

日本国家癌症中心介绍

孙喜斌 (河南省肿瘤医院 河南省肿瘤防治研究办公室,河南 郑州 450008)

摘要:目前癌症已成为人类的主要死因之一,在国家层面上建立起综合性的癌症防治研究核心机构以指导癌症的防控工作意义重大。日本国家癌症中心成立于1962年,目前已发展为世界上先进的癌症防控机构。全文对日本国家癌症中心从成立背景、理念及组织机构等方面作一简介。

关键词:日本;国家癌症中心

中图分类号:R730.1 文献标识码:C 文章编号:1004-0242(2012)12-0881-03

An Introduction of Japanese National Cancer Center

SUN Xi-bin

(Cancer Research and Control Office, Henan Cancer Hospital, Zhengzhou 450008)

Abstract: Now cancer is one of main cause of death for humanity. It is very important to establish core organization for cancer research and control comprehensively to direct the work of that at national level. National Cancer Center of Japan was established in 1962 and now it has developed into an advanced structure for cancer prevention and control in the world. For referring international experience of organizational construction National Cancer Center of Japan was briefly introduced on background of founding, vision, mission and institutional framework.

Key words: Japan; national cancer center

1 日本国家癌症中心成立背景

第二次世界大战以后,随着社会经济的发展,日本国民的疾病结构发生了很大变化,死于传染性疾病如肺结核和肺炎人数逐年减少,呈现明显的下降趋势,而一些与生活方式相关的慢性病如癌症及心血管疾病的死亡人数则快速增加。为此,日本的医学专家认为有必要在国家层面上建立起综合性的癌症防治研究核心机构,以部署和指导全国的癌症控制工作。1961年2月由日本医学会会长田本猛雄等9名专家组成了“国家癌症中心成立筹备委员会”,对国家癌症中心的构架及作用进行了研究论证,并向原卫生福利部(现卫生与劳动福利部)提交了意见报告书。1962年1月1日,日本国家癌症中心在首都东京成立,宗旨是在东京建立癌症中心,作为全国癌症防治的枢纽,以带动并指导日本全国的癌症控制与研究机构的建立和工作的开展。

随着时间的推移,日本国家癌症中心的框架与

功能得到不断的扩充和加强。2010年4月,日本国家癌症中心转变为独立的管理机构(独立行政法人),目前已成为世界上先进的癌症研究、治疗与预防及日本国家癌症控制战略执行与管理的机构。

2 日本国家癌症中心理念与任务

日本国家癌症中心倡导的理念是提供先进的癌症治疗、从事世界先进水平的临床研究及以癌症患者为中心的政策制定。中心的任务包括以下七个方面:减轻癌症负担、开展癌症调查与研究、先进技术的开发与推广、提供先进的医疗服务、培训从业人员(医生、护士及相关专职人员)、制定政策及积极参加国际联盟的活动并显示国家癌症中心的领导能力。

3 日本国家癌症中心组织结构

1962年日本国家癌症中心建立时,其组织机构由一家医院、一个研究所和一管理部组成。目前,日

收稿日期:2011-05-24
E-mail: xbsun21@sina.com

本国家癌症中心包括了管理部、中央病院、东病院、癌症预防及筛查研究中心、癌症控制及信息服务中心和癌症研究所等六个部分。

3.1 管理部

管理部下属包括总务处、人事处、计划经营部、财务部、监察室、图书馆。

3.2 癌症中心医院

中心医院职能部门由医疗安全管理室、住院部和医技综合部组成。医疗业务的管理路径分为诊疗系统和护理系统两大部分。住院部的各科室主要按系统划分,如消化系肿瘤科、呼吸系肿瘤科、血液肿瘤科等,也有按部位划分的科室如头颈肿瘤科、乳腺肿瘤科、肝胆肿瘤科等。同时,还存在一些按治疗方法划分的科室如放射治疗科和康复及精神支持科。医技综合部由放射诊断、临床检验、手术室、病案管理、药剂和护理等部门组成。

中心医院每日接诊1 000名左右患者,包括新病例和随访复查病例。日间护理中心(day care center)拥有20张病床和10张躺椅,每天有80~120例患者在此接受化疗。病房有600张住院床位,在临床试验病房、移植病房、ICU和HCU可为癌症患者提供前沿的治疗措施和检查。另外,医院还专门设有少于10d的短期住院病房。

癌症中心医院全面、系统地配置了各类先进的检查和诊断设备,可以对癌症患者进行早期诊断和准确的癌症分期。

3.3 癌症中心东区医院

成立于1992年东区医院位于日本千叶县的柏市,其机构建制和管理路径与中心医院基本类同,此外该机构内还增设了肿瘤学临床研发中心。临床研发中心由临床肿瘤病理部、癌症治疗研发部、癌症生理机能工程部、癌症免疫治疗工程部、功能影像部、精神肿瘤学部、粒子治疗与束放射肿瘤学部、实验动物管理室及临床试验中心组成。东区医院在头颈部肿瘤治疗、食管癌的放化疗、癌症患者心理安抚及精神支持、临床试验及抗癌新药研发等领域内具有明显的特色。

3.4 癌症研究所

日本国家癌症研究所包括癌症发生与发展机制研究组、分子功能与靶点研究组、分子诊断和个性化治疗研发组、转化医学研究组、中心实验室、项目工

作组六大研究组。各组内又包含有不同的专业研究组,共有28个专业研究组。形成了从分子到机体、从生物信息学到组织器官机能、由个体到人群、由基础到临床及从诊治到预防各学科的综合性研究机构,从事着全方位的癌症研究工作,是目前世界上癌症研究领域中有影响力的重要机构之一。

