

2010 年农村妇女“两癌”检查项目管理方案

为提高农村妇女宫颈癌和乳腺癌（以下简称“两癌”）的早诊早治率，降低死亡率，提高广大农村妇女健康水平，根据卫生部、全国妇联《关于印发〈农村妇女“两癌”检查项目管理方案〉的通知》（卫妇社发〔2009〕61号）及系列文件，卫生部、财政部、全国妇联决定在 2010 年继续实施农村妇女“两癌”检查项目，利用中央财政专项补助经费，在全国范围内广泛开展农村妇女“两癌”检查。

一、项目目标

（一）总目标。

本项目通过宣传、健康教育和为全国 35 岁-59 岁农村妇女进行“两癌”检查等方式，提高“两癌”早诊早治率，降低死亡率，探索建立以政府为主导、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，逐步提高广大农村妇女自我保健意识和健康水平。

（二）年度目标。

1. 2010 年为 400 万农村妇女开展宫颈癌检查，为 40 万农村妇女开展乳腺癌检查。

2. 提高检查人员的技术水平和服务质量，2010 年承担农村妇女“两癌”检查人员培训覆盖率达到 90%以上。

3. 2010 年项目地区妇女“两癌”防治知识知晓率达到 50%以上。

4. 通过试点，总结经验，进一步探索适合基层的“两癌”检查服务模式和优化方案，逐步形成定期为农村妇女进行“两癌”检查的制度化、规范化、长效化的工作机制。

二、项目范围和内容

(一) 项目范围。

在全国 31 个省（区、市）的 221 个县（区）开展宫颈癌检查，其中东部 30 个县（区），中部 78 个县（区），西部 113 个县（区），各项目县应当在 2009 年完成项目应查总人数 20%的基础上，2010 年完成项目应查总人数的 40%。在全国 200 个县（区）开展乳腺癌检查，每县每年完成 2000 人。

(二) 项目内容。

1. 宫颈癌检查

1.1 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。

1.2 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、没有宫颈脱落细胞检查条件（包括设备、读片人

员等)的地区使用。

1.3 阴道镜检查

对宫颈脱落细胞检查或醋酸染色检查/复方碘染色检查(VIA/VILI)结果可疑者或异常者进行阴道镜检查。

1.4 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。

2. 乳腺癌检查

2.1 乳腺临床检查

对接受检查的妇女均进行乳腺的视诊、触诊。

2.2 乳腺彩超检查

对乳腺临床检查可疑者和高危人群进行乳腺彩超检查。

2.3 钼靶 X 线检查

对乳腺彩超检查可疑或异常者,进行钼靶 X 线检查。

3. 人员培训

3.1 管理人员培训内容

项目管理方法、项目实施方案(包括本项目的项目管理制度和具体要求等,如项目工作计划、信息上报和相关要求,财务管理的要求等)。

3.2 为保证农村妇女“两癌”检查质量,对项目地区(包括省、市、县、乡级)相关专业技术人员进行逐级培训。

3.3 医疗技术人员培训内容

3.3.1 宫颈癌的相关专业知识(流行病学、临床检查方

法及诊断标准等)。

3.3.2 宫颈脱落细胞检查涂片方法和要点、阅片 TBS 分类方法、醋酸染色检查/复方碘染色检查、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。

3.3.3 乳腺癌的相关专业知识(流行病学、临床检查方法、病理及诊断标准等)。

3.3.4 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。

4. 开展多种形式的妇女“两癌”健康教育和社会宣传,提高健康知识知晓率。

4.1 医务人员在项目实施过程中,积极主动地向服务对象传播核心信息,普及健康知识,倡导健康生活方式。

4.2 各级妇联配合卫生部门做好社会宣传工作,利用网络、电视等媒体,播放公益广告和专题片、开辟专栏,广泛开展农村妇女“两癌”检查项目相关政策和妇女健康知识宣传,扩大活动的覆盖面和社会影响力。通过群众喜闻乐见的形式,如印发妇女健康知识宣传册、招贴画,开展健康知识竞赛,举办健康大讲堂和千村妇女健康课堂等活动,提高妇女健康意识,帮助广大农村妇女树立文明健康理念,培养良好的生活方式。

