筛出希望 沉下标准 讲透科普

从第二届苏皖鲁豫省际交界地区肿瘤防治大会看徐州肿瘤防治的“破局”与“重塑”

文/图 本报记者 晏飞

秋末冬初，硕果盈枝。11月7日，由徐州市癌症中心主办、徐州市肿瘤医院承办的“第二届苏皖鲁豫省际交界地区肿瘤防治大会”启幕。大会以“医防融合 健康同行”为主题，不仅设立了泌尿肿瘤、消化道肿瘤、肿瘤放疗、放射外科等前沿学术分会场，更将肿瘤科普与癌症早诊早治适宜技术培训推向了舞台中央。

大会期间，江苏省肿瘤医院与徐州市肿瘤医院正式签署医联体合作协议，徐州市肿瘤医院成为江苏省肿瘤医院医联体成员单位。

这不仅是一场学术盛宴，更是一次区域肿瘤防治力量的集结。会议聚焦“防、筛、诊、治、康”全链条开展务实对话，与会者中，有来自苏皖鲁豫四省交界地区的基层全科医生，有疾控中心的慢病管理人员，也有致力于肿瘤科普的临床专家。大会期间发布的《徐州市癌症防治健康教育手册》及《徐州市肿瘤防治健康教育手册：癌症防治81问》，成为大家争相翻阅的“抢手货”。

“肿瘤防治的核心，还是把‘防’推到前端去。早和晚，确实是两种不同的命运。”徐州市肿瘤医院党委书记王凯在接受记者采访时的一番话，道出了这家医院多年来坚持“防治为先”的底层逻辑。透过这场大会，我们清晰地看到了徐州市肿瘤医院作为区域肿瘤防治“领头雁”的担当与破局：他们扛牢政治、行业、社会三重责任，用一组组扎实的数据、一项项落地的举措，诠释着从“以治病为中心”向“以健康为中心”的深刻转变。

十余年临床癌症筛查7万余例

救下的是生命，更是无数家庭的完整

“圣人不治已病治未病。”在肿瘤防治领域，早发现、早诊断、早治疗是最经济、最有效的健康策略。徐州市肿瘤医院依托徐州市癌症中心、市恶性肿瘤管理指导中心平台，十余年如一日，将癌症早筛早诊作为民生惠民工程抓紧抓实。

“十余年来，累计完成临床癌症筛查7万余例，早诊率稳定在90%左右。”这组写在大会报告上的数据，背后是无数个鲜活的家庭。

来自铜山区的李大爷三年前在参与城市癌症早诊早治项目时，通过低剂量螺旋CT发现了一个微小的肺部结节。由于发现极早，徐州市肿瘤医院的专家团队为他实施了微创手术，术后无需放化疗，如今李大爷的生活与常人无异。“如果没有那次免费筛查，等我咳血了再来医院，这个家恐怕就垮了。”李大爷的感慨，正是7万余例筛查最真实的注脚。

“早诊率90%左右，意味着绝大多数被筛查出的癌症患者，都能在早期得到干预，不仅能极大提高生存率，还能大幅降低治疗费用。”王凯对记者说。7万余例的背后，是医院党委始终坚持资源向预防倾斜、力量向前端汇聚的决断。他们彻底转变了“重治疗、轻预防”的传统模式，由被动临床救治转向主动源头防控，筑牢了区域肿瘤防控的第一道防线。

7个县（市、区）中心落地

是“下沉标准”，绝不是“虹吸患者”

肿瘤防治不是一家医院的“单打独斗”，而是全域统筹的系统工程。作为苏皖鲁豫省际交界地区肿瘤防治联盟的牵头单位，徐州市肿瘤医院如何打通市、县、乡三级防治壁垒，是此次大会热议的焦点。

目前，徐州市肿瘤医院已成功推动铜山、贾汪、丰县、沛县、睢宁、新沂、邳州7个县（市、区）肿瘤防治中心全面落地、常态运行。这在不少人看来，大医院可能会借此“虹吸”基层患者，但徐州市肿瘤医院的做法呈现出截然不同的差异化逻辑，他们下沉的是标准，留下的是患者。

“江苏省癌症中心已宣布下一步江苏要建立71个县级癌症中心，徐州现在已经有7个了。把癌症中心布到县里去，对老百姓来说确实更加便利，同时同质化的服务是固定的，有力促进了优质资源下沉到基层。”王凯说。通过联盟机制，医院以县区级癌症早诊早治筛查基地为依托，对基层单位开展一对一的业务培训和指导，建立分级诊疗、双向转诊、设备共享和检查结果互认制度，把标准化诊疗规范、前沿化诊疗技术全面辐射至县域医疗机构。

