

坚持党建引领 突出地市防控优势 ——南通市肿瘤医院及南通市肿瘤防治联盟的发展历程

周 燕,孙 峰,强福林,王高仁
(南通市肿瘤医院/南通大学附属肿瘤医院,江苏 南通 226361)

摘要:为响应毛主席在 1965 年 6 月 26 日作出的“6·26”指示,即“要把医疗卫生工作的重点放到农村去”,南通市肿瘤医院于 1974 年 6 月开诊,是我国最早建立的地市级肿瘤医院。该文简要介绍南通市肿瘤医院从无到有、逐步发展壮大的历程,提升肿瘤诊治水平的举措,以及利用区域优势携手发展肿瘤防治联盟、推行肿瘤防治全程管理模式的经验。

关键词:肿瘤防治;抗癌联盟;全程管理;江苏

中图分类号:R730.1 文献标识码:A 文章编号:1004-0242(2021)12-0883-07

doi:10.11735/j.issn.1004-0242.2021.12.A001

Development of Nantong Tumor Hospital and Nantong Cancer Prevention and Treatment Alliance

ZHOU Yan, SUN Feng, QIANG Fu-lin, WANG Gao-ren

(Nantong Tumor Hospital/ Affiliated Tumor Hospital of Nantong University, Nantong 226361, China)

Abstract: Nantong Tumor Hospital founded in June 1974 is the earliest prefecture cancer hospital in China. This article briefly introduces the growth and development of Nantong Tumor Hospital since its foundation, the efforts to upgrade its service capacity and service quality for cancer patients, and the experience of taking regional advantages to develop the Cancer Prevention and Treatment Alliance and to implement the whole process management mode in cancer prevention and control.

Key words: cancer control; anti-cancer alliance; whole process management; Jiangsu

在中国共产党成立百年之际,我们追忆这一百载风雨洗礼,一百载峥嵘岁月,一百载日夜兼程,一百载辉煌成就,感慨之情油然而起!在中国共产党的坚定领导下,我国的卫生健康事业发生了翻天覆地的变化^[1],中国人民卫生健康水平持续改善,走出了一条体现中国特色社会主义优越性的卫生健康发展道路!

江苏省南通市,濒江临海,与上海隔江相望,是我国清末民族工业实业家张謇的故地,在旧中国的民族资本主义的发展中有着非常突出的地位,被誉为“中国近代第一城”^[2]。解放后,在中央和地方政府的领导下,南通市社会经济发展较为迅速,区域优势十分明显,当地居民的生活水平与健康水平都取得了长足的进步。但与此同时,自 20 世纪 60 年代以

来,受居住环境、生活习惯、卫生条件、医疗水平等诸多因素的影响和制约,南通地区(包括辖区各市、县)恶性肿瘤的发病率逐步呈上升趋势^[3]。20 世纪 70 年代初期,南通地区的肿瘤诊治水平十分低下,不但缺乏基本的肿瘤诊治专科医院、专业设备,尤其缺乏肿瘤诊疗的专业技术人员,日益增多的肿瘤患者的需求与当地肿瘤诊疗服务能力严重不匹配。正是在这个时期,全国部分肿瘤高发区已经响应毛主席于 1965 年 6 月 26 日发出的“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的指示(“6·26”指示)和周总理于 1969 年 4 月发出的“癌症不是地方病,而是一种常见病,我国医学一定要战胜它”的指示,相继开展了轰轰烈烈的现场研究^[4]。在此背景下,扩展肿瘤诊疗能力、加强肿瘤防控就被摆上了南通地委、政府(地区行政公署)和卫生主管部门的重要议事日程^[5-6]。