4.3 各级妇联充分利用妇联网络体系,深入社区、家庭,

开展社会宣传，动员妇女参加“两癌”检查项目。

三、项目组织实施

（一）组织领导。

1. 卫生部和全国妇联共同成立农村妇女“两癌”检查工作领导小组，卫生部分管副部长任组长，全国妇联副主席任副组长，成员包括卫生部妇社司、规财司、疾控局、农卫司、医政司、医管司、科教司及全国妇联妇女发展部等相关司局，办公室设在卫生部妇社司。负责全国农村妇女“两癌”检查工作的组织、协调、监督、管理等；负责组织制订妇女“两癌”检查工作方案；组织成立专家技术指导组，指导项目质控工作；对相关信息进行管理。其中乳腺癌检查项目由卫生部疾控局具体负责。

2. 全国妇联配合卫生部做好项目的组织动员和宣传工作，两部门密切合作，建立分工负责、协调配合的工作机制，共同推进农村妇女“两癌”检查项目的实施。

3. 各级卫生行政部门协调妇联等相关部门组成本地区农村妇女“两癌”检查工作领导小组，负责本地区农村妇女“两癌”检查工作的组织、协调和监督指导；制订实施方案；落实有关经费；确定妇女“两癌”检查及确诊机构，建立转诊机制；组织成立专家技术指导组；开展人员培训；管理相关信息；对项目实施监督，定期向卫生部农村妇女“两癌”检查工作领导小组通报进展情况。

(二) 相关机构职责。

1. 各级妇幼保健机构、疾病预防控制机构按照领导小组的要求，分别制定辖区内宫颈癌、乳腺癌检查工作计划和流程；负责提供健康教育、咨询和“两癌”检查技术服务；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“两癌”检查技术指导及质量控制；做好异常病例的随访。

2. 县级及以上医疗卫生机构对检查出的可疑病例提供相应的诊断，并将诊断结论及时反馈至转送病人的妇幼保健机构或疾病预防控制机构。

(三) 专家技术指导组职责。

各级专家技术指导组按照国家的统一要求，负责对承担妇女“两癌”检查工作的人员进行培训、考核，指导完成质量控制工作。

(四) “两癌”检查工作流程。

1. 人群选择

街道办事处、乡镇政府、村民委员会组织有关人员，在公安、妇联、计生、民政等部门的配合下，登记辖区内符合检查条件的适龄妇女，并动员其检查，签署《自愿免费检查知情同意书》，组织安排受检对象持本人身份证或户口簿到指定的医疗卫生机构进行检查。

2. 检查流程

2.1 宫颈癌检查流程

2.1.1 乡镇卫生院或社区卫生服务机构（或指定的初检医疗机构）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检查的取材、涂片、固定（或宫颈醋酸染色检查/复方碘染色检查），并填写相关个案登记表。集中将固定好的宫颈脱落细胞检查涂片标本、宫颈细胞学检查申请单及相关联系卡送至指定的县级及以上医疗卫生机构，进行宫颈脱落细胞巴氏检查涂片染色及 TBS 描述性报告。开展宫颈醋酸染色检查/复方碘染色检查的乡镇卫生院或社区卫生服务机构（或指定的初检医疗机构）将可疑者转至指定的县级及以上医疗卫生机构进行阴道镜检查。有条件的乡镇卫生院或社区卫生服务机构，经县级卫生行政部门认定后，可进行宫颈脱落细胞的染色和阅片。

2.1.2 县级及以上医疗卫生机构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。对检查出的可疑或异常病例进行登记，并将报告结果反馈至受检对象所在辖区的乡镇卫生院或社区卫生服务机构（或指定的初检医疗机构），使其完成个案登记表相关内容的填写。乡镇卫生院和社区卫生服务机构（或指定的初检医疗机构）负责将检查结果反馈给辖区内受检对象，并通知可疑和异常者到指定医疗卫生机构进行阴道镜检查。

