

2009~2010 年德惠市肿瘤登记资料质量评价分析

Quality Evaluation of Cancer Registry Data from 2009 to 2010 in Dehui City

MA Chun-mei, CHENG Zhi-fang, LUO Shu-chun

马春媚¹,程志芳¹,罗树春²

(1.德惠市疾病预防控制中心,吉林 德惠 130300;2.吉林省肿瘤医院,吉林 长春 130012)

摘要:[目的]分析评价德惠市肿瘤登记上报的数据的质量,全面、准确、及时掌握人群恶性肿瘤发病和死亡及其相关信息。[方法]按国际癌症研究中心的登记软件 CanReg4 数据库以及 IARC-crgTools 工具软件,对数据进行校验以及统计分析。[结果]2009~2010 年恶性肿瘤的病理诊断比例(MV%)分别为 66.41%和 74.05%,均达到 66%以上;DCO%分别为 12.11%和 10.92%,均达 5%以上,且小于 15%,数据较为可信;M/I 分别为 0.68 和 0.61。[结论]德惠市肿瘤登记数据的完整性、有效性较高,但仍应进一步完善肿瘤报告工作流程,加强人员培训,提高数据质量。

关键词:肿瘤登记;质量评价;德惠

中图分类号:R730.1 **文献标识码:**A **文章编号:**1004-0242(2012)11-0831-02

目前我国癌症的发病及死亡一直呈明显上升趋势,已成为城乡居民的首要死因,对国民经济、社会发展、人民健康、卫生服务与经济负担造成极大影响。掌握癌情信息,为癌症监测、预警提供基础数据,2008 年中央转移支付补助地方项目正式启动肿瘤登记报告工作,吉林省德惠市作为新增 52 个肿瘤登记点之一,开展肿瘤随访登记报告工作,现对 2009、2010 年肿瘤登记数据质量作一分析。

1 资料与方法

1.1 资料来源

数据为 2009 年和 2010 年德惠市肿瘤登记处收集的恶性肿瘤和中枢神经系统的良性肿瘤病例;死亡资料为德惠市死因监测系统收集的数据;人口资料为德惠市统计局的人口资料。

1.2 肿瘤登记数据资料的质量控制

肿瘤编码:德惠市肿瘤登记处的肿瘤病例的编码按照《中国肿瘤登记工作指导手册》^[1]、国际疾病分类 ICD-10 和国际疾病分类肿瘤学专辑 ICD-O-3 等登记技术规范 and 标准,对主要人口学项目和肿瘤

分类项目进行统一编码。

人口资料:2009、2010 年德惠市辖 4 个街道办事处、12 个镇、4 个乡,2009、2010 年平均常住人口为 939 304 人,监测人群中 ≥ 18 岁人群占 82.63%。

质量控制指标:编码准确率、病理组织学诊断比例(MV%)、仅有死亡医学证明书比例(DCO%)、同期登记的全部恶性肿瘤死亡数与发病数之比(M/I)、部位不明所占百分比(DNK%)、诊断依据未知百分比(UB%)等指标评价资料质量。

1.3 数据分析

按国际癌症研究中心的登记软件 CanReg4 数据库^[2],使用 IARCcrgTools 工具软件对数据进行校验,并对数据进行统计分析。

2 结果

2009 年德惠市肿瘤登记处共报告新发病例 1 453 例,死亡病例 994 例;2010 年共报告新发病例 1 484 例,死亡病例 906 例。2009、2010 年德惠市肿瘤登记诊断依据的构成情况详见表 1。

2009 年和 2010 年 DCO% 分别为 12.11% 和 10.92%,均在要求范围之内,说明数据是比较可信的。2009 年 MV% 为 66.42%,2010 年 MV% 为

收稿日期:2012-04-19;修回日期:2012-08-27

E-mail:cheng_fang2005@126.com

表 1 德惠市肿瘤登记不同诊断依据构成情况(%)