全文简要总结近 50 年来,南通市肿瘤医院响应

收稿日期:2021-07-12;修回日期:2021-09-11

通信作者:王高仁,E-mail:jssntszyly@163.com

党的号召,立足百姓需求,发挥区域联盟优势开展肿瘤防治研究、壮大肿瘤防控事业的发展历程。

1 响应党的号召,创办地市肿瘤专科医院

1.1 筹建选址,面向农村

1971年,南通地区所辖的启东县已经开展了围绕肝癌等主要肿瘤的调查研究,肿瘤高发的现状在国内已经引起关注^[4]。南通地区领导决定响应党的号召,筹建一所肿瘤医院以适应形势发展的需要。选址是个重大的决策。毛主席的“6·26”指示奠定了基调——选到农村去!毛主席认为,当时卫生部的工作只为15%的全国人民服务,而这15%主要是城市人口,广大农民却得不到医疗救助,他们一无医、二无药,医疗卫生工作应该把主要人力、物力放在常见病、多发病的预防和治疗上^[7]。当时在南通地区下辖的南通县平潮镇,有一处干部肝炎疗养院旧址已空置,部分房屋已被机械厂等单位占用。1972年5月,地委委托南通地区行政组领导及地区卫生局何克勋局长等同志宣布,由同处平潮镇的原南通地区精神病防治院革委会主任巫云华同志,以肿瘤医院筹备处负责人的身份接受房屋交接等事项。筹建工作从1972年5月开始,一直持续到1974年肿瘤医院正式开诊^[5-6]。

1.2 了解病情,选准方向

建立南通地区肿瘤医院的初衷是服务于农村,而当地恶性肿瘤的“癌谱”如何,是首先需要弄清的。在南通地委和行政公署(革委会)的领导下,同时在上海市和江苏省医疗队的具体指导下,1973年3—4月,南通地区卫生局组织发动6000多名基层医务人员(包括“赤脚”医生)对全地区所辖6县660万人口中恶性肿瘤等死亡情况进行了全面、系统的回顾性调查。此次大规模的人群调查结果表明,恶性肿瘤居南通地区主要死亡原因之首位(占15.74%),是危害南通地区人民生命健康的常见病和多发病,其中肝癌、食管癌、胃癌、宫颈癌和肺癌为当地最常见的恶性肿瘤。调查还发现,位于南通地区南部的启东和海门等县,肝癌居恶性肿瘤死亡之首,而位于北部的海安和如皋等县,食管癌居恶性肿瘤死亡首位。此次调查为当地肿瘤医院的主要恶性肿瘤的诊疗重

点决策明确了方向^[5-6]。

1.3 规划长远,逐步壮大

1972年5月,医院从当时的“南通地区精神病防治院附属肿瘤科筹备处”开始,从原有的征用土地2335平方米、1台深部X射线治疗机、1台钴60机等简陋设备、50张床位起家,于1974年6月正式开诊。1974年12月4日,江苏省人民政府(革命委员会)正式批准成立“江苏省南通地区肿瘤医院”^[5-6]。1983年3月,南通地区行政公署撤销,实行市管县体制,医院相应地更名为“南通市肿瘤医院”。医院在此发展过程中,肿瘤诊疗业务逐步发展、扩大。2006年,医院兼并位于南通市市区的南通市港口医院,增挂南通市肿瘤医院(南院)、南通市第五人民医院牌子。2010年12月,医院被江苏省卫生厅确定为三级甲等肿瘤专科医院。2020年,挂牌成为“南通大学附属肿瘤医院”。2021年,医院占地面积扩大到8.88万平方米,开放床位1172张,拥有PET-CT、4台医科达Synergy直线加速器等诊疗设备和流式细胞仪、高灵敏度化学发光成像系统、超速离心机等科研设备,总资产达3.66亿。

1.4 专科设置,辐射苏北

1974年开诊初期,医院设内、外、妇、放疗、中医和急诊6个临床科室及放射科、检验科、病理科、药房、同位素室、心电图室、超声波室(A超)、医疗设备8个医技科室。随着医院规模的扩大、医疗业务的拓展、肿瘤精准治疗的需求,医院不断推行二级分科,至2021年,医院设有23个临床科室及10个医技科室,其中病理科、肿瘤内科、放疗科、麻醉科为江苏省临床重点专科,建设拥有由2个市临床医学中心、8个市医学重点(建设)学科、4个市临床医学创新团队、17个市级临床重点(建设)专科组成的优势学科群。除临床工作不断规范化外,医院同步发展科研工作。1983年5月,医院设立南通市肿瘤医院临床研究所,1996年8月,更名为南通市肿瘤研究所,与南通市肿瘤医院合署办公。现南通市肿瘤研究所,设有流行病学研究室、生物样本库、中心实验室、生物治疗及医学大数据等科室。由于历史上苏北及苏中地区相对缺医少药,南通地区肿瘤医院成立后,成为当时苏北、苏中地区唯一的一所肿瘤医院,吸引了周边安徽、泰州、盐城、徐州、淮安、连云港等省、市的肿瘤患者前来就诊。