2.1.3 县级及以上医疗卫生机构负责对宫颈细胞学检查及宫颈醋酸染色检查/复方碘染色检查结果为可疑或异常的妇女提供阴道镜检查。对阴道镜检查可疑或异常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受检对象所在辖区的乡镇卫生院或社区卫生服务机构（或指定的初检医疗机构），使其完成个案登记表相关内容的填写。乡镇卫生院和社区卫生服务机构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。

2.1.4 乡镇卫生院或社区卫生服务机构（或指定的初检医疗机构）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。

2.2 乳腺癌检查流程

2.2.1 乡镇卫生院或社区卫生服务机构负责对妇女进行初筛。由专业人员对受检对象进行登记建档并填写相关个案登记表，同时进行乳腺癌健康宣教、问卷调查及高危人群评估。由受训过的乡镇卫生院或社区卫生服务机构的检诊医师对全部受检妇女进行乳腺的视诊和触诊，记录乳腺大小和硬度，特别应当注意乳腺出现的一些不被重视的轻微异常症状和体征，由检诊医师填写《乳腺临床检查表》，判定为高危人群及手诊结果可疑或异常者需进行下一步乳腺彩超检查。

2.2.2 乡镇卫生院或社区卫生服务机构负责对高危人群

及手诊结果可疑或异常者进行彩超检查。彩超检查设备要求：高频探头数字化彩超（中档及以上）。如当地卫生院不能满足设备要求，则需将受检对象转至指定的县级及以上医疗卫生机构进行检查。超声检查医生负责填写《超声检查诊断报告书》。乡镇卫生院或社区卫生服务机构负责填写个案登记表相关内容并将检查结果反馈给辖区内受检对象，通知可疑和异常者到指定医疗机构进行乳腺钼靶 X 线检查。

2.2.3 指定的县级及以上医疗卫生机构负责对超声检查结果为可疑或异常的妇女提供乳腺钼靶 X 线检查。乳腺钼靶 X 线检查设备要求：常规乳腺 X 线机或数字乳腺 X 线机（DR）。对钼靶 X 线检查可疑或异常者进行组织病理学检查，并将检查结果进行登记，同时将结果反馈至受检对象所在辖区的乡镇卫生院或社区卫生服务机构，使其完成个案登记表相关内容的填写。乡镇卫生院和社区卫生服务机构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的治疗。

2.2.4 乡镇卫生院或社区卫生服务机构负责对可疑或确诊患者的检查、诊断和治疗情况进行追访，并将追访结果记录在个案登记表内。

（五）信息收集和管理。

1. 信息收集和报送途径。

承担农村妇女“两癌”检查任务的医疗卫生机构应妥善

保存个人检查资料，做好保密工作，将宫颈癌和乳腺癌数据按季度分别报送所在地妇幼保健机构和疾病预防控制机构。

各级妇幼保健机构和疾病预防控制机构按要求收集相应的信息数据。省级妇幼保健机构和疾病预防控制机构负责将汇总数据分别上报中国疾病预防控制中心妇幼保健中心和中国抗癌协会，经汇总后上报卫生部。宫颈癌检查项目省级季度汇总统计表内容见附件 8。

2. 报送时间。

以省（区、市）为单位分别报送。每年 2 月 1 日前上报上一年度第四季度报表，5 月 1 日之前上报本年度第一季度报表，8 月 1 日之前上报本年度第二季度报表，11 月 1 日之前上报本年度第三季度报表。

（六）质量控制。

1. 卫生部制定农村妇女“两癌”检查项目技术规范。

2. 各级卫生行政部门定期对辖区内承担“两癌”检查任务的医疗卫生机构进行质控，规范操作流程，复核检查结果；定期召开质控工作会议，对检查质量进行通报并提出改进措施。

