

云南省肿瘤诊疗质量控制中心文件

云肿质发[2024]4 号

云南省肿瘤质量控制中心 关于印发云南省提高肿瘤治疗前临床 TNM 分期评估率专项行动实施方案的通知

各州市卫生健康委、各有关医疗机构：

肿瘤治疗前临床 TNM 分期评估是保障肿瘤诊疗规范性、合理性，提升肿瘤诊疗效果的重要基础，连续四年作为国家医疗质量安全改进目标重点推进。为进一步强化肿瘤诊疗质量管理，贯彻落实 2021-2024 年度《国家医疗质量安全改进目标》、《国家卫生健康委关于印发提高肿瘤治疗前临床 TNM 分期评估率专项行动指导意见的通知》等文件要求，提高肿瘤治疗前临床 TNM 分期评估率，保障肿瘤患者健康权益，结合云南省实际情况，经云南省肿瘤诊疗质控专家委员会研究决定，制定《云南省提高肿瘤治疗前临床 TNM 分期评估率专项行动实施方案》，请各医院认真组织学习并严格遵照执行。

联系人及电话：陈老师 0871-68179772

附件：1. 提高肿瘤治疗前临床 TNM 分期评估率专项行动
实施方案

2. 肿瘤治疗前临床 TNM 分期评估检查表

3. 肿瘤治疗前临床 TNM 分期评估检查汇总表

云南省肿瘤诊疗质量控制中心

2024年8月8日



附件 1

云南省肿瘤诊疗质控中心 提高肿瘤治疗前临床 TNM 分期评估率 专项行动实施方案

一、总体要求

贯彻落实 2021-2024 年度《国家医疗质量安全改进目标》、《国家卫生健康委关于印发提高肿瘤治疗前临床 TNM 分期评估率专项行动指导意见的通知》等有关要求，通过目标管理引导各州市加强医疗质量安全管理，进一步强化肿瘤诊疗质量管理，提高肿瘤诊疗规范化水平，保障肿瘤患者健康权益。

二、行动目标

加强肿瘤疾病诊疗规范化管理，提高肿瘤治疗前临床 TNM 分期评估率。到 2024 年底，二级以上医院重点癌种治疗前 TNM 分期评估率不低于 68%。

公式如下：

$$\begin{aligned} & \text{肿瘤患者治疗前完成临床 TNM 分期评估率} \\ &= \frac{\sum \text{肿瘤患者治疗前完成临床 TNM 分期评估的病例数}}{\sum \text{同期收治的肿瘤患者病例数}} * 100\% \end{aligned}$$

（一）重点统计肺癌、结直肠癌、乳腺癌、肝癌、胃癌 5 个病种。

（二）本指标中病例数指接受首次抗肿瘤治疗的肿瘤患者例数，其中首次抗肿瘤治疗是指针对肿瘤开展的手术、放疗、抗肿瘤药物治疗等。

（三）本指标中肿瘤患者临床分期主要指通过临床 TNM 分期，其中肝癌患者临床分期评估还可通过 CNLC、BCLC 分期。

三、工作任务

（一）各州市肿瘤质控中心、各医院负责牵头制订专项行动改进措施，定期开展教育培训、监督检查、结果反馈等工作，及时发现问题，提出改进措施并督促落实。

（二）各医院要落实专项行动工作实施方案，根据医院实际情况制定有针对性的改进方案和目标值；定期开展学习培训、监督检查；严格要求医务人员在临床 TNM 分期工作中充分综合病史、体格检查、影像学、内窥镜检查、实验室检查等资料和信息，准确判断肿瘤的累及、扩散情况；参照国家卫生健康委制定的诊疗指南、质控指标，掌握相应癌种治疗前临床 TNM 分期的检查评估策略；按照《病历书写基本规范》等有关要求，规范书写临床 TNM 分期评估内容。

四、工作内容

（一）各医院结合本院实际情况，制定实施方案，确保年底前肿瘤治疗前临床 TNM 分期评估率不低于 68%。

（二）各医院要加强肿瘤诊疗质量管理，凡是针对

恶性肿瘤进行治疗的患者，治疗前均需进行 TNM 分期。

（三）各医院要强化多学科协作诊疗。鼓励对肿瘤患者进行多学科诊疗(MDT)讨论后制定诊疗方案，特别是对首诊患者采取多学科诊疗。

五、实施步骤

（一）宣传动员，开展培训工作（2024 年 8 月）

各州市肿瘤质控中心对 TNM 专项行动进行宣传动员，同期开展肿瘤专业医疗质量控制指标的培训，对治疗前完成临床 TNM 分期评估率进行重点培训，使各医院充分认识当前肿瘤诊疗质量管理的重要性，重视治疗前完成临床 TNM 分期评估。

