

健康中国背景下肿瘤专科区域医疗中心建设探索

龙东波,杜君,郭晓斐,邹小农,李宁

(国家癌症中心/国家肿瘤临床医学研究中心/中国医学科学院北京协和医学院肿瘤医院,北京 100021)

摘要:“健康中国”战略被纳入国家发展基本方针战略,健康是人民的最高追求。区域医疗中心建设是国家提出的解决群众“看病难”问题的有力抓手,是实现“健康中国”愿景的重要战略。文章根据国家区域医疗中心建设试点工作方案,结合国家癌症中心/中国医学科学院肿瘤医院的实践提出:国家应加强对输出单位的支持;区域医疗中心各方面建设应考虑长远可持续发展;加强科研教育支持,带动输入单位重点学科发展;利用优势加强输入单位人才培养;利用输出单位国际合作平台优势,带动区域医疗中心国际合作与交流发展;完善激励机制,促进区域医疗中心可持续发展;加强监督考核,促进区域医疗中心全面发展。

关键词:健康中国;肿瘤专科医院;区域医疗中心

中国分类号:R73 **文献标识码:**A **文章编号:**1004-0242(2020)08-0561-05

doi:10.11735/j.issn.1004-0242.2020.08.A001

Exploration on the Construction of Cancer-specialized Regional Medical Center Under the Background of Healthy China

LONG Dong-bo, DU Jun, GUO Xiao-fei, ZOU Xiao-nong, LI Ning

(National Cancer Center, National Clinical Research Center for Cancer, Cancer Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences and Peking Union Medical College, Beijing 100021, China)

Abstract: Health is the highest pursuit of the people, the strategy of “Healthy China” has been integrated into the national development strategies and basic policies. The construction of regional medical center is an effective way to solve the problem of difficult access of medical service and one of the important strategies to realize the vision of “Healthy China”. Based on the pilot work program for the construction of national regional medical centers and the practice of National Cancer Center /Cancer Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences, several suggestions are proposed in this article. The government should strengthen the support to the supporting hospitals; taking advantage of the supporting hospitals to strengthen the training of talents in recipient hospitals; taking advantage of the international cooperation of the supporting hospitals to promote the development of international cooperation and exchange in regional medical centers; improving incentive mechanism to promote sustainable development of regional medical center; strengthening supervision and assessment to promote the comprehensive development of regional medical centers.

Key words: Healthy China; cancer specialized hospital; regional medical center

2017年10月,习近平总书记在十九大报告中提出“健康中国”发展战略,强调人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志,要完善国民健康政策,为人民群众提供全方位全周期健康服务^[1]。为贯彻落

实党中央、国务院决策部署,深入实施“健康中国”战略,推进国家卫生健康领域供给侧结构性改革,2019年10月,国家发展改革委、国家卫生健康委、国家中医药局、国务院医改领导小组秘书处联合印发《区域医疗中心建设试点工作方案》(发改社会[2019]1670号),以推动我国区域医疗中心建设,切实解决人民群众看病难问题^[2]。

收稿日期:2020-04-08;修回日期:2020-06-10
基金项目:北京希望马拉松专项基金(LC2008B47)
通信作者:李宁, E-mail: lining@cicams.ac.cn

1 肿瘤专科区域医疗中心建设背景

1.1 建设背景

癌症已经成为严重威胁国人健康的主要公共卫生问题之一。最新数据显示,癌症死亡占居民全部死因的 23.91%。根据国家癌症中心最新发布的全国癌症报告(数据为 2015 年全国肿瘤登记数据),2015 年恶性肿瘤发病约 392.9 万人,死亡约 233.8 万人。与历史数据相比,癌症负担呈持续上升态势。十多年来,恶性肿瘤发病率保持每年约 3.9% 的增幅,死亡率约每年 2.5% 的增幅,近十几年恶性肿瘤的发病率、死亡率均持续上升,每年恶性肿瘤所致的医疗花费超过 2200 亿,人民负担巨大,癌症预防与控制形势极其严峻^[3]。

1.2 政策目的

“健康中国”战略被纳入国家发展基本方针战略,健康是人民生活的最高追求。中共中央、国务院印发的《“健康中国 2030”规划纲要》第三篇第七、第八章明确提出要加强重点癌症早诊早治工作,实现健康管理,使总体癌症 5 年生存率提高 15%。整合资源,分区域统筹配置,推进区域资源共享,将癌症等慢性病的区域医疗中心建设作为医疗卫生工作重点之一^[4],是国家提出的解决群众“看病难”问题的有力抓手,是实现“健康中国”愿景的重要战略。