3. 质控标准及方法。

宫颈细胞学质控：阳性涂片按 20%抽查，阴性涂片按 5%-10%抽查，抽取涂片全部由专家复核。

妇科质控：检查现场的消毒隔离状况，观察所有妇科检

查人员的操作程序及卡册填写情况，现场复核 5%-10%的检查妇女，诊断结果符合率达到 80%。

乳腺手诊检查和 B 超检查的质量控制，所有的检查人员必须经过专门的培训并测试合格。

乳腺彩超质控：观察所有超声检查医生的操作，专家抽取质控当日 5%-10%的检查妇女现场复核，诊断结果符合率达到 80%。

可疑病例追访：对检查中发现的可疑病例进行追访，追访率达到 90%。

数据质控：随机抽取上月 1%-5%的各类表册进行检查及复核，错漏项小于 5%，完整率要达到 95%。

（七）经费管理。

1. 项目实施所需经费由中央财政和地方财政共同承担。中央财政补助资金已下达，详见《财政部 卫生部关于下达 2010 年公共卫生补助资金的通知》（财社〔2010〕38 号）。地方各级卫生行政部门要协调财政部门，落实相关配套资金，足额保障项目资金，制订本省（区、市）项目资金管理的具体办法，加强资金的使用和管理。地方各级卫生行政部门要统筹使用各级补助资金，落实督导、培训和宣传动员等相关工作，保障项目顺利实施。

2. 承担农村妇女“两癌”检查任务的医疗卫生机构定期向县级卫生部门报送检查人数和检测项目等情况，经县级卫

生、财政部门审核批准后，由财政部门将专项补助资金通过国库集中支付方式按工作量直接拨付给相应医疗卫生机构。也可委托中介机构进行审核，经卫生、财政部门核准后拨付。

3. 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。专项补助资金的管理、使用及受益妇女等情况应当定期向社会公布，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，还要按规定追究有关单位和人员责任。