诊断依据	2009年		2010年		合计	
	例数	构成	例数	构成	例数	构成
仅有死亡医学证明书	176	12.11	162	10.92	338	11.51
临床	125	8.60	57	3.84	182	6.20
X线、CT、超声、内窥镜	134	9.22	105	7.08	239	8.14
生化、免疫、肿瘤标志物	39	2.69	61	4.11	100	3.40
病理	965	66.42	1097	73.92	2062	70.21
不详	14	0.96	2	0.13	16	0.54
合计	1453	100	1484	100	2937	100

73.92%，均大于要求的66%，且2010年的MV%比2009年上升了7.50%。M/I是评价登记完整性的重要指标，2009年、2010年M/I分别为0.68和0.61，M/I均在0.6~0.8之间。见表2。说明德惠市肿瘤登记数据符合要求，较可信，德惠市死因监测系统较完善，死亡病例漏报较少，提高了肿瘤数据的完整性。

表 2 德惠市恶性肿瘤质量控制评价指标

质量控制指标	2009年	2010年	合计
仅有死亡医学证明书(%)	12.11	10.92	11.51
诊断依据未知(UB%)	0.96	0.13	0.54
病理诊断(MV%)	66.42	73.92	70.21
部位不明(DNK%)	0	0	0
M/I	0.68	0.61	0.65

3 讨论

MV%、DCO%、M/I是评价肿瘤登记资料的完整性和有效性、可比性的重要指标^[3]，能够准确、完整、有效的收集肿瘤资料，系统报告目前所掌握的恶性肿瘤发病和死亡数据，较为真实地反映登记地区内恶性肿瘤疾病负担和流行情况，为肿瘤防治和相应科学研究提供基础信息。收集2009年和2010年的肿瘤发病死亡数据，通过对2年数据质量控制指标的对比分析，可以看出：2010年的肿瘤数据较2009年有了较大提高，2009、2010年MV%分别为

66.42%、73.92%，2010年较2009年上升了7.50%，可能因2009年第一年开展收集数据工作存在不足有关。德惠市死因监测系统较为完善，肿瘤死亡病例漏报较少，两年的M/I均在0.6~0.8之间。各项指标表明德惠市恶性肿瘤登记数据的完整性和有效性较高。

德惠市自2009年4月1日成立德惠市肿瘤登记处，主要通过以下几个方面开展、完善肿瘤登记工作：①制定了符合我市实际情况的肿瘤登记报告工作实施方案和流程，建立了市、乡、村三级肿瘤登记报告网络，医疗机构采取首诊医生填写病例报告卡；②德惠市是农业市，农村人口占84%，新农合覆盖90%以上农业人口，积极与新农合办公室协调沟通，定期到新农合收集病例，与肿瘤登记资料进行核对；③与城镇职工(居民)医疗保险办公室联系，定期核对数据，补充病例报告卡缺失的信息；④加强报告人员的培训，重点提高乡村两级报告人员的工作责任心、业务素质，从源头上减少漏报^[4]；⑤定期开展漏报调查，发现漏报情况及时督促补报，减少漏报率^[5]；⑥定期对报告单位进行督导和考核，及时发现问题并解决问题，全面提高肿瘤登记工作报告质量。

参考文献：

- [1] 全国肿瘤防治研究办公室.中国肿瘤登记工作指导手册[M].北京:中国协和医科大学出版社,2004.1-290.
- [2] 张思维.肿瘤登记软件 CanReg4 软件简介[J].中国肿瘤, 2002, 11(5):261-262
- [3] 全国肿瘤防治研究办公室.中国肿瘤登记年报 2004[M].北京:中国协和医科大学出版社,2008.23.
- [4] 王新正,元芳梅,张永贞.阳城县肿瘤登记资料质量评价[J].中国肿瘤, 2012, 21(1):39-41.
- [5] 刘玉琴.兰州市肿瘤登记资料质量控制数据分析[A].2009年全国肿瘤登记工作经验交流会论文集[C].2009.