把“三重责任”写进肿瘤防治全链条

市肿瘤医院打造区域防癌抗癌“徐州样板”

本报记者 晏飞

2026年全国卫生与健康大会提出建设“均衡普惠、优质高效”的健康中国，推动卫生健康工作从“以治病为中心”向“以健康为中心”深刻转变。

徐州市肿瘤医院党委书记王凯表示：“以何为标尺践行大会部署？徐州市肿瘤医院的答卷就是坚决扛起三重责任：以人民为中心的政治责任、治病救人的行业责任、甘于奉献的社会责任，而肿瘤防治工作，正是检验这三重责任成色最好的试金石。”接受采访时，他再次强调：“肿瘤防治不能只盯着病房里的救治，必须把防线往前推、把网络往下沉、把科普做到人心里。”



射波刀治疗中心。

以政治责任定盘：把防治关口前移到群众身边

肿瘤防治是健康中国建设的重中之重，也是检验公立医院公益性的民生答卷。徐州市肿瘤医院把癌症早筛早诊作为惠民工程抓紧抓实，坚持资源向预防倾斜、力量向前端汇聚，推动“重治疗、轻预防”向主动源头防控转变。

依托徐州市癌症中心、市恶性肿瘤管理指导中心、市肿瘤防治研究所等平台，医院持续深耕城市癌症早诊早治项目。十余年来，累计完成问卷调查和高危评估19万余人，免费临床筛查7.3万余人次，早诊率稳定在90%左右。2026年，医院又推进结直肠癌高危人群筛查71377例，筛出高风险人群8889人，完成肠镜筛查6109例，结直肠腺瘤检出率26.07%，发现结直肠癌18例、癌前病变238例。一组组数据背后，是一个个家庭避开晚期肿瘤重压的希望。

在市肿瘤医院，有一条患者不太注意却实实在在受益的“铁规矩”：先体格检查，后辅助检查。医生接诊先问诊、先查体，摸清病情再决定开不开检查单。院党委把支部建在科室，推进“双带头人”培育，把党建要求落到诊疗细节里。王凯说：“群众可感可及，不是一句口号。少做一项不必要检查、早发现一个高危结节，都是履行政治责任的具体化。”

如今，医院牵头推动铜山、贾汪、丰县、沛县、睢宁、新沂、邳州7个县（市、区）肿瘤防治中心落地运行，初步建成市域全覆盖的肿瘤防治链条。“筛查随访在基层、规范诊疗在医院、质控指导在疾控”的协作机制，被国家癌症中心作为“徐州模式”向全国推广。

以博士团为核：把疑难肿瘤诊疗做成“集成作战”

“肿瘤诊疗，从来不是单一科室的单打独斗。”这是记者在徐州市肿瘤医院肿瘤多学科会诊中心听到最多的一句话。为进一步优化疑难复杂肿瘤规范化诊疗水平，医院整合全院优质人才资源，在苏皖鲁豫省际交界地区组建首个博士领衔的肿瘤全周期一体化诊疗平台：博士会诊团。31位临床博士、博士后，覆盖肺癌、乳腺、甲状腺、胃肠、肝胆胰、妇瘤、泌尿、消融穿刺、骨转移、射波刀等10个肿瘤诊治中心，成为医院人才梯队“精锐中的精锐”。

这不是简单的专家名单扩容，而是把顶尖人才从分散坐诊升级为集成作战。博士会诊团建立“1+6+N”的MDT机制：以单病种专科为核心主导，肿瘤内科、放疗科、影像科、病理科、临床药学、介入科六大基础学科全程支撑，骨科、神经外科、呼吸科、消化科、麻醉科、中医科、营养科等根据病情动态加入。患者不再辗转于多个科室之间，而是“科室围着患者转”：从影像读片到病理诊断，从手术方案到放化疗安排，从药物选择到营养支持，所有专业意见在同一场会诊中碰撞、融合、统一，形成全周期、全方位、多学科的协作治疗方案。

过去患者辗转多个科室、多家医院，得到的可能是相互矛盾的建议。现在各科室专家坐在同一张桌前，基于患者的个体情况，提出最适合的综合治疗方案。博士团重点面向病情复杂、诊断不明、耐药复发、治疗方案需多学科论证的四类患者，努力实现“一次会诊、多科联诊、方案统一”，让患者少走弯路、科学抗癌。

