



第1期 (总197期)

浙江省

2016年2月29日 星期一
(内部交流 免费赠阅)

浙企准字第A194号

主办单位:浙江省肿瘤医院

主 编:毛伟敏
副主编:邵国良

全 国 优 秀 医 院 报 刊

肿瘤



医院

ZHEJIANG CANCER HOSPITAL

院报

“双下沉”之声

浙江省肿瘤医院托管基层医院 树立全面立体托管新范本 我省西部将打造肿瘤为特色的专病中心



省肿瘤医院毛伟敏院长(左一)与柯城区人民医院院长徐卫东签订合作协议

钱江晚报2016年2月3日报道，“如何利用JCI评鉴推动医疗安全和质量管理？”“互联网+时代如何实现影像及病理远程会诊？”“如何进行人才帮扶和完善总院下派专家政策？”“如何进行双向转诊？”……

近日，浙江省肿瘤医院落实“双下沉、两提升”工作现场会暨2016年医院工作会议在衢州市柯城区人民医院召开。几十位省城专家赶到柯城，与当地医生面对面讨论的，正是JCI、互联网+、远程医疗这些热点。目的通过一两年的努力，在我省西部地区，打造一个以肿瘤防治为特色的专病中心。

早在2013年7月30日，浙江省肿瘤医院和衢州市柯城区人民医院就签订医疗合作协议，衢州市柯城区人民医院成为“浙江省肿瘤医院衢州分院”。在衢州，找浙江省肿瘤医院的专家看病的确更方便了。

2015年，柯城区人民医院肿瘤专科门诊比2014年增长20%，肿瘤外科手术比2014年增长25%，目前肿瘤患者年接诊量超过3万人，除了设有肿瘤外科病房和肿瘤内科病房外，正在筹备肿瘤放疗科，医院还开展了肿瘤病理远程会诊、肿瘤全身热疗、射频诊疗等，以肿瘤为大专科的综合性

医院正在形成。

“全方位介入、立体性扶持，无疑在三甲专科医院托管基层医院的举措中，我院树立了托管新范本。”浙江省肿瘤医院院长毛伟敏说，“今年的合作更加紧密，不仅只是十多位优秀医生下沉，我们还选拔出了优秀的管理人才，派出科室管理团队，进行医疗、科研、医保、人才、宣传、管理全面对接。”

毛伟敏认为，推进“双下沉”，要帮基层输血，更要帮他们造血。从帮他们做、带他们做，到基层能力提升上去、自己来做。“目标是打造一个以肿瘤为特色的专病中心，服务周边地区、省份的患者，也呼吁医保政策能随之配套。”

对此，浙江省肿瘤医院院长助理、浙江省肿瘤医院衢州分院副院长王晓稼深有感触，他提出两点建议。

一是基层首诊或转诊时，患者和基层医生可根据病情，优先考虑附近的“双下沉”对接医院，尤其是有专科专家常年驻点的医院，没必要都往杭州大医院送。

二是希望分级诊疗推行的同时，“双下沉、两提升”的对接县、区级医院的转诊待遇、医保政策加快脚步、及时跟上，让老百姓在家门口既能看上省级医院专家，又能少掏钱。

(郑琪 王屹峰 颜佑承)

节后上班首日 浙江省肿瘤医院六名专家“沉”基层

“病人手术很成功，现在要送回病房了，医生护士会密切观察，你不用太担心……”“谢谢！没想到上班第一天，省肿瘤医院的专家就如约来柯城替我妈妈开刀，太感动了。”

2月14日20:05，衢州市柯城区人民医院手术室的大门终于打开，刚刚为开化籍甲状腺疾病患者做完手术的浙江省肿瘤医院副院长葛明华第一时间与患者儿子小周沟通，小周一颗悬着的心终于放下来。

原来半个月前，小周妈妈在体检中意外被查出患有复杂的甲状腺肿瘤，焦虑的小周在网上搜索择医时发现国内知名专家、省肿瘤医院的葛明华副院长定期到柯城人民医院坐诊，小周抱着试试看的心情带着妈妈来到该院，如愿找到了葛副院长看诊，并预约了手术日期。

“专家很忙，选择了一下就在2月14日这天有空，当时我一看有些不放心，因为恰好是春节后第一天上班日，专家会不会抽不出时间？”面

对小周的担心，葛副院长答复他，“医生没有假期，这一天我会风雨无阻，即使不吃晚饭也要先给病人做手术。”

