

惠济区卫生和计划生育委员会
惠济区财政局
惠济区妇女联合会
惠济区民政局

文件

惠卫〔2018〕75号

惠济区卫生和计划生育委员会 惠济区财政局
惠济区妇女联合会 惠济区民政局
关于印发《惠济区妇女免费“两癌”筛查工作
实施方案》的通知

区妇幼保健所，区属相关医疗卫生计生单位：

2018年起免费“两癌”筛查工作被列入省、市民生实事，为进一步做好我区妇女免费“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，根据《郑州市卫生和计划生育委员会 郑州市财政局郑州市妇女联合会 郑州市民政局关于

印郑州市妇女免费“两癌”筛查工作实施方案的通知》（郑卫妇幼〔2018〕11号）的要求，惠济区卫生计生委会同区财政局、区妇女联合会、区民政局结合我区实际制定了《惠济区妇女“两癌”筛查工作实施方案》印发给你们，请按照方案要求，认真贯彻落实。

惠济区卫生和计划生育委员会

惠济区财政局

惠济区妇女联合会

惠济区民政局

2018年7月1日

惠济区妇女免费“两癌”筛查工作实施方案

为全面贯彻落实省、市民生实事，根据《省委办公厅省政府办公厅关于印发〈2018年河南省重点民生实事工作方案〉的通知》（豫办〔2018〕9号）和《河南省免费开展宫颈癌和乳腺癌筛查工作实施方案（试行）》（豫政妇儿工委办字〔2018〕2号）要求，结合《河南省卫生计生委关于印发〈2018年落实免费“两癌”筛查民生实事工作方案（试行）〉的通知》（豫卫妇幼〔2018〕18号）和《郑州市妇女免费“两癌”筛查工作实施方案》（郑卫妇幼〔2018〕11号）文件精神，特制定惠济区适龄妇女宫颈癌、乳腺癌（以下简称“两癌”）免费筛查工作实施方案。

一、目标任务

通过宣传、健康教育培训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。通过政府购买服务方式，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。此项工作五年为一周期。

实施时间：2018年1月1日至12月31日。

二、服务对象和服务机构

1. 服务对象：本人具有郑州市户籍或郑州市暂住证（或配偶

具有郑州市户籍)的适龄(30—64岁)妇女。

2. 服务机构: 2018年两癌筛查项目由惠济区人民医院(新院区)承担。

三、实施原则

(一) 免费服务原则。符合条件的适龄妇女5年内可享受一次免费两癌筛查服务,需再次接受检查或超出免费服务项目的,可在医生指导下自主选择。

(二) 规范服务原则。免费两癌筛查服务机构和专业技术人员要严格按照有关技术规范等要求提供服务。

(三) 知情选择原则。开展免费两癌筛查要充分尊重妇女意愿,维护群众合法权益,在知情同意的基础上自愿选择服务。

(四) 义务告知原则。承担“两癌”筛查任务的服务机构及工作人员,应履行主动告知服务对象“两癌”筛查内容的义务,宣传普及“两癌”防治知识。

(五) 信息保密原则。免费两癌筛查服务机构及医务人员要尊重服务对象隐私权及知情权,不得向无关人员透漏服务对象的相关信息及检测结果。法律法规另有规定的除外。

四、项目管理

(一) 成立工作领导小组

为加强对免费“两癌”筛查工作的统筹协调和组织领导,确保民生实事落到实处,惠济区卫生计生委成立免费筛查民生实事工作领导小组。(详见附件1)

（二）组建技术指导专家组

为加强对免费“两癌”筛查民生实事的技术指导，惠济区卫生计生委成立惠济区技术指导专家组（详见附件2），协助区免费筛查民生实事工作领导小组，制定全区免费“两癌”筛查工作的实施方案和技术规范，参与全区“两癌”筛查机构的技术指导、绩效评价、质控督导等工作。

（三）设立区级培训指导中心

为加强免费“两癌”筛查民生实事培训指导工作，提高服务水平和服务质量，在惠济区妇幼保健所设立区级免费“两癌”筛查民生实事培训指导中心，承担区级培训、技术指导、质量控制等任务，确保免费“两癌”筛查科学规范开展。

（四）明确职责分工

1. 区卫生计生委职责：区卫生计生委成立免费筛查民生实事工作领导小组，组建区级免费“两癌”筛查技术指导组；制定本地区工作方案；依据有关标准和要求，负责辖区内筛查服务机构和人员的认定工作，并加强监管；加强人员培训和信息管理；强化信息管理、质量控制和督导考核；协调配合相关部门，做好合同签订、经费预拨和结算等工作。

2. 区妇联职责：配合做好适龄妇女的组织动员和宣传工作，组织适龄妇女积极参加“两癌”免费筛查。

3. 区民政部门职责：配合做好城乡低保适龄妇女宣传发动、组织参检工作，提供城乡低保适龄妇女名单和基本情况。

4. 技术服务管理机构职责：区妇幼保健所作为免费“两癌”筛查技术服务管理机构，成立专项工作办公室，明确专人负责，在同级落实免费筛查民生实事工作领导小组的领导下，做好辖区内免费“两癌”筛查技术服务管理工作。

区妇幼保健所承担本辖区免费“两癌”筛查民生实事工作的业务指导，质量管理，督导考核，信息审核及汇总分析、档案资料管理等工作。负责对辖区内筛查服务机构经费结算相关资料进行初审汇总，上报区卫生计生委。留存所有原始资料和单据，以备核查。

5. 参与筛查的医疗单位要及时对所有筛查信息做好收集、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，将汇总数据上报区卫生计生委。两癌筛查工作总结应于2018年9月30日前报送至惠济区妇幼保健所。

6. 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。

7. 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惠济区人民医院，由区人民医院相关人员负责定期随访。

8. 辖区各社区服务中心及乡镇卫生院负责配合做好本辖区适龄妇女的宣传和组织动员工作。

五、项目实施

（一）免费宫颈癌筛查服务内容

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. 宫颈细胞学检查。包括取材、涂片、固定、巴氏染色以及采用 TBS 描述性报告对宫颈细胞进行评价。

3. 阴道镜检查。对宫颈细胞学检查或肉眼异常者进行阴道镜检查。

4. 组织病理学检查。对阴道镜检查结果异常/可疑者进行组织病理学检查。

（二）免费乳腺癌筛查服务内容

1. 乳腺临床检查和彩超检查。对接受检查的妇女进行乳腺视诊、触诊等临床检查和乳腺彩超检查，乳腺彩超检查结果采用乳腺影像分级评估报告系统（以下简称 BI-RADS 分级评估报告系统）。

2. 乳腺 X 线检查。对乳腺彩超检查 BI-RADS 分级 0 级以及 3 级者，进行乳腺 X 线检查，乳腺 X 线检查结果采用 BI-RADS 分级评估报告系统。

3. 对乳腺彩超检查 BI-RADS 分级 4 级和 5 级，X 线检查 BI-RADS 分级 4 级和 5 级者，筛查服务机构应当建议其进行组织病理学检查。对乳腺 X 线检查 0 级和 3 级者，应当由副高以上专科医生综合评估后进行随访或活检或其他进一步检查。

（三）(HPV) DNA 筛查服务内容

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. HPV 检测（HPV 高危亚型检测或 HPV 高危分型检测）：包括取材、保存、实验室检测及报告。HPV 试剂所采用的技术平台及其产品至少要包含世界卫生组织明确确认的13种以上的高危型型别，包括：HPV16、18、31、33、35、39、45、51、52、56、58、59、68等亚型，确保检测质量。

3. 宫颈细胞学检查：对 HPV 检测结果阳性者进行宫颈细胞学检查。包括取材、涂片、固定、染色以及采用 TBS 分类的描述性报告对宫颈细胞学进行评价。

4. 阴道镜检查：对宫颈细胞学检查或 VIA/VILI 结果可疑或异常者以及肉眼检查异常者进行阴道镜检查。

5. 组织病理学检查：对阴道镜检查结果可疑或异常者进行组织病理学检查。

（四）检查异常/可疑病例管理

1. 初筛机构应设专人负责异常/可疑病例的随访管理，随访人员要填报农村妇女宫颈癌和乳腺癌检查异常/可疑病例随访登记表等信息。

2. 筛查机构应将所有信息输入系统，对检查出的异常/可疑结果书面反馈给筛查对象，并同时充分告知进一步检查的重要性及免费筛查政策等相关信息，督促其进行进一步检查。

（五）服务流程

1. 核实身份，知情选择。

对持免费服务卡、本人身份证或户口簿的适龄妇女，符合免费服务条件者，进行宣传告知，签署《河南省免费“两癌”筛查知情同意书》（见附件3），收集服务对象基本信息。

2. 筛查服务。

（1）宫颈癌筛查服务。

①初筛服务。收集服务对象病史信息，填写《免费宫颈癌筛查服务个案登记表》（见附件4），进行妇科检查和宫颈脱落细胞检查。初筛机构将宫颈脱落细胞涂片固定后，24小时内将涂片送至接诊机构。接诊机构在5个工作日内出具检查结果，（录入信息系统，）7个工作日内将检查结果反馈至初筛机构。初筛机构收集结果，及时告知服务对象（见附件6），录入信息系统，对初筛结果异常/可疑者开具转诊单，督促其到接诊机构接受阴道镜检查。

②接诊服务。对初筛结果异常/可疑病例服务对象进行阴道镜检查，将阴道镜检查结果录入信息系统，并反馈至服务对象。对阴道镜检查结果怀疑为宫颈上皮内瘤变Ⅱ级（CIN2）、Ⅲ级（CIN3）或宫颈浸润癌者，进一步行组织病理学检查，在10个工作日内出具结果，及时反馈给服务对象，并录入信息系统（见附件6）。

（2）乳腺癌筛查服务。

①初筛服务。收集服务对象病史信息，填写《乳腺癌筛查服

务个案登记表》(见附件 5), 对服务对象进行乳腺视诊、触诊和乳腺彩超检查。在检查结束后 3 日内, 将初筛结果告知服务对象(见附件 6), 录入信息系统, 对初筛结果异常/可疑者开具转诊单, 督促其到接诊机构接受乳腺 X 线摄片检查。