2 肿瘤专科区域医疗中心建设主要内容

2.1 指导思想

肿瘤专科区域医疗中心建设以习近平总书记新时代中国特色社会主义思想为指导,全民贯彻落实党的十九大和十九届二中全会、三中全会精神,坚持以人民健康为中心,全面贯彻实施“健康中国”战略,更好地满足人民群众日益增长的医疗服务需求。

2.2 建设思路

紧紧围绕“人民健康”这一中心,依托国家癌症中心,发挥国家肿瘤临床医学研究中心的作用与优势,在医疗资源富裕密集区域选择优质医疗机构,利用现代先进科技手段,通过多种形式,在医疗资源相对薄弱、患者流出较多地区建设肿瘤专科区域医疗中心^[2]。根据可及性及公平性原则,在合理规划中心设置地域、最大限度减少异地就医、资源整合、有效

防范风险、避免资源浪费、设置密度等因素的基础上,“按重点病种选医院、按需求选地区,院地合作、省部共建”,合理建设区域医疗中心。

2.3 具体措施

通过多部门的科学设计及前期考察,发挥国家高质医疗机构优势,建设高水平的临床诊疗中心、人才培养基地、科研创新及转化平台、医疗集团、“互联网+医疗健康”协作平台、专科联盟,促进优质医疗资源下沉,提高基层医疗水平,缩小病种治疗水平差异,促进我国分级诊疗制度建设发展,加强人才培养,定向重点帮扶,推动区域医疗科研技术水平发展,从而实现以重点专科建设带动区域全面提高,同时为建设现代医院管理制度积累经验^[2]。

3 中国医学科学院肿瘤医院作为肿瘤专科区域医疗中心输出单位的优势

我国不同等级医院间的医技水平和医疗服务能力差距较大,基层医疗机构和边远地区医院的医技水平亟待提高^[5]。作为国家癌症中心、国家肿瘤临床医学研究中心依托单位,中国医学科学院肿瘤医院(下称医科院肿瘤医院)成为首批肿瘤区域医疗中心建设试点输出单位,响应国家号召,积极开展区域医疗中心建设工作。

医科院肿瘤医院成立于 1958 年,是国家首批三级甲等医院,集恶性肿瘤医疗、教育、研究、预防于一体,是国家癌症中心、国家肿瘤临床医学研究中心依托单位,同时还是国家肿瘤规范化诊治质控中心、国家食品药品监督管理局认证的国家药物临床研究中心所在地^[6]。

3.1 医疗技术方面可对输入单位有效指导

医科院肿瘤医院在多项国家第三方权威评价排行榜,如复旦大学“中国医院专科声誉排行榜”“中国医学科学院信息研究所排行榜”“中国医院科技量值(学科)排行榜”中,居全国肿瘤行业之首,连续十余年处于全国领军地位。2019 年累计完成门急诊 1 000 514 人次,较 2018 年同比增长 11.15%;出院 76 863 人次,较 2018 年同比增长 13.66%;手术 31 075 例,较 2018 年同比增长 21.67%。医院积极优化诊疗模式,全面深化临床绩效考核,推进临床路径管理,临床路径入组率达 96.40%,完成率达 99.68%,出院

患者路径管理比例为 76.35%，超过北京市标准 20 多个百分点。据研究，远程医疗、资源共享、信息互通等新技术手段的应用及医疗机构分工协作可更好地服务病患^[7]。医科院肿瘤医院积极推动远程会诊中心建设，对接 33 家合作医联体医院，开展远程 MDT 查房、多病种会诊、手术示教、管理层会议等，可通过高新技术手段，对支援单位开展指导。

3.2 科研教育优势带动区域医疗中心学科建设和人才培养

医科院肿瘤医院整合全国肿瘤研究领域优势资源，已形成覆盖全国 31 个省、市、自治区的临床医学网络，包括全国主要省级肿瘤医院，100 余家三级医院，肿瘤登记点、基层医疗机构等 305 家单位。以协同网络为支撑，大量开展临床研究，为国家肿瘤防控和基层技术水平提升提供支撑；据最新数据，医院有 5 个国家级重点学科、3 个国家临床重点专科、1 个北京市重点学科。作为全国肿瘤专业人才的培养教育基地，2019 年在校研究生 607 名，授予硕、博士学位 104 名。开展国家级继续教育项目 47 项、区县级项目 76 项，共培训学员 27 072 名。接收培养各地进修生 393 名，住院规范化培训学员 453 名。在提高医院医疗、科研、教育、行政、经管、后勤等方面管理水平、培养临床和科研人才的同时，具有一支专业化的管理队伍，对加快“健康中国”建设发挥智库作用，为区域医疗中心建设提供强有力支撑。