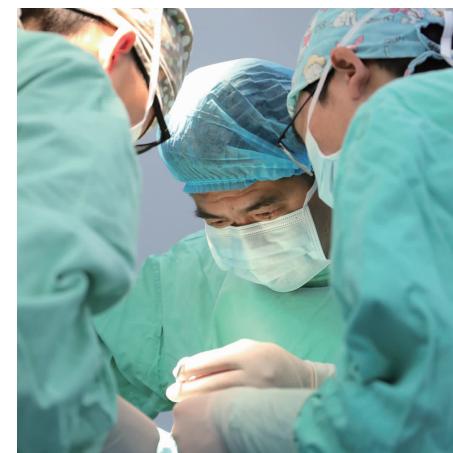
没想到戏谑的一句话竟然成真。2月14日这天，受北方冷空气影响，杭州天气骤然变冷，一早竟然下起了雪。葛明华副院长在省肿瘤医院查完房已经将近10点半，与他一同赶赴柯城的还有该院院长助理王晓稼(兼任柯城人民医院副院长)以及肿瘤专家杜义安(任柯城人民医院肿瘤外科主任)、刘冠(任柯城人民医院放疗科主任)、卢红阳(任柯城人民医院肿瘤内科主任)和洪小芳(任柯城人民医院肿瘤中心总护士长)。

“今天是猴年春节后上班首日，还是情人节，又下雪，我看不是风雨无阻而是地球人都无法阻止我们‘下沉’了。”洪小芳开玩笑。11点，六位省肿瘤医院专家与一名驾驶员从杭州向衢州出发，一路上历经雨雪、堵车，直到下午3点半才到达柯城区人民医院。

葛明华顾不上休息，带领团队立即进入手术室，为小周妈妈动手术。复杂的甲状腺肿瘤手术一直持续到了夜里，期间，葛明华连口水都没能喝上，更别提吃饭了。

“不能准点吃饭，这是医护人员的工作常态，一切以人为本。”葛明华说，省肿瘤医院为了更好地落实浙江省委、省政府重大决策部署——“双下沉、两提升”工作，自2013年起，与柯城区人民医院开展了紧密的合作模式，建立了省肿瘤医院衢州分院，以“7+X”的形式，即有七位固定省肿瘤专家长期在柯城人民医院工作，全面参与管理，还有其他名医专家接受“定向预约”来柯城为老百姓服务。

“我们的专家‘沉’下来的目的就是为了让这些一号难求的优质医疗资源真正来到老百姓身边，为他们解决看病难题，同时也帮助提升当地医院医疗水平，这对百姓而言意味着不用盲目的涌向省城大医院，而是就近也能体验到同样水准的医疗服务。”(曹丽 张桂芬 颜佑承)



葛明华副院长正在为患者手术

浙江省肿瘤医院党政领导班子召开“三严三实”专题民主生活会

1月7日，院党委召开了“三严三实”专题民主生活会。院党委书记袁瑞玉主持会议，代表院党委通报2015年度民主生活会整改落实情况，并进行对照检查和总结讲话。院党委班子成员逐一作对照检查。党委副书记毛伟敏、朱真伟，党委委员郭良、王乃信、邵国良、陈海娟、杜向慧，副院长葛明华、陈明和总会计师金萍妹出席。省卫生计生委党组成员、副主任马伟航，委机关党委卫生计生监察专员沈钢，人事处副处长潘晓敏，监察室主任科员陆海军等同志专程到会指导。

院党委对开好这次专题民主生活会高度重视，拟定了民主生活会方案，多次在党政班子会上通报部署，并回顾了习近平总书记关于党员领导干部践行“三严三实”的一系列重要要求；梳理了参加专题党课、专题学习研讨情况；部署了《中国共产党廉洁自律准则》《中国共产党纪律处分条例》学习方案，深化了思想认识。会前，通过发放征求意见表、利用网络平台等方式，征求班子及成员的意见建议，并向委考察组领导作了汇报。院党政主要负责同志与班子成员之间、班子成员相互之间、班子成员与分管部门负责同志之间认真开展谈心，充分沟通思想、交换意见，为开好民主生活会做了充分的准备。

会上，大家严格按照“三严三实”的要求，紧扣专题民主生活会主题，突出严守党的政治

纪律和政治规矩，认真撰写个人的对照检查材料，坚持把自己摆进去，联系个人思想、工作、生活和作风实际，进行自身查摆剖析，又积极开展批评与自我批评，不回避遮掩、不避实就虚；开展相互批评出以公心，讲原则，起到了相互教育、相互促进的作用，体现了作为党的领导干部应有的大局意识、广阔胸襟和政治修养，达到了“团结一批评一批团结”的目的。