②接诊服务。对初筛结果异常/可疑病例服务对象进行乳腺 X 线摄片检查。在 3 日内出具检查结果, 将筛查结果告知服务对象, 录入信息系统。对乳腺彩超检查和 X 线检查 BI-RADS 分级 4-5 级者应督促其进行进一步诊断、治疗。对乳腺 X 线检查 0 级和 3 级者应当由副高以上专科医生综合评估后进行随访或活检或其他进一步检查。

(3) HPV 筛查服务。

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。区人民医院集中将采集的标本及相关个人信息登记表首联送至郑州市转化医学研究中心(郑州市第六人民医院)。并将六院反馈的检测结果显示到辖区内每个受检者。

4. 随访服务。

区人民医院设专人负责筛查结果异常/可疑病例进行随访, 填写异常/可疑病例随访登记表(见附件 7、8), 督促其治疗, 并进行定期随访。

5. 信息收集报送。

建立“两癌”筛查信息统计报告制度。由妇幼保健所逐级汇

总填写筛查服务情况统计表（见附件 9、10），上报至市妇幼保健院，同时报送同级卫生计生委。

具体服务流程图见附件 11、12。技术规范另行下发。

六、经费保障及管理

（一）经费来源

按照省政府有关意见，免费“两癌”筛查所需专项资金，由省、市、县三级财政按 3:3:4 比例安排解决。

（二）补助标准

免费“两癌”筛查专项资金以政府购买服务的形式核定经费补助标准。

宫颈癌筛查人均补助费用标准为 49 元/人，用于：宫颈细胞学检查 35 元/人/次（包括妇科检查 15 元，脱落细胞取材、涂片、固定 5 元，染色剂阅片、TBS 描述性报告 15 元）、阴道镜检查 60 元/人/次（宫颈细胞学检查后约 10%的病例需要做此项检查）、组织病理学诊断 160 元/人/次（阴道镜检查后约 50%的病例需要做此项检查）。

乳腺癌筛查人均补助费用标准为 79 元/人，用于：乳腺手诊 5 元/人/次、彩色 B 超检查 70 元/人/次、乳腺 X 射线摄影检查 200 元/人/次（乳腺超声检查后约 2%的病例需要做此项检查）。

（HPV）DNA 检测费用为 325 元/人，按照市级财政承担 185 元/人、县（市、区）财政承担 140 元/人，以上资金各级财政部门分别拨付（上解）至检测机构；（HPV）DNA 检测标本采集费用

13元/人，由县（市、区）级财政拨付至各县（市、区）卫生计生委。

（三）经费核拨与结算

实行月结算制度。惠济区技术服务管理机构按月对辖区内免费筛查服务机构相关统计报表等有关资料进行初审汇总，区卫生计生委进行复核，根据服务项目数量及标准核算服务经费，审核后拨付。

七、工作要求

（一）加强组织领导。强化政府主导责任，构建政府主导、部门协作、社会参与的格局，统筹推进免费“两癌”筛查民生实事工作。区卫生计生委要将免费筛查民生实事作为重点工作，纳入目标责任考核管理。结合实际，成立工作领导小组和技术指导组，明确专人负责，配合同级妇联、财政、民政等部门，共同做好免费筛查民生实事的任务落实和监督管理工作。

（二）加强宣传引导。区卫生计生委和相关机构要会同妇联、民政、宣传、等部门，充分利用网络、电视、广播、报刊等媒介，采取群众喜闻乐见的宣传方式，加大“两癌”防治宣传力度，丰富宣传内容、扩大宣传对象、提升宣传质量，提升群众的认知度、依从性。特别要加大对大贫困户的宣传力度，做到家喻户晓、积极主动、自愿参与。

（三）加强技术培训。区卫生计生委要切实组织好辖区内各类服务人员的培训，有效发挥培训指导中心作用，有计划、分层

次、分批次举办各级各类培训，同时加强培训人员管理，严格培训考核，并建立规范的培训档案。要按照全市培训计划，组织好当地初筛机构技术人员的培训管理，保证全市同质化培训效果，并做好各级参训人员的审核报送工作。

（四）加强质控监督。区卫生计生委要对辖区工作落实情况进行督导，对服务机构和人员加强监管。全市免费“两癌”筛查培训指导中心和技术指导专家组对服务机构进行定期技术指导和质量评估，并将质控结果向区卫生计生委反馈，提出改进措施。

（五）加强信息化建设。技术服务机构及管理机构统一使用省民生实事管理系统，进行信息录入、管理、上报等工作，确保数据准确及时。区卫生计生委要进一步加大信息系统建设、运营、维护力度，加强信息系统端口衔接，确保免费筛查民生实事信息系统畅通。

- 附件：
1. 惠济区免费“两癌”筛查民生实事工作领导小组名单
 2. 惠济区技术指导专家组
 3. 河南省免费“两癌”筛查知情同意书
 4. 免费宫颈癌筛查服务个案登记表
 5. 免费乳腺癌筛查服务个案登记表
 6. 免费“两癌”筛查服务结果反馈卡
 7. 免费宫颈癌筛查异常/可疑病例随访登记表
 8. 免费乳腺癌筛查异常/可疑病例随访登记表

9. 免费宫颈癌筛查服务情况统计表
10. 免费乳腺癌筛查服务情况统计表
11. 惠济区免费宫颈癌筛查技术服务流程图
12. 惠济区免费乳腺癌筛查技术服务流程图
13. 惠济区“宫颈癌 HPV”筛查流程图
14. 惠济区“宫颈癌 HPV”自愿免费检查反馈卡
15. 惠济区“宫颈癌 HPV”筛查个案登记表
16. 惠济区妇女宫颈癌 HPV 筛查工作周报表
17. 郑州市两癌筛查工作定点机构名单
18. 2018 年郑州市两癌筛查任务分配表

附件:1

惠济区“两癌”筛查领导小组

一、领导小组

组 长:	张凯斌	区卫生计生委副主任
副组长:	弓建霞	区计划生育服务站站长
	李小丽	区财政局副局长
	靳淑娥	区妇联副主席
	朱力强	区民政局副局长
成 员:	周 慧	区卫计委妇幼保健科科长
	刘梦柯	区妇联办公室科员
	陈华云	区民政局救灾救助科科长
	李晓蕾	区财政局行财科科长
	马玉慧	区卫计委办公室副主任
	傅 锋	区卫计委医政科科长
	王玉洁	区卫计委财务科科长
	赵丽萍	区卫计委公卫科科长
		各镇办卫计办主任

二、领导小组办公室

办公室主任:	马慧杰	区妇幼保健所所长
副 主 任:	张庆普	区人民医院院长
成 员:	常 升	区人民医院副院长

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
唐伟凤	区人民医院超声科主任
杨小蕊	区人民医院检验科主任
常永峰	花园口卫生院负责人
何丽慧	新城路社区卫生服务中心负责人
马 雪	长兴路社区卫生服务中心负责人
侯保红	老鸦陈社区卫生服务中心负责人
张 欣	迎宾路社区卫生服务中心负责人

附件: 2

惠济区“两癌”筛查技术指导小组

组 长:	马慧杰	区妇幼保健所所长
副组长:	张庆普	区人民医院院长
成 员:	常 升	区人民医院副院长
	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	区人民医院妇产科科长
	邢慧菊	区人民医院乳腺科医师
	唐伟凤	区人民医院超声科主任
	杨小蕊	区人民医院检验科主任

附件 3

河南省免费“两癌”筛查知情同意书

为保障妇女生殖健康，早期发现危及妇女健康的常见疾病，河南省委、省政府将适龄妇女免费宫颈癌和乳腺癌筛查列入 2018 年河南省重点民生实事工作，对河南省农村及经民政部门确认纳入城市低保的 35 岁~64 岁妇女免费进行宫颈癌、乳腺癌和生殖道感染筛查，现将有关事项告知如下：

本次检查只是初步筛查，不是最后的诊断。请理解本次检查的局限性、疾病变化的不确定性以及定期随访的必要性。如果本次检查未发现异常，请继续定期检查；如果有可疑异常情况，请前往指定的医疗保健机构做进一步检查和治疗，并接受医疗保健机构定期随访。

如果您是河南省农村及经民政部门确认纳入城市低保的 35 岁~64 岁妇女，且无宫颈癌和乳腺癌病史，愿意参加本次检查，请在本知情同意书上签名。本次检查免费，我们将竭诚为您提供服务，并对您的个人信息给予保密。

本人已经完全了解筛查的有关事宜，同意参加：

宫颈癌筛查 乳腺癌筛查

签名： 身份证号码（附身份证复印件）：

居住地址： 联系方式（本人及家属）：

医师签字： 日期：

附件: 4

免费宫颈癌筛查服务个案登记表



编号: □□□□-□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□ 姓名: _____ 年龄: ____岁
 联系电话: _____ 文化程度: 1. 小学及以下 2. 初中 3. 高中或中专 4. 大专及以上学历
 民族: 1. 汉 2. 其他_____ 身份证号: □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
 建档立卡贫困户: 是□ 否□ 城市低保户: 是□ 否□
 住址: _____省_____县(区)_____乡(街道)_____村(社区)_____号
 上报日期:

(一) 病史情况		
症状	性交出血	无有
	白带异常	无有
月经情况	周期	持续时间_____天/周期_____天
	末次月经	_____年_____月_____日
	绝经	否是, 绝经年龄_____岁
目前使用避孕方法	1. 未避孕 2. 避孕套 3. 避孕药(_____年) 4. 宫内节育器(_____年) 5. 皮下埋植_____年 6. 其他避孕方法_____	
孕产史	孕_____次分娩_____次	
既往接受过宫颈癌检查 1. 是①三年内②三年以上 2. 否		
尿失禁 1. 是①轻度 ②中重度 2. 否		
既往史	宫颈细胞学结果异常	持续()月结果_____
	HPV 检查阳性	①无②有, 请注明_____
	CIN	①无②有, 请注明_____
	宫颈癌	①无②有, 请注明_____
	生殖道感染	①无②有, 请注明_____
	其他肿瘤	①无②有, 请注明_____
	宫颈手术史	①无②有, 请注明_____
	盆腔手术史	①无②有, 手术名称_____病因_____
家族肿瘤史	1. 无 2. 有, 如有, 请注明: 疾病名称_____患病家属与自己的关系: (1) 一级亲属(父母、子女、亲兄弟姐妹(同父母)) (2) 其他, 请注明_____	