1.5 建立支部,统筹协调

创业之初,工作千头万绪,必须有强有力的领导班子。医院先后调进筹建处的同志,大多数是共产党员,他们吃苦耐劳、冲锋在前,建立了临时党小组,隶属于南通市精神病防治院的党支部,后经南通市地直机关批准,建立了筹建处临时党支部^[5-6]。临时支部的支委们不仅以身作则,还带领大家同甘共苦、发扬艰苦朴素的作风,围沟填土、肩挑车拉、廉洁奉公、废寝忘食,在不到2年的时间里,就完成了肿瘤医院的筹建任务。在1977年6月召开的全国肿瘤防治工作会议上,巫云华支部书记还应邀作了艰苦创业的介绍。1976年5月,经中共南通地委批准,医院建立中共南通地区肿瘤医院总支部委员会。1998年8月,南通市肿瘤医院党委正式成立。院党委发挥把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的领导作用,全力贯彻党委领导下的院长负责制,使肿瘤医院的各项工作步入正轨,不断做大做强,医院党委、各党支部多次获得市级表彰。

2 立足百姓需求,提升地区肿瘤诊治服务水平

2.1 不忘初心,推进南通地区农村肿瘤普查普治

南通市肿瘤医院建在农村,其初心就是为广大农村的肿瘤患者服务。1975—1983年,医院先后在农村设立了5个科研现场,共开展6万余人的大规模人群恶性肿瘤的普查和防治研究,探索肝癌、食管癌、宫颈癌在本地区发生、发展规律,及时掌握患者的转归及发病动态,开展流行病学的调查研究,使临床与科研、临床医学与预防医学更好地结合,为南通地区的肿瘤防治奠定了基础。2014年,医院成为国家重大公共卫生项目城市癌症早诊早治定点筛选单位,截至2020年底,已完成早诊早治项目筛查7期,通过问卷调查累计发现高危人群11.5万人次,进行胸部CT、胃肠镜、超声、肿瘤标志物等临床筛查3.1万人次,所有确诊病例均得到及时医治。2020年,医院和白求恩基金会合作,在南通市发起了“前列腺癌早期筛查义诊项目”。通过积极开展各类癌症早期筛查,南通地区癌症筛查参与率,以及肺癌、乳腺癌、结肠癌、肝癌、前列腺癌、上消化道肿瘤早期诊断率明显提升。

2.2 牢记使命,提升南通地区肿瘤规范化诊疗水平

南通市肿瘤医院自建立以来不断提升本单位肿瘤诊疗水平,并带动本地区肿瘤诊治能力的同步提升。建院初期,医院邀请中国医学科学院日坛医院孙宗棠教授、上海市中山医院汤钊猷教授、第二军医大学吴孟超教授(图1)、中国医学科学院上海药物研究所任云峰教授等知名肿瘤专家来院讲课指导。1984—1999年,医院在南通地区率先开展了系列肿瘤培训班,如首届妇科肿瘤诊治培训班、第一届肿瘤化疗培训班、首届肿瘤外科学学习班等,为本地区肿瘤医务工作者搭建学习交流的平台,逐步推广肿瘤规范化诊疗的理念。医院肿瘤诊疗的技术水平也在南通甚至苏北地区处于领先地位。1984年,医院率先将吻合器应用于食管癌的治疗,食管癌术后吻合口瘘的概率仅为0.46%,食管癌手术切除率达到94%,术后5年生存率为30.6%,I期食管癌5年生存率为89.5%。1986年,医院病理科率先把无痛性细针穿刺技术应用于全身肿瘤的诊断中,其诊断准确率达到95%以上。1988年,医院建立免疫组化室,在苏北地区率先把免疫组化技术用于病理诊断和鉴别诊断中。1997年,医院自行设计研制的通用型一次性刀片刀架、全自动封闭式组织脱水机、磨刀机等病理专用设备,获得国家发明专利,填补国内空白。1998年,医院开始运用免疫组化方法对恶性肿瘤标本进行癌基因、耐药基因及转移相关基因等测定,为恶性肿瘤的治疗提供基因水平的证据。2001年,医院将计算机应用于临床放疗计划的剂量计算,三维适形治疗得到顺利开展。2006年,医院又率先在南通地区成功开展了首例自体外周血造血干细胞移植,填