此次专题民主生活会准备充分，主题集中、程序严格、态度端正、效果明显，查摆问题诚恳，剖析根源深刻，民主氛围浓厚，达到了统一思想、提高认识、加强沟通、增进团结、改进工作的预期目标。为努力推动形成积极向上、风清气正的政治生态，提高院党政班子成员的履职水平，扎实推进各项工作，提供了强有力的思想和组织保证。

(党办)

要
闻

◆2016年1月，院党委开展“关于认真学习贯彻《中国共产党廉洁自律准则》和《中国共产党纪律处分条例》”工作。要求各党总支(支部)组织专题会议，学习两项党内法规原文以及解读读本，并长期予以贯彻执行。

◆2016年2月，院党委启动民主评议党员及党支部工作，要求广大党员提高认识、端正态度、主动参与，自觉、自律，按要求开展评议。各党总支(支部)按照文件部署，分步骤组织党员开展学习、总结和评议工作。

为加强医院文化建设,弘扬身边典范,传递正能量,更好地引导和激励全院职工爱岗敬业、学习先进、争做先进,我院开展了2014-2015年度“服务之星”评选活动。

经各部门(科室)、党支部联合推荐和个人自荐,各层面考察、考核,综合职工网上投票和评选领导小组投票结果,决定授予:

五位同志第四届“服务之星”荣誉称号(以科室为序):何向明、徐琦、尤国美、谢铁明、徐刚。

五位同志第四届“服务之星”提名奖(以科室为序):姚晓、冯华娟、方爱军、陈占红、叶斌。

医院号召全院广大职工以身边的“服务之星”为楷模,更好的为患者服务。

来看看我们身边的好榜样

浙江省肿瘤医院第四届服务之星评选结果揭晓

何向明 // 乳腺外科

乳腺外科一名年轻的二级医生,入院七年来,始终把病人视为亲人,总把病人的情况放在第一位。为了能够更好地照料病人,他选择把家安在离单位仅有15分钟路程的小区。每个周末他都像工作日一样来探望病人,常常一待就是一下午。张阿姨是何医生的老病人,她说:“何医生每天忙碌没有一点儿空闲时间,但只要你有问题,他总能耐心地回答你。”记得一个周末的晚上,张阿姨不慎将引流管拔出,打电话给何医生,他二话不说就赶到医院处理伤口。他还加入了张阿姨的微信,方便帮忙转发化验结果和咨询。在病人眼里,找何医生帮忙并不难,因为他专门为病人准备一个联系病人的手机,病人打电话、发短信和微信,可以说是随叫随到。而在家人眼里,找他却困难,由于每天早出晚归,就算周末也经常不着家,就连妻子生孩子的第一个晚上都是在其他家人陪伴下度过的。



徐 琦 // 肿瘤内科

她虽是年轻的肿瘤内科主治医师,但“患者是上帝又是最急需帮助的人”的服务理念,已深入她内心并付诸于行动上。时刻把病患需求放在首位,每天微笑面对每一位患者;对老弱病人优先就诊,急诊及重病人随叫随到,耐心解释病情,仔细回答病人的咨询,主动为患者留下手机号,随时为患者提供帮助。虽是两个孩子的母亲,但为了工作仍坚持每天早出晚归,中午无休,并习惯每天六点下班之前再巡视一次病房,才能安心离开;周末节假日常常主动来院查房;白天没时间与病人多沟通,她就下班与患者及家属谈心。她是个热心肠,因此身兼数职,作为党小组组长经常参与义诊活动,作为MDT协调员,积极安排每周讨论并与外交流,作为住院总出色完成管理与带教任务。她经手的年出院病人达上千人次,患者及家属满意度百分百,多次退还病患红包及赠与的礼物,是同事和患者眼里最好的医生。



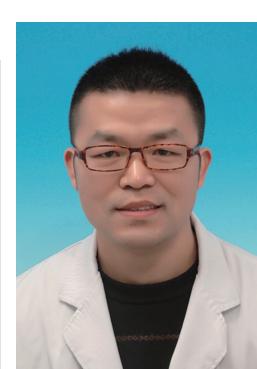
尤国美 // 介入科

二十多年工作在临床一线,个人角色从护士、责任组长、护士长不断地发生着变化,但不变的是始终拥有一颗真诚、善良的心。她宽以待人,当同事们遇到困难,能及时换位思考帮助解决;她乐于助人,曾有患者因出院结账时带钱不够,她毫不犹豫借钱给患者家属;她心地善良,面对一些心理绝望的病人,每天都去床边关心他们,用自己的言行让病人平静下来。而对于她来说,最大的回报是她有许多患者朋友。18年前曾经负责护理过的大学生病人,现如今担任大学校长已为人父,他最记挂的就是当初的尤护士;还有一对农民鼻咽癌兄弟,双双多次复发转移并发糖尿病,重度感染以及脑梗塞,每次抢救都求助于她,弟弟在她的多次帮助下治愈了并发症,继续事业和梦想。她还积极参与公益活动,力所能及履行医务人员的社会责任。她说护理是份虽苦尤乐的工作,能帮助他人、被人需要是一种幸福!