3.3 癌症防控优势为区域医疗中心建设提供成熟指导

作为国家癌症中心依托单位，承担国家癌症防控重要任务。协助国家卫生健康委编制《健康中国行动——癌症防治实施方案（2019–2022）》和《十四五卫生科技发展规划》；受国家卫生健康委医政医管局委托，牵头编写国家癌症区域医疗中心建设标准，建立癌症区域医疗中心疑难病种清单（270 种疾病）和关键技术清单（334 项关键技术）；协助科技部编制《非传染性疾病防控中长期战略规划（2021—2035）》，主笔制定了《国家肿瘤医联体工作方案》《肿瘤防治专科医联体协议书》，组织编写肿瘤专业《2019 年国家医疗服务与质量安全报告》等一系列行业诊疗规范纲领性文件，发挥国家队作用，积极为制定癌症防控政策规划、诊疗规范建言献策，人员队伍成熟，足以对输入单位癌症防控工作提供支持和指导。

3.4 先进办院经验为中心建设提供经验保障

医科院肿瘤医院与深圳市政府合办深圳分院经验成熟。2019 年，开放住院病区已达到 20 个、科室 25 个，全院总床位数 898 张，在院患者突破 790 人，超额完成深圳市政府制定的运营目标。总院平均每年派驻分院专家 77 人次，至 2018 年底，共引进 7 个“三名工程”高层次医学团队，与深圳市南山区人民政府合作共建“中国医学科学院肿瘤医院深圳医院南山肿瘤中心”，做实龙岗区“肿瘤防治医联体”，搭建了“肿瘤防治协同平台”，实现资源共享，深圳分院现已跻身复旦大学医院管理研究所发布的 2018 年度华南地区肿瘤科声誉排行榜提名，是广东省除广州市以外肿瘤专科领域唯一入榜的医院，充分发挥了医科院肿瘤医院对分院的指导与支持，具有成熟的管理经验，可为肿瘤区域医疗中心建设提供宝贵经验。

3.5 国际合作资源为区域医疗中心建设提供国际合作平台

医科院肿瘤医院作为我国国家癌症中心的依托单位，是亚洲最大的国家级癌症防治研究中心之一，建院六十余年，在几代癌症防治人才的努力下，已形成了成熟的国际合作交流平台，与众多国际卫生组织、癌症研究机构、国际一流大学等有悠久的合作历史和良好的合作关系，如世界卫生组织国际癌症研究署（WHO-IARC）、美国国立癌症研究所（NCI）、美国 MD Anderson 癌症中心、耶鲁大学、哈佛大学、梅奥医学中心（Mayo Clinic）、加州大学洛杉矶分校（UCLA）、亚太地区多国的国家癌症中心、英国癌症研究院（CRUK）、“一带一路”国家的国家癌症研究机构建立起长期稳定的国际合作关系^[8-9]。2008—2017 年医科院肿瘤医院国际合作课题项目共计 124 项，项目经费合计 2346.48 万元^[10]。几十年的合作与创新，为国际合作持续发展搭建了一流的国际合作与交流平台，为区域医疗中心提供广阔的国际合作平台。

4 肿瘤专科区域医疗中心建设可行性措施及发展建议

4.1 国家应加强对输出单位的支持

输出单位在肿瘤专科区域医疗中心建设中承担重要角色，国家应从政策层面加强对输出单位的支持

持。在医疗设备、高新技术引入、人才培养、学科建设等方面给予政策倾斜,充分调动其积极性,在支持肿瘤区域医疗中心建设的同时,确保输出单位的稳定发展,实现多方受益。

4.2 区域医疗中心各方面建设应充分考虑长远可持续发展

区域医疗中心建设不能一蹴而就,各方面的投入应考虑长远可持续发展。地方政府、输出单位、输入单位均不能为了追求短期效益,仓促投资上马,在医疗质量、科研教育、人才培养、重点专科建设、管理运行机制等方面建设中,设定短期、中期、长期发展目标,不因人事变更影响全局规划,尽快形成肿瘤区域医疗服务“高地”,确保输入单位的公益属性及可持续发展。