图1 吴孟超教授指导工作

补了南通市在干细胞移植史上的空白。

1993年,医院成为南通市放射治疗中心、南通市化疗中心、南通市病理诊断中心挂靠单位,承担了构建苏北地区放疗、化疗、病理诊断协作网的重任,并协助市卫生局做好全市放疗、化疗、病理等专业人员的培训工作。2018年,医院作为南通市病理、麻醉、肿瘤科质控中心挂靠单位,积极配合行政主管部门,制定肿瘤放疗、化疗、病理、影像、单病种等质控标准,并定期组织质控检查。多年来,医院悉心打造了“江海肿瘤论坛”学术活动品牌,组织各类专业学习班、研讨班等省市级继续教育项目,着力提升南通地区肿瘤规范化诊疗水平。

2.3 教学相长,培养南通地区肿瘤专业人才

建院初期,医院护理人员匮乏,为解决护士来源问题,1974年,医院开始筹建卫生学校,1975年6月,创办南通地区肿瘤医院卫生学校,1983年,改名为“南通市卫生学校”,1993年,并入南通市体臣卫生学校。办学以来,卫生学校为全省、全市培养护士、卫生防疫医师、卫生医士、检验士、放射医士等各类人员共600多人,有效地缓解了南通地区卫生人才紧缺的状况。

医院全力发展临床医学教育,作为南通大学教学医院,承担南通大学临床肿瘤学和病理学的本科教学任务,现已完成两个专业1000余名学生的教学任务。医院还组织完成了中国科学院教材建设专家委员会规划教材《临床肿瘤学概论》《临床肿瘤内

科学》《临床肿瘤外科学》《临床肿瘤妇科学》《临床肿瘤放射治疗学》《临床肿瘤病理学》的编写,并由科学出版社出版发行。医院除临床高级职称专家352名外,还有教授2名,副教授5名,博士研究生导师2名,硕士研究生导师35名,累计培养全日制研究生50余名。2018年,医院成为苏州大学放射防护学院研究生工作站,2019年,成为江苏省博士后创新实践基地。医院依托这些平台,加强与各大高校博士后流动站联系,现已招录博士后进站开展工作。

2.4 开拓进取,引领南通地区肿瘤相关科研工作

建院初期,医院就确立了“医疗、教学、科研三结合”的办院宗旨。1975年,在中国医学科学院肿瘤医院/研究所的支持帮助下,医院开展早期肝癌甲胎蛋白(AFP)血清学规律研究,应用国内外最先进的“标记抗原渗入火箭电泳自显影法”检测血清AFP含量。该研究探索早期肝癌和易感人群中AFP血清学特征、病情转归,对探究肝癌在南通地区发生、发展规律,开展流行病学的调查研究,促进肝癌的防治工作有一定的价值,该项研究获全国科学大会奖(图2),并因此与中国医学科学院肿瘤医院、启东肝癌防治研究所共获卫生部甲级科技成果奖(图3)。1983年,医院与上海市肿瘤研究所合作,开展人体AFP分子变异体的临床应用研究,该项研究于1985年获江苏省乙级卫生科技成果奖、南通市科技成果二等奖。