谢铁明 // 放射科

一名放射科普普通通的技术员。但他却是同事心目中一致公认的工作模范。清晨,当很多人还在睡梦中,他已早早来到医院,开启机器,做好每一台CT、磁共振机的预热保养,为早早等候在门口的病人进行检查。保洁阿姨经常会开玩笑说:“你咋比我们来得还早啊!”很多人不知,他家里多位最亲密的亲人生重病,但他依然乐观从来不请假影响工作。他也同样热心,是科里的“老娘舅”,用行动让患者在短暂的检查也能感受到温暖。曾遇等候检查老人摔倒,同事第一个想到的就是找他,他立刻帮忙联系救护车和医院。在担任科秘书的一年里,在每天完成大量工作同时,积极配合科主任管理各项工作,大到机房的建设改造,小到科室的每一个角落卫生,他都认真仔细对待。作为工会组长,他多次组织开展各项文体活动,增进科室凝聚力。没有轰轰烈烈的成绩,也没有耀眼的光芒和荣誉,踏实做人,端正行医也许是领导、同事、患者给予他最大的评价。



徐 刚 // 加速器

从事一线放疗工作15年,始终保持着严谨的工作作风和务实的工作态度。在工作中主动询问病情,耐心回答病人疑问,详细告知病人注意事项……做到时时、事事以病人为重。“请小心”,“慢慢来”,“当心摔倒”一些关心的话语已经成为他的“口头禅”。对于年迈的及行动不便的病人更是给予特别的关照,经常协助家属抬病人。有一次遇到治疗结束后在过道中不小心摔倒的病人,家属刚好有事走开,他迅速借了轮椅推病人回病房,此类事例举不胜举,也多次收到病人的联名感谢信。作为加速器的机长,主动参与到夜班轮班中,如遇到同事有特殊情况,也会主动承担起同事的工作。优秀表现得到了同事一致认可,能发挥党员先锋模范作用,带动周围的年轻党团员积极投入工作,近年来多次被评为先进工作者和优秀党员。



栉风沐雨创佳绩

——浙江省肿瘤医院结直肠癌多学科团队2015年回顾

多学科综合诊治协作组(MDT)是当前恶性肿瘤治疗公认的新模式,浙江省肿瘤医院结直肠癌MDT团队,在医院领导的关心支持下,在结直肠MDT总召集人李德川主任的带领下,在过去的2015年,取得了优异的成绩。

2015年,结直肠癌MDT门诊病人讨论近200例,住院病人120余例,较2014年均有明显上升。

过去的一年,结直肠癌MDT团队走南闯北,足迹遍布北京、成都、绍兴、湖州、宁波等城市,开展结直肠癌MDT团队交流,并创新性的利用互联网,开展多家医院MDT远程会诊的新模式,积极推广结直肠癌的规范化治疗,扩大我院结直肠MDT的影响力。

时间	地点	交流单位	备注
2015年3月26日	北京	中国医学科学院肿瘤医院院际交流	
2015年4月11日	绍兴	绍兴人民医院院际交流	
2015年4月27日	北京	北京大学肿瘤医院院际交流	
2015年7月11日	湖州	湖州人民医院院际交流	
2015年8月18日	本院	金华中心、绍兴人民、宁波二院	远程视频讨论
2015年8月25日	浙二	浙二MDT团队院际交流	
2015年9月13日	杭州	中山大学肿瘤医院结直肠团队院际交流	
2015年9月23日	成都	华西医院结直肠团队院际交流	
2015年12月14日	本院	金华中心医院、绍兴人民、鄞州人民	远程视频讨论
2015年12月22日	宁波	鄞州人民医院团队院际交流	
2015年12月27日	衢州	衢州人民医院团队院际交流	

2015年11月,我们成功完成全国结直肠MDT示范试点单位的申请。

过去的一年,是奋进的一年,浙江省肿瘤医院结直肠癌MDT团队在李德川主任的领导下栉风沐雨,砥砺前行!

