

交城县卫生健康和体育局  
交城县财政局  
交城县妇女联合会  
交城县扶贫开发办公室

文件

交卫字（2021）29 号

---

关于印发交城县《2021 年农村妇女“两癌”  
免费检查实施方案》的通知

县相关单位：

“为脱贫县农村妇女免费提供‘两癌’检查服务”是 2021 年省政府确定的民生实事之一，为确保将好事办好、实事办实，

县卫生健康和体育局、县财政局、县妇女联合会、县扶贫开发办公室制定了《2021年交城县农村妇女“两癌”免费检查实施方案》。现印发给你们，请认真贯彻执行。

交城县卫生健康和体育局



交城县财政局



交城县妇女联合会



交城县扶贫开发办公室



2021年3月24日

# 2021 年交城县农村妇女“两癌”免费检查 实 施 方 案

为脱贫县农村妇女免费提供宫颈癌和乳腺癌（以下简称“两癌”）检查服务是 2021 年省政府确定的民生实事之一，主要目的是提高农村妇女“两癌”的早诊早治率，降低“两癌”死亡率，提高广大农村妇女健康水平。为确保将好事办好，实事求是，结合实际，制定本实施方案。

## 一、工作目标

2021 年，在全县完成 4600 例农村妇女“两癌”免费检查，普及农村妇女病防治知识，提高农村妇女自我保健意识，进一步提升全县妇女健康水平。

## 二、检查范围

在全县开展农村妇女“两癌”检查。（任务数见附件 1）。

## 三、检查对象及要求

（一）全县农村户籍的妇女，接受检查时年龄在 35-64 岁之间；

（二）2019 年、2020 年已接受“两癌”检查的适龄妇女不再检查；

（三）符合条件的检查对象可在居住地凭身份证或户口簿在“两癌”检查定点机构（交城县妇幼保健计划生育服务中心）接

受一次“两癌”免费检查；

（四）因在外务工等原因不便返乡在异地接受检查的人员，可凭身份证或户口簿及检查票据到县妇幼保健计划生育服务中心报销检查费用，标准在 128 元之内。

#### 四、检查内容

##### （一）宫颈癌检查

1. 妇科检查：包括盆腔检查及阴道分泌物湿片显微镜检查/革兰染色检查。

2. 宫颈细胞学检查：采用液基薄层细胞学检查(TCT)法，宫颈取材时必须使用宫颈液基细胞专用刷头，并采用 TBS 描述性报告进行评价。采用其他检查方法的，必须经省卫生健康委同意并备案。

3. 阴道镜检查：宫颈细胞学检查结果可疑者或异常者以及肉眼检查异常者进行阴道镜检查。

4. 组织病理学检查：对阴道镜检查结果可疑或异常者进行组织病理学检查。（见附件 2）

##### （二）乳腺癌检查

1. 临床乳腺检查和乳腺彩色超声检查：对接受检查的妇女均进行乳腺视诊、触诊和乳腺彩超检查。乳腺彩超检查采用乳腺影像分组评估报告系统（以下简称 BI-RADS 分级评估报告系统）。

2. 乳腺 X 线检查：对乳腺彩超检查 BI-RADS 分级 0 级以及 3



级者，进行乳腺X线检查，乳腺X线检查结果采用BI-RADS分级评估报告系统。

3. 组织病理检查：对乳腺彩超检查BI-RADS分级4级和5级、X线检查BI-RADS分级4级和5级者应当直接进行组织病理学检查（以下简称活检）。

4. 对乳腺X线检查0级和3级者应当由副高以上专科医生综合评估后进行随访或活检或其他进一步检查。（见附件3）

### （三）检查异常/可疑病例的管理

随访人员要按照农村妇女宫颈癌和乳腺癌检查异常/可疑病例随访登记表（见附件4和5）加强异常/可疑病例的追踪随访。要详细收集目标人群的基本信息，特别是联系方式。建立激励机制，充分发挥基层医务人员的作用，督促其尽早接受进一步检查。

1. 宫颈癌检查异常/可疑病例。主要包括对宫颈细胞学检查TBS报告结果为未明确意义的不典型鳞状上皮细胞（以下简称ASC-US）及以上者，肉眼观察异常/可疑者，阴道镜检查异常/可疑者以及病理学检查结果为宫颈高级别病变（CIN2和CIN3）及以上者。

2. 乳腺癌检查项目异常/可疑病例。主要包括乳腺彩超检查BI-RADS分级0级、3级及以上者，临床乳腺检查异常/可疑者，乳腺X线检查BI-RADS分级0级、3级及以上者，以及病理学检查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病变。

#### （四）健康教育

在检查过程中，医务人员应当积极主动地向接受检查妇女宣传“两癌”防治核心信息，普及健康知识。为有需求的妇女提供咨询服务。

### 五、信息收集和管理

（一）“两癌”检查实行即时报送制度。为加强“两癌”检查工作信息化管理，实施精准服务，避免重复检查，省卫生健康委建立山西省妇幼健康信息综合管理服务平台。2021年“两癌”检查信息将通过该平台即时上报。县妇计中心要指定1名信息员，每月统计分析“两癌”检查人数、检查结果及随访情况等，所有检查信息要及时录入，确保个案完整。对检查异常的病例要加强追访，收集进一步检查、诊断结果及治疗结局的信息，失访率应 $\leq 5\%$ ，并按照要求上报随访结果，及时结案。

#### （二）“两癌”检查上报内容。

##### 1. 宫颈癌检查

（1）宫颈癌检查统计表（见附件6）。

（2）农村妇女宫颈癌检查个案登记表（见附件7）。

宫颈癌检查：上报组织病理学检查结果为低级别病变（CIN1）、高级别病变（CIN2和CIN3）、原位腺癌（AIS）、微小浸润癌（鳞癌/腺癌）、浸润癌（鳞癌/腺癌）及其他恶性肿瘤的个案信息。

## 2. 乳腺癌检查

(1) 农村妇女乳腺癌检查统计表（见附件8）。

(2) 农村妇女乳腺癌检查个案登记表（见附件 9）。

## 六、保障措施

### （一）加强组织管理

各相关单位要将“两癌”检查工作摆上重要位置，作为今年的一项重点工作来抓，加强组织领导，促进工作落实。

1. 成立领导小组。县卫健局牵头成立交城县农村妇女“两癌”检查工作领导小组（见附件 13），办公室设在县妇计中心，具体负责交城县农村妇女“两癌”检查工作的组织协调。

