

苏州市吴中区卫生健康委员会文件

吴卫防〔2021〕7号

关于印发《2021年吴中区城乡妇女“两癌”免费检查项目实施方案》的通知

各镇政府、街道办事处、吴中高新区管委会、区妇保所、各医院、卫生院、社区卫生服务中心：

为加强“两癌”检查管理，规范“两癌”检查服务行为，提高“两癌”检查质量，进一步提升我区妇女健康水平，根据《江苏省2020年城乡妇女“两癌”检查工作方案》，结合我区实际，现制定《2021年吴中区城乡妇女“两癌”免费检查项目实施方案》。

一、项目目标

- （一）以镇、街道为单位，任务完成率达到100%。
- （二）检查异常/可疑病例随访率达到95%以上。

(三) 服务对象“两癌”防治知识知晓率达到 80%以上。

(四) 承担“两癌”检查人员的培训覆盖率达到 100%。

(五) 服务对象综合满意度达到 90%以上。

二、项目对象

吴中区城乡 35-64 周岁妇女。

三、项目内容

(一) 妇科项目

HPV 检测、妇科超声检查。

2. 进一步检查。初步检查发现 HPV 高危分型检测结果为 16

评估后进行随访或活检或其他进一步检查。

四、项目实施

(一) 组织领导

1. 区卫健委负责项目工作的组织、协调、监督、管理及考核等，
建立转诊机制，确保项目顺利实施。区项目办公室负责健全“两癌”

检查项目的工作规程，完善考核评价制度，了解和研究项目执行工作中的问题，开展项目的质量控制和绩效考核。

3. 各镇 街道相关部门按照辖区由 25 61 国出妇女甘本信自

（二）工作流程

初筛机构为各镇卫生院、社区卫生服务中心；接诊机构为吴中人民医院、苏州市中西医结合医院。初筛机构与接诊机构要认真落实《关于做好吴中区“两癌”检查疫情防控工作的通知》吴卫防〔2020〕13号文基础上密切协作，共同完成“两癌”检查任务。

1. 初筛机构：（1）承担采集病史、妇科检查、宫颈 HPV 及细胞学检查采样、乳腺触诊、乳腺彩超检查，收集临床检查及辅助检查

结果，提出医学建议，进行分类指导；（2）对未发现异常情况者，提出定期筛查建议及预防保健指导；（3）对筛查发现异常/可疑者，提出进一步检查、诊断或转诊的建议，并进行追踪随访；（4）对筛查发现疾病并已明确诊断者，提出治疗或转诊的建议。在转诊时应当提供转诊对象的基本信息及相关检查资料，填写转诊单（附件 6）；（5）对转诊和检查异常的病例要及时做好追踪随访工作，收集进一步检查、诊断结果及治疗结局的信息并作相关记录，追访率达 95% 以上；（6）初筛全程结束后及时出具呈中区妇女宫颈癌 乳腺癌检

查结果报告单。

2. 接诊机构：承担阴道镜、乳腺 X 线及组织病理学检查，对初筛结果异常者进行进一步诊治，并及时将检查结果录入进系统，反

片区	木渎镇	甪直镇	胥口镇	临湖镇	浦庄	合计
目标人群数	4568	3061	1525	1192	782	30000
片区	东山镇	光福镇	金庭镇	城区	郭巷街道	
目标人群数	2374	2044	2037	3475	2564	
片区	横泾街道	越溪街道	太湖街道	城南街道	香山街道	
目标人群数	1389	1600	35	2178	1176	

(四) 工作计划

准备阶段（2021年1-3月）：制定实施方案、HPV+TCT联合检测招标、召开部门协调会议、开展宣传、培训等。

实施阶段（2021年4-12月）：启动实施，各单位开展项目检查，区卫健委定期对项目实施情况进行督查评估。

总结阶段（2022年1月）：开展项目实施情况总结和绩效考核

报并提出改进措施。

六、经费保障

依据国家、省《关于印发农村妇女两癌检查项目管理方案（2015年版）的通知》及《关于印发〈苏州市妇幼健康工程实施方案〉的通知》（苏卫计妇幼〔2016〕5号）有关要求，由区级财政承担全区城乡妇女“两癌”检查项目经费，并按实际数量结算。