四、项目监督和评估

（一）卫生部制订督导评估方案，定期组织检查，对项目的管理、资金运转、实施情况、质量控制及效果进行督导和评估。

（二）省、市（地）、县（区）项目领导小组定期组织检查，对项目实施情况进行督导和评估，建立例会制度，发现问题及时协调解决，保证此项工作顺利如期完成。

附件：1. 宫颈癌检查流程图

2. 乳腺癌检查流程图

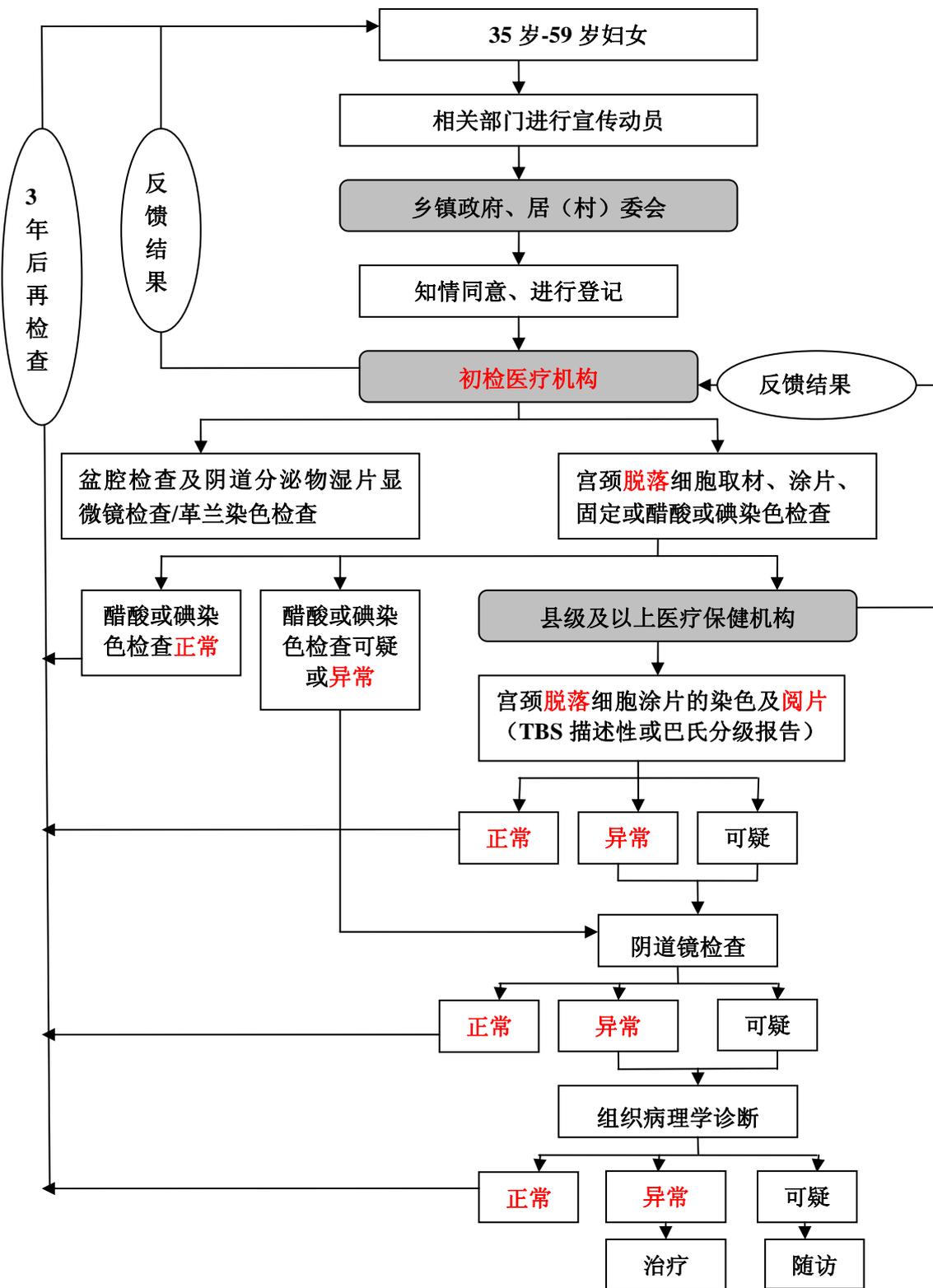
3. 农村妇女“两癌”自愿免费检查知情同意书

4. 农村妇女“两癌”自愿免费检查反馈卡

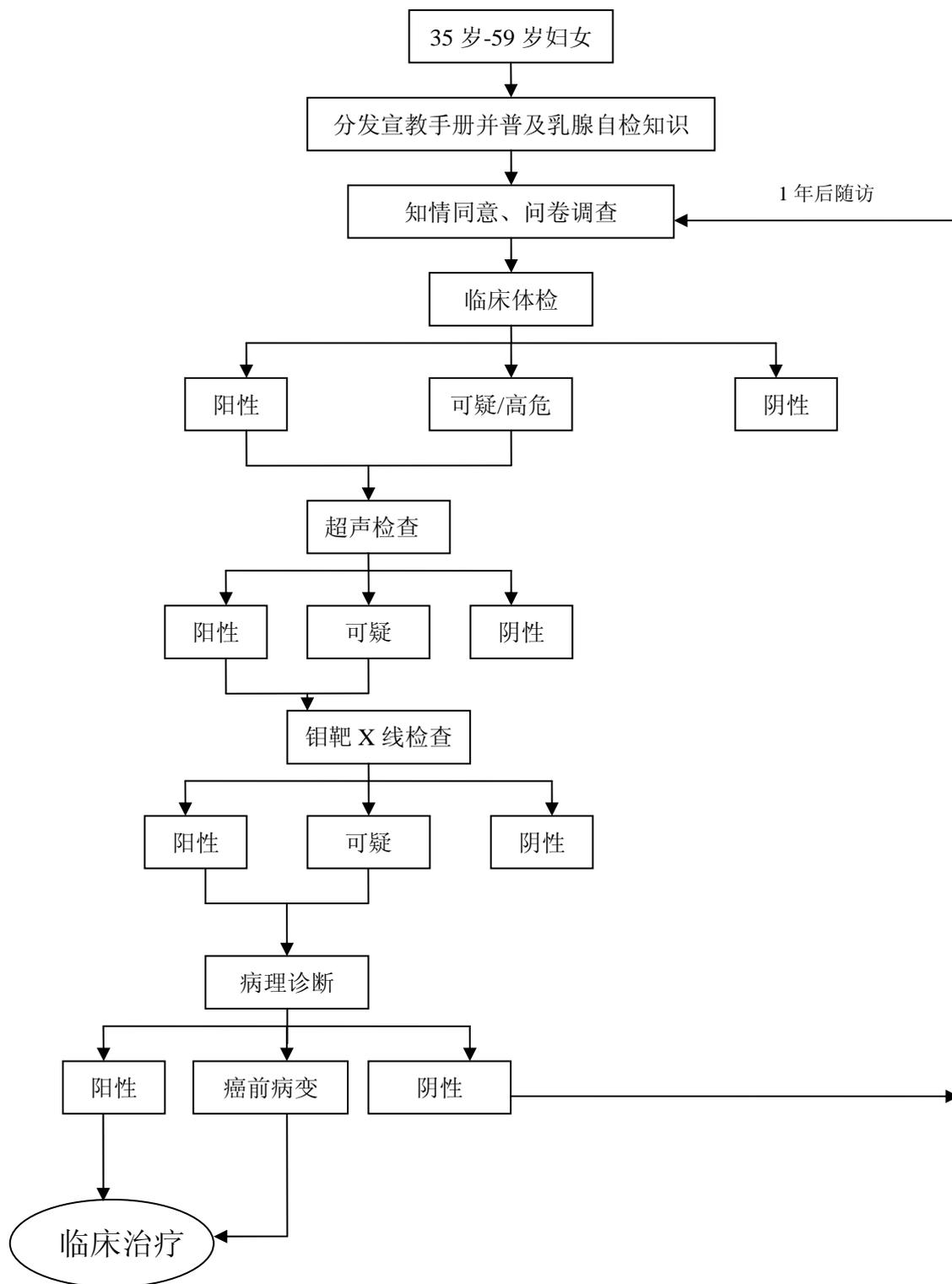
5. 农村妇女“两癌”检查项目内容及成本测算表
6. 2010年农村妇女宫颈癌检查项目经费预算
7. 2010年农村妇女乳腺癌检查补助资金分配表
8. 农村妇女宫颈癌检查项目季度统计表(省级汇总

表)

宫颈癌检查流程图



乳腺癌检查流程图



附件 3

农村妇女“两癌”自愿免费检查 知情同意书

为保障妇女的生殖健康，早期发现危及妇女健康的常见疾病，决定为 35 岁-59 岁农村妇女免费进行宫颈癌、乳腺癌和生殖道感染检查。

本次检查只是初步检查，不是最后的诊断。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，请前往指定的医疗机构做进一步检查和治疗。

如果您是农村适龄妇女，愿意参加本次检查，请在本知情同意书上签名。本次检查要耽误您半天的时间，我们将竭诚为您提供服务，并对您的个人信息给予保密。

请于____年__月__日到____年__月__日__时到__时携带本人身份证前往_____参加免费检查。

本人已经完全了解检查的有关事宜，同意参加检查。

签名：

日期：

附件 4

农村妇女“两癌”自愿免费检查反馈卡

宫颈癌检查反馈卡

卡号: □□□□□□□□□□□□

姓名: _____ 年龄: _____ 联系电话: _____

地址: _____

医疗卫生机构: _____ 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, 医疗卫生机构、日期及结果由承担宫颈癌检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。

乳腺癌检查反馈卡

卡号: □□□□□□□□□□□□

姓名: _____ 年龄: _____ 联系电话: _____

地址: _____

医疗卫生机构: _____ 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, 医疗卫生机构、日期及结果由承担乳腺癌检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。

生殖道感染检查反馈卡

卡号: □□□□□□□□□□□□

姓名: _____ 年龄: _____ 联系电话: _____

地址: _____

医疗卫生机构: _____ 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, 医疗卫生机构、日期及结果由承担宫颈癌检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, 请到医疗机构诊治(费用自理)。