2. 成立专家组。县卫健局成立专家技术指导组（见附件 14），加强对“两癌”检查工作的技术指导。

### （二）明确相关职责

#### 1. 部门职责

卫健局：负责全县“两癌”检查工作的组织协调，及时向县“两癌”检查领导小组汇报工作情况，解决“两癌”检查过程中的问题；具体负责制定我县工作实施方案、确定定点检查机构，组织技术力量为“两癌”检查提供技术支持，开展工作督导，确保检查进度，保证检查质量等。

财政局：负责统筹安排预算和拨付资金。

妇联：负责协助卫健局在全县实施“两癌”检查工作，重点

做好检查对象的政策宣传、动员及人员组织。负责“两癌”免费检查对象的宣传发动、人员组织，按照政策为贫困患病妇女提供救助。

扶贫开发办公室：充分发挥驻村帮扶队伍作用，协助做好对受检对象的宣传、动员、组织工作。

## 2. 医疗卫生机构职责

省妇幼保健院：帮助和指导宫颈癌检查能力薄弱、检出率较低的县提高服务能力，提升检查质量，完成好民生实事宫颈癌检查任务。

市级妇幼保健机构：承担本辖区“两癌”检查工作技术指导、业务培训、信息统计分析、质控督导等。

省肿瘤医院职责：帮助和指导乳腺癌检查能力薄弱、检出率较低的县提高服务能力，提升检查质量，完成好民生实事乳腺癌检查任务。

县妇计中心职责：是“两癌”检查工作的具体实施单位，负责对检查对象的把关，避免超范围检查和重复检查；负责检查工作管理，严格把控检查质量、确保工作进度；负责异地检查人员的报销和“两癌”检查信息上报等。

“两癌”检查必须在我县确定的定点检查机构（名单见附件15）进行。采集病史、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。对未发现异常情况者，提出定期检查建议



及预防保健指导；对检查发现异常/可疑者，应当进行追踪随访，并提出进一步检查、诊断或转诊的建议；对检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。妇计中心不具备细胞涂片染色和阅片能力，要将涂片送至具有相应资质的协议转诊机构。检查机构获得协议转诊机构反馈的结果后，应当在3个月内对异常/可疑病例进行随访，督促其进行进一步检查及治疗，并完成“两癌”检查项目个案登记表填写。

转诊机构主要职责：承担宫颈细胞学检查阅片、阴道镜、乳腺X线及组织病理学检查的转诊机构，收到转诊单后要及时进行处理，指定专人接待转诊对象，对检查结果异常者进行进一步诊治，并及时将检查结果反馈至县妇计中心。

### （三）开展宣传动员和摸底调查

利用广播、电视、报纸、网络等多种形式，集中宣传“两癌”免费检查的重要意义和相关知识，扩大农村妇女“两癌”检查民生实事的社会影响力，帮助广大妇女树立健康理念，培养良好的生活方式。营造适龄妇女广泛参与的良好氛围。

检查前，所在的乡镇政府（街道）组织有关人员对辖区内符合条件的适龄妇女进行摸底调查，登记需要检查的人数。对符合条件的妇女，要积极动员其接受检查，签署“知情同意书”（见附件11）。要充分掌握应检人群的流动性，有计划、有组织地

安排其持本人身份证到县妇计中心进行检查。

#### （四）经费保障和监管

1. 经费来源。2021年“两癌”检查专项资金，由省财政负担，实行“先预拨、后结算”。省财政按照年度工作任务数和检查标准，将专项经费下达至市财政局，当地财政局按照国库支付管理的相关规定将经费及时拨付至县实施单位使用。县财政局可根据工作需要安排宣传动员、培训和监督评估等必要的工作经费，保障“两癌”检查工作顺利实施。

2. 补助标准。“两癌”检查经费标准为128元/人。

3. 开支范围。专项经费主要用于：一是检查机构人员培训、健康教育与宣传发动及“两癌”检查资料档案的印制及外聘人员（专职筛查人员）的劳务支出；二是用于妇科检查、宫颈细胞学、阴道镜及组织病理学检查、乳腺触诊、乳腺彩超、乳腺X线检查、组织病理学检查等相关耗材费用的支出；三是异常/可疑病例随访与管理、质量控制及下乡检查的相关费用支出。四是在保证完成政府民生实事核定工作任务的基础上结余资金可统筹用于“两癌”检查相关工作。

4. 结算方式。实行据实按例结算。县妇计中心按月根据实际完成的“两癌”检查数量提出资金分配意见报送县财政局，由县级财局按照国库集中支付管理相关规定为“两癌”检查定点机构拨付资金。

5. 经费管理。“两癌”检查经费必须专款专用，任何单位和个人不得以任何形式截留、挤占和挪用专项资金。对故意虚报有关数字和情况骗取专项资金，截留、挤占和挪用专项资金，借助民生实事名义收取检查费用者，将严格按照相关法律法规处理和问责。

(五) 加强质量控制。按照相关要求，一是承担检测任务的实验室要严格实验室质量控制，保障工作顺畅运转。应当及时向检查机构反馈检测报告(见附件12)。二是要按照相关技术指南，卫健局定期对辖区内承担“两癌”检查任务的妇计中心进行不少于2次的督导，规范操作流程，复核检查结果，对检查质量进行通报并提出改进措施。质控内容包括：宫颈细胞学检查、宫颈液基薄层细胞学检查(TCT)、阴道镜检查、组织病理检查、临床乳腺检查、乳腺彩色超声和乳腺X线检查和数据上报。省级质控将组织专家对阳性检出率等进行检查。

(六) 强化督导问责。县“两癌”检查工作领导小组将定期通报各乡(镇)工作进展情况，对重视程度不够、工作进展缓慢、工作标准不高、工作推进不力的单位及相关人员加大追责力度，必要时对相关负责人进行约谈，促进工作落实。

附件：1. 农村妇女“两癌”检查任务表

2. 宫颈癌检查流程图
3. 乳腺癌检查流程图
4. 宫颈癌检查随访表
5. 乳腺癌检查随访表
6. 宫颈癌检查统计表
7. 宫颈癌检查个案登记表
8. 乳腺癌检查统计表
9. 乳腺癌检查个案登记表
10. “两癌”检查报表说明
11. “两癌”免费检查知情同意书
12. “两癌”免费检查反馈卡
13. 农村妇女“两癌”检查领导小组
14. 农村妇女“两癌”检查技术指导组
15. 2021年“两癌”检查定点机构表