(二) 妇科检查	
外阴	1. 正常 2. 白斑 3. 溃疡 4. 湿疣 5. 疱疹 6. 肿物 7. 其他-----
阴道	1. 正常 2. 阴道壁膨出----- 3. 充血 4. 溃疡 5. 湿疣 6. 疱疹 7. 肿物 8. 其他-----
分泌物	1. 正常 2. 异味 3. 血性 4. 脓性 5. 泡沫样 6. 豆渣样 7. 其他-----
子宫颈	1. 正常 2. 触血 3. 息肉 4. 糜烂样 5. 菜花样 6. 其他-----
子宫	1. 正常 2. 大小(正常、如孕周----) 3. 肿物(大小、性状、位置)----- 4. 脱垂 5. 压痛 6. 其他-----
附件(盆腔)	1. 正常 2. 压痛(左、右) 3. 肿物(左右)(大小、性状、位置)----- 5. 其他-----
分泌物检查	1. 清洁度(I度、II度、III度、IV度) 2. 滴虫 3. 假丝酵母菌 4. 加德纳菌 5. 线索细胞 6. 其他-----
妇科检查临床诊断	1. 未见异常 2. 异常 ①外生殖器尖锐湿疣②滴虫性阴道炎③外阴阴道假丝酵母菌病④细菌性阴道病 ⑤黏液脓性宫颈炎⑥宫颈息肉⑦子宫肌瘤⑧其他, 请注明-----
检查机构: -----	检查人员: -----
检查日期: 年月日	

(三) HPV 检查	
HPV 检查	1. 阴性 2. 阳性 (1) HPV 亚型, 请勾选 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 其他请注明----- (2)未分型
需进一步检查	1. 是(①宫颈细胞学②.VIA/VILI ③. 阴道镜) 2. 否
检查机构: -----	检查人员: -----
检查日期: 年月日	

(四) 宫颈细胞学检查	
宫颈细胞取材方式	1. 巴氏涂片 2. 液基/薄层细胞学检查 3. 其他: -----
巴氏分级	1. I 级 2. II A 3. II B 4. III 级 5. IV 级 6. V 级
TBS 分类报告结果	1. 未见上皮内病变细胞和恶性细胞
	2. 未明确意义的非典型鳞状上皮细胞(ASC-US)
	3. 非典型鳞状上皮细胞-不排除高度鳞状上皮内病变(ASC-H)
	4. 低度鳞状上皮内病变(LSIL)
	5. 高度鳞状上皮内病变(HSIL)
	6. 鳞状细胞癌(SCC)
	7. 非典型腺上皮细胞(AGC)
	8. 非典型宫颈管腺细胞倾向瘤变
	9. 宫颈管原位癌

10. 腺癌	
需阴道镜检查	1. 是 2. 否
是否转诊	1. 是 转往医院: ----- 2. 否
检查单位: -----	报告人员: -----
报告日期: 年月日	
(五) 醋酸染色或复方碘染色后肉眼观察法检查 (VIA/VILI)	
醋酸染色后肉眼观察 (VIA)	<p>1. 未见异常 (无颜色变化) 2. 异常或可疑癌 (有白色反应)</p> <p>在下图中用字母记录观察到的每一象限的最严重的异常病变 N=正常 A=异常 C=癌症</p>
	<p>4 1</p>  <p>3 2</p>
碘染色后肉眼观察 (VILI)	<p>1. 未见异常 (染成深褐色) 2. 异常或可疑癌 (未被碘染色)</p> <p>在下图中用字母记录观察到的每一象限的最严重的异常病变 N=正常 A=异常 C=癌症</p>
	<p>4 1</p>  <p>3 2</p>
需做阴道镜检查	1. 是 2. 否
检查机构: -----	检查人员: -----
检查日期: 年月日	

(六) 阴道镜检查	
接受阴道镜检查	1. 是 (跳至“阴道镜检查评价”) 2. 否
未接受检查的原因 (跳至病理检查)	1 拒绝检查; 2 失访; 3 其他原因-----
阴道镜检查评价	1. 满意 2. 不满意
初步诊断	1. 未见异常 2. 异常①低度病变②高度病变③可疑癌 ④其他, 请注明-----
需组织病理检查	1. 是 2. 否
检查单位: -----	报告人员: -----
检查日期: 年月日	

(七) 组织病理检查	
组织病理学检查结果	<p>1. 未见异常</p> <p>2. 异常</p> <p>①炎症②低级别病变 (原 CIN1) ③高级别病变 (原 CIN 2 及 CIN3), ④宫颈原位腺癌 (AIS) ⑤宫颈微小浸润癌 (鳞癌/腺癌) ⑥宫颈浸润癌 (鳞癌/腺癌) ⑦其他, 请注明-----</p>
诊断机构: -----	报告人员: -----
诊断日期	年月日

最后诊断
1. 未见异常 2. 异常：（包括组织病理检查结果和临床诊断） （1）低级别病变（原 CIN1）（2）高级别病变（原 CIN 2 及 CIN3），（3）宫颈原位腺癌（AIS） （4）宫颈微小浸润癌（鳞癌/腺癌）（5）宫颈浸润癌（鳞癌/腺癌）（6）滴虫性阴道炎 （7）外阴阴道假丝酵母菌病（8）细菌性阴道病（9）外生殖器尖锐湿疣（10）子宫肌瘤 （11）黏液脓性宫颈炎（12）宫颈息肉（13）其他恶性肿瘤，请注明----- （14）其他良性疾病，请注明-----（15）不详-----
诊断机构：----- 诊断人员：-----
诊断日期：年月日

随访治疗情况
宫颈病变随访情况：1. 已随访 2. 失访
宫颈病变接受治疗：1. 是 2. 否 3. 不详（注明原因）-----
其他肿瘤随访情况：1. 已随访 2. 失访
其他肿瘤接受治疗：1. 是 2. 否 3. 不详（注明原因）-----
治疗单位：----- 随访人员：-----
随访单位：----- 随访日期：年月日

备注

填表说明

1. 表格编号说明

所有接受检查的个人资料需要统一编码，编码共 16 位，第 1~6 位为项目地区编码，是由国家统一编制的行政区划代码，其中包括省编码 2 位、地市编码 2 位、县区编码 2 位；7~9 为乡镇/街道编码 3 位，10~11 为行政村/居委会编码 2 位；第 12~16 位为检查对象顺序编码（是行政居委会/行政村接受免费检查对象的顺序编码）。

例如：河南省郑州市中牟县白沙镇第 1000 名检查对象编码可设为 410122-105-01-01000。

行政区划代码						乡镇编码			村委会编码		检查对象顺序编码				
河南省郑州市中牟县						白沙镇			魏庄村委会		第 1000 名检查对象				
第 1~6 位						第 7~9 位			第 10~11 位		第 12~16 位				
4	1	0	1	2	2	1	0	5	0	1	0	1	0	0	0

如果抽取的居民/村民小组中检查对象数量少于样本量要求，应追加抽取附近的居民/村民小组，追加抽取的居委会/村的编码顺次为“02、03……”，如果该乡（镇）/街道所有村/居委会中检查对象仍少于样本量要求，则追加抽取附近的乡（镇）/街道，追加抽取的乡（镇）/街道编码顺次为“02、03……”。

2. 逻辑关系。怀孕次数 \geq 分娩次数（如为双胞胎分娩次数填写 1 次）

3. 阴道镜检查失访定义。阴道镜检查失访是指自告知应作阴道镜检查之日起至满 3 个月，仍未追踪到阴道镜检查结果者。

4. **最后诊断异常定义：**最后诊断异常包括组织病理学检查结果异常、临床及化实验室检查结果异常情况，包括宫颈癌前病变及宫颈癌、生殖道感染性疾病及其他良性疾病等。如阴道镜组织病理检查结果和手术病理检查结果不相符，应填报病变严重者。

5. 常见子宫颈病变的病理诊断名称及描述

(1) 阴性/炎症

(2) 低级别鳞状上皮内病变 (LSIL): 包括 CIN I、p16 染色阴性的 CIN II 级病变、HPV 感染所致的湿疣病变。

(3) 高级别鳞状上皮内病变 (HSIL): 包括 p16 染色阳性的 CIN II、CINIII 以及以前旧命名的重度非典型增生和原位癌。

(4) 宫颈原位腺癌 (AIS)。

(5) 浅表 (早期或微小) 浸润癌 (包括鳞状细胞癌和腺癌)。

(6) 宫颈浸润癌 (包括鳞状细胞癌和腺癌)。

(7) 其他: 上述病理诊断内容不能涵盖的病变, 如小细胞癌, 肉瘤等按照 WHO 分类诊断命名。

6. **治疗失访定义。**治疗失访指自告知应做手术、化疗或放疗等方式的治疗之日起满 3 个月, 仍未追踪到结果者。

7. **接受治疗定义。**接受治疗指病理检查结果为宫颈高级别病变 (原 CIN2 及 CIN3)、原位腺癌、微小浸润癌、浸润癌及其他生殖道恶性肿瘤的患者接受了手术、化疗或放疗等方式的治疗。

8. 填写个案卡时请在相应选项上画圈。

附件: 5

免费乳腺癌筛查服务个案登记表

编号: □□□□□□-□□-□□□□-□□□□□□

姓名: ----- 年龄: ----- 联系电话: -----

文化程度: 1. 小学及以下 2. 初中 3. 高中或中专 4. 大专及以上

民族: 1. 汉 2. 其他-----

身份证号: □□□□□□□□□□□□□□□□□□

建档立卡贫困户: 是-□ 否-□ 城市低保户: 是-□ 否-□

住址: 河南省-----县(区)-----乡(街道)-----村(社区)-----号

上报日期:

(一) 病史情况		
月经情况	月经初潮年龄	----岁
	检查时末次月经	----年----月----日
	绝经	1. 否 2. 是(绝经年龄----岁) 3. 不确定
孕产史	是否生产过	1. 否 2. 是
	初产年龄	----岁
	是否哺乳	1. 否 2. 是
过去是否接受过乳腺检查	1. 否 2. 是 (1) 最近一次检查时间: ----年 (2) 检查内容: (多选) ①手诊②彩超③ X线④其他: 请注明-----⑤不详	
既往史	乳腺手术或活检史	1. 无 2. 有: ----次, 注明病理结果(1)良性(2)恶性
	激素替代治疗史	1. 无 2. 有: 注明用药时间----年(不足1年按1年计算)

二级以内亲属乳腺癌或卵巢癌家族史	乳腺癌 1 无 2 有 患病家属与自己的关系： (1) 一级亲属(父母、子女、亲兄弟姐妹(同父母)) (2) 其他，请注明 -----	卵巢癌 1 无 2 有 患病家属与自己的关系： (1) 一级亲属(父母、子女、亲兄弟姐妹(同父母)) (2) 其他，请注明-----
(二) 乳腺视诊、触诊		
左乳	右乳	
症状 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 乳腺疼痛(周期性、非周期性) <input type="checkbox"/> 乳头溢液(血性、浆液性、其它) 体征 <input type="checkbox"/> 未见异常 <input type="checkbox"/> 乳房肿块或团块: 最大径 CM <input type="checkbox"/> 不对称性增厚或结节 <input type="checkbox"/> 皮肤改变(详细描述) <input type="checkbox"/> 腋淋巴结肿大 <input type="checkbox"/> 其它(详细描述)	症状 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 乳腺疼痛(周期性、非周期性) <input type="checkbox"/> 乳头溢液(血性、浆液性、其它) 体征 <input type="checkbox"/> 未见异常 <input type="checkbox"/> 乳房肿块或团块: 最大径 CM <input type="checkbox"/> 不对称性增厚或结节 <input type="checkbox"/> 皮肤改变(详细描述) <input type="checkbox"/> 腋淋巴结肿大 <input type="checkbox"/> 其它(详细描述)	
临床检查结果: 1. 未见异常 2. 良性病变(请注明 -----) 3. 可疑恶性		
检查机构: ----- 检查人员: ----- 检查日期: 年月日		
(三) 乳腺彩色超声检查		
超声 评估 BI-RADS 分级	左乳	右乳
	囊肿 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 单纯囊肿 <input type="checkbox"/> 复杂囊肿) 实性肿块: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 单发 <input type="checkbox"/> 多发) 部位: 象限法(可触及者): 时钟法(不可触及者): 大小: ----mm × ----mm 形态: <input type="checkbox"/> 椭圆形 <input type="checkbox"/> 圆形 <input type="checkbox"/> 不规则 <input type="checkbox"/> 分叶状 方向: <input type="checkbox"/> 纵横比 ≥ 1 <input type="checkbox"/> 纵横比 < 1 边界: <input type="checkbox"/> 锐利 <input type="checkbox"/> 回声晕环 边缘: <input type="checkbox"/> 清晰 <input type="checkbox"/> 不清晰 内部回声: <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 等 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 均匀 <input type="checkbox"/> 不均匀 后方回声: <input type="checkbox"/> 无变化 <input type="checkbox"/> 衰减 <input type="checkbox"/> 增强 <input type="checkbox"/> 侧方声影 钙化灶: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 粗大 <input type="checkbox"/> 细小 血流: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 少许 <input type="checkbox"/> 丰富 其他(详细描述)	囊肿 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 单纯囊肿 <input type="checkbox"/> 复杂囊肿) 实性肿块 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 单发 <input type="checkbox"/> 多发) 部位: 象限法(可触及者): 时钟法(不可触及者): 大小: ----mm × ----mm 形态: <input type="checkbox"/> 椭圆形 <input type="checkbox"/> 圆形 <input type="checkbox"/> 不规则 <input type="checkbox"/> 分叶状 方向: <input type="checkbox"/> 纵横比 ≥ 1 <input type="checkbox"/> 纵横比 < 1 边界: <input type="checkbox"/> 锐利 <input type="checkbox"/> 回声晕环 边缘: <input type="checkbox"/> 清晰 <input type="checkbox"/> 不清晰 内部回声: <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 等 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 均匀 <input type="checkbox"/> 不均匀 后方回声: <input type="checkbox"/> 无变化 <input type="checkbox"/> 衰减 <input type="checkbox"/> 增强 <input type="checkbox"/> 侧方声影 钙化灶: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 粗大 <input type="checkbox"/> 细小 血流: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 少许 <input type="checkbox"/> 丰富 其他(详细描述)
	分级 <input type="checkbox"/> 0 级 <input type="checkbox"/> 1 级 <input type="checkbox"/> 2 级 <input type="checkbox"/> 3 级 <input type="checkbox"/> 4 级 <input type="checkbox"/> 5 级	分级 <input type="checkbox"/> 0 级 <input type="checkbox"/> 1 级 <input type="checkbox"/> 2 级 <input type="checkbox"/> 3 级 <input type="checkbox"/> 4 级 <input type="checkbox"/> 5 级
建议	1 定期检查 2. 乳腺 X 线检查 3. 活检	
检查机构检查人员: ----- 检查日期: 年月日		
(四) 乳腺 X 线检查(未作 X 线检查不填写此项)		

乳腺 X 线 评估 BI-RADS 分级 (0 级、3 级及 以上附报 告单)	左乳	右乳
	分级 <input type="checkbox"/> 0 级 <input type="checkbox"/> 1 级 <input type="checkbox"/> 2 级 <input type="checkbox"/> 3 级 <input type="checkbox"/> 4 级 <input type="checkbox"/> 5 级 肿块 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有大小: ----mm × ----mm 可疑钙化 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 结构紊乱 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 部位: 外上、外下、内上、内下象限、 中央区、乳晕后 其他: -----	分级 <input type="checkbox"/> 0 级 <input type="checkbox"/> 1 级 <input type="checkbox"/> 2 级 <input type="checkbox"/> 3 级 <input type="checkbox"/> 4 级 <input type="checkbox"/> 5 级 肿块 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有大小: ----mm × ----mm 可疑钙化 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 结构紊乱 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 部位: 外上、外下、内上、内下象限、 中央区、乳晕后 其他: -----
建议	1. 定期检查 2. 短期随访 (6 个月后复查乳腺 X 线) 3. 活检 4. 其他	
检查单位: -----	报告人员: -----	
报告日期: 年月日		
(五) 最终随访结果		
随访情况	1. 已随访 2. 失访	
病理检查	1. 已做 2. 未做 3. 不详	
病理检查机构: ----- 病理诊断者: -----		
病理检查日期: 年月日		
最后诊断 (以病理结果为准)	1. 未见异常 2. 良性疾病 (1) 乳腺纤维腺瘤 (2) 乳腺导管内乳头状瘤 (3) 其他乳腺疾病 (详述) 3. 癌前病变 (1) 不典型增生 (a 导管不典型增生 b 小叶不典型增生) (2) 小叶原位癌 4. 导管原位癌 5. 浸润癌 (1) 浸润性导管癌 (2) 浸润性小叶癌 (3) 其他类型 (详述)	
TNM 分期	1. 临床分期 (cTNM) (1) 获得①分期 c T____N____M____ 临床分期: ____期 ②未分期 (2) 未获得 2. 病理分期 (pTNM) (1) 获得①分期 p T____N____M____ 病理分期: ____期 ②未分期 (2) 未获得	
诊治机构: -----		
诊治日期: 年月日		
接受治疗情况	1. 是 2. 否 3. 不详	

填表说明

1. 检查表格编号说明

所有接受检查的个人资料需要统一编码，编码共 16 位，第 1~6 位为项目地区编码，是由国家统一编制的行政区划代码，其中包括省编码 2 位、地市编码 2 位、县区编码 2 位；7~9 为乡镇/街道编码 3 位，10~11 为行政村/居委会编码 2 位；第 12~16 位为检查对象顺序编码（是被抽样行政居委会/村内检查对象的顺序编码）。

河南省郑州市中牟县白沙镇第 1000 名检查对象编码可设为 410122-105-01-01000。

行政区划代码					乡镇编码		村委会编码		检查对象顺序编码						
河南省郑州市中牟县					白沙镇		魏庄村委会		第 1000 名检查对象						
第 1~6 位					第 7~8 位		第 9~10 位		第 11~15 位						
4	1	0	1	2	2	1	0	5	0	1	0	1	0	0	0

