和十字交叉法对乳腺每个象限进行扫查，以腋窝顶为中心沿腋动脉和静脉自上而下横向扫查，并完成《超声检查诊断报告书》。

图像存储要求：如果是可疑恶性病例，一律存图，所存的图像能够反映诊断依据的图像，包括二维灰阶图像和彩色血流图像。

4. 腺钼靶 X 线摄片

投照位置采用双乳侧斜位+头尾位。每次检测都应记录乳房大小和密度，并记录未绝经妇女的上次月经日期。负责检测的人员必须具有相应资质，且检测时要有放射科医师在场，采取双阅片诊断；检测影像质量由放射科医师（包括现场随行人员）记录并填写《影像学检查报告书》。

5. 标本处理及病理诊断

对高度怀疑的病变（乳腺钼靶 X 线摄影检查结果阳性者和可疑者）作粗针吸检查或组织学检查，以获得最后确诊。

离体组织（粗针吸、切取活检等）即可用 10% 中性福尔马林液固定送检。保乳及根治术标本要有取材简图，新鲜标本取淋巴结。

肿瘤诊断标准，分类，分期，及 ER、PR、CerbB-2 等遵循 2003 年 WHO 乳腺肿瘤蓝皮书，可参考 2008 年人民卫生出版社出版《乳腺肿瘤病理学》。如肿瘤组织学成分多种，按所占比例依序诊断，例如非特殊型浸润性导管癌（70%）伴经典型小叶癌（30%）。填写病理检查报告单。

（二）宫颈癌筛查内容及流程

1. 检查内容

(1) 妇科检查：包括盆腔检查及阴道分泌物湿片显微镜检查/革兰染色检查。

(2) 宫颈脱落细胞巴氏检查或醋酸染色检查/复方碘染色检查 (VIA/VILI)。

宫颈脱落细胞巴氏检查：包括取材、涂片、固定、染色以及采用 TBS 描述性或巴氏分级报告对宫颈细胞进行评价。

醋酸染色检查及复方碘染色检查 (VIA/VILI)：仅限于资源匮乏、没有宫颈脱落细胞巴氏检查条件 (包括设备、读片人员等) 的地区使用。

(3) 阴道镜检查

对宫颈脱落细胞巴氏检查或醋酸染色检查/复方碘染色检查 (VIA/VILI) 结果可疑者或阳性者进行阴道镜检查。

(4) 组织病理学检查

对阴道镜检查结果可疑或阳性者进行组织病理学检查。

2. 检查流程

(1) 乡镇卫生院或社区卫生服务机构负责对受检妇女进行妇科盆腔检查、阴道/宫颈分泌物湿片显微镜检查/革兰染色检查和宫颈脱落细胞巴氏检查的取材、涂片、固定，并填写相关个案登记表。集中将固定好的宫颈脱落细胞巴氏检查涂片标本、宫颈

细胞学检查申请单送至惠济区人民医院病理科，进行宫颈脱落细胞巴氏检查涂片染色及 TBS 描述性报告。惠济区人民医院病理科负责进行宫颈脱落细胞巴氏检查涂片染色及 TBS 描述性报告，并填写宫颈细胞学检查表格。对检查出的可疑或阳性病例进行登记，并将报告结果反馈至受检对象所在辖区的镇卫生院或社区卫生服务中心，使其完成个案登记表相关内容的填写。镇卫生院和社区卫生服务中心负责将检查结果反馈给辖区内受检对象，并通知可疑和阳性者到指定医疗卫生机构进行阴道镜检查。

(2) 郑州市妇幼保健院负责对宫颈细胞学检查结果为可疑或阳性的妇女提供阴道镜检查。对阴道镜检查可疑或阳性者进行组织病理学检查，并将阴道镜和病理检查结果进行登记，同时将检查结果反馈至区妇幼保健所，区妇幼保健所将检查结果反馈至受检对象所在辖区的镇卫生院或社区卫生服务中心，使其完成个案登记表相关内容的填写。镇卫生院和社区卫生服务中心负责将检查结果反馈给辖区内受检对象，并督促确诊患者进行进一步治疗。

(3) 镇卫生院或社区卫生服务中心负责对可疑或确诊患者进行追访，并将追访结果记录在个案登记表内。

(三) (HPV) DNA 检测流程

1. 各参与筛查的医疗卫生单位按计划对辖区内受检妇女进

行宫颈 HPV 检查标本取材及保存，并填写相关个案登记表。集中将采集的标本及相关个人信息登记表首联送至区妇幼保健所。

2. 区妇幼保健所定期将标本送至郑州市转化医学研究中心（郑州市第六人民医院）。

3. 各参与筛查的医疗卫生单位负责将郑州市转化医学研究中心反馈的检测结果显示到辖区内每个受检者。

六、资金管理

（一）筛查经费标准

宫颈癌筛查费用为 49 元/人、乳腺癌筛查费用为 60 元/人，共 109 元/人。（HPV）DNA 检测标本采集费用 13 元/人。

（二）经费拨付方式

惠济区卫生计生委会参照 2017 年分配的筛查任务数把每项筛查资金总数全额予以拨付，各筛查单位按照送往区人民医院和郑州市妇幼保健院进行检测的人数分别给予结算。

（三）资金管理要求

今年“两癌”筛查、（HPV）DNA 检测项目将继续列入市财政专项资金绩效考评项目，对项目资金实施跟踪问效制度。筛查专项补助资金必须专款专用，任何单位和个人不得以任何形式截留、挤占和挪用专项补助资金。各项目单位要按规定使用补助资金，将补助资金用于相关“两癌”筛查工作开展及所需必要的材料成