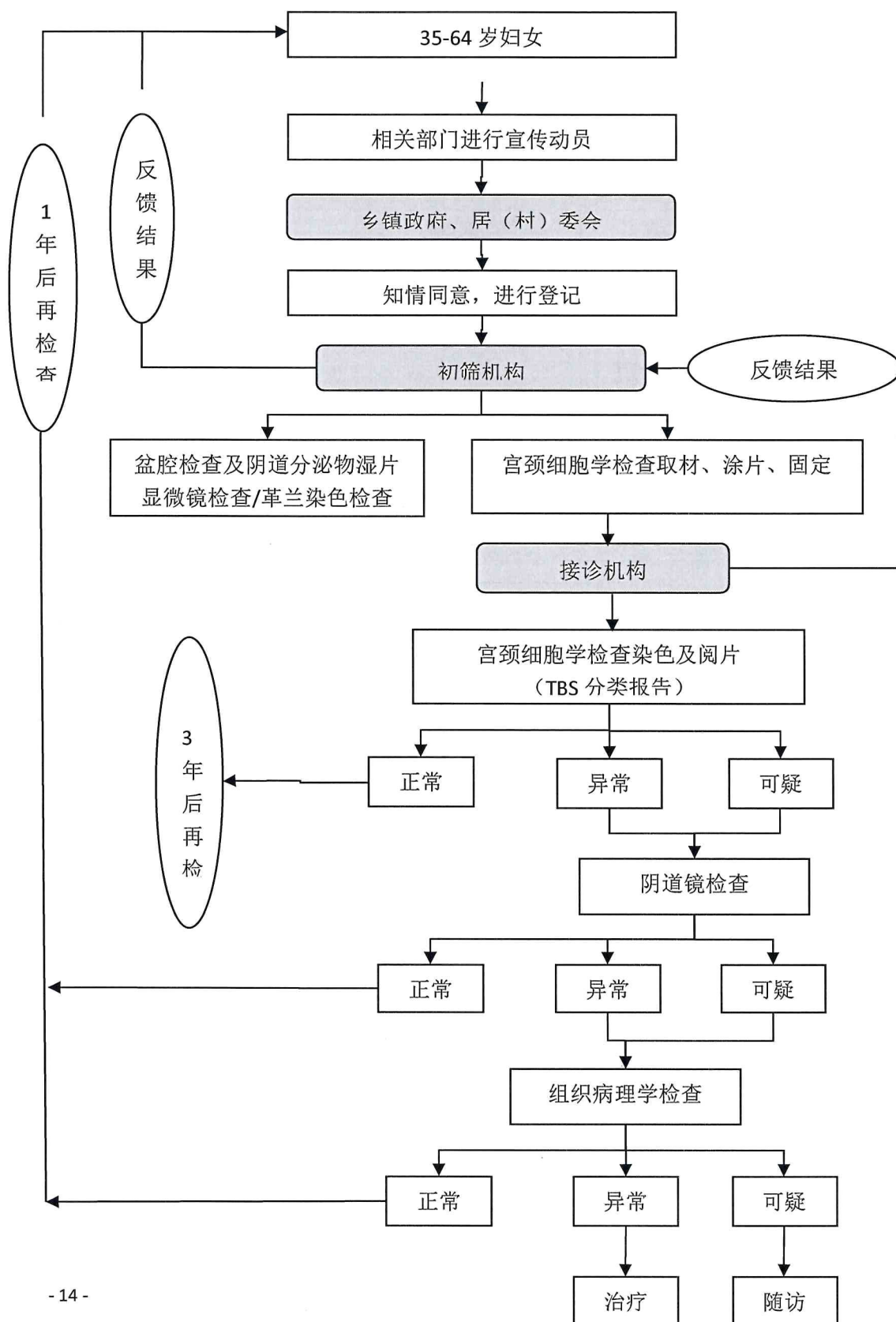
附件 1

2021 年交城县农村妇女“两癌”检查  
任务数

乡（镇）	任务数（人）
天宁镇	1432
夏家营镇	747
西营镇	527
洪相乡	489
西社镇	341
水峪贯镇	360
庞泉沟镇	293
东坡底乡	411
合计	4600