- 附件：1. 吴中区妇女宫颈癌、乳腺癌自愿免费检查通知
2. 吴中区妇女宫颈癌和乳腺癌检查防治知识调查问卷
3. 吴中区妇女宫颈癌和乳腺癌检查满意度调查问卷
4. 宫颈癌检查异常/可疑病例随访登记表
5. 乳腺癌检查异常/可疑病例随访登记表
6. 吴中区妇女宫颈癌、乳腺癌检查转诊单
7. 吴中区妇女宫颈癌检查项目统计表
8. 吴中区妇女乳腺癌检查项目统计表

苏州市吴中区卫生健康委员会

2024年2月24日



附件 1

吴中区妇女宫颈癌、乳腺癌自愿免费检查通知

尊敬的：_____

为保障妇女的生殖健康,早期发现危及妇女健康的宫颈癌和乳腺癌等疾病,区政府决定为我辖区户籍 35 -64 周岁妇女(每三年一次)免费进行宫颈癌和乳腺癌检查,同时开展免费“生殖道感染检查”。

请您避开月经期和月经前一周,于_____年_____月_____日携带本人身份证、“知情同意书”前往参加免费检查。

本次检查减免费用如下: 妇科检查: 15 元/人, 宫颈 TCT 检查: 130 元/人, HPV 检查: 270 元/人, 妇科 B 超: 60 元/人, 乳房触诊 10 元/人, 乳腺 B 超 140 元/人、阴道镜(必要时检查) 339 元/人、乳腺钼靶(必要