本等公用经费支出，包括耗用的材料成本及其他公用经费等。耗用材料包括卫生材料和其他材料。卫生材料是指开展“两癌”筛查直接消耗的一次性物品。其他材料是指为开展“两癌”筛查间接消耗的各种材料。公用经费包括印刷宣传费、与两癌筛查相关的培训费等。专项补助资金的管理、使用情况应定期向社会公布，接受群众监督。对故意虚报有关数字和情况骗取专项补助资金，或截留、挤占和挪用专项补助资金的，要按照有关法律法规，除责令改正、追回有关财政资金外，视其情节对单位和人员进行严肃处理。

七、工作要求

（一）统一认识，确保筛查工作平稳开展。

区妇幼保健所、各社区卫生服务中心、镇卫生院要高度重视提升我区妇女健康水平的重要性，积极采取有效措施，确保筛查工作平稳有序开展。

（二）规范服务流程，提高服务质量。

各参与筛查的医疗机构必须严格按照技术规范和本方案的要求，规范、优化服务流程，提高服务效率和质量。并配合市六院落实追踪随访工作，保障妇女健康与安全。

（三）加强督导，确保工作实效。

区卫生计生委、区妇幼保健所将定期和不定期对承担筛查服

务工作的筛查机构进行督导和检查，及时协调解决工作中出现的困难和问题，促进其不断提高工作效率和服务水平，确保各项工作落到实处。

- 附件：
1. 惠济区“两癌”筛查领导小组
 2. 惠济区妇女“两癌”检查专家小组
 3. 2017年惠济区“两癌”筛查任务分配表
 4. 2017年惠济区“宫颈癌 HPV”筛查流程图
 5. 2017年惠济区“宫颈癌 HPV”自愿免费检查反馈

卡

6. 2017年惠济区“宫颈癌 HPV”筛查个案登记表
7. 2017年惠济区妇女宫颈癌 HPV 筛查工作周报表

附件： 1

惠济区“两癌”筛查领导小组

组 长：刘 博	区卫生计生委主任
副组长：朱朝霞	区卫生计生委副主任
成 员：赵丽萍	区卫生计生委公共卫生科科长
张庆普	区人民医院院长
马慧杰	区妇幼保健所所长
常 升	古荥镇卫生院院长
常永峰	花园口镇卫生院院长
王兆胜	长兴路社区卫生服务中心主任
侯保红	老鸦陈社区卫生服务中心主任
何丽慧	新城路社区卫生服务中心主任
张 欣	迎宾路社区卫生服务中心主任
王 琳	区卫生计生委公共卫生科科员