4.3 加强科研教育支持,带动输入单位重点学科建设发展

围绕国家医学科技创新体系建设,针对肿瘤防控领域重大科技需求和医药卫生体制改革重点任务,利用输入单位科教优势,依托国家癌症中心,支持肿瘤专科区域医疗中心科研与教育建设。输出单位具有丰富的国家重点课题申报、国家重点实验室建设、重点学科建设等多方面经验。通过联合申报等形式带动输入单位的重点学科建设,提升其临床医学研究和基础医学科研水平,并在癌症早诊早治方面加大支持力度,重大疾病预防关口前移;依托输出单位优势资源,集成和优化恶性肿瘤临床和基础研究区域优势资源,构建恶性肿瘤临床医学区域研究平台体系,与输出单位对接,搭建协同临床研究网络,强化体制机制创新。

4.4 利用人才优势加强输入单位人才培养

人才培养是肿瘤专科区域医疗中心发展的基石。人才是第一资源,癌症的防治攻关,离不开重点专业人才的培养与创新。据调查,我国肿瘤专科医院高层次人才分布不均,各家医院在吸引人才、引进人才、培养人才方面均有差异^[11]。区域医疗中心人才建设可采用“引进来”和“走出去”策略,从输出单位“定期定岗”引进学科带头人,对区域医疗中心进行当地人才指导与培养,同时从输入单位选派有发展潜力人才到输出单位甚至是输出单位的合作单位进行“定向委培”,期满后回到输入单位,为区域医疗中心的发展助力,不断完善,逐渐形成成熟的人才培养模

式,完善人力资源规划。

4.5 利用输出单位国际合作平台,带动区域医疗中心国际合作与交流发展

始于2019年底的新冠肺炎疫情防控经验告诉我们,公共卫生问题是全球问题,没有哪个国家可以独善其身。癌症防控亦是全世界面临的难题。区域医疗中心输出单位在继续发展自身国际合作交流的基础上,应有序将输入单位引领到相关国际合作中,深化其癌症防控与治疗国际合作与交流,共同贯彻国际癌症防控战略,扩大国际合作“朋友圈”。拓展更加稳定紧密的合作单位与合作关系,共同应对世界面临的癌症挑战,逐步拓展输入单位的国际视野,增强其综合实力和国际影响力,要发挥各类合作组织机构的沟通协调作用,加强科研合作、人才培养、高层对话和交流,适时举办国际高级别会议,共建人类命运共同体。

4.6 完善激励机制,促进区域医疗中心可持续发展

落实区域中心建设全过程绩效管理,加快符合中心运作的激励机制,可引进成熟的动态监控平台,掌握中心建设及运转情况,打破壁垒,联合运用成熟的绩效管理经验,切实发挥区域医疗中心的作用,缩小区域差异,推动分级诊疗进展,确保区域医疗中心可持续发展。

4.7 加强监督考核,促进区域医疗中心健康发展

将区域医疗中心的运作情况作为地方政府、卫生健康主管部门、输入单位及输出单位卫生与健康工作的考评指标,纳入绩效考核体系,国家委托专门部门对区域医疗中心建设及运作开展评估考核,提高重视程度,以审核促发展,将区域医疗中心的绩效考核工作向新深度和广度推进。

肿瘤专科区域医疗中心建设是“健康中国”背景下医药卫生体制改革重要方向之一,对推进分级诊疗制度,促进优质医疗资源下沉,带动区域医疗水平整体发展具有深远意义。癌症防治仍需要国家和地方多部门共同努力、通力协作^[12],才能逐步健全防治机制和服务体系构建,有效促进政策落地,推进区域医疗中心建设。输出单位和输入单位要在国家政策支持下,积极协作,围绕“健康中国”战略要求,完善贯彻各项制度,真正把政策落地,压实责任,加强宣传,提高民众对区域医疗中心的认可,从而推动肿瘤专科区域医疗中心科学化、制度化、规范化可持续发展。

参考文献:

- [1] The Central People's Government of the People's Republic of China. Secure a decisive victory in building a moderately prosperous society in all respects and strive for the great success of socialism with Chinese characteristics for a new era—The report to the 19th CPC National Congress[EB/OL]. http://www.gov.cn/zhuanti/2017-10/27/content_5234876.htm, 2017-10-27/2020-03-31. [中华人民共和国中央人民政府. 决胜全面建成小康社会夺取新时代中国特色社会主义伟大胜利——在中国共产党第十九次全国代表大会上的报告 [EB/OL]. http://www.gov.cn/zhuanti/2017-10/27/content_5234876.htm, 2017-10-27/2020-03-31.]
- [2] National Development and Reform Commission. Notification of the pilot work programme for the construction of Regional Medical Centers[EB/OL]. http://www.gov.cn/xinwen/2019-11/10/content_5450633.htm, 2019-10-23/2020-03-31. [中华人民共和国国家发展和改革委员会. 关于印发《区域医疗中心建设试点工作方案》的通知 [EB/OL]. http://www.gov.cn/xinwen/2019-11/10/content_5450633.htm, 2019-10-23/2020-03-31.]
- [3] National Cancer Center. National cancer report 2019 [EB/OL]. <https://www.cn-healthcare.com/article/20190623/content-520594.html>, 2019-06-23/2020-03-31. [国家癌症中心.《2019 年全国癌症报告》[EB/OL]. <https://www.cn-healthcare.com/article/20190623/content-520594.html>, 2019-06-23/2020-03-31.]
- [4] The Central People's Government of the People's Republic of China. The plan for a Healthy China 2030 [EB/OL]. http://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm, 2016-10-25/2020-03-31. [中华人民共和国中央人民政府. “健康中国 2030”规划纲要 [EB/OL]. http://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm, 2016-10-25/2020-03-31.]
- [5] Editorial Department of Chinese Journal of Hospital Management. Try to build national medical center and national regional medical center by taking patients as the center and strengthening connotation construction. An interview with Liang Zhaozhao, president of the First Affiliated Hospital of Anhui Medical University [J]. Chinese Journal of Hospital Administration, 2019, 35(7):559-561. [《中华医院管理杂志》编辑部. 试以患者为中心 加强内涵建设积极创建国家医学中心和国家区域医疗中心——专访安徽医科大学第一附属医院院长梁朝朝 [J]. 中华医院管理杂志, 2019, 35(7):559-561.]
- [6] Introduction of cancer Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences [EB/OL]. <http://www.cicams.ac.cn/Html/News/Articles/293.html>, 2019-03-31. [中国医学科学院肿瘤医院. 医院介绍[EB/OL]. <http://www.cicams.ac.cn/Html/News/Articles/293.html>, 2019-03-31.]
- [7] Xu XL, Zhou LL, Zhu TL, et al. Retrospect and prospect of research on division of labor and cooperation in medical institutions in the perspective of the construction of medical cluster[J]. Chinese Hospitals, 2019, 23(12):9-11. [许兴龙, 周绿林, 朱铁林, 等. 医联体建设视域下医疗机构分工协作研究回顾与展望[J]. 中国医院, 2019, 23(12):9-11.]
- [8] Long DB, Feng P, Tang H, et al. An exploration on the construction of international cooperation platform for cancer hospital[J]. China Cancer, 2014, 23(2): 128-131. [龙东波, 冯萍, 唐辉, 等. 试论肿瘤专科医院国际合作与交流平台建设[J]. 中国肿瘤, 2014, 23(2): 128-131.]
- [9] Long DB, Tang H. An analysis on the problems of specialized hospitals explored on the basis of ANCCA [J]. China Cancer, 2010, 19(4): 247-249. [龙东波, 唐辉. 亚洲国家癌症中心联盟的运作及存在的问题分析 [J]. 中国肿瘤, 2010, 19(4): 247-249.]
- [10] Feng P, Dai M, Shi YK. Analysis of international cooperation and exchange programs at Cancer Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences in last decade[J]. China Cancer, 2019, 28(26):435-439. [冯萍, 代敏, 石远凯. 中国医学科学院肿瘤医院近十年国际合作项目分析与探讨[J]. 中国肿瘤, 2019, 28(26):435-439.]
- [11] Xu TT, Yang RY. Distribution of human resources in tertiary cancer hospitals[J]. China Cancer, 2019, 28(5):338-341. [徐婷婷, 杨若愚. 28 省 40 家三级肿瘤专科医院人力资源分布现状分析[J]. 中国肿瘤, 2019, 28(5):338-341.]
- [12] Chen WQ, Cao MM. Strengthening cancer early diagnosis and treatment, implementing the strategy of Healthy China [J]. China Cancer, 2019, 28(9):643. [陈万青, 曹毛毛. 加强癌症早诊早治, 实施健康中国战略[J]. 中国肿瘤, 2019, 28(9):643.]