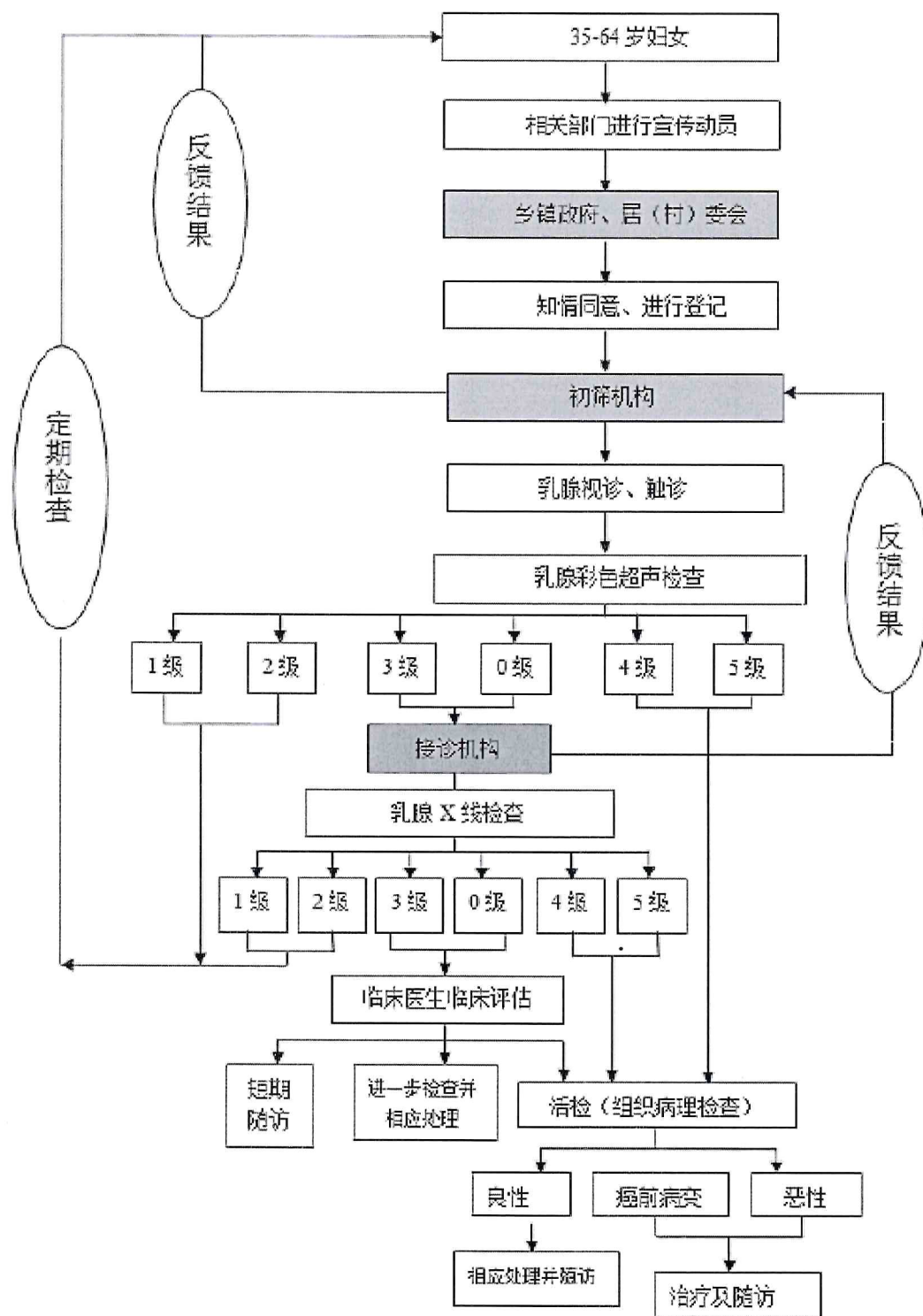
附件 2

### 宫颈癌检查流程图



附件 3

### 乳腺癌检查流程图



附件 4

宫颈癌检查异常/可疑病例随访登记表

登记日期	姓名	年龄	编号/身份证号	联系方式	宫颈细胞学检查情况		阴道镜检查情况			病理检查情况			治疗情况			备注	
					结果	报告日期	是否检查	检查结果	未查原因 1. 失访 2. 拒绝 3. 其他	是否检查	报告日期	检查结果	是否失访	是否治疗	治疗方法		随访结果 未治原因

填报说明:

1. 此随访表用于个案信息管理。不需上报。结果为异常/可疑病例者需要随访登记入此表中。
2. 异常/可疑病例主要包括: 需要进一步检查及治疗者, 如宫颈细胞学检查 TBS 分类 ASC-US 及以上者, 阴道镜异常/可疑者以及病理学检查为 CIN2 及以上者。
3. 阴道镜是否检查: 不限定检查机构, 只要进行了阴道镜检查的都作为已检查。
4. 阴道镜检查失访定义: 指自告知应作阴道检查之日起至满 3 个月, 仍未追踪到阴道镜检查结果者。
5. 阴道镜检查结果: 填写正常或异常/可疑 (异常/可疑者为需要进行病理学检查)。
6. 病理检查结果: 如结果为 CIN1 及以上者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。
7. 是否治疗: 填写是、否、或不详。
8. 治疗方法: 宫颈冷冻、宫颈锥切、子宫切除手术、放疗或化疗, 其他请说明。



附件 5

乳腺癌检查异常/可疑病例随访登记表

登记日期	姓名	年龄	编号/身份证号	联系方式	乳腺 X 线检查情况。				病理检查情况			治疗情况				备注		
					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	报告日期	检查结果	是否失访	是否治疗	治疗日期	治疗方法		随访结果	未治原因
					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	报告日期	检查结果	是否失访	是否治疗	治疗日期	治疗方法	随访结果	未治原因	

填表说明：

1. 此随访表用于个案信息管理，不需上报。结果为异常/可疑病例者需要随访登记入此表中。
2. 异常/可疑病例主要包括：需要进一步检查者，如乳腺临床检查异常者，彩色 B 超检查 BI-RADS 分类为 0 级、3 级及以上者；临床乳腺检查异常可疑者；乳腺 X 线检查 BI-RADS 分类为 0 级以及 3 级及以上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病变。
3. 乳腺 X 线是否检查：不限定检查机构，只要进行了乳腺 X 线检查的都作为已检查。
4. 乳腺 X 线检查失访定义：指自告知应作乳腺 X 检查之日起至满 3 个月，仍未追踪到乳腺 X 线检查结果者。
5. 乳腺 X 线检查结果：填写 0-6 级
6. 病理检查结果：如结果为不典型增生及以上者需要详细填写其病理检查结果，及治疗情况。
7. 是否治疗：填写是、否或不详。
8. 治疗方法：手术、化疗或放疗，其他请说明



## 附件 7

## 宫颈癌检查个案登记表

编号:	□□□□□□-□□-□□□□-□□□□□□		
姓名:		年龄:	联系电话:
民族:	1. 汉 2. 其他_____	身份证号:	□□□□□□□□□□□□□□□□□□
文化程度:	1. 小学及以下 2. 初中 3. 高中或中专 4. 大专及以上		
住址:	___省___县(区)___乡(街道)___村(社区)___号		
上报日期:	___年___月___日		
(一) 病史情况			
症状	性交出血	无 有	
	白带异常	无 有	
月经情况	周期	持续时间一天/周期一天	
	末次月经	___年___月___日	
	绝经	否 是, 绝经年龄___岁	
目前使用避孕方法	1. 未避孕 2. 避孕套 3. 避孕药(年) 4. 宫内节育器(年) 5. 其他避孕方法_____		
孕产史	孕次 分娩 次		
既往接受过宫颈癌检查	1. 是 ①三年内 ②三年以上 2. 否		
既往史	宫颈细胞学结果异常	持续( )月 结果_____	
	HPV 检查阳性	①无 ②有, 请注明_____	
	CIN	①无 ②有, 请注明_____	
	宫颈癌	①无 ②有, 请注明_____	
	生殖道感染	①无 ②有, 请注明_____	
	其他肿瘤	①无 ②有, 请注明_____	
家族肿瘤史	1. 无 2. 有, 如有, 请注明: 疾病名称_____ 患病家属与自己的关系: (1) 一级亲属(父母、子女、亲兄弟姐妹(同父母)) (2) 其他, 请注明_____		
(二) 妇科检查			
外阴	1. 正常 2. 白斑 3. 溃疡 4. 湿疣 5. 疱疹 6. 肿物 7. 其他_____		
阴道	1. 正常 2. 充血 3. 溃疡 4. 湿疣 5. 疱疹 6. 肿物 7. 其他_____		
分泌物	1. 正常 2. 异味 3. 血性 4. 脓性 5. 泡沫样 6. 豆渣样 7. 其他_____		
子宫颈	1. 正常 2. 触血 3. 息肉 4. 糜烂样 5. 菜花样 6. 其他_____		
子宫	1. 正常 2. 大小(正礼如孕周) 3. 肿物(大小、性状、位置)_____ 4. 脱垂 5. 压痛 6. 其他		
附件(盆腔)	1. 正常 2. 压痛(左、右) 3. 肿物(左右)(大小、性状、位置)_____ 5. 其他		
分泌物检查	1. 清洁度(I度、II度、III度、IV度) 2. 滴虫 3. 假丝酵母菌 4. 加德纳菌 5. 线索细胞 6. 其他		
妇科检查临床诊断	1. 未见异常 2. 异常 ①外生殖器尖锐湿疣②滴虫性阴道炎③外阴阴道假丝酵母菌病④细菌性阴道病 ⑤黏液脓性宫颈炎⑥宫颈息肉⑦子宫肌瘤⑧其他, 请注明_____		
检查机构:			检查人员:
检查日期:	年 月 日		
(三) 宫颈细胞学检查			
宫颈细胞取材方式	2. 液基/薄层细胞学检查		
TBS 分类报告结果	1. 未见上皮内病变细胞和恶性细胞		
	2. 未明确意义的非典型鳞状上皮细胞(ASC-US)		
	3. 非典型鳞状上皮细胞-不排除高度鳞状上皮内病变(ASC-H)		