(蒋来 朱玉萍)

浙江省首个胃肠道间质瘤MDT在我院成立

2016年1月12日,在我院腹部外科李德川主任的召集下,由化疗科张沂平主任和腹部外科王新保主任作为共同主席发起,浙江省肿瘤医院胃肠道间质瘤多学科治疗团队(MDT, Multiple Disciplinary Team)正式成立。该治疗团队由浙江省肿瘤医院GIPAP医生杜义安主任、应杰儿主任、朱玉萍副主任医师及相关科室成员组成,这是浙江省首个胃肠道间质瘤多学科讨论团队。

胃肠道间质瘤(Gastrointestinal Stromal Tumors, GIST)是一类起源于胃肠道间叶组织的肿瘤,占消化道间叶肿瘤的大部分。作为一种少见病,近年来,在临床与科研中逐渐被人们所重视。原发性的胃肠道间质瘤仍以外科手术为主,而转移复发的胃肠道间质瘤则以靶向治疗为主,在外科手术与靶向治疗过程中常常需要各个不同学科的参与,使得治疗更为精准、规范、合理,让患者能真正获益。而作为一个多学科讨论平台,旨在更好的针对该疾病的诊治宣传,了解最新进展,另外在集合全院的胃肠道间质瘤资源的情况下,可适当进行各项临床研究的开展,特别是针对靶向治疗耐药,术前新辅助治疗等方面提供我们自己的一些数据。

(蒋来 朱玉萍)

提高免疫力新办法

五行磁针罐治疗

祖国医学几千年经验告诉我们,针灸足三里、曲池、关元、三阴交、合谷、内关等穴位能调节人体的免疫系统,激活自身免疫功能,从而通过经络的调节作用,补益气血,滋补肝肾,强筋壮骨。

肿瘤患者在化疗过程中,会伴随不同程度的免疫力低下。免疫力低下的患者易乏力、纳差、感染,出现各种并发症,从而影响治疗的进行。故怎样提高免疫力,是医护患一致的目标。2015年6月份在我院中医科,专家为提高化疗患者的免疫力,减轻化疗副反应,开展了一种无创伤、无任何毒副作用的针灸方法——五行磁针罐,取穴双侧足三里、三阴交,留罐时间15分钟,连续实施7天。此法不仅操作简便,效果也得到了肯定。

哈慈五行针继承和发扬了传统中医学理论,其五行源于《黄帝内经》:针灸具五行相生相制,调整人体阴阳平衡,疏通经络,故称五行针。哈慈五行针集针灸、点穴、磁疗、拔罐、药透于一体,它利用真空吸附原理将磁针点压在穴位上;无形的磁力线束作用人体,深达6~9厘米,相当传统针刺深度,其对腧穴的刺激、理疗作用达到了传统针灸及点穴按摩的效果。同时具有调整生物电场,激活酶活性,提高免疫力的作用。

中西医护理的结合,给肿瘤患者带来了很多福音,在减轻化疗带来的痛苦时,又大大增强了患者的抵抗力,保障治疗的顺利进行。

(腹部放疗科 蔡阳阳)

新一代全身肿瘤立体定向放射外科手术

射波刀

射波刀是2001年获得美国FDA核准成为可治疗全身病灶的放射外科医疗设备。射波刀系统以其精准灵活的自动化机器手臂、X线实时影像定位系统、呼吸追踪系统和6mV直线加速器的完美结合,提供了传统放射外科治疗所无法比拟的靶区照射的高度精确性。

无论是使用骨性结构,还是采用经皮植入金属微粒作为肿瘤靶区定位的参考标志,均可取得与过去以刚性金属框架为定位参考标志的空间精确性,而且克服了传统金属框架的有创性、不可重复性以及要求病灶直径不能超过3cm的缺陷,并将适应症扩大至全身肿瘤。在治疗全过程中,照射的高度精确保证了肿瘤剂量适形、均匀,并充分保护周边正常组织,无痛、无创、无麻醉、疗程短和恢复快的特点使患者可接受门诊治疗。

(加速器 郁欢欢)

2016年1月29日，浙江省癌症基金会在杭启动，浙江省癌症基金会毛伟敏副理事长主持会议。中国癌症基金会赵平理事长、省民政厅领导、省卫计委领导、浙江省癌症基金会全体理事出席本次会议并讲话。浙江日报、都市快报等21家媒体第一时间赶赴现场作重要报道。会上，浙江省癌症基金会公布基金会LOGO并展示LOGO宣传片，反响热烈；浙江省癌症基金会宣读募捐倡议书，慷慨激昂；此外，浙江省癌症基金会首位受捐者情况也通过大屏幕进行展示，15岁小男孩的悲惨遭遇打动了会场所有人，大家收获的不仅是感动，更是一种人文精神，是人与人之间心灵上的共鸣。