农村妇女“两癌”检查 项目内容及成本测算表

项 目	服务内容		费用 (元/人/次)
宫颈癌 检查	宫颈脱落细 胞学检查	妇科检查	15
		脱落细胞取材、涂片、固定	5
		染色及阅片, TBS 描述性报告	15
		小计	35
	阴道镜检查	宫颈脱落细胞学检查后 10%的 人	60
	组织病理学 检查	阴道镜检查后 50%的人	160
	宫颈癌检查人均经费		49
乳腺癌 检查	乳腺癌宣教		2
	乳腺手诊		5
	B 超检查 (手诊后 35%的人)		70
	钼靶检查 (超声检查后 45%的人)		200
	乳腺癌检查人均经费		73

附件 8

农村妇女宫颈癌检查项目季度统计表（省级汇总表）

（ 年 季度）

省（区、市）（盖章）

序号	项目县（区）	应查人数 1	实查人数 2	正常人数 3	宫颈脱落细胞检查（人数）											醋酸/碘染色 （人数）	
					巴氏分级		TBS 分类									腺癌 14	异常/ 可疑 16
					报告 人数 4	Ⅱ _B 级 及 以上 5	报告 人数 6	不典型 鳞状上 皮细胞 7	低度鳞 状上皮 内病变 8	高度鳞 状上皮 内病变 9	鳞状 细胞 癌 10	不典型 腺上皮 细胞 11	不典型 颈管腺 细胞倾 向瘤病 12	颈管 原位 腺癌 13	实查 15		
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
	合 计																

（未完，见续表）

农村妇女宫颈癌检查项目季度统计表（续表）

序号	项目县（区）	知识知晓情况（人数）			生殖道感染（人数）					子宫 肌瘤	其他 良性 疾病	阴道镜检查（人数）			病理检查（人数）							
		知识问 卷调查 17	知晓 18	部分 知晓 19	外生 殖器 尖锐 湿疣 20	滴虫 性阴 道炎 21	外阴道 假丝酵 母菌病 22	细菌 性阴 道病 23	其他 24			应查 27	实查 28	异常 29	实查 30	CIN1 31	CIN2 32	CIN3 33	原位 腺癌 (AIS) 34	微小 浸润 癌 35	浸润 癌 36	其他 37
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
合 计																						

填表人：_____ 填表机构：_____ 填表日期：_____年____月____日

农村妇女宫颈癌检查项目季度统计表填表说明

一、指标解释

1. 应查人数：指本地区在统计年度内应进行宫颈癌检查的 35 岁~59 岁妇女人数。
2. 实查人数：指本地区统计年度内实际进行宫颈癌检查的妇女人数。
3. 正常人数：指未检出妇科疾病的人数。
4. 巴氏分级报告人数：指进行宫颈脱落细胞检查以巴氏分类标准填写报告的人数。
6. TBS 分类报告人数：指进行宫颈脱落细胞检查以 TBS 分类标准填写报告的人数。
15. 醋酸/碘染色实查人数：指本地区统计年度内实际进行醋酸/复方碘染色后肉眼观察检查的人数。
16. 醋酸/碘染色异常/可疑人数：指进行醋酸/复方碘染色后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。
18. 知识知晓人数：指填写宫颈癌防治相关知识问卷的妇女中，回答正确率达 70%以上的人数。
19. 部分知晓人数：指填写宫颈癌防治相关知识问卷的妇女中，回答正确率在 40%-70% 的人数。
20. 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。
- 21-23. 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。
24. 生殖道感染其他人数：指外生殖器尖锐湿疣、滴虫性阴道炎、外阴阴道假丝酵母菌病、细菌性阴道病以外的其他生殖道感染的患病人数。
25. 子宫肌瘤人数：指根据临床表现、超声检查诊断的患病人数。
26. 其他良性疾病：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。

二、逻辑关系

- $1 \geq 2 \geq 3$
- $4 \geq 5$
- $6 \geq 7+8+9+10+11+12+13+14$
- $15 \geq 16$
- $17 \geq 18+19$
- $27 \geq 28 \geq 29$
- $30 \geq 31+32+33+34+35+36+37$