

泾卫健妇〔2023〕80号

关于印发《泾县 2023 年农村适龄妇女 “两癌”免费筛查实施方案》的通知

各乡镇、相关医疗卫生健康单位：

现将《泾县 2023 年农村适龄妇女“两癌”免费筛查实施方案》印发给你们，请认真贯彻执行。

2023 年 4 月 24 日

泾县 2023 年农村适龄妇女“两癌” 免费筛查实施方案

为提高农村适龄妇女宫颈癌和乳腺癌(以下简称“两癌”)的早诊早治率,提高广大农村妇女健康水平,逐步建立党委政府领导、部门合作、行业支持、社会参与的妇女“两癌”防治模式和协作机制。结合我县具体情况,制定本实施方案。

一、项目目标

(一)逐步提高“两癌”筛查覆盖率,到 2025 年适龄妇女宫颈癌筛查率达到 50%以上。

(二)普及“两癌”防治知识,提高农村妇女自我保健意识。适龄妇女宫颈癌和乳腺癌防治核心知识知晓率达到 80%以上。

(三)提高“两癌”筛查质量和效率,促进早诊早治,宫颈癌筛查早诊率达到 90%以上,乳腺癌筛查早诊率达到 70%以上。

二、项目内容

(一)服务对象:全县所有 35-64 岁农村妇女,优先考虑纳入低保的人员,要求以最小单位(村)为筛查单元,采取整建制筛查方式,确保筛查人员不重复无遗漏。2023 年各乡镇任务数见附件 1。

(二)服务内容:积极动员目标人群到医疗机构接受宫颈癌、乳腺癌筛查。尽可能整合开展宫颈癌、乳腺癌两项筛查。

1. 宫颈癌筛查

(1) 妇科检查。包括询问病史、外阴及阴道检查、盆腔

检查及阴道分泌物检查。

(2) 宫颈癌初筛。宫颈细胞学检查，包括取材、制片及阅片，采用子宫颈/阴道细胞学 TBS (The Bethesda System) 报告系统对宫颈细胞进行评价。原则上每 3 年筛查一次。初筛结果正常者不再进行下一步筛查。

(3) 阴道镜检查。对宫颈癌初筛结果为可疑或异常者以及肉眼检查异常者进行阴道镜筛查。阴道镜筛查结果正常者不再进行下一步筛查。

(4) 组织病理学检查。对阴道镜筛查结果可疑或异常者进行组织病理学筛查。

2. 乳腺癌筛查

1、乳腺体检和乳腺彩超检查。对服务对象进行乳腺视诊、触诊和乳腺彩超筛查，乳腺彩超筛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)。乳腺彩超检查 BI-RADS 分类结果为 1 类或 2 类者，原则上每 2-3 年筛查一次；结果为 0 类或 3 类者，进行乳腺 X 线检查；结果为 4 类或 5 类者，进行活检及组织病理学检查。

2、乳腺 X 线检查。乳腺 X 线检查 BI-RADS 分类结果为 1 类或 2 类者，遵医嘱定期复查；结果为 0 类或 3 类者，由副高以上专科医生综合评估后进行短期随访、活检及组织病理学检查或其他检查；结果为 4 类或 5 类者，进行活检及组织病理学检查。

3、组织病理检查。对乳腺彩超筛查 BI-RADS 分级 4 级和 5 级、X 线筛查 BI-RADS 分级 4 级和 5 级者应当直接进行组织病理学筛查(以下简称活检)。对乳腺 X 线筛查 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筛查。

(三) 筛查异常/可疑病例管理

各乡镇卫生院随访人员要按照农村妇女宫颈癌和乳腺癌检查异常/可疑病例随访登记表加强异常/可疑病例的追踪随访，负责详细收集检查异常/可疑病例的基本信息，特别是联系方式，完善随访登记表，督促尽早接受进一步诊治，并及时记录病例相关情况。

1、宫颈癌筛查异常/可疑病例。主要包括宫颈细胞学检查 TBS 报告结果为未明确意义的不典型鳞状上皮细胞（以下简称 ASC-US）及以上者、肉眼检查异常或可疑者，阴道镜检查异常或可疑者以及组织病理学检查结果为宫颈高级别病变及以上者。

2、乳腺癌筛查异常/可疑病例。主要包括乳腺体检异常或可疑者，乳腺彩超检查 BI-RADS 分类为 0 类或 3 类及以上者，乳腺 X 线检查 BI-RADS 分类为 0 类或 3 类及以上者，病理学检查为小叶原位癌、导管原位癌、浸润性乳腺癌及乳腺其他恶性肿瘤等恶性病变者。