	4. 低度鳞状上良内病变 (LSIL)
	5. 高度鳞状上皮内病变 (HSIL)
	6. 鳞状细胞癌 (SCC)
	7. 不典型腺上皮细胞 (AGO)
	8. 不典型宫颈管腺细胞倾向癌变
	9. 宫颈管原位癌
	10. 腺癌
需阴道镜检查	1.是 2.否
检查单位: _____	报告人员: _____
报告日期: _____	年 月 日
<b>(四) 阴道镜检查</b>	
接受阴道镜检查	1. 是 (跳至“阴道镜检查评价”) 2. 否
未接受检查的原因 (跳至病理检查)	1 拒绝检查; 2 失访; 3 其他原因_____
阴道镜检查评价	1. 满意 2. 不满意
初步诊断	1. 未见异常 2. 异常 ①低度病变 ②高度病变 ③可疑癌 ④其他, 请注明_____
需组织病理检查	1. 是 2. 否
检查单位: _____	报告人员: _____
检查日期: _____	年 月 日
<b>(五) 组织病理检查</b>	
组织病理学检查结果	1. 未见异常 2. 异常 ①炎症 ②低级别病变 (原 CIN1) ③高级别病变 (原 CIN 2 及 CIN3), ④宫颈原位腺癌 (AIS) ⑤ 宫颈微小浸润癌 (鳞癌/腺癌) ⑥宫颈浸润癌 (鳞癌/腺癌) ⑦其他, 请注明_____
诊断机构: _____	报告人员: _____
诊断日期	年 月 日
<b>(六) 阴道镜检查</b>	
接受阴道镜检查	1. 是 (跳至“阴道镜检查评价”) 2. 否
未接受检查的原因 (跳至病理检查)	1 拒绝检查; 2 失访; 3 其他原因_____
阴道镜检查评价	1. 满意 2. 不满意
初步诊断	1. 未见异常 2. 异常①低度病变②高度病变③可疑癌 ④其他, 请注明_____
需组织病理检查	1. 是 2. 否
检查单位: _____	报告人员: _____
检查日期: _____	年 月 日
<b>(七) 组织病理检查</b>	
组织病理学检查结果	1. 未见异常 2. 异常 ①炎症 ②低级别病变 (原 CIN1) ③高级别病变 (原 CIN 2 及 CIN3), ④宫颈原位腺癌 (AIS) ⑤宫颈微小浸润癌 (鳞癌/腺癌) ⑥宫颈浸润癌 (鳞癌/腺癌) ⑦其他, 请注明_____
诊断机构: _____	报告人员: _____
诊断日期	年 月 日
<b>最后诊断</b>	



1. 未见异常	
2. 异常：（包括组织病理检查结果和临床诊断）	
(1) 低级别病变（原 CIN1） (2) 高级别病变（原 CIN 2 及 CIN3）, (3) 宫颈原位腺癌（A1S）	
(4) 宫颈微小浸润癌（鳞癌/腺癌） (5) 宫颈浸润癌（鳞癌/腺癌） (6) 滴虫性阴道炎	
(7) 外阴阴道假丝酵母菌病 (8) 细菌性阴道病 (9) 外生殖器尖锐湿疣 (10) 子宫肌瘤	
(11) 黏液性宫颈炎 (12) 宫颈息肉 (13) 其他恶性肿瘤, 请注明_____	
(14) 其他良性疾病, 请注明_____ (15) 不详_____	
诊断机构: _____	诊断人员: _____
诊断日期: _____	年 月 日
随访治疗情况	
宫颈病变随访情况: 1. 已随访 2. 失访	
宫颈病变接受治疗: 1. 是 2. 否 3. 不详（注明原因）_____	
其他肿瘤随访情况: 1. 已随访 2. 失访	
其他肿瘤接受治疗: 1. 是 2. 否 3. 不详（注明原因）_____	
随访机构: _____	随访人员: _____
随访日期: _____	年 月 日
备注	

附件 8

# 乳腺癌检查统计表

( 年 月 日至 年 月 日 )

单位名称:

项目县(区)	检查人数						乳腺彩色超声检查结果 (BI-RADS 分级) (人数)						乳腺 X 线检查结果 (BI-RADS 分级) (人数)						备注			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18		19	20	
	年度任务数	检查人数	检查率	检查人数中既往授受乳腺癌检查的人数	结案人数	结案率	实查人数	0 级	1 级	2 级	3 级	4 级	5 级	实查人数	0 级	1 级	2 级	3 级	4 级	5 级		
	乳腺良性疾病 (人数)	组织病理检查 (人数)						TNM 分期 (人数)						治疗随访情况 (人数)								
21		23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41		
乳腺纤维腺瘤	乳腺管内乳头状瘤	其他	应查人数	实查人数	不典型增生	小叶原位癌	导管原位癌	浸润性导管癌	浸润性小叶癌	其他恶性肿瘤	应分期人数	获得分期人数	0 期	I 期	IIA 期	IIB 期	III 期	随访人数	治疗人数			