2. 绝经中“不确定”的定义：年龄 < 60 岁的子宫切除术后为不确定。

3. 乳腺超声评估 BI-RADS 分级描述

(1) 乳腺彩超筛查描述的重点病灶是指可疑恶性的病灶和最大的实性良性病灶。

(2) 如果有多个病灶，应描述可疑乳腺癌的病灶；

(3) 如果考虑均为良性，则描述肿块最大的病灶；

(4) 如果复杂性囊肿可疑恶性，则予以重点描述；

(5) 如果有多个可疑恶性病灶，除过描述最大的以外，其它者可在补充描述中指出。具体描述如下：

0 级：现有影像未能完成评估，需要其他影像检查进一步评估或与既往检查比较。

1 级：阴性，超声上无异常发现。

2 级：良性发现，基本上可以排除恶性。

3 级：良性可能性大，建议短期随访。

4 级：可疑恶性，应考虑活检。

5 级：高度提示恶性，应积极处理。

4. 乳腺 X 线检查 BI-RADS 分级描述

如果有多个病灶，应注明最高级别的病灶。具体描述如下：

0 级：现有影像未能完成评价，需要增加其它影像检查，包括加压点片、加压放大、加拍其它体位，或行彩超检查。

1 级：阴性，乳腺 X 线检查无异常发现。

2 级：肯定良性发现，存在明确的良性病灶，无恶性征象。

3 级：良性可能大的病灶（恶性可能性 < 2%），建议短期随访。

4 级：可疑异常，但不具备典型的恶性征象（恶性可能性 2-95%），应考虑活检。

5 级：高度提示恶性的病灶（恶性可能性 > 95%），有典型乳腺癌的影像学特征，临床应采取适当措施。

5. 最终随访结果中失访定义

指自告知应作病理检查或手术治疗之日起满 3 个月，仍未追踪到结果者。

6. 最后诊断（病理结果）中其他乳腺良性疾病

包括乳腺脂肪瘤、乳腺平滑肌瘤、乳腺错构瘤、乳腺神经纤维瘤、乳腺神经鞘瘤、乳腺血管瘤、乳腺颗粒细胞瘤、乳腺淋巴管瘤、乳腺大汗腺腺瘤、乳头腺癌、乳腺叶状肿瘤等。

7. 最后诊断（病理结果）中乳腺癌其他类型

包括病理诊断为小管癌、浸润性筛状癌、髓样癌、分泌粘液的癌、神经内分泌肿瘤、浸润性乳头状癌、浸润性微乳头状癌、大汗腺癌、化生性癌、富脂质癌、分泌型癌、炎症性癌等。

8. 乳腺癌 TNM 分期的填写

（1）临床分期（cTNM 分期）

通过物理诊断、影像学检查、病理活检等手段得到肿瘤分期的信息。往往是医师对患者治疗前进行诊断时所作出的分期。

（2）病理分期（pTNM 分期）

仅限于接受确定性手术和术后病理检查的病例，是综合了临床分期和手术结果所作出的分期。

9. 接受治疗定义

指病理检查结果为不典型增生性病变、原位癌、导管内乳头状癌、微小浸润癌或浸润癌及乳腺其他恶性肿瘤的患者接受了手术、化疗或放疗等方式的治疗。

10. 填写个案卡时请在相应数字选项上画圈，或在相应□上画✓。

附件: 6

免费“两癌”筛查服务结果反馈卡

宫颈癌筛查反馈卡

卡号: □□□□□□□□□□□□

姓名: 年龄: 联系电话:

地址: 医疗保健机构: 检查日期:

检查结果: ①未见明显异常;

②可疑异常:

注: 1. 本卡个人信息由本人如实填写(提供), 医疗保健机构、日期及结果由承担宫颈癌筛查的医疗保健机构填写。

2. 本次检查只是初步筛查, 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保健机构做进一步检查。

生殖道感染检查反馈卡

卡号: □□□□□□□□□□□□

姓名: 年龄: 联系电话:

地址: 医疗保健机构: 检查日期:

检查结果: ①未见明显异常;

②异常:

注: 1. 本卡个人信息由本人如实填写, 医疗保健机构、日期及结果由承担宫颈癌筛查的医疗保健机构填写。

2. 本次检查只是初步筛查，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。

乳腺癌筛查反馈卡

卡号： □□□□□□□□□□□□

姓名： 年龄： 联系电话：

地址： 医疗保健机构： 检查日期：

检查结果：①未见明显异常；

②可疑异常：

注：1. 本卡个人信息由本人如实填写，医疗保健机构、日期及结果由承担乳腺癌筛查的医疗保健机构填写。

2. 本次检查只是初步筛查，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: 7

免费宫颈癌异常/可疑病例随访登记表

登记日期	姓名	年龄	编号/身份证号	联系方式	HPV 检查结果异常		宫颈癌细胞学检查情况		阴道镜检查情况				病理检查情况			治疗情况				备注		
					结果	报告日期	结果	报告日期	是否检查	检查日期	检查结果	未查原因 1.失访 2.拒绝 3.其他	是否检查	报告日期	检查结果	是否失访	随访结果					
																	是否治疗	治疗日期	治疗方法		未治原因	

填表说明:

此随访表用于个案信息管理, 不需上报。结果为异常/可疑病例者需要随访登记入此表中。

异常/可疑病例主要包括: 需要进一步检查及治疗者, 如 HPV 检查结果异常、宫颈细胞学检查 TBS 分类 ASC-US 及以上或巴氏分级 IIB 及以上者, VIA/VILI 检查异常/可疑者, 阴道镜异常/可疑者以及病理学检查结果为 CIN2 及以上者。

阴道镜是否检查: 不限定检查机构, 只要进行了阴道镜检查的都作为已检查。

阴道镜检查失访定义: 指自告知应作阴道镜检查之日起至满 3 个月, 仍未追踪到阴道镜检查结果者。

阴道镜检查结果: 填写正常或异常/可疑 (异常/可疑者为需要进行病理学检查)。

病理检查结果: 如结果为 CIN1 及以上者需要详细填写其病理检查结果。其中 CIN2 及以上者需要进行随访了解治疗情况。

是否治疗: 填写是、否或不详。

治疗方法: 宫颈冷冻、宫颈 LEEP、宫颈锥切、子宫切除手术、放疗或化疗, 其他请说明。

附件: 8

免费乳腺癌筛查异常/可疑病例随访登记表

登记日期	姓名	年龄	编号/身份证号	联系方式	乳腺临床检查结果		乳腺B超分类0级、3级及以上		乳腺X线检查情况				病理检查情况			治疗情况				备注			
					结果	检查日期	结果	报告日期	是否检查	检查日期	检查结果	未查原因 1. 失访 2. 拒绝 3. 其他	是否检查	报告日期	检查结果	是否失访	随访结果						
																	是否治疗	治疗日期	治疗方法		未治原因		

填表说明:

1. 此随访表用于个案信息管理。结果为异常/可疑病例者需要随访登记入此表中。
2. 异常/可疑病例主要包括：需要进一步检查者，如乳腺临床检查异常者；彩色B超检查BI-RADS分类为0级、3级及以上者；临床乳腺检查异常可疑者；乳腺X线检查BI-RADS分类为0级以及3级及以上者及病理检查结果为不典型增生及小叶原位癌、导管原位癌、浸润性乳腺癌等恶性病变。
3. 乳腺X线是否检查：不限定检查机构，只要进行了乳腺X线检查的都作为已检查。
4. 乳腺X线检查结果：填写0-6（5）级。
5. 乳腺X线检查失访定义：指自告知应作乳腺X检查之日起至满3个月，仍未追踪到乳腺X线检查结果者。
6. 病理检查结果：如结果为不典型增生及以上者需要详细填写其病理检查结果，及治疗情况。
7. 是否治疗：填写是、否或不详。
8. 治疗方法：手术、化疗或放疗，其他请说明具体情况。

附件: 9

免费宫颈癌筛查服务情况统计表

填报地区: 市县(省直管县)

-----年-----月

项目县 (区)	检查人数					宫颈细胞学检查(人数)												醋酸/碘染色 (人数)		阴道镜检查 (人数)		
						巴氏分级		TBS 分类														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
年度任务数	检查人数	检查中接受筛查的 往过筛查的人	结案人数	正常人数	报告人数	IIB级及以上	报告人数	不典型鳞 状上皮细 胞 (ASC-US)	不除外 高度鳞 状上皮 内病变 (ASC- H)	低度鳞 状上皮 内病变 (LSIL)	高度鳞 状上皮 内病变 (HSIL)	鳞状细 胞癌 (SCC)	不典型 腺上皮 细胞 (AGC)	不典型 颈腺细 胞倾 向变	颈管原 位癌	腺癌	实查	异常/ 可疑	应查	实查	异常/ 可疑	

生殖道感染(人数)								生殖系统良性疾 病(人数)			组织病理检查 (人数)							宫颈病变 治疗随访 情况		备注
23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43
总人数	滴虫性阴 道炎	外阴阴道 假丝酵母 菌病	细菌性阴 道病	外生殖器 尖锐湿疣	黏液性 宫颈炎	宫颈 息肉	其他	子宫 肌瘤	其他 良性 疾病	应查	实查	低级别 病变 (CIN1)	高级别 病变 (CIN2 和 CIN3)	原位 腺癌 (AIS)	微小 浸润 癌	浸 润 癌	其他 恶性 肿瘤	随 访 人 数	治 疗 人 数	

HPV 免费筛查服务情况统计表

填报地区：市县（省直管县）

-----年-----月

项目县 (区)	检查人数					HPV 检测 (人数)		宫颈细胞学检查 (人数)												醋酸/碘 染色 (人数)	
								巴氏分级		TBS 分类											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
	年度任务数	检查人数	检查人数中既接受过宫颈癌筛查的人	结案人数	正常人数	HPV 检测阴性人数	HPV 检测阳性人数	报告人数	IIB 级及以上	报告人数	不典型鳞状上皮细胞(ASC-US)	不除外高度鳞状上皮内病变(ASC-H)	低度鳞状上皮内病变(LSIL)	高度鳞状上皮内病变(HSIL)	鳞状细胞癌(SCC)	不典型腺上皮细胞(AGC)	不典型腺细胞倾向变	颈管原位癌	腺癌	实查	异常/可疑

生殖道感染 (人数)								生殖系统 良性疾病 (人数)		阴道镜检查 (人数)			组织病理检查 (人数)							宫颈病变 治疗随访 情况		备注	
22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45
总人数	滴虫性阴道炎	外阴假丝酵母菌病	细菌性阴道病	生殖器尖锐湿疣	黏液性宫颈炎	宫颈息肉	其他	子宫肌瘤	其他良性疾病	应查	实查	异常/可疑	应查	实查	低级别病变(原 CIN1)	高级别病变(原 CIN2 和 CIN3)	原位腺癌(AIS)	微小浸润癌	浸润癌	其他恶性肿瘤	随访人数	治疗人数	