三、资金保障

(一) 经费标准和来源。中央和省级财政按农村适龄妇女宫颈癌筛查人均 49 元、乳腺癌筛查人均 79 元的标准予以资金补助。资金可用于开展项目工作的相关检查、检测、人员培训、健康教育、宣传动员、质量控制、随访管理等。根据实际筛查情况所增加的筛查任务数和服务项目，由县级财政部门统筹安排，以保障项目工作顺利实施。

(二)经费管理。农村妇女“两癌”检查资金实行项目管理，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。对出现资金配套、拨付不到位，或管理不善导致工作不落实的，责令改正。对于虚报、冒领、克扣、贪污、挤占、挪用专项资金等情况，依照有关法律、法规给予相应处罚直至追究刑事责任。

四、项目管理

(一)县卫健委负责本县项目的实施工作,组织宣传发动、开展考核评估等工作。

(二)县妇计中心负责组织专家进行“两癌”检查技术指导及质量控制、督导检查、资料统计分析、信息反馈等，确定工作计划和流程，开展人员培训，完成相关信息的收集、汇总、分析，上报，对项目实施监督，定期报送进展情况和项目工作总结。

(三)乡镇卫生健康服务指导中心负责组织发动、宣传动员，组织农村妇女在接受检查前签署“知情同意书”，进行登记建档，有计划、有组织地安排目标人群到服务机构进行检查，对受检对象进行“两癌”防治健康宣教、问卷调查。

(四)乡镇卫生院按照工作计划和流程，负责提供健康教育、咨询和“两癌”检查技术服务，开展初筛工作。应配备与承担相关检查任务相适应的检查设备和合格的检查人员，完善相关工作制度，负责采集病史、收集临床检查及辅助检查结果，进行分类指导。对未发现异常情况者，提出定期筛查建议及预防保健指导；对筛查发现异常/可疑者，在获得宫颈细胞学检查反馈结果后，应当在5个工作日内通知检查

对象，转诊到指定的县级医院进一步检查和治疗；对可疑或确诊患者督促其进一步诊治并进行追访，在3个月内对其进行随访；按照国家《“两癌”筛查信息管理手册》（2022年版）要求完成“两癌”检查项目个案登记表等相关表卡的填写和录入，负责相关信息的收集、汇总、分析并逐级上报。

（五）泾县医院、泾县中医院负责接收医共体乡镇卫生院转诊对象，对宫颈癌初筛检查出的TCT异常病例提供全程免费的阴道镜检查 and 病理检查，对乳腺癌初筛异常病例提供进一步免费的乳腺X线检查，并将诊断结论及时反馈至乡镇卫生院。

五、工作要求

（一）加强组织领导。各乡镇政府、各卫生健康单位要高度重视农村适龄妇女“两癌”免费筛查项目，明确职责分工，落实相关工作要求，优化服务模式，不断提高筛查质量和效率，加强督导检查，确保项目实施效果。

（二）加大宣传力度。各乡镇、村居、各卫生健康单位要充分利用网络、电视、广播、报刊等媒介，以群众喜闻乐见的宣传方式，广泛开展妇女“两癌”防治相关政策和核心信息的宣传教育，形成全社会关心支持“两癌”防治的良好氛围，深入开展社会宣传和健康教育，增强妇女是自身健康第一责任人意识。科学指导广大妇女开展自我健康管理，组织动员适龄妇女接受“两癌”筛查，指导“两癌”高风险人群主动到医疗机构接受筛查。

（三）规范质量控制。制定宫颈癌筛查质量控制方案及年度工作计划。定期对参与“两癌”筛查工作的医疗机构开展

全流程质量控制，及时反馈质控结果，指导改进服务质量。相关医疗机构要完善自我检查和整改机制，定期开展自查，保证服务质量。质量控制具体要求详见《宫颈癌筛查质量评估手册》和《乳腺癌筛查质量评估手册》

(四)强化项目评估。县卫健委定期开展项目评估，确保“两癌”筛查工作落实。评估内容包括：具体目标完成情况、组织管理、筛查流程及服务质量、异常病例随访管理、质量控制、信息上报等。评估对象应包括“两癌”筛查技术指导部门、初筛机构、接诊机构（含外送检测机构）等。评估方法包括现场评估和利用信息系统在线评估。承担筛查工作的医疗机构需定期开展自我评估；县级每半年对辖区内所有承担筛查工作的医疗机构、外送检测机构进行一次全面评估。评估评价指标、定义、计算公式及要求见附件 2。