## 附件 9

## 乳腺癌检查个案登记表

编号: □□□□□□-□□-□□□□-□□□□□□			
姓名	_____	年龄	_____
联系电话	_____	文化程度	1. 小学及以下 2. 初中 3. 高中或中专 4. 大专及以上
民族	1. 汉 2. 其他_____	身份证号	□□□□□□□□□□□□□□□□□□
住址	_____省_____县(区)_____乡(街道)_____村(社区)_____号		
上报日期	_____年_____月_____日		
(一) 病史情况			
月经情况	月经初潮年龄	_____岁	
	检查时末次月经	_____年_____月_____日	
	绝经	1. 否 2. 是(绝经年龄_____岁) 3. 不确定	
孕产史	是否生产过	1. 否 2. 是	
	初产年龄	_____岁	
	是否哺乳	1. 否 2. 是	
过去是否接受过乳腺检查	1. 否 2. 是 (1) 最近一次检查时间: _____年 (2) 检查内容: (多选) ①手诊②超声③X线④其他: 请注明_____ ⑤不详		
既往史	乳腺手术或活检史	1. 无 2. 有: _____次, 注明病理结果(1) 良性(2) 恶性	
	激素替代治疗史	1. 无 2. 有: 注明用药时间_____年(不足1年按1年计算)	
二级以内亲属乳腺癌或卵巢癌家族史	乳腺癌 1 无 2 有 患病家属与自己的关系: (1) 一级亲属(父母、子女、亲兄弟姐妹(同父母)) (2) 其他, 请注明_____	卵巢癌 1 无 2 有 患病家属与自己的关系: (1) 一级亲属(父母、子女、亲兄弟姐妹(同父母)) (2) 其他, 请注明_____	
(二) 乳腺触诊			
左乳		右乳	
症状 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 乳腺疼痛(周期性、非周期性) <input type="checkbox"/> 乳头溢液(血性、浆液性、其它) 体征 <input type="checkbox"/> 未见异常 <input type="checkbox"/> 乳房肿块或团块: 最大径 CM <input type="checkbox"/> 不对称性增厚或结节 <input type="checkbox"/> 皮肤改变(详细描述) <input type="checkbox"/> 腋淋巴结肿大 <input type="checkbox"/> 其它(详细描述)		症状 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 乳腺疼痛(周期性、非周期性) <input type="checkbox"/> 乳头溢液(血性、浆液性、其它) 体征 <input type="checkbox"/> 未见异常 <input type="checkbox"/> 乳房肿块或团块: 最大径 CM <input type="checkbox"/> 不对称性增厚或结节 <input type="checkbox"/> 皮肤改变(详细描述) <input type="checkbox"/> 腋淋巴结肿大 <input type="checkbox"/> 其它(详细描述)	
临床检查结	1. 未见异常 2. 良性病变(请注明_____) 3. 可疑恶性		

果：

检查机构：  检查人员：  检查日期： 年 月 日

**(三) 乳腺彩色超声检查**

	左乳	右乳
超声评估 BI-RA 分级	囊肿 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 单纯囊肿 <input type="checkbox"/> 复杂囊肿 ) 实性肿块 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 单发 <input type="checkbox"/> 多发 ) 部位： 象限法 (可触及者)： 时钟法 (不可触及者)： 大小： <input type="text"/> mm × <input type="text"/> mm 形态： <input type="checkbox"/> 椭圆形 <input type="checkbox"/> 圆形 <input type="checkbox"/> 不规则 <input type="checkbox"/> 分叶状 方向： <input type="checkbox"/> 纵横比 ≥ 1 <input type="checkbox"/> 纵横比 < 1 边界： <input type="checkbox"/> 锐利 <input type="checkbox"/> 回声晕环 边缘： <input type="checkbox"/> 清晰 <input type="checkbox"/> 不清晰 内部回声： <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 等 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 均匀 <input type="checkbox"/> 不均匀 后方回声： <input type="checkbox"/> 无变化 <input type="checkbox"/> 衰减 <input type="checkbox"/> 增强 <input type="checkbox"/> 侧方声影 钙化灶： <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 粗大 <input type="checkbox"/> 细小 血流： <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 少许 <input type="checkbox"/> 丰富 其他 (详细描述 <input type="text"/> )	囊肿 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 单纯囊肿 <input type="checkbox"/> 复杂囊肿 ) 实性肿块 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 单发 <input type="checkbox"/> 多发 ) 部位： 象限法 (可触及者)： 时钟法 (不可触及者)： 大小： <input type="text"/> mm × <input type="text"/> mm 形态： <input type="checkbox"/> 椭圆形 <input type="checkbox"/> 圆形 <input type="checkbox"/> 不规则 <input type="checkbox"/> 分叶状 方向： <input type="checkbox"/> 纵横比 ≥ 1 <input type="checkbox"/> 纵横比 < 1 边界： <input type="checkbox"/> 锐利 <input type="checkbox"/> 回声晕环 边缘： <input type="checkbox"/> 清晰 <input type="checkbox"/> 不清晰 内部回声： <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 等 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 均匀 <input type="checkbox"/> 不均匀 后方回声： <input type="checkbox"/> 无变化 <input type="checkbox"/> 衰减 <input type="checkbox"/> 增强 <input type="checkbox"/> 侧方声影 钙化灶： <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 粗大 <input type="checkbox"/> 细小 血流： <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 少许 <input type="checkbox"/> 丰富 其他 (详细描述 <input type="text"/> )
	分级 <input type="checkbox"/> 0级 <input type="checkbox"/> 1级 <input type="checkbox"/> 2级 <input type="checkbox"/> 3级 <input type="checkbox"/> 4级 <input type="checkbox"/> 5级	分级 <input type="checkbox"/> 0级 <input type="checkbox"/> 1级 <input type="checkbox"/> 2级 <input type="checkbox"/> 3级 <input type="checkbox"/> 4级 <input type="checkbox"/> 5级

建议 1 定期检查 2 乳腺 X 线检查 3 活检

检查机构：  检查人员：  检查日期： 年 月 日

**(四) 乳腺 X 线检查 (未作 X 线检查不填写此项)**

	左乳	右乳
乳腺 X 线评估 BI-RADS 分级 (0 级、3 级以上附报告单)	分级 <input type="checkbox"/> 0级 <input type="checkbox"/> 1级 <input type="checkbox"/> 2级 <input type="checkbox"/> 3级 <input type="checkbox"/> 4级 <input type="checkbox"/> 5级 肿块 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 大小： <input type="text"/> mm × <input type="text"/> mm 可疑钙化 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 结构紊乱 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 部位：外上、外下、内上、内下象限、中央区、乳晕后 其他： <input type="text"/>	分级 <input type="checkbox"/> 0级 <input type="checkbox"/> 1级 <input type="checkbox"/> 2级 <input type="checkbox"/> 3级 <input type="checkbox"/> 4级 <input type="checkbox"/> 5级 肿块 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 大小： <input type="text"/> mm × <input type="text"/> mm 可疑钙化 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 结构紊乱 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 部位：外上、外下、内上、内下象限、中央区、乳晕后 其他： <input type="text"/>