医院依托南通市肿瘤研究所,积极开展科研工作,2010年,医院获得第一个国家自然科学基金资

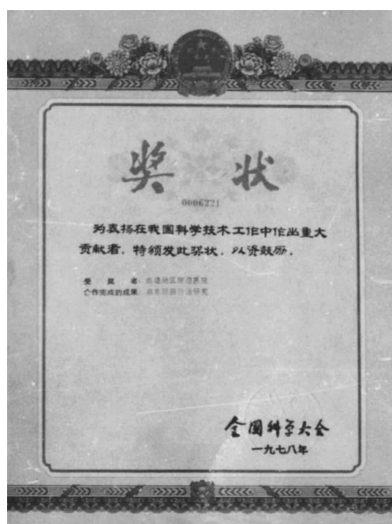


图2 1978年医院获全国科学大会奖

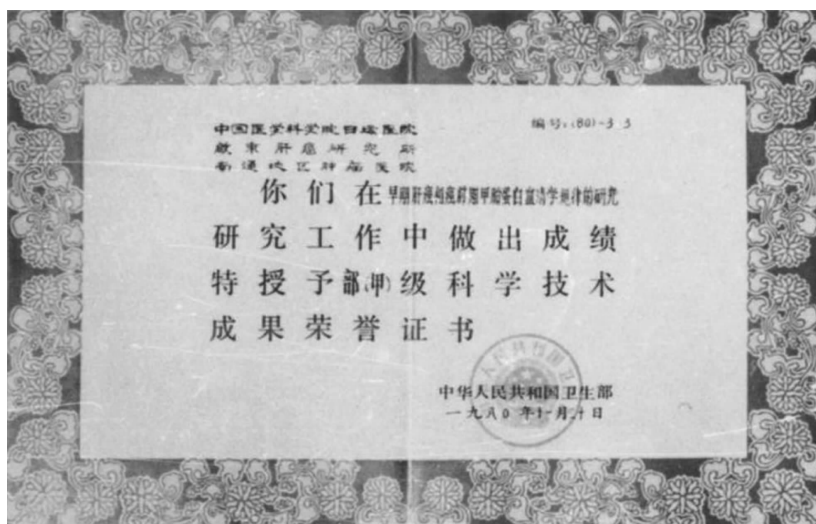


图3 1980年医院获卫生部甲级科技成果奖

助课题项目。截至2020年底,医院获得国家自然科学基金12项,省部级及厅级科研项目30余项,市级科技项目100余项。除此之外,医院还获各级、各类科技成果奖100余项,省市新技术200余项,其中中国抗癌协会科技奖二等奖1项,江苏省科技进步二等奖1项。医院在省级以上学术刊物发表论文3 000余篇,其中SCI论文300余篇,最高影响因子达36.13^[8]。

2.5 因地制宜,配制肿瘤相关特色药物制剂

建院之初,针对缺医少药的状况,医院成立制剂室,1977年,又成立中药制剂室,配制了注射剂、冲剂、糖浆等7个品种的制剂。1982年,医院建成新制剂楼,在大输液生产车间安装净化设施,精洗瓶间,灌装间局部净化达100级。制剂品种按三级标准进行配制和检查,共有69个制剂品种。1983年,制剂室通过江苏省验收,陆续取得江苏省卫生厅颁发的“医院制剂合格证”,大输液、普通制剂(内服、外用)、中药糖浆剂的“制剂许可证”。1995年,制剂室经改造后,取得江苏省卫生厅颁发的“制剂许可证”,41个品种获批准文号,年产值85万元。2002年6月,医院又取得江苏省药品监督管理局颁发的“医疗机构制剂许可证”,重点开发复方甘露醇口服液、清肠口服液,扩大医院自主研制产品,包括能提高人体免疫能力的补康灵糖浆,对放射性直肠炎患者有独特疗效的云南白药灌肠液等特色制剂。2011年1月以后,随着国内制药企业的飞速发展和“医院制剂许可证”的限制,所有制剂逐步停止配制。

2.6 与时俱进,开展肿瘤相关药物临床试验

1974—1998年,医院与北京、上海、湖南等地研究单位开展合作,陆续承担一系列抗癌新药的临床疗效的验证工作。2008年4月,医院药物临床试验机构创建工作正式启动,2013年5月,医院取得“药物临床试验机构资格认定证书”,主要承担Ⅱ~Ⅳ期新药临床试验。自成立以来,医院已承接项目182项,包含药物试验137项,器械试验45项。目前在研项目110项,包含药物试验103项,器械试验7项。2021年我院介入科担任主要研究者的药物临床试验——信迪利单抗联合IBI305对比索拉非尼用于晚期肝细胞癌一线治疗有效性和安全性的随机、开放、多中心研究(ORIENT-32),顺利通过国家和省级药监局核查专家的核查,作为合作者已将该项目研究成果发表在*Lancet Oncology*杂志上^[9]。