“大手牵小手” 中国癌症基金会携浙江省癌症基金会正式起航



浙江省癌症基金会正式启动



毛伟敏副理事长接受21家媒体采访

中国癌症基金会赵平理事长在会上详细阐述了中国癌症基金会的发展历程，特别介绍了中国癌症基金会的马拉松义跑、三八公益等特色爱心活动。赵理事长指出，要办好基金会，必须建立专项基金，专款专用，最重要的就是要做好内部建设与治理，接受审计。最后，赵理事长对浙江省癌症基金会的成立表示祝贺，并预祝事业发展兴旺。

作为浙江省癌症基金会理事长，余海教授表示今天是一个特别值得

纪念的日子，浙江省癌症基金会的成立离不开在座各位领导的大力支持，向各位领导表示衷心的感谢。余理事长介绍，前几天美国刊物发表了一篇关于中国癌症统计数字的意味深长的文章，文章公布了全国75个癌症登记点的数据，以此作为参考，余理事长认为，癌症作为一个常见病，多发病，已成为中国居民死亡的第一位，成为了重要的公共卫生问题，癌症病人在精神上和经济上承受相当大的压力。和发达国家相比，我国癌症患者的5年生存率差距甚大，这

不仅说明了我国的医疗基础的差距，也反映了我们社会的抗癌之路任重而道远，因此，需要一个平台，我们癌症基金会就是这样一个媒介，可以帮助贫困患者找到物质上的支持，爱心人士也能够找到他们愿意提供帮助的对象。余理事长指出，浙江省在肿瘤防治方面走在全国的前列，相信在中国癌症基金会的指导下，在民政厅和卫计委的支持下，在社会人士的鼎力帮助下，承诺做好这份工作，为癌症事业做出自己的贡献。

(省癌症中心)

浙江省籍或在浙务工3年以上外地低保户或贫困癌症患者携相关资料都可以申请

据都市快报讯（记者 俞苗苗 通讯员 王屹峰 汪雯）1月29日，2016年浙江省肿瘤防治工作会议在杭召开。会上，浙江省癌症基金会的肿瘤患者救助项目正式启动。

浙江省肿瘤医院院长、浙江省癌症中心主任毛伟敏教授说，“病来如山倒”，这句话既包含了疾病对人体的破坏力，也包含了疾病对家庭的破坏力。肿瘤是一个大病，为了最大限度地帮助无力支付医药费用的部分家庭，让部分群众因病致贫、因病返贫的问题得到缓解，浙江省肿瘤医院决定成立浙江省癌症基金会，以此促进浙江省癌症公益事业的推广，救助有困难的癌症患者，为防治工作提供公益性支持。

此次项目的第一位受益者是一名患有罕见胸膜恶性肿瘤（腺泡状横纹肌肉瘤）的15岁男孩，该患者得到2万元的医疗救助金。据浙江省肿瘤医院专家透露，该患者是一名在读高二学生，于2015年9月22日因身体不适请假回家休养，10月初就被诊断为胸膜恶性肿瘤。浙江省肿瘤医院专家表示，该病非常罕见，患者已先后在当地医院和浙江省肿瘤医院治疗数次。

记者从启动仪式上了解到，基金会目前已募集到600多万元善款，浙江省籍或者在浙江务工超过3年以上的外地低保户或贫困癌症患者，都可以申请。申请人需携带相关诊疗资料、医保卡、身份证、贫困证明、低保证明等，到浙江省肿瘤医院行政科研楼210室咨询申请。

浙江省肿瘤防治工作会议顺利召开

为深入贯彻落实《中国癌症防治三年行动计划（2015—2017年）》（简称“计划”）通知精神，扎实推进浙江省癌症防治工作进程，2016年1月29日，浙江省癌症中心、浙江省肿瘤防治办公室在杭州召开浙江省肿瘤防治工作会议。浙江省肿瘤医院院长、浙江省癌症中心主任毛伟敏教授主持会议并致辞。中国癌症基金会赵平理事长，浙江省卫生计生委疾控处金芳副处长、谭永忠主任，浙江省抗癌协会吴扬秘书长出席会议并讲话。浙江省卫生计生委、浙江省发展改革委等16个厅局、各市卫生计生局、疾病预防控制中心和肿瘤防办有关负责同志共计120余人参加了本次会议。