附件：2

惠济区妇女“两癌”检查专家小组

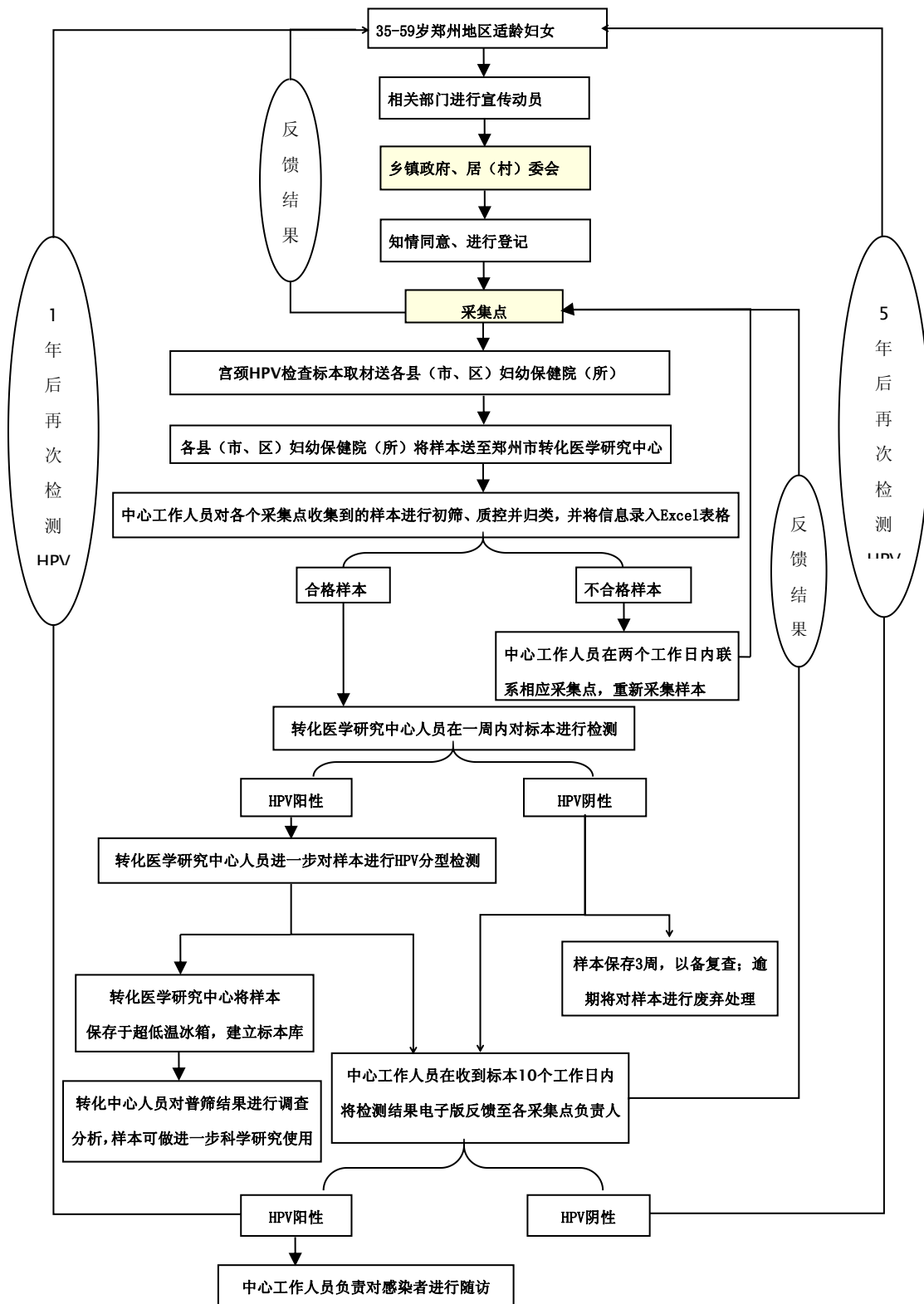
组 长：	朱朝霞	区卫生计生委副主任
成 员：	张庆普	区人民医院院长
	马慧杰	区妇幼保健所所长
	杨 雪	区妇幼保健所妇保科科长
	吕雪芹	区人民医院医务科科长
	董 霞	区人民医院妇产科主任
	邢惠菊	区人民医院乳腺科医师
	唐伟凤	区人民医院超声科主任

附件：3

2017年惠济区“两癌”筛查任务分配表

单 位	两癌筛查任务数（人）	HPV 筛查任务数(人)
古荥卫生院	800	400
花园口卫生院	300	150
长兴路社区卫生服务中心	450	200
新城路社区卫生服务中心	450	200
老鸦陈路社区卫生服务中心	500	300
刘寨路社区卫生服务中心	400	200
迎宾路社区卫生服务中心	100	50
合计	3000	1500

2017年惠济区“宫颈癌 HPV”筛查流程图



附件：5

2017 年惠济区“宫颈癌 HPV”自愿免费检查 反馈卡

卡 号:□□□□□□□□□□

姓 名: 年 龄: 联系电话:

地 址:

医疗卫生机构: 郑州市第六人民医院 检查日期:

检查结果:

注: 1. 本卡个人信息由本人如实填写, 医疗卫生机构、日期及结果由承担“宫颈癌 HPV”筛查的医疗卫生机构填写。

2. 本次检查只是初步检查, 不是最后的诊断。检查结果可疑异常者, 请携带本卡到指定的医疗机构做进一步检查。

附件：6

2017 年惠济区“宫颈癌 HPV”筛查个案登记表

信息编号：

条形码粘贴处：

姓 名		出生年月		年龄	
职业		民族		婚姻状况	
身份证号码				电话	
户籍地址				既往病史	阴道炎 <input type="checkbox"/>
送检单位					宫颈炎 <input type="checkbox"/>
					宫颈糜烂 <input type="checkbox"/>
					尖锐湿疣 <input type="checkbox"/>
					HPV 感染既往史 <input type="checkbox"/>

注：1、本信息卡共三联，一联由送检单位保存，一联为检测者自觉保存，原件连同标本送到郑州市转化医学研究中心。

2、采集标本后将条形码贴在标本管和个人信息表上，保证信息登记表信息正确，条形码，标本条形码完全一致。

附件：7

2017年惠济区妇女“宫颈癌 HPV”筛查工作周报表

填报人：

填报日期：

联系电话：

地区	应查人数	实查人数	正常人数	低危型 HPV 感染 人数	高危型 HPV 感染 人数		备注

2017年惠济区妇女“宫颈癌 HPV”筛查工作汇总表

填报单位：

序号	体检者姓名	身份证号	家庭住址	联系方式	体检结果

郑州市惠济区卫生和计划生育委员会办公室 2017年6月29日印发