在丰县人民医院，记者了解到，通过徐州市肿瘤医院的常态化带教和质控督导，该院不仅规范了肿瘤内科的化疗方案，还建立起了规范的肿瘤康复随访体系。如今，很多原本需要奔波到市区甚至省城求医的肿瘤患者，在“家门口”的县医院就能得到同质化、规范化的治疗。这种“造血式”的帮扶，真正打通了肿瘤防治服务的“最后一公里”。



合作医院揭牌。

一本“81问”与一个专家库

把晦涩的医学道理，变成群众听得懂的家常话

医者使命，不止于诊室救人，更在于科普育人。在本次大会上首发的《徐州市癌症防治健康教育手册》及《徐州市肿瘤防治健康教育手册：癌症防治81问》，成了基层医生和老百姓手中的“宝典”。

“很多老百姓一听到‘肿瘤标志物升高’就吓得睡不着觉，一发现‘肺结节’就以为得了肺癌。我们编这本书，就是要破除人们‘谈癌色变’的认知偏见。”参与编写该书的一位专家告诉记者。这本由徐州市癌症中心、市疾控中心、市肿瘤医院组织专家精心编写的科普读物，将专业的肿瘤医学知识，转化为了群众听得懂、学得会、用得上的健康常识。

为了将科普做深做实，医院持续壮大科普人才队伍，组建了专业化的肿瘤科普专家库。院领导班子带头宣讲，专家们走向社区、走进乡村、走入校园，用接地气的徐州方言、生动形象的比喻，将“靶向治疗”“免疫治疗”等专业词汇，解释给老百姓听。“防癌科普，不能光靠发传单。”医院每年义诊40余场、专家坐诊70余次，结合短视频、微信推文、有奖答题等新媒体手段，年均发放宣传资料2万余份。科普专家库的专家们用一次次的健康讲座、一场场的义诊咨询，把宏观的健康中国战略部署，转化为了千家万户可触摸、可感知、可受益的健康守护。

省肿瘤医院医联体签约

是“专家跑路”，不是“患者奔波”

“省肿瘤医院和我们签署医联体协议，核心还是要把下一步转诊会诊的事情做好。随着新医改的调整，转诊会诊的工作更加重要，我们今天相当于把专题会诊的工作再重新梳理一下，也是为了更好地方便老百姓。”王凯在签约后对记者说。这份合作的深意，不在“远程”，而在“落地”。挂牌只是起点，真正让患者有获得感的是挂牌之后的事：省肿瘤医院的专家开始定期出现在徐州的诊室里、手术台旁。

更值得留意的是“请进来”的密度与深度。目前，8位国家及省级名医每周轮流派驻徐州，定期门诊之外还参与查房、会诊和手术，许多原本打算去北上广的患者留了下来。天津市肿瘤医院刘红教授团队则以另一种方式“落地”：2025年7月双方签署乳腺专科战略合作协议，每周定期开设特需门诊，固定开设津徐跨院乳腺肿瘤MDT联合门诊，把国家级多学科诊疗方案“隔空”嵌入徐州患者的病床前。浙大邵逸夫医院甲状腺专家章德广教授联袂超声专家许立龙教授每周来院手术会诊，把检查和治疗同步进行，从而提高手术的精准度，惠及周边甲状腺患者。深化与江苏省肿瘤医院跨区域专科联盟的建设，借力提升、借势发展，快速提升临床技术和医疗服务水平，打造辐射周边的区域性肿瘤诊疗高地。

与此同时，医院内部也在整合力量。“我们成立了博士会诊团，把碎片化的诊疗方案汇聚成最后集大成的方案。有的肿瘤病人可能首先考虑手术，但后续还有放疗、化疗、免疫治疗、靶向治疗等，博士会诊团做一个集成的方案，让老百姓少跑路，争取一个最佳的时机、最佳的方案。”王凯说。从“签约挂牌”到“专家团队每周驻点”，从“跨院MDT固定开诊”到“博士会诊团集成方案”，徐州市肿瘤医院借力引智的路径很清晰：不满足于把专家“请来讲一课”，而是把上级医院的人和标准一起沉下来。技术留在了徐州，患者也就不必再跨省。

从7万余例临床筛查的民生温度，到7个县（市、区）中心落地的行业广度，再到一本“81问”科普手册的社会深度，以及医联体签约带来的资源厚度，徐州市肿瘤医院正以“医防融合”为路径，以“健康同行”为愿景，持续完善肿瘤防治规范化、常态化、长效化的“徐州模式”。

“区域协同，就是要汇聚苏皖鲁豫省际交界地区所有肿瘤防治的优质资源、优质力量，大家同向发力，为老百姓的健康作出应有的努力。”王凯的话，道出了肿瘤防治高地的初心与雄心。