附件：1. 泾县 2023 年各乡镇农村适龄妇女“两癌”检查目标任务分解表

2. “两癌”筛查项目评估评价指标表

3. 泾县农村妇女“两癌”筛查技术指导和质量评估组成员名单

4. 宫颈癌筛查异常或可疑病例随访登记表

5. 乳腺癌检查异常或可疑病例随访登记表

附件 1

泾县 2023 年各乡镇农村适龄妇女“两癌”检查目标任务分解表

乡 镇	宫颈癌（人）			乳腺癌（人）
	省级以上	市级以上	合 计	
桃花潭镇	434	69	503	173
茂林镇	298	48	346	119
榔桥镇	475	76	551	190
汀溪乡	183	29	212	73
云岭镇	556	89	645	222
黄村镇	318	51	369	127
丁家桥镇	209	34	243	85
昌桥乡	489	78	567	196
蔡村镇	276	44	320	110
琴溪镇	270	43	313	108
泾川镇	1492	239	1731	597
全 县	5000	800	5800	2000

附件 2

“两癌”筛查项目评估评价指标表

指标名称	指标定义	计算公式	指标评价
			评分标准
宫颈癌防治核心知识知晓率	熟悉宫颈癌防治核心知识的适龄妇女所占比例	抽样调查妇女中能正确回答 80%及以上宫颈癌防治健康教育核心信息的人数/参与宫颈癌防治健康教育核心信息抽样调查的 35-64 周岁妇女人数 $\times 100\%$	$\geq 80\%$
乳腺癌防治核心知识知晓率	熟悉乳腺癌防治核心知识的适龄妇女所占比例	抽样调查妇女中能正确回答 80%及以上乳腺癌防治健康教育核心信息的人数/参与乳腺癌防治健康教育核心信息抽样调查的 35-64 周岁妇女人数 $\times 100\%$	$\geq 80\%$
适龄妇女宫颈癌筛查率	35-64 周岁妇女中接受宫颈癌筛查服务的妇女所占比例	该地区在推荐间隔期间接受宫颈癌筛查的 35-64 周岁妇女人数/该地区 35-64 周岁妇女总数 $\times 100\%$	逐年提高, 到 2025 年达到 50%以上
适龄妇女乳腺癌筛查率	35-64 周岁妇女中接受乳腺癌筛查的妇女所占比例	该地区在推荐间隔期间接受乳腺癌筛查的 35-64 周岁妇女人数/该地区 35-64 周岁妇女总数 $\times 100\%$	逐年提高
宫颈癌筛查早诊率	宫颈癌筛查人群中早期诊断比例	该地区统计年度内实际进行宫颈癌筛查的 35-64 周岁妇女中宫颈组织病理检查结果为高级别病变、原位腺癌和微小浸润癌的人数/该地区统计年度内实际进行宫颈癌筛查的 35-64 周岁妇女中宫颈组织病理检查结果为高级别病变、原位腺癌、微小浸润癌及浸润癌的人数 $\times 100\%$	$\geq 90\%$
乳腺癌筛查早诊率	乳腺癌筛查人群中早期诊断比例	该地区统计年度内实际进行乳腺癌筛查的 35-64 周岁妇女中乳腺癌筛查结果 TNM 分期为 0 期+I 期+IIa 期的人数/该地区统计年度内实际进行乳腺癌筛查的 35-64 周岁妇女中筛查结果为乳腺癌及乳腺其他恶性肿瘤人数 $\times 100\%$	$\geq 70\%$

泾县农村妇女“两癌”筛查 技术指导和质量评估组成员名单

组 长：张红霞 泾县卫健委妇幼保健股股长

副组长：胡柏根 泾县医院副院长

程新涌 泾县医院副院长

胡疏枝 泾县中医院副院长

翟瑞珍 泾县妇计中心副主任

成 员：查桂兰 泾县医院产科主任

沈 幽 泾县医院妇科主任

丁花平 泾县中医院妇科主任

王凌峰 泾县中医院乳腺外科主任

段玉方 泾县医院检验科主任

章美红 泾县中医院检验科主任

王利红 泾县医院病理科主任

董文强 泾县中医院病理科主任

邹婉吉 泾县医院门诊部主任

傅国才 泾县中医院 B 超室主任

江香春 泾县妇计中心妇女保健科科长

陶桂萍 泾县妇计中心计划生育科科长

凤新春 泾县妇计中心信息科科长