建议 1 定期检查 2 短期随访 (6 个月后复查乳腺 X 线) 3 活检 4 其他

检查单位：  报告人员：

报告日期： 年 月 日

**(五) 最终随访结果**

随访情况 1.已随访 2.失访

病理检查	1.已做 2.未做 3.不详		
病理检查机构:		病理诊断者:	
病理检查日期:	____年 月 日		
最后诊断 (以病理结果为准)	1. 未见异常 2. 良性疾病 (1) 乳腺纤维腺瘤 (2) 乳腺导管内乳头状瘤 (3) 其他乳腺疾病 (详述) 3. 癌前病变 (1) 不典型增生 (a 导管不典型增生 b 小叶不典型增生) (2) 小叶原位癌 4. 导管原位癌 5. 浸润癌 (1) 浸润性导管癌 (2) 浸润性小叶癌 (3) 其他类型 (详述)		
TNM 分期	1. 临床分期 (cTNM) (1) 获得①分期 cTNM_临床分期: __期 ②未分期 (2) 未获得 2. 病理分期 (pTNM) (1) 获得①分期 pTNM 病理分期: __期 ②未分期 (2) 未获得		
诊治机构:			
诊治日期:	____年 月 日		
接受治疗情况	1.是 2.否 3.不详		

## 附件 10

### 脱贫县农村妇女“两癌”检查报表说明

#### 一、农村妇女宫颈癌检查季度统计表指标解释

1. 年度任务数：民生实事下达的任务数，不包括其他任务数。

2. 检查人数：指本地区统计时段内进行妇科检查，并进行宫颈细胞学检查（即初筛人数）。

3. 检查人数中既往接受过宫颈癌检查的人数：指检查人群中在过去接受过宫颈细胞学检查或 HPV 检测等宫颈癌检查的人数。

4. 结案人数：指本地区统计时段内进行宫颈癌检查，并获得最后诊断、治疗结果和失访的人数（包括：检查结果为正常、异常及失访的人数）。

从第 5 项上报内容开始，以下皆为季报结案人数的数据汇总。

5. 正常人数：指在结案人群中，经妇科检查以及各项宫颈癌检查未发现异常的人数。

8. 宫颈细胞学检查-TBS 分类报告人数：指进行宫颈细胞学检查并以 TBS 分类标准填写报告的人数。

20. 阴道镜检查应查人数：包括宫颈细胞学检查 TBS 诊断系统报告未明确意义的不典型鳞状上皮细胞（ASC-US）及



以上；肉眼直观为宫颈溃疡、肿块或可疑宫颈浸润癌等需直接进行阴道镜检查者。

22. 阴道镜检查异常/可疑人数：阴道镜检查结果异常/可疑需行组织病理学检查的人数。

23. 生殖道感染总人数：指根据病史、临床表现、实验室检查确诊为滴虫性阴道炎、外阴阴道假丝酵母菌病、细菌性阴道病、外生殖器尖锐湿疣、黏液脓性宫颈炎、宫颈息肉及其他生殖道感染之一的人数。如同一人患有多种感染则算作1人。

24-26. 滴虫性阴道炎、外阴阴道假丝酵母菌病、细菌性阴道病患病人数：指根据病史、临床表现、实验室检查确诊的患病人数。

27. 外生殖器尖锐湿疣患病人数：指根据临床表现及肉眼观察结果诊断的患病人数。

28. 黏液脓性宫颈炎人数：指肉眼见到宫颈口脓性或黏液脓性分泌物且阴道分泌物白细胞计数 $\geq 10$ 个/HP,并需除外阴道炎。

30. 生殖道感染其他人数：指除滴虫性阴道炎、外阴阴道假丝酵母菌病、细菌性阴道病、外生殖器尖锐湿疣、粘液性宫颈炎、宫颈息肉以外的其他生殖道感染的患病人数。

31. 子宫肌瘤人数：指根据临床表现和超声检查诊断的患病人数。

32. 其他良性疾病人数：指除外妇科恶性肿瘤及本报表所列妇科疾病以外的其他妇科良性疾病的人数。

33. 组织病理检查应查人数：包括阴道镜检查结果异常/可疑；肉眼直观异常直接进行病理检查者。

38. 微小浸润癌：指按照国际妇产科联盟（FIGO，2009）的临床分期标准中 Ia1 和 Ia2 期。又称早期浸润癌，是指只能在显微镜下诊断而临床难以发现的浸润癌。Ia1 和 Ia2 期应基于取出组织的显微镜检查，切除组织必须包含全部病变，不论原发病灶是鳞状上皮还是腺上皮，浸润深度不超过上皮基底膜下 5mm，水平扩散不超过 7mm。

39. 浸润癌：FIGO 临床分期标准 Ib 期及以上。

40. 其他恶性肿瘤人数：病理检查结果除宫颈低级病变（CIN1）、高级别病变（CIN2 和 CIN3）、原位腺癌（AIS）、微小浸润癌、浸润癌之外，病理检查结果报告的其他恶性肿瘤的人数。

41. 宫颈病变治疗随访人数：指对病理检查结果为高级别病变（CIN2 和 CIN3）、原位腺癌、微小浸润癌或浸润癌的患者，自告知患者应作治疗之日起满 3 个月，追踪到治疗结果的人数。