免费宫颈癌筛查服务情况统计表填表说明

一、免费宫颈癌筛查服务情况统计表指标解释

1. 年度任务数：指本项目地区承担河南省适龄妇女宫颈癌筛查项目的年度任务数（每季度均用本项目地区本年度同一任务数上报）。

2. 检查人数：指本地区统计时段内进行妇科检查，并进行宫颈细胞学检查、或 VIA/VILI 检查的人数（即初筛人数）。

3. 检查人数中既往接受过宫颈癌筛查的人数：指检查人群中在过去接受过宫颈细胞学检查、或醋酸/碘染色、或 HPV 检测等宫颈癌筛查的人数。

4. 结案人数：指本地区统计时段内进行宫颈癌筛查，并获得最后诊断、治疗结果和失访的人数（包括：检查结果为正常、异常及失访的人数）。

从第 5 项上报内容开始，以下皆为季报结案人数的数据汇总。

5. 正常人数：指在结案人群中，经妇科检查以及各项宫颈癌筛查未发现异常的人数。

6. 宫颈细胞学检查-巴氏分级报告人数：指本地区统计时段内进行宫颈细胞学检查并以巴氏分类标准填写报告的人数。

8. 宫颈细胞学检查-TBS 分类报告人数：指进行宫颈细胞学检查并以 TBS 分类标准填写报告的人数。

18. 醋酸/碘染色实查人数：指本地区统计时段内实际进行醋酸/复方碘染色肉眼观察检查的人数。

19. 醋酸/碘染色异常/可疑人数：指本地区统计时段内进行醋酸/复方碘染色肉眼观察检查结果提示宫颈异常/可疑，需要进一步进行阴道镜检查的人数。

20. 阴道镜检查应查人数：包括宫颈细胞学检查 TBS 诊断系统报告未明确意义的不典型鳞状上皮细胞（ASC-US）及以上；巴氏分级系统报告 II B 级及以上；VIA/VILI 检查结果异常/可疑；肉眼直观为宫颈溃疡、肿块或可疑宫颈浸润癌等需直接进行阴道镜检查者。

22. 阴道镜检查异常/可疑人数：阴道镜检查结果异常/可疑需行组织病理学检查的人数。

23. 生殖道感染总人数：指根据病史、临床表现、实验室检查确诊为滴虫性阴道炎、外阴阴道假丝酵母菌病、细菌性阴道病、外生殖器尖锐湿疣、黏液脓性宫颈炎、宫颈息肉及其他生殖道感染之一的人数。如同一人患有多种感染则算作 1 人。

24-26. 滴虫性阴道炎、外阴阴道假丝酵母菌病、细菌性阴道病患者人数：指根据病史、临床表现、实验室检查确诊的患病人数。

27. 外生殖器尖锐湿疣患病人数：指根据临床表现及肉眼观察结果诊断的患病人数。

28. 黏液脓性宫颈炎人数：指肉眼见到宫颈口脓性或黏液脓性分泌物且阴道分泌物白细胞计数 ≥ 10 个/HP,并需除外阴道炎。

30. 生殖道感染其他人数：指除滴虫性阴道炎、外阴阴道假丝酵母菌病、细菌性阴道病、外生殖器尖锐湿疣、粘液性宫颈炎、宫颈息肉以外的其他生殖道感染的患病人数。

31. 子宫肌瘤人数：指根据临床表现和超声检查诊断的患病人数。

32. 其他良性疾病人数：指除外妇科恶性肿瘤及本报表所列妇科疾病以外的其他妇科良性疾病的人数。

33. 组织病理检查应查人数：包括阴道镜检查结果异常/可疑；肉眼直观异常直接进行病理检查者。

38. 微小浸润癌：指按照国际妇产科联盟（FIGO，2009）的临床分期标准中 Ia1 和 Ia2 期。又称早期浸润癌，是指只能在显微镜下诊断而临床难以发现的浸润癌。Ia1 和 Ia2 期应基于取出组织的显微镜检查，切除组织必须包含全部病变，不论原发病灶是鳞状上皮还是腺上皮，浸润深度不超过上皮基底膜下 5mm，水平扩散不超过 7mm。

39. 浸润癌：FIGO 临床分期标准 Ib 期及以上。

40. 其他恶性肿瘤人数：病理检查结果除宫颈低级别病变（CIN1）、高级别病变（CIN2 和 CIN3）、原位腺癌（AIS）、微小浸润癌、浸润癌之外，病理检查结果报告的其他恶性肿瘤的人数。

41. 宫颈病变治疗随访人数：指对病理检查结果为高级别病变（CIN2 和 CIN3）、原位腺癌、微小浸润癌或浸润癌的患者，自告知患者应作治疗之日起满 3 个月，追踪到治疗结果的人数。

42. 宫颈病变治疗人数：指病理检查结果为高级别病变（CIN2 和 CIN3）、原位腺癌、微小浸润癌或浸润癌的患者接受了手术、化疗或放疗等方式治疗的人数。

43. 备注：填写其他恶性肿瘤的名称，及其他特殊情况。

二、免费宫颈癌筛查服务情况统计表逻辑关系

1.2 \geq 3

2.4 ≥ 5

3.6 ≥ 7

4.8 ≥ 9+10+11+12+13+14+15+16+17

5.18 ≥ 19

6.20 ≥ 21 ≥ 22

7.20 ≥ 7+9+10+11+12+13+14+15+16+17+19

8.23 ≤ 24+25+26+27+28+29+30

9.33 ≥ 34

10.34 ≥ 35+36+37+38+39+40

11.42 ≤ 41 ≤ 36+37+38+39

三、HPV 免费筛查服务情况统计表指标说明

1. 年度任务数：指本项目地区承担河南省适龄妇女宫颈癌 HPV 检测试点项目的年度 HPV 检查任务数（每季度均用本项目地区本年度同一任务数上报，注意**不包括**其他任务数）。

2. 检查人数：指本地区统计时段内进行妇科检查，并进行 HPV 检测的人数（即初筛人数）。

3. 检查人数中既往接受过宫颈癌筛查的人数：指检查人群中在过去接受过宫颈细胞学检查、或醋酸/碘染色、或 HPV 检测等宫颈癌筛查的人数。

4. 结案人数：指本地区统计时段内进行宫颈癌筛查，并获得最后诊断、治疗结果和失访的人数（包括：检查结果为正常、异常及失访的人数）。

从第 5 项上报内容开始，以下皆为季报结案人数的数据汇总。

5. 正常人数：指在结案人群中，经妇科检查以及各项宫颈癌筛查**未发现异常**的人数。

7.HPV 检测阳性人数：应用 HPV DNA 检测方法进行宫颈癌初筛，结果报告为高危亚型(包括分型)阳性的人数。

8. 宫颈细胞学检查-巴氏分级报告人数：指本地区统计时段内进行宫颈细胞学检查并以巴氏分类标准填写报告的人数。

10. 宫颈细胞学检查-TBS 分类报告人数：指进行宫颈细胞学检查并以 TBS 分类标准填写报告的人数。

20. 醋酸/碘染色实查人数：指本地区统计时段内实际进行醋酸/复方碘染色肉眼观察检查的人数。

21. 醋酸/碘染色异常/可疑人数：指本地区统计时段内进行醋酸/复方碘染色肉眼观察检查结果提示宫颈异常/可疑，需要进一步进行阴道镜检查的人数。

22. 生殖道感染总人数：指根据病史、临床表现、实验室检查确诊为滴虫性阴道炎、外阴阴道假丝酵母菌病、细菌性阴道病、外生殖器尖锐湿疣、黏液脓性宫颈炎、宫颈息肉及其他生殖道感染之一的人数。

23-25. 滴虫性阴道炎、外阴阴道假丝酵母菌病、细菌性阴道病患病人数：指根据病史、临床表现、实验室检查确诊的患病人数。

26. 外生殖器尖锐湿疣患病人数：指根据临床表现及肉眼观察结果诊断的患病人数。

27. 黏液脓性宫颈炎人数：指肉眼见到宫颈口脓性或黏液脓性分泌物且阴道分泌物白细胞计数 ≥ 10 个/HP,并需除外阴道炎。

29. 生殖道感染其他人数：指除滴虫性阴道炎、外阴阴道假丝酵母菌病、细菌性阴道病、外生殖器尖锐湿疣、黏液性宫颈炎、宫颈息肉以外的其他生殖道感染的患病人数。

30. 子宫肌瘤人数：指根据临床表现和超声检查诊断的患病人数。

31. 其他良性疾病人次数：指除外妇科恶性肿瘤及本报表所列妇科疾病以外的其他妇科良性疾病的人次数。

32. 阴道镜检查应查人数：包括宫颈细胞学检查 TBS 诊断系统报告未明确意义的不典型鳞状上皮细胞（ASC-US）及以上；巴氏分级系统报告 II B 级及以上；VIA/VILI 检查结果异常/可疑；肉眼直观为宫颈溃疡、肿块或可疑宫颈浸润癌等需直接进行阴道镜检查者。

33. 阴道镜检查异常/可疑人数：阴道镜检查结果异常/可疑需行组织病理学检查的人数。

35. 组织病理检查应查人数：包括阴道镜检查结果异常/可疑；肉眼直观异常直接进行病理检查者。

40. 微小浸润癌：指按照国际妇产科联盟（FIGO，2009）的临床分期标准中 Ia1 和 Ia2 期。又称早期浸润癌，是指只能在显微镜下诊断而临床难以发现的浸润癌。Ia1 和 Ia2 期应基于取出组织的显微镜检查，切除组织必须包含全部病变，不论原发病灶是鳞状上皮还是腺上皮，浸润深度不超过上皮基底膜下 5mm，水平扩散不超过 7mm。

41. 浸润癌：FIGO 临床分期标准 Ib 期及以上。

42. 其他恶性肿瘤人数：病理检查结果除了宫颈低级别病变（原 CIN1）、高级别病变（原 CIN2 和 CIN3）、原位腺癌（AIS）、微小浸润癌、浸润癌之外，病

理检查结果报告的其他恶性肿瘤的人数。

43. 宫颈病变治疗随访人数：指对病理检查结果为高级别病变（原 CIN2 和 CIN3）、原位腺癌、微小浸润癌或浸润癌的患者，自告知患者应作治疗之日起满 3 个月，追踪到治疗结果的人数。

44. 宫颈病变治疗人数：指病理检查结果为高级别病变（原 CIN2 和 CIN3）、原位腺癌、微小浸润癌或浸润癌的患者接受了手术、化疗或放疗等方式治疗的人数。

45. 备注：填写其他恶性肿瘤的名称，及其他特殊情况。

四、HPV 免费筛查服务情况统计表逻辑关系

1. $2 \geq 3$
2. $4 \geq 5$
3. $4=6+7$
4. $7 \geq 8+10+20$
5. $8 \geq 9$
6. $10 \geq 11+12+13+14+15+16+17+18+19$
7. $20 \geq 21$
8. $22 \leq 23+24+25+26+27+28+29$
9. $32 \geq 9+11+12+13+14+15+16+17+18+19+21$
10. $32 \geq 33 \geq 34$
11. $35 \geq 36$
12. $36 \geq 37+38+39+40+41+42$
13. $44 \leq 43 \leq 38+39+40+41$