会上，中国癌症基金会赵平理事长介绍了中国癌症流行态势和防控策略，指出目前我国癌症防治形势严峻，癌谱兼具发展中国家与发达国家癌谱特征，早发现和早治疗可以显著提高患者生存率，癌症的防治策略应当从专家行为向政府行为转变、从以治疗为主向预防为主转变、从高层治疗向基层防控转变、从城市为主向城乡并举转变、从卫生部门向全社会转变、从专业行动向群众运动转变。浙江省卫生计生委疾控处金芳副处长从编制背景、核心内容、尚未突破的政策三个方面系统解读了《中国癌症防治三年行动计划（2015—2017年）》，并强调癌症防治必须坚持预防为主，从源头对危险因素加以控制，希望各部门凝聚共识，在工作中狠抓落实。浙江省卫生计生委疾控处谭永忠主任针对《计划》征求了16厅局的意见。浙江省抗癌协会吴扬秘书长公布今年世界癌症日的主题是“我们能，我能战胜癌症”，并指出肿瘤是可防可治的，加强民众的科普宣传，加强癌症早诊早治筛查工作相当重要。

浙江省癌症中心办公室杜灵彬主任全面总结和分析了2015年我省癌症防治形势和工作开展情况，统筹安排和部署了下阶段重点任务，并希望条件成熟的市级防办尽快建立县级肿瘤防治机构，配备专职工作人员。丽水市肿瘤防治网络的构建工作走在全省前列，目前全市9个县（市、区）均组建了肿瘤防办，形成了卫生行政部门牵头抓总、肿瘤防办组织协调、综合性医疗机构和疾控中心参加、专业学科具体运作的工作格局。丽水市肿瘤防治办公室周月芬主任与大家分享了工作经验，海宁市肿瘤研究所沈永洲所长和仙居县疾控中心应江伟副主任针对癌症早诊早治工作做了专题介绍。

(省癌症中心)

我院举行院“1022”第二期人才培养对象协议签订仪式



2016年1月14日，我院于行政科研楼416室举行了院“1022”第二期人才培养对象签订仪式。浙江省肿瘤医院全体院领导、中层干部、培养对象及导师出席了签订仪式。会议由郭良副院长主持。

郭良副院长首先宣读了《关于姚庆华等同志入选第二期“1022”人才计划培养对象的通知》，并简要介绍了院“1022”人才项目的背景、目的意义、选拔条件、考核管理和人才入选等工作情况。仪式上，毛伟敏院长代表医院与培养对象和导师签订了培养三方协议，还为导师颁发了培养导师聘任书。药剂科的陈忠坚代表培养对象作了诚恳的表态。最后，毛伟敏院长作了总结发言，他认为抓好人

才队伍建设对医院的发展至关重要，人是医院最宝贵的财富，在人才培养上，既要重视业务能力的提高，也要注重科研意识的培养，医院会继续加大对人才培养的工作力度。签约仪式结束后，第二期培养对象和导师一起上台合影留念。

我院于2013年10月22日（院庆日）开始实施院“1022”人才培养计划，定期选拔储备一批科研基础好、创新能力强、发展潜力大的优秀中青年科技人才，通过导师带教、目标培养、经费资助和政策扶持等措施，使其尽快脱颖而出。2014年度举行了“1022”首批人才培养对象协议签订仪式，此次是第二期，共有17位培养对象，其中第一层次人才培养对

象7位，第二层次人才培养对象10位。为了使医院人才培养出实效、管理更规范，本年度也对“1022”人才培养实施办法进行了部分修订，首先是将护理人才培养整合到院人才培养计划中，便于统一选拔、管理、考核；二是对选拔条件作了进一步完善和论证，增加了临床条件的比重，使选拔和培养的人才更符合医院发展的需要；三是新制定《浙江省肿瘤医院“1022”人才培养对象导师管理办法》，进一步明确导师聘任的条件、职责和权利，发挥导师在医院人才培养中的作用；四是完善考核机制和流程，对培养对象实施定期考核，进一步明确和细化了考核的时间、方式、流程、指标、考核结果等。

(人事科)



上班第一天,毛伟敏院长(左一)带领医院班子成员在胸部肿瘤放疗科向员工拜年



上班第一天,袁瑞玉书记(左二)及班子成员到介入病区拜年

院领导春节前后走访慰问 离退休老同志、住院患者及医院职工



大年初一,毛伟敏院长看望留院的患者



春节前,省直机关工会主席章子仁(左三)、委工会副主任陶林森(右一)在院党委书记袁瑞玉(左四)陪同下慰问我院职工



春节前,葛明华副院长(左一)慰问离退休职工

放射科举办征询意见座谈会



为了能更好的为临床科室、为患者服务,了解临床医生对放射科的需求,改进各方面的工作,2016年1月22日中午,在医院放射科四楼会议室,副院长、放射科主任邵国良(右一)邀请了部分临床科室主任、业务骨干参加放射科征询意见座谈会。会上,参会的主任、同事都各抒己见,踊跃发言,提出了很多宝贵的意见和建议。