42. 宫颈病变治疗人数：指病理检查结果为高级别病变（CIN2 和 CIN3）、原位腺癌、微小浸润癌或浸润癌的患者接受了手术、化疗或放疗等方式治疗的人数。

43. 备注：填写其他恶性肿瘤的名称，及其他特殊情况。

## 二、农村妇女宫颈癌检查季度统计表逻辑关系

1.  $2 \geq 3$

2.  $4 \geq 5$

3.  $6 \geq 7$

4.  $8 \geq 9+10+11+12+13+14+15+16+17$

5.  $18 \geq 19$

6.  $20 \geq 21 \geq 22$

7.  $20 \geq 7+9+10+11+12+13+14+15+16+17+19$

8.  $23 \leq 24+25+26+27+28+29+30$

9.  $33 \geq 34$

10.  $34 \geq 35+36+37+38+39+40$

11.  $42 \leq 41 \leq 36+37+38+39$

## 三、农村妇女宫颈癌检查个案登记表填表说明

### 1. 逻辑关系

- 怀孕次数  $\geq$  分娩次数（如为双胎分娩次数填写 1 次）

### 2. 阴道镜检查失访定义

阴道镜检查失访指，自告知应作阴道镜检查之日起至满 3 个月，仍未追踪到阴道镜检查结果者。

### 3. 最后诊断异常定义：

最后诊断异常包括组织病理学检查结果异常、临床及化

实验室检查结果异常情况，包括宫颈癌前病变及宫颈癌、生殖道感染性疾病及其他良性疾病等。如阴道镜组织病理检查结果和手术病理检查结果不相符，应填报病变严重者。

#### 四. 常见子宫颈病变的病理诊断名称及描述

(1) 阴性/炎症

(2) 低级别鳞状上皮内病变 (LSIL)：包括 CIN I、p16 染色阴性的 CIN II 级病变、HPV 感染所致的湿疣病变。

(3) 高级别鳞状上皮内病变 (HSIL)：包括 p16 染色阳性的 CIN II、CINIII 以及以前旧命名的重度非典型增生和原位癌。

(4) 宫颈原位腺癌 (AIS)。

(5) 浅表 (早期或微小) 浸润癌 (包括鳞状细胞癌和腺癌)。

(6) 宫颈浸润癌 (包括鳞状细胞癌和腺癌)。

(7) 其他：上述病理诊断内容不能涵盖的病变，如小细胞癌，肉瘤等按照 WHO 分类诊断命名。

#### 6. 治疗失访定义

治疗失访指自告知应做手术、化疗或放疗等方式的治疗之日起满 3 个月，仍未追踪到结果者。

#### 7. 接受治疗定义

接受治疗指病理检查结果为宫颈高级别病变 (原 CIN2 及 CIN3)、原位腺癌、微小浸润癌、浸润癌及其他生殖道恶

性肿瘤的患者接受了手术、化疗或放疗等方式的治疗。

8. 填写个案卡时请在相应选项上画圈。

### 五、农村妇女乳腺癌检查季度统计表指标解释

1. 年度任务数：年度任务数：民生实事下达的任务数，**不包括**其他任务数。

2. 检查人数：指本地区统计时段内进行乳腺临床及彩色超声检查的人数（即初筛人数）。

3. 检查人数中既往接受过乳腺癌检查的人数：指检查人群中在过去接受过乳腺临床、彩色超声、乳腺 X 线摄片等方法检查的人数。

4. 结案人数：指本地区统计时段内进行乳腺癌检查，并获得最后诊断、治疗和失访的人数（包括：检查结果为正常、异常及失访的人数）。

从第 5 项上报内容开始，以下皆为季报结案人数的数据汇总。

21. 其他乳腺良性疾病：除乳腺纤维腺瘤和乳腺导管内乳头状瘤以外的其他乳腺良性疾病，不包括乳腺增生。

22. 组织病理检查应查人数：乳腺超声检查结果 4 级、5 级，乳腺 X 线检查结果 4、5 级，以及临床医生综合评估后进行病理检查者（指乳腺 X 线检查后 0 级和 3 级需活检者）。

23. 组织病理检查实查人数：随访到的患者中有病理检查结果的人数。



29. 其他恶性肿瘤：病理检查结果除了不典型增生、小叶原位癌、导管原位癌、浸润性导管癌、浸润性小叶癌之外，病理检查结果报告的其他恶性肿瘤的人数。

30. TNM 分期应分期人数：指应对小叶原位癌、导管原位癌、浸润性导管癌、浸润性小叶癌及其他恶性肿瘤进行分期的人数。

31. TNM 分期获得分期人数：指实际获得小叶原位癌、导管原位癌、浸润性导管癌、浸润性小叶癌及其他恶性肿瘤的病理分期（PTNM）和/或临床分期（CTNM）的人数。

32-36. 指病理分期或者临床分期的具体期别。优先填写病理分期，如未获得病理分期，则填写临床分期。

37. 治疗随访人数：指对病理检查结果为不典型增生、小叶原位癌、导管原位癌、浸润性导管癌、浸润性小叶癌及其他恶性肿瘤的患者，自告知患者应作治疗之日起满 3 个月，追踪到治疗结果的人数。

38. 治疗人数：指组织病理检查结果为不典型增生、小叶原位癌、导管原位癌、浸润性导管癌、浸润性小叶癌及其他恶性肿瘤患者接受治疗的人数。

39. 备注：填写其他恶性肿瘤的名称，及其他特殊情况。

## 六、农村妇女乳腺癌检查季度统计表逻辑关系

1.  $2 \geq 3$

2.  $4 \geq 5$



3.  $5=6+7+8+9+10+11$

4.  $12=13+14+15+16+17+18$

5.  $22 \geq 23 \geq 24+25+26+27+28+29$

6.  $30 \geq 31$

7.  $31=32+33+34+35+36$

8.  $37 \geq 38$

9.  $38 \leq 24+25+26+27+28+29$

## 七、农村妇女乳腺癌检查个案登记表填表说明

### 1. 绝经中“不确定”的定义

年龄 $<60$ 岁的子宫切除术后为不确定。

### 2. 乳腺超声评估 BI-RADS 分级描述

乳腺超声筛查描述的重点病灶是指可疑恶性的病灶和最大的实性良性病灶。

(1) 如果有多个病灶，应描述可疑乳腺癌的病灶；

(2) 如果考虑均为良性，则描述肿块最大的病灶；

(3) 如果复杂性囊肿可疑恶性，则予以重点描述；

(4) 如果有多个可疑恶性病灶，除过描述最大的以外，其它者可在补充描述中指出。

具体描述如下：

0级：现有影像未能完成评估，需要其他影像检查进一步评估或与既往检查比较。

1级：阴性，超声上无异常发现。

2 级：良性发现，基本上可以排除恶性。

3 级：良性可能性大，建议短期随访。

4 级：可疑恶性，应考虑活检。

5 级：高度提示恶性，应积极处理。

#### 4. 乳腺 X 线检查 BI-RADS 分级描述

如果有多个病灶，应注明最高级别的病灶。具体描述如下：

0 级：现有影像未能完成评价，需要增加其它影像检查，包括加压点片、加压放大、加拍其它体位，或行超声检查。

1 级：阴性，乳腺 X 线检查无异常发现。

2 级：肯定良性发现，存在明确的良性病灶，无恶性征象。

3 级：良性可能大的病灶（恶性可能性 $<2\%$ ），建议短期随访。

4 级：可疑异常，但不具备典型的恶性征象（恶性可能性 2-95%），应考虑活检。

5 级：高度提示恶性的病灶（恶性可能性 $>95\%$ ），有典型乳腺癌的影像学特征，临床应采取适当措施。

#### 4. 最终随访结果中失访定义

指自告知应作病理检查或手术治疗之日起满 3 个月，仍未追踪到结果者。

#### 5. 最后诊断（病理结果）中其他乳腺良性疾病

包括乳腺脂肪