附件: 10

免费乳腺癌筛查服务情况统计表

填报地区: 市县(省直管县)

-----年-----月

项目县 (区)	检查人数				乳腺彩色超声检查结果(BI-RADS 分级) (人数)							乳腺 X 线检查结果(BI-RADS 分级) (人数)								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18		
	年度 任务数	检查 人数	检查人数中既 往接受过乳腺 检查的人数	结案 人数	实查 人数	0 级	1 级	2 级	3 级	4 级	5 级	实查 人数	0 级	1 级	2 级	3 级	4 级	5 级		
乳腺良性疾病 (人数)			组织病理检查 (人数)							TNM 分期 (人数)						治疗随访情况 (人数)		备注		
19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
乳腺纤维腺瘤	乳腺导管内乳头状瘤	其他	应查人数	实查人数	不典型增生	小叶原位癌	导管原位癌	浸润性导管癌	浸润性小叶癌	其他恶性肿瘤	应分期人数	获得分期人数	0 期	I 期	IIA 期	IIB 期	III 期及以上	随访人数	治疗人数	

免费乳腺癌筛查服务情况统计表填表说明

一、检查表格编号说明

所有接受检查的个人资料需要统一编码，编码共 16 位，第 1~6 位为项目地区编码，是由国家统一编制的行政区划代码，其中包括省编码 2 位、地市编码 2 位、县区编码 2 位；7~8 为乡镇/街道编码 2 位，9~11 为行政村/居委会编码 3 位；第 12~16 位为检查对象顺序编码（是被抽样行政居委会/村内检查对象的顺序编码）。

备注：在河南省妇幼健康信息系统录入服务对象“两癌基本信息”时，信息系统将自动生成服务对象的个案编号。

二、绝经中“不确定”的定义

年龄 < 60 岁的子宫切除术后为不确定。

三、乳腺超声评估 BI-RADS 分级描述

1、乳腺超声筛查描述的重点病灶是指可疑恶性的病灶和最大的实性良性病灶。

- (1) 如果有多个病灶，应描述可疑乳腺癌的病灶；
- (2) 如果考虑均为良性，则描述肿块最大的病灶；
- (3) 如果复杂性囊肿可疑恶性，则予以重点描述；
- (4) 如果有多个可疑恶性病灶，除过描述最大的以外，其它者可在补充描述中指出。

具体描述如下：

0 级：现有影像未能完成评估，需要其他影像检查进一步评估或与既往检查比较。

- 1 级：阴性，超声上无异常发现。
- 2 级：良性发现，基本上可以排除恶性。
- 3 级：良性可能性大，建议短期随访。
- 4 级：可疑恶性，应考虑活检。
- 5 级：高度提示恶性，应积极处理。

2、乳腺 X 线检查 BI-RADS 分级描述

如果有多个病灶，应注明最高级别的病灶。具体描述如下：

0 级：现有影像未能完成评价，需要增加其它影像检查，包括加压点片、加压放大、加拍其它体位，或行超声检查。

- 1 级：阴性，乳腺 X 线检查无异常发现。
- 2 级：肯定良性发现，存在明确的良性病灶，无恶性征象。
- 3 级：良性可能大的病灶（恶性可能性 < 2%），建议短期随访。
- 4 级：可疑异常，但不具备典型的恶性征象（恶性可能性 2-95%），应考虑活检。
- 5 级：高度提示恶性的病灶（恶性可能性 > 95%），有典型乳腺癌的影像学特征，临床应采取适当措施。

四、最终随访结果中失访定义

指自告知应作病理检查或手术治疗之日起满 3 个月，仍未追踪到结果者。

五、最后诊断（病理结果）中相关定义

1、其他乳腺良性疾病

包括乳腺脂肪瘤、乳腺平滑肌瘤、乳腺错构瘤、乳腺神经纤维瘤、乳腺神经鞘瘤、乳腺血管瘤、乳腺颗粒细胞瘤、乳腺淋巴管瘤、乳腺大汗腺腺瘤、乳头腺癌、乳腺叶状肿瘤等。

2、乳腺癌其他类型

包括病理诊断为小管癌、浸润性筛状癌、髓样癌、分泌粘液的癌、神经内分泌肿瘤、浸润性乳头状癌、浸润性微乳头状癌、大汗腺癌、化生性癌、富脂质癌、分泌型癌、炎症性癌等。

3、乳腺癌 TNM 分期的填写

（1）临床分期（cTNM 分期）

通过物理诊断、影像学检查、病理活检等手段得到肿瘤分期的信息。往往是医师对患者治疗前进行诊断时所作出的分期。

（2）病理分期（pTNM 分期）

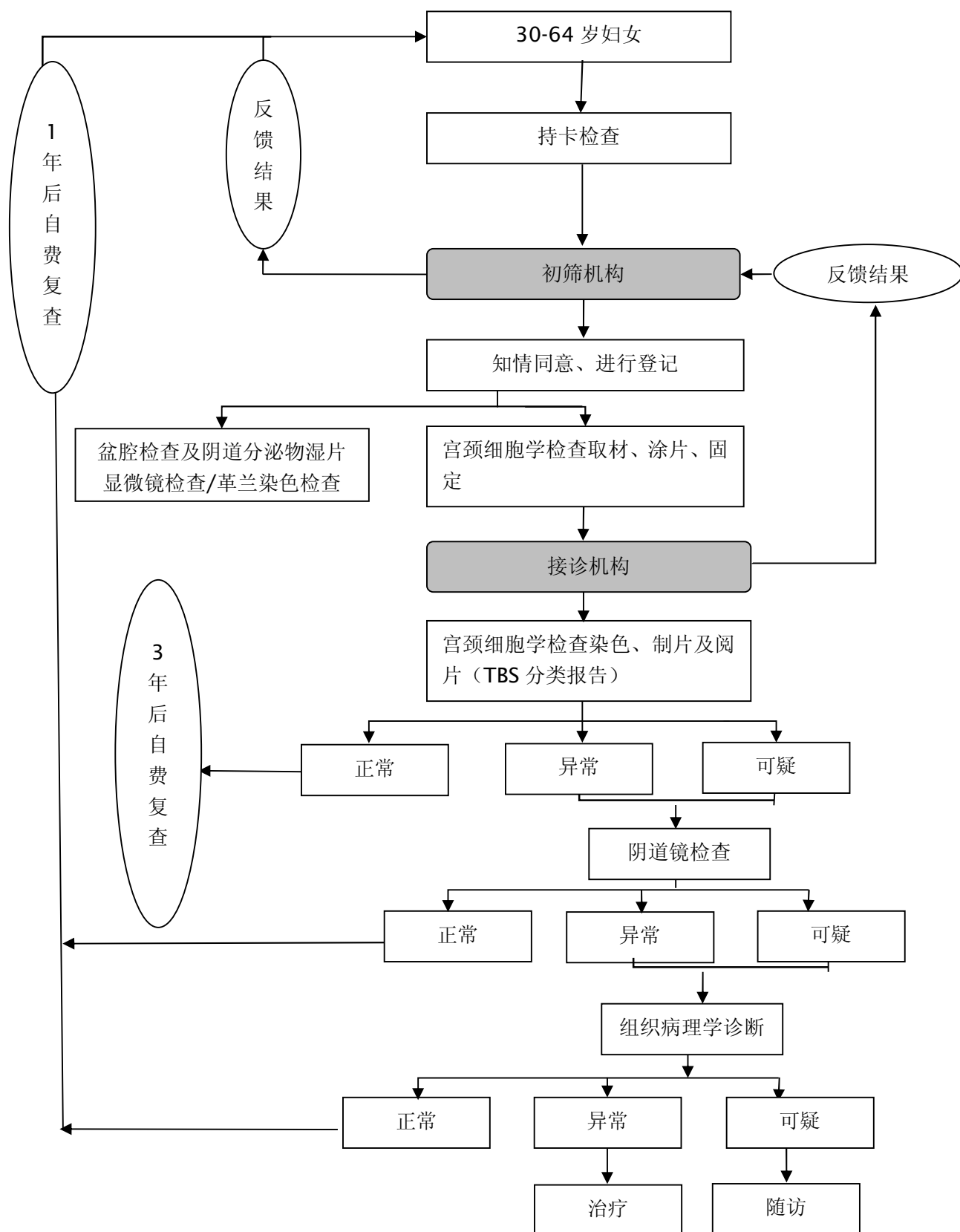
仅限于接受确定性手术和术后病理检查的病例，是综合了临床分期和手术结果所作出的分期。