3 发挥区域联盟优势,携手发展肿瘤防控事业

3.1 “开启一引领”,行进在高速发展的快车道

南通市肿瘤医院经过近50年的发展,集医、教、研、防、康于一体,目前是国际抗癌联盟(UICC)成员单位、国家癌症中心城市癌症早诊早治项目定点单位、国家癌症中心临床大数据平台建设单位、全国地市级肿瘤医院联盟首届主任委员单位、全国肿瘤医院专科联盟首批成员单位、中国医学科学院肿瘤医院肿瘤专科医联体成员单位、江苏省肿瘤防治联盟副理事长单位、江苏省放射治疗质量控制示范基地、南通市癌症中心、南通市肿瘤防治联盟理事长单位、南通市抗癌协会理事长单位。根据艾力彼《中国医院竞争力报告(2020—2021)》^[10]显示,医院在全国部、省、地市级肿瘤医院中排名第31名,位列地市级肿瘤医院第1名。医院在自身稳步发展的同时,一直致力于发挥地区肿瘤防治龙头引领作用,逐步实现全市肿瘤诊疗同质化、智慧化、一体化发展,共同推进南通市癌症防治工作,努力提升南通地区肿瘤防治和管理水平^[11]。

3.2 “承续—扩展”,成立南通市肿瘤防治联盟

根据南通市人民政府办公室发布的《关于推进医疗联合体建设的实施意见》精神,2017年6月,以我院为理事长单位的南通市肿瘤防治联盟正式成立。南通市肿瘤防治联盟成立后,陆续通过了联盟章程、工作实施方案、相关工作制度(例会、双向转诊、质量控制、教育培训、定期通报、远程会诊)、联盟专项资金管理办法等,明确了联盟管理办公室、联盟业务科工作职责、联盟考核方案、考核指标体系,联盟组织机构健全,职责分工明确。联盟首批成员包括南通市肿瘤医院、市疾控中心及各县(市)区人民医院等共9家医疗卫生单位,后期逐步把南通地区二级以上设有肿瘤科的医院纳入防治联盟,启动人才培训和常规开展远程会诊、双向转诊等工作。南通市肿瘤防治联盟自成立后,坚持以肿瘤质控检查为抓手,在医院内部建立了以医院为基础的肿瘤登记和随访系统^[12],从科普宣传、早诊早治、规范诊治、肿瘤康复、肿瘤随访方面入手,推进了南通地区肿瘤防治“全程管理”工作^[13]。

3.3 “互动—帮扶”,对口支援多措并举促发展

医院还委派专家对口帮扶联盟成员单位,与如皋市广慈医院和张家港市肿瘤医院建立长期对口帮扶合作。截至2021年8月,对口帮扶的广慈医院肿瘤科病区收住患者1500余人次,派驻医师参与院内会诊150余次,举办全院业务学习讲座11次,参加院内质控22次,门诊1000余人次。2021年,医院肿瘤内科、超声科作为南通市级孵化中心,先后与8家基层单位签署合作协议,在提高自身业务技术水平,还为市内其他肿瘤相关机构提供学科建设、技术培养、骨干培养、技术创新协助等服务。通过互动—帮扶活动,带动联盟成员单位全面提升肿瘤诊疗水平,取得了明显的经济效益和社会效益。联盟成员单位海安县人民医院肿瘤科还成功晋级江苏省临床肿瘤建设专科,成为全国县级医院肿瘤学科样板。

3.4 “合作—共赢”,肿瘤防治联盟专家团队成果显著

经过4年的发展,联盟成员单位已达23家,实现南通县、市、区全覆盖,范围还扩大至张家港和盐城部分地区,南通地区肿瘤防控网络初步成型。联盟还成立了以肿瘤内科、放疗科、胸外科、普瘤科、影像科、妇瘤科、病理科等科室专家为主的联盟专家库,专家库成员按照联盟业务科的安排参加成员单位间的质控、授课、多学科诊疗(MDT)和病例讨论。胃肠肿瘤专委会组建2年以来,开展了手术视频指导、疑难病例讨论,明显提升各成员单位肿瘤单病种诊疗技术水平。2020年成立的肺癌专业委员会、胃肠肿瘤MDT专业组、药物治疗专业组和放疗专业组,均在各领域广泛开展了多种形式的学术和技术交流活动。