（二）组织实施（2024 年 9-12 月）

严格落实 2021-2024 年度《国家医疗质量安全改进目标》《国家卫生健康委肿瘤专业医疗质量控制指标（2024 年版）》的各项工作要求，严抓病历内涵质量，逐步提高治疗前临床 TNM 分期评估率。

1.各医院自查：各医院按照实施方案和诊疗规范，治疗前完成临床 TNM 分期评估并按照规定进行病历书写。

2.云南省肿瘤质控中心定期组织云南省肿瘤质控专家对治疗前临床 TNM 分期评估率进行专项检查，并将完成情况纳入各州市医疗质量评估——肿瘤诊疗专业质量排名。

3.各医院对实施阶段发现的问题及不足及时整改，认真落实医疗质控目标管理。

4.云南省肿瘤质控中心进行总结评价,并将各医院完成情况、存在不足进行通报,制定切实可行改进措施,持续完善相关工作。

六、工作要求

(一)各医院要高度重视,将肿瘤患者治疗前完成临床 TNM 分期评估率列入医院年度医疗质量管理重点工作。

(二)按照专项行动要求,各医院开展自查,加强临床 TNM 分期评估过程管理。

(三)对自查发现的问题,各医院要加强整改分析和培训学习。

(四)强化临床 TNM 分期评估信息化监测手段,有条件的医疗机构在电子病案中增加“是否为首次抗肿瘤治疗的肿瘤患者”及“临床 TNM 分期”的填写项等内容。

(五)充分应用医疗质量管理工具,如质量环(PDCA 循环)、全面质量管理(TQM)、品管圈(QCC)等,改进工作措施,促进国家医疗质量安全改进目标有效实施。

附件 2

肿瘤治疗前临床 TNM 分期评估自查表

医院名称: _____

自查时间: _____

序号	病案号	出院科室	出院日期	主要诊断名称	主要手术操作名称	是否为首次接受 肿瘤治疗患者	治疗前是否完成 临床TNM分期评估	分期评估记 录所在位置
例	123456	XXX科室	2023-01-01	左肺上叶恶性肿瘤	肺叶切除术	是	是	病案首页（附页）、 入院记录、术前小 结、治疗前计划

说明：本表中肿瘤患者临床分期主要指通过临床 TNM 分期，其中肝癌患者临床分期评估还可通过 CNLC、BCLC 分期。

附件 3

肿瘤治疗前临床 TNM 分期评估自查汇总表

医院名称：			
科 室：			
自查时间：		外科	内科
抽查首次接受肿瘤治疗的病例数			
肺癌病例数			
其中：手术治疗病例数			
非手术治疗病例数			
胃癌(主要诊断ICD-10为：C16或ICD-10为：Z08、Z51且其他诊断1ICD-10为：C16)病例数			
其中：手术治疗病例数			
非手术治疗病例数			
肝癌(主要诊断ICD-10为：C22或主要诊断ICD-10为：Z08、Z51且其他诊断1ICD-10为：C22)病例数			
其中：手术治疗病例数			
非手术治疗病例数			
结直肠癌(主要诊断ICD-10为：C18、C19、C20或主要诊断ICD-10为：Z08、Z51且其他诊断1ICD-10为：C18、C19、C20)病例数			
其中：手术治疗病例数			
非手术治疗病例数			
乳腺癌(主要诊断ICD-10为：C50或主要诊断ICD-10为：Z08、Z51且其他诊断1ICD-10为：C50)病例数			
其中：手术治疗病例数			
非手术治疗病例数			
其中具有治疗前临床TNM分期评估记录的病例数			

肺癌病例数		
其中：手术治疗病例数		
非手术治疗病例数		
胃癌病例数		
其中：手术治疗病例数		
非手术治疗病例数		
肝癌病例数		
其中：手术治疗病例数		
非手术治疗病例数		
结直肠癌病例数		
其中：手术治疗病例数		
非手术治疗病例数		
乳腺癌病例数		
其中：手术治疗病例数		
非手术治疗病例数		

说明：本表中肿瘤患者临床分期主要指通过临床 TNM 分期，其中肝癌患者临床分期评估还可通过 CNLC、BCLC 分期。