4、接受治疗定义

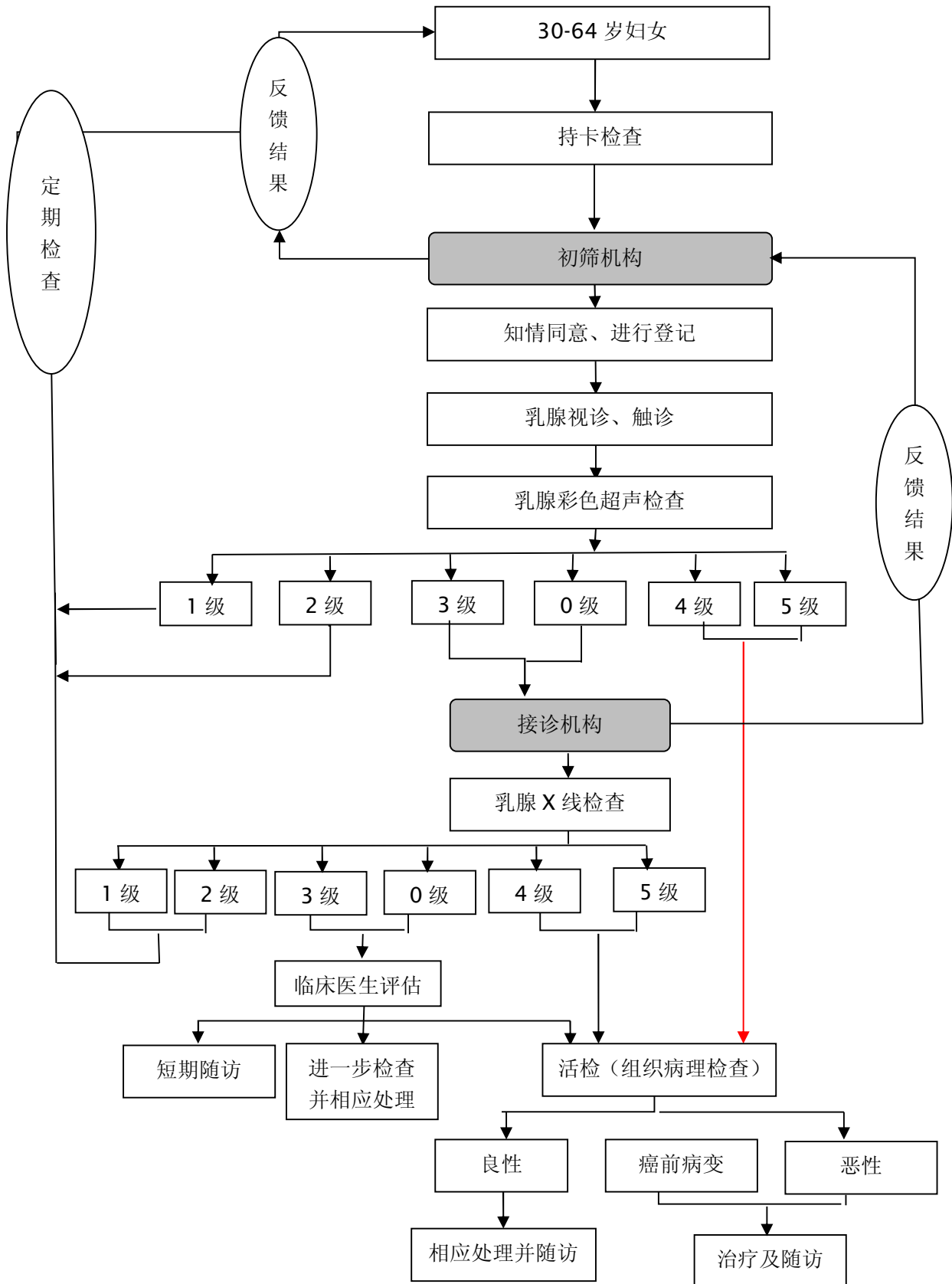
指病理检查结果为不典型增生性病变、原位癌、导管内乳头状癌、微小浸润癌或浸润癌及乳腺其他恶性肿瘤的患者接受了手术、化疗或放疗等方式的治疗。

5、填写个案卡时请在相应数字选项上画圈，或在相应口上画√。

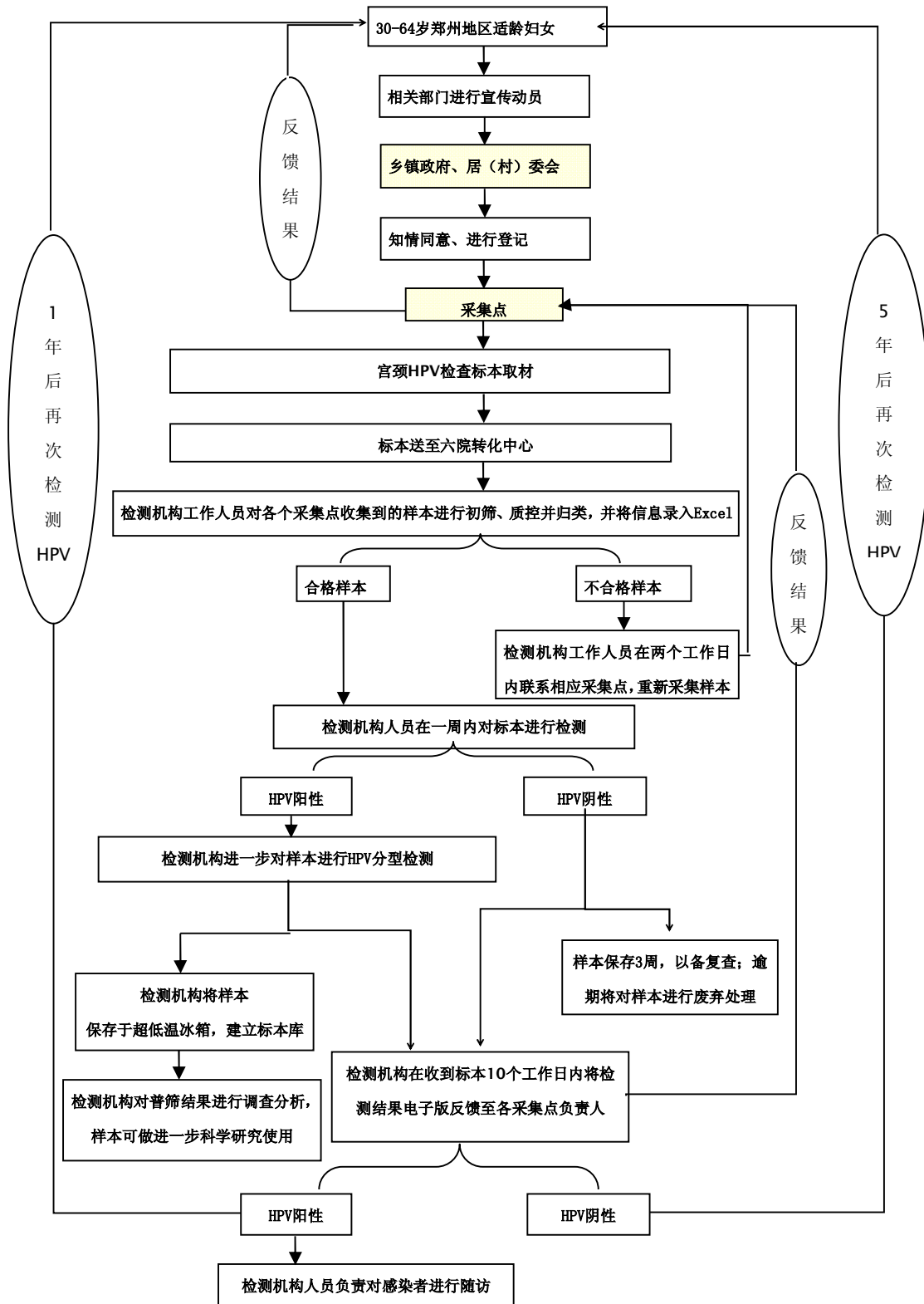
免费宫颈癌筛查技术服务流程图



免费乳腺癌筛查技术服务流程图



惠济区“宫颈癌 HPV” 筛查流程图



附件: 14

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: 15

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: 16

惠济区妇女“宫颈癌 HPV”筛查工作周报表

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

填报人:

填报日期:

联系电话:

2018 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

附件: 17

郑州市“两癌”筛查机构名单

县（区）名称	机构名称	备注
上街区	郑州市第十五人民医院	“两癌”初筛及接诊机构
中原区	郑州市中医院	“两癌”初筛及接诊机构，HPV 检测机构
	郑州市中心医院	“两癌”初筛及接诊机构
	解放军第 153 中心医院	“两癌”初筛及接诊机构
管城区	管城区人民医院	“两癌”初筛机构
	郑州市第一人民医院	“两癌”初筛及接诊机构
新郑市	新郑市妇幼保健院	“两癌”初筛及接诊机构
郑东新区	郑州颐和医院	“两癌”初筛及接诊机构
	河南省直第三人民医院	“两癌”初筛及接诊机构
登封市	登封市妇幼保健院	“两癌”初筛及接诊机构
中牟县	中牟县妇幼保健院	“两癌”初筛及接诊机构
高新区	沟赵中心卫生院	“两癌”初筛机构
	高新区管委会门诊部	“两癌”初筛机构
	枫杨社区卫生服务中心	“两癌”初筛机构
	郑州市中心医院	“两癌”接诊机构
荥阳市	荥阳市妇幼保健院	“两癌”初筛及接诊机构
新密市	新密市妇幼保健院	“两癌”初筛及接诊机构
航空港区	郑州市第一人民医院港区医院	“两癌”初筛机构
	河南省省立医院	“两癌”初筛及接诊机构
二七区	郑州郑飞医院	“两癌”初筛机构

	郑州大学第三附属医院	“两癌”接诊机构
	郑州市第六人民医院	“两癌”初筛及初筛机构, HPV 检测机构
金水区	金水区总医院	“两癌”初筛及接诊机构
	郑州人民医院	“两癌”初筛及接诊机构
	郑州市妇幼保健院	“两癌”初筛及接诊机构, HPV 检测机构
经开区	郑州经济技术开发区九龙卫生院	“两癌”初筛机构
	明湖社区卫生服务中心	“两癌”初筛机构
	郑州市第七人民医院	“两癌”接诊机构
惠济区	惠济区人民医院	“两癌”初筛及接诊机构

附件: 18

2018年郑州市“两癌”筛查任务分配表

单 位	郑州市两癌筛查任务数(人)	河南省两癌筛查任务数(包含在郑州市任务内)	城镇低保人口任务数(包含在两癌筛查任务数内)	HPV 筛查任务数(人)	HPV 片区
登封市	15000	13000		8500	六院片区
新郑市	10000	8000		6000	六院片区
荥阳市	12000	10000		6000	六院片区
中牟县	7000	1100		4000	市妇幼片区
新密市	10000	1100			六院片区
金水区	8000	3500	100	4500	市妇幼片区
二七区	7000	3000	100	3500	六院片区
中原区	7000	2500	100	3500	中心医院片区
管城区	4000	1500	50	3000	六院片区
惠济区	3000	1000	50	1500	六院片区
上街区	2000	500	50	1000	六院片区
郑东新区	3000	1000		1500	中心医院片区
高新区	5000	3500		3000	中心医院片区
经开区	4500	2500		2500	中心医院片区
航空港区	2500	1500		1500	中心医院片区
合计	100000	53700	450	50000	