如陈奇勋主任提出:影像三维重建工作能否广泛开展(如肺部结节、肺血管、气管的三维重建),肺穿刺活检能否提高组织学检查的比例。杨红健主任提出:乳腺癌钼靶定位进针能否更精准?这样有利

于保乳手术的开展,建议科室多培养一些钼靶定位医生,其次目前每天外院会诊片子多,但给予会诊的号子太少,会诊需要等候较长的时间。郑晓主任提出了放疗科共振影像与放疗CT模拟定位的图像融合和传输问题,及门诊病人预约时间太长,建议开展网上预约平台。范云主任提出诊断报告书写是否能够测量肿块及淋巴结的大小和淋巴结的最短经,穿刺预约时间较长,能否增加每天的穿刺量,对于穿刺医生及具体穿刺时间不太了解。王华主任提出能否开展一些特殊的检查技术,如前列腺癌的新型造影剂检查技术等。应杰儿主任及刘鲁迎副主任医师提出

胃癌检查需要水充盈以便显示的更清晰。赵坚强副主任医师提出影像报告要提高诊断质量,不能追求检查的数量。俞华主任、吕蕾主任及朱玉萍医生等也提了许多的意见和改进建议。

尽管只有2个小时时间,但一场面对面的对话,拉近了临床科室与放射科的距离,直接的沟通交流让科里的同事更加了解了临床科室对放射科的需求在哪里,哪些工作需要弥补,哪些工作需要改进。最后邵主任代表科室表示诚恳接受大家的宝贵意见和建议,科室将逐条整理,改进落实,和大家一起努力,为临床和患者提供更加优质的服务。
(放射科 谢铁明)

在生命的最后时刻 就想来见见你

猴年上班的第一天,病房里整齐地挂着小红灯笼,依旧是在新年里,大家的心情还是有点小兴奋。之后陆陆续续地来了几拨新病人,我将他们安置好之后,开始巡视留下来的病人。“蔡护士”,听到声音,我一转头,发现病房门口站着一个熟悉的身影,那是年前一位老病人的女儿。病人全喉切除后行辅助放疗,治疗结束不到半年发现胸壁转移,再次经历手术和放疗。作为个案管理师,他是我200多案例里的普通一员,尽管后期去放疗了,他还是经常来找我咨询、找我帮忙,所以彼此已经非常熟悉。原打算过了正月十五打电话回访,没想到他却来了。非正常的来访使我立刻紧张起来。他女儿说话的声音有些低:“我爸爸的情况你知道吧?医生说让他去配点中药,没有其他办法了……我们准备走了,爸爸费力地叫着‘蔡护士、蔡护士’,他就是想见见你。”

走向他的路才几步,我却似刚跑完800米,脚步迈得异常沉重,心里演示了很多种方式,如何能更好地安慰他,让他有勇气继续好好地生活下去。见到我时,他习惯性地抬起左手向我打招呼,脸上艰难地露出笑容。我赶紧握着他的手,但我不知道说什么,任何的安慰都很苍白,因为他的情况比我想象地要糟糕,除非我告诉他还有一种方法可以挽救他的命。他坐在轮椅上,癌细胞已经无情地侵犯了他的脊椎,双下肢发麻无法行走,连大小便也开始不受控制……

我不知道说了多少次“保重,有事情随时联系我”,看着他被缓缓地推进电梯,我突然觉得很失落,如果我们真的是白衣天使该多好,可以挽救一个个鲜活的生命,让人们免受病痛的折磨。想到那些选择极端方式结束自己生命的患者,其内心该有多大的失望和绝望!在现有的医疗手段之下,还有很多无法解决的问题,但我们可以更加用心去关心我们的病人的“心”,而不只是病。所以我选择做个案管理师,它可以让我事无巨细地给予病人关怀和帮助,为患者提供整体性、持续性的服务,体现更多的人文关怀和人性化服务,不但可以让病人接受到个体化的优质护理服务,更是要让病人获得心理上的慰藉和支持,让他们在病痛中仍感受到生命中的一些美好。尽管我能做的仍然有限,但能够让病人在他那段最后的时光,想起来“就想见见你”,已然让我更加拥有了坚持下去的勇气与动力。
(三十一病区 蔡树萍)