3.5 “展望—思考”,做精、做强提升智慧医疗能力

联盟下一步工作重点主要体现在围绕国家三级公立医院绩效考核工作上,坚持公益导向,提高服务效率,积极探索实施疾病诊断相关组(DRGs)管理应用,围绕医保支付改革,规范医疗行为,多措并举,提高医疗质量及医疗效率^[14]。把肿瘤诊治技术做精,发挥成员单位的肿瘤特色专科、优势专科建设,深层次提升医院麻醉、病理、肿瘤科三大质控中心的核心作用,提升联盟单位核心发展效能。在医疗技术方面,重视新技术发展导向,如开展达芬奇机器人手术,使用限制类技术、三四级疑难手术,拓展微创、介入等新技术。在人才建设方面,坚持人才梯队战略,重视

学科带头人培养,制定联盟内人才培养计划,开展联盟内上下交流指导、进修、长短期培训等形式人才培养工作。在科研方面,依托南通市肿瘤研究所,积极带动提升联盟单位科研水平。在信息规划方面,搭建联盟内统筹规划的互联网信息平台,通过智慧医疗平台,实现联盟成员间的更深层次的互动交流,提升远程医疗服务能力,建立患者健康电子档案,促进医疗资源双向流动,提高医疗资源可及性和医疗服务整体效率。

4 总 结

南通市肿瘤医院作为地市级肿瘤医院发展的一个代表性缩影,在近50年的发展历程中,不断适应国情、适应改革,找准定位,拓展空间,延伸服务领域,加强合作交流,抓好“互联网+”医疗发展机遇,寻求正确发展道路,在为南通及周边地区肿瘤患者提供优质诊疗服务的同时,着力提升本地区其他医疗机构的肿瘤诊疗水平,通过多种形式的交流、指导、帮扶,带动了南通地区肿瘤防治整体医疗水平。“十三五”以来,医院坚持以“1235”发展战略为指引,即以党建为引领,临床和科研工作协同发展,紧紧依靠学科建设、人才队伍建设、信息化建设,全面推进医院管理效能再提升、质量安全再提升、医疗服务改善再提升、基础设施建设再提升、接轨追赶工作再提升,医院各项工作取得稳步发展。在发展过程中,医院也面临一些问题,诸如政府投入相对不足、高端人才引进困难、更高层次科研立项较难、科研成果转化较少等;在市级肿瘤防治专科联盟工作中,考核机制难以落实,联盟成员单位主动性和积极性不够,双向转诊通道尚未真正打开,缺乏统一的标准和指挥运作,政策上也缺乏一定的激励机制。这些都需要我们继续在各级党和政府的领导下,在肿瘤医院和肿瘤防治联盟全体医务人员的共同努力下,共商应对之策,共谋发展道路,最大限度地发挥出南通地区肿瘤防治的区域优势,在更多方面助力联盟成员间的同质化发展,提升区域内的肿瘤诊疗、管理和服务水平。

参考文献:

- [1] 景丽俊,王嘉锋,严瑾.浅析中国特色卫生健康事业发

- 展的特点[J]. 健康中国观察, 2021, (7): 93-94.
- Jing LJ, Wang JF, Yan J. Analysis on the characteristics of health development with Chinese characteristics[J]. Healthy China Observation, 2021, (7): 93-94.
- [2] 吴良庸. 关于“南通——中国近代第一城”的探索与随想[J]. 南通大学学报(哲学社会科学版), 2005, 21(1): 51-55.
- Wu LY. Exploration and consideration on “Nantong—the first city in modern China”[J]. Journal of Nantong University (Social Sciences Edition), 2005, 21(1): 51-55.
- [3] 王秦, 林玲, 蔡波, 等. 2015 年江苏省南通市恶性肿瘤发病和死亡分析[J]. 中国肿瘤, 2020, 29(9): 652-657.
- Wang Q, Lin L, Cai B, et al. Analysis of cancer incidence and mortality in Nantong city, Jiangsu province, 2015 [J]. China Cancer, 2020, 29(9): 652-657.
- [4] 陈建国, 朱源荣. 党旗引领下的肿瘤防治研究——启东肝癌防治现场研究 50 年掠影[J]. 中国肿瘤, 2021, 30(8): 561-575.
- Chen JG, Zhu YR. Fifty years of review of field work on control and prevention of liver cancer in Qidong [J]. China Cancer, 2021, 30(8): 561-575.
- [5] 《南通市肿瘤医院志》编纂委员会. 南通市肿瘤医院志[M]. 北京: 方志出版社, 2004: 1-321.
- The Editorial Board of *The History of Nantong Tumor Hospital*. The history of Nantong Tumor Hospital[M]. Beijing: Fangzhi Publishing House, 2004: 1-321.
- [6] 《南通市肿瘤医院志》编纂委员会. 南通市肿瘤医院志(1972—2013)[M]. 北京: 方志出版社, 2013: 1-465.
- The Editorial Board of *The History of Nantong Tumor Hospital*. The history of Nantong Tumor Hospital (1972—2013)[M]. Beijing: Fangzhi Publishing House, 2013: 1-465.
- [7] 中华人民共和国中央人民政府. 党史上的今天[EB/OL]. (2007-09-07)[2021-07-02]. <http://www.gov.cn/>.
- The Central People's Government of the People's Republic of China. Today in CPC history[EB/OL]. (2007-09-07)[2021-07-02]. <http://www.gov.cn/>.
- [8] Yang H, Xia L, Chen J, et al. Stress-glucocorticoid-TSC22D3 axis compromises therapy-induced antitumor immunity[J]. Nat Med, 2019, 25(9): 1428-1441.
- [9] Ren ZG, Xu JM, Bai YX, et al. Sintilimab plus a bevacizumab biosimilar(IBE305) versus sorafenib in unresectable hepatocellular carcinoma(ORIENT-32): a randomised, open-label, phase 2-3 study[J]. Lancet Oncol, 2021, 22(7): 977-990.
- [10] 广州艾力彼管理研究中心. 肿瘤医院 50 强 (2020 年度)[EB/OL]. [2021-07-02]. <http://www.ailibi.com/web/rank>.
- GZ Asclepius Healthcare. Top 50 cancer hospitals in China (2020)[EB/OL]. [2021-07-02]. <http://www.ailibi.com/web/rank>.
- [11] 丁玉路. 国家癌症中心: 践行健康中国战略 科技创新助力抗癌[J]. 中国科技产业, 2020, (8): 26-32.
- Ding YL. National Cancer Center: practicing healthy China's strategy and promoting anti-cancer through scientific and technological innovation [J]. Science & Technology Industry of China, 2020, (8): 26-32.
- [12] 陈海珍, 张兰凤, 陈建国. 以医院为基础的肿瘤随访模式探讨与实践[J]. 中国肿瘤, 2014, 23(8): 656-660.
- Chen HZ, Zhang LF, Chen JG. Study and practice on models of hospital-based tumor follow-up [J]. China Cancer, 2014, 23(8): 656-660.
- [13] 王高仁, 丛顾俊, 孙峰, 等. 依托肿瘤防治专科联盟 推进肿瘤防治全程管理 [J]. 基层医学论坛, 2021, 25(17): 2482-2484.
- Wang GR, Cong GJ, Sun F, et al. Promote the whole management of cancer prevention and treatment by relying on the alliance of cancer prevention and treatment specialists [J]. The Medical Forum, 2021, 25(17): 2482-2484.
- [14] 杜乌林, 金琰斐, 黄利民, 等. 创新管理举措推动医院运行质态优化的探索实践[J]. 江苏卫生事业管理, 2021, 32(5): 631-633.
- Du WL, Jin YF, Huang LM, et al. Exploration and practice of innovating management measures to promote the qualitative optimization of hospital operation[J]. Jiangsu Health System Management, 2021, 32(5): 631-633.