年 月 日

吴中区妇女宫颈癌、乳腺癌自愿免费检查知情同意书

本次检查只是初步筛查,不是最后的诊断。如果本次检查未发现异常,请继续定期检查;如果有可疑异常情况,请前往指定的医疗机构做进一步

检查和治疗。

如果您是区内户籍适龄妇女,愿意参加本次检查,请在本知情同意书

附件 2

吴中区妇女宫颈癌和乳腺癌检查防治知识调查问卷

请将答案填在问题中的括号里。

1. 你了解 35-64 岁妇女两癌检查吗？（ ）

A、了解 B、不了解

2. 两癌检查指的是以下哪两种癌症？（ ）

A 宫颈癌 B 外阴癌 C 卵巢癌 D 乳腺癌

3. 你认为下列哪项是宫颈癌的症状（ ）

A、性生活后阴道流血 B、阴道排液 C、恶病质 D、以上都是

4. 你认为下列哪些行为与患宫颈癌有关？（ ）

A 性行为 B HPV 病毒感染 C 分娩次数 D 以上都是

附件 3

吴中区妇女宫颈癌和乳腺癌检查满意度调查问卷

请将答案填在问题中的括号里。

一、您对为您进行宫颈癌、乳腺癌检查医院的接待服务是否满意？（ ）

A、满意 B、不满意，原因_____

二、您对为您进行宫颈癌、乳腺癌检查医院的妇科检查是否满意？（ ）

A、满意 B、不满意，原因_____

三、您对为您进行宫颈癌、乳腺癌检查医院的检验科是否满意？（ ）

A、满意 B、不满意，原因_____

四、您对为您进行宫颈癌、乳腺癌检查医院的妇科 B 超检查是否满意？

（ ）

A、满意 B、不满意，原因_____

五、您对为您进行宫颈癌、乳腺癌检查医院的乳腺 B 超检查是否满意？

（ ）

A、满意 B、不满意，原因_____

六、您对为您进行宫颈癌、乳腺癌检查医院安排的检查流程、时间等总体是否满意？（ ）

A、满意 B、不满意，原因_____

七、您对检查有什么意见和建议吗？（ ）

A、没有 B、有，具体_____

宫颈癌检查异常/可疑病例随访登记表

查 号	宫颈癌细胞学检查情况		阴道镜检查情况				病理检查情况			治疗情况					备注
										是否失访	随访结果				
											是否治疗	治疗日期	治疗方法	未治原因	
告期	结果	报告日期	是否检查	检查日期	检查结果	未查原因 1. 失访 2. 拒绝 3. 其他	是否检查	检查日期	检查结果	是否失访	是否治疗	治疗日期	治疗方法	未治原因	

结果为异常/可疑病例者需要随访登记入此表中。

及治疗者，如 HPV 检查结果异常、宫颈细胞学检查 TBS 分类 ASC-US 及以上或巴氏分级 IIB 及以上异常/可疑者以及病理学检查结果为 CIN2 及以上者。

进行了阴道镜检查的都作为已检查。

镜检查之日起至满 3 个月，仍未追踪到阴道镜检查结果者。

(异常/可疑者为需要进行病理学检查)。

需要详细填写其病理检查结果。其中 CIN2 及以上者需要进行随访了解治疗情况。

异常/可疑病例随访登记表

乳腺 X 线检查情况			病理检查情况			治疗情况					备注
						是否失访	随访结果				
检查日期	检查结果	未查原因 1. 失访 2. 拒绝 3. 其他	是否检查	检查日期	检查结果		是否治疗	治疗日期	治疗方法	未治原因	

列者需要随访登记入此表中。

异常者，彩色 B 超检查 BI-RADS 分类为 0 级、3 级及以上者；临床乳腺检查异常者及病理检查结果为不典型增生及小叶原位癌、导管原位癌、浸润性乳腺癌等恶性

未检查的都作为已检查。

随访满 3 个月，仍未追踪到乳腺 X 线检查结果者。

记录病理检查结果，及治疗情况。

附件 6

吴中区妇女宫颈癌 乳腺癌检查转诊单

妇女编号：

姓名： 年 龄： 岁

联系电话：

身份证号码：

住址：

初筛结果：

接诊医院：（1）吴中人民医院 （2）苏州中西医结合医院

转诊检查项目：（1）乳腺彩超

（2）乳腺钼靶

（请在项目打钩）（3）乳腺组织病理学检查 （4）阴道镜检查

（5）宫颈组织病理学检查

注：乳腺彩超、钼靶检查转诊单位 ①吴中人民医院（预约电话：67072402）或网上预约 ②苏州市中西医结合医院（双向转诊办公室电话：67688810/69388151）；检查时间避开月经期和月经前一周。

阴道镜检查转诊单位 ①吴中人民医院（预约电话：67681753）或网上预约 ②苏州市中西医结合医院（双向转诊办公室电话：67688810/69388151），检查时间月经干净 3-5 天后。

乳腺主检医生签名：

妇科主检医生签名：

初筛医院（盖章）

转诊日期

吴中区妇女宫颈癌、乳腺癌检查转诊结果反馈单

接诊序号：

妇女编号：

转出医院：

姓名：

联系电话：

检查结果：

检查项目统计表

(手)

BS 分类					醋酸/碘染色 (人数)		阴道镜检查 (人数)		
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
鳞状细胞癌 SCC	不典型腺上皮细胞 AGC	不典型颈管腺细胞倾向瘤变	颈管原位癌	腺癌	实查	异常/可疑	应查	实查	异常/可疑
组织病理检查 (人数)						宫颈病变治疗随访情况		备注	
35	36	37	38	39	40	41	42	43	
低级别病变 (CIN1)	高级别病变 (CIN 2 和 CIN3)	原位腺癌 (AIS)	微小浸润癌	浸润癌	其他恶性肿瘤	随访人数	治疗人数		