3.5 癌症控制及信息服务中心

癌症控制及信息服务中心由癌症信息研究部、癌症统计研究部、癌症医疗支援研究部、烟草政策研究部等四个部门组成,主要是为国家癌症控制研究提供基础信息数据。

中心的主要职能包括:癌症医疗信息发布;癌症发生、死亡及生存统计;癌症诊疗技术指导与支持;癌症防治专业人员技能培训及烟草控制政策制定等。中心定期向政府和社会提供日本国家癌症登记系统统计数据(以人群为基础的癌症发生、死亡、病期分布与生存信息)和以医院为基础的癌症登记报告统计结果数据。

3.6 癌症预防及筛查研究中心

癌症预防及筛查研究中心由筛查发展部、筛查评估与管理部和流行病与预防研究部组成。负责多种癌症筛查工作的组织实施以及结果的分析评价,研究发展新的癌症筛查技术与有效的预防方法以及全国的癌症筛查指南的制定与更新。研究中心的流行病与预防研究部主要从事癌症的病因和预防学研究,开展膳食危险因素、基因环境交互作用及有效预防措施的评估工作,包括有生态学、病例对照、队列及干预研究。

4 政策法规与财政支持

日本国家癌症中心成立后的第二年,日本卫生福利部开始对癌症研究实施资助。1981年癌症成为日本国民的第一位死因后,日本政府于1984年实施了第一个10年(1984~1993年)癌症控制规划,之后相继又发布并实施了第二个(1994~2003年)和第三个(2004~2013年)10年的国家癌症控制规划,新的规划以降低癌症发病率和死亡率为目标,积极促进癌症研究工作和推广高质量癌症医疗服务。为了促进多学科的综合控制措施的有效落实,日本卫生与劳动福利部于2005年5月成立了癌症控制中

心,并在同年8月发布了国家癌症控制行动方案。2006年卫生与劳动福利部在卫生服务局内设立了癌症控制办公室以领导全国癌症控制工作。

2007年4月国家癌症控制行动以立法形式执行。在癌症行动法的基础上国家癌症控制促进委员会讨论了癌症控制规划的基本方案并于2007年6月在日本内阁获得通过。为了癌症筛查的多学科协同行动,日本卫生与劳动福利部于2009年7月成立了50%癌症筛查率中心,以推进全国的癌症筛查工作开展。

日本的国家癌症控制行动法的基本理念包括了促进癌症研究和研究结果的应用、癌症医疗服务均等化和建立满足患者需求的癌症服务体系三个部分。在行动法的基础上,日本发布了2007~2011年5个财政年度的促进癌症控制规划的基本方案。方案中定义了癌症控制的基本思想和促进癌症综合控制的目的。基本方案由两个总目标、七个特定领域和三个核心任务组成。总目标一是减少癌症死亡,二是减轻癌症患者及家庭的负担和改善生活质量。七个特定领域分别是:癌症医疗服务、发展医疗设施、癌症护理支持与信息服务、癌症登记、癌症预防、早期发现和癌症研究,并对每个特定领域制定了细化的项目目标。三个核心任务为促进癌症的化学与放射治疗及医学专家的培养、治疗早期阶段的姑息治疗和癌症登记。同时,希望各地方政府参照国家的癌症行动计划和基本方案制定本地区的基本方案。要求国

家、地方政府、医疗保险机构、医疗机构、专业人员、癌症患者、学术团体、社会公众及新闻媒体共同协作,相互支持以实现国家癌症行动计划的基本理念。

日本政府自1963年开始对癌症研究实施资助以来,政府不断地加大财政投入以加强国家癌症控制规划的执行。第一个10年(1984~1993年)癌症控制战略实施期间,卫生与劳动福利部共投入73亿日元;第二个10年(1994~2003年)财政投入增加到162亿日元,增长了122%;到2011年,在第三个10年(2004~2013年)国家财政已投入了达2000亿日元(约合人民币159亿元)用于癌症行动计划的实施,比上一期增长了12倍多^[1]。

日本政府在面对危害居民健康的疾病由传染性疾病向慢性非传染性疾病转换时期,及时调整国家卫生政策与战略。建立国家癌症中心、发布政策法规、制定癌症控制规划及加大财政投入等举措即是这种战略调整的具体体现。

目前,我国正处于疾病转型时期,包括癌症在内的非传染性疾病已严重地危害着人民的健康,是我国社会的主要疾病负担。借鉴国际上其他国家的癌症控制战略措施对我国的癌症综合防治策略确定与执行具有一定参考价值。

参考文献:

- [1] National Cancer Center.<http://www.ncc.go.jp/>, 2012-05-23.

编者按:随着我国经济社会快速发展和生活方式的转变,居民的疾病谱发生了深刻变化,根据全国肿瘤登记中心每年发布的中国肿瘤登记年报的数据显示,我国癌症的发病及死亡仍呈上升趋势,已成为严重危害人民生命健康的重大疾病。目前许多癌症的病因、发病机制等还不是很明确,我国肿瘤防控工作面临着挑战。国家癌症中心(national cancer center, NCC)起着引领和带动肿瘤防控工作的作用,本刊设立“NCC 巡览”专栏,通过介绍世界各地国家癌症中心,旨在探索肿瘤防控模式。欢迎广大读者将这方面的亲身经历和交流经验总结成文投稿!可配上照片。