技术是博士团站得稳、走得远的硬支撑。医院引进全球最新款第六代M6射波刀放射外科手术机器人，精度达到0.06毫米，可随呼吸动态追踪病灶，传统放疗需30次、一个半月，它只需1—5次，不开刀、不麻醉、痛苦小。一位61岁肺癌患者因肺功能差无法手术，经5次射波刀治疗后肿瘤完全消失；吉林的李先生跨越1500公里专程来徐州接受治疗。截至目前，射波刀已成功施治各类肿瘤患者1500余例。胸外一科侯予龙博士团队完成全国首例AI-AR肺结节导航定位手术，4分半钟精准定位病灶，并发症发生率下降70%；乳腺外科保乳保腋窝手术占比超40%，从根治肿瘤到守护尊严。

副院长、放疗科学科带头人王强博士在接受采访时说：“射波刀像一把精准的‘雕刻刀’，但握刀的手不能只有放疗科。博士会诊团把影像、病理、内科、外科拉到同一张桌子前，靶区怎么划、剂量给多少、患者能不能耐受，一次说清楚。精准放疗的底气，来自多学科同题共答。”

正是这种“集成作战”，让医院把规范化化疗、基因指导下的个体化靶向免疫治疗、微创介入、射频消融、深部热疗等手段有序组合，把质控贯穿诊疗全过程，让诊疗“有指南可依、有标准可循”。



医院全景。 受访单位 供图

以行业责任织网：让规范诊疗在县域扎根

优质医疗资源下沉，不是简单的患者分流，而是技术下沉、标准下沉、规范下沉、理念下沉。肿瘤防治不是一家医院的单打独斗，而是全域统筹、上下联动的系统工程。优质资源下沉不是虹吸基层患者，而是下沉标准、技术与规范，把规范化诊疗的火种播撒到县域，让群众在家门口就能获得规范、连续的肿瘤诊疗服务。

2018年6月，医院牵头成立苏皖鲁豫省际交界地区肿瘤防治联盟，首批包括7家常务副理事单位、16家副理事单位、13家理事单位、83家成员单位。联盟以公益为导向、技术为纽带、协同共享为核心，常态化组织乡镇卫生院、社区卫生服务中心业务骨干培训，定制专项带教方案，累计培训基层医师2200余人次；举办专题学术讲座年均50余场，设立4个专家工作室，开展义诊年均40余场、专家坐诊年均70余次，推动分级诊疗、双向转诊、设备共享和检查结果互认。医院还牵头推动7家县域肿瘤防治中心建成运行，把市级质控标准、筛查流程和MDT理念带到县域，夯实区域肿瘤防控底盘。

以社会责任润心：让科学防癌走进千家万户

医者的阵地，不只在诊室、手术室，也在社区、校园、乡村。医院牵头组建徐州市肿瘤防治科普专家库，汇聚肿瘤内科、外科、放疗、影像、病理、流行病学、营养、心理、康复等多学科专家，推动“专业的人讲专业的防癌知识”。医院联合市疾控中心组织编写《徐州市癌症防治健康教育手册》《徐州市肿瘤防治健康教育手册：癌症防治81问》，由东南大学出版社出版，把“晚上看手机到半夜会得癌症吗”“吃烧烤会致癌吗”“化疗后手脚麻木怎么办”等群众高频困惑，转化为听得懂、学得会、用得上的健康常识。

围绕全国肿瘤防治宣传周，医院开展科普演讲作品征集、健康讲座、义诊咨询，推动防癌知识进社区、进农村、进企业、进学校、进家庭。院领导班子带头宣讲，用接地气的语言破除“谈癌色变”的认知偏见。护理部组建“健康守护先锋队”，进社区、进乡村、进校园，量血压、讲科普、教照护；病区里，床号用水果贴纸，设读书角，开展“住一次院，掌握一项技能”活动，把服务做到患者身边。

从早筛网络到博士团MDT，从县域带教到科普浸润，徐州市肿瘤医院把“三重责任”写进肿瘤防治全链条。根扎沃土，干擎风雨，花润民生。

王凯说：“下一步，我们要把责任落到每一条筛查通道、每一场科普宣讲、每一次基层带教、每一例会诊之中，持续做强区域肿瘤防治体系，让徐州群众在家门口，就能拥有坚实可靠的防癌抗癌保障。”这，正是一所公立肿瘤专科医院在健康中国建设中的政治站位，也是“徐州样板”最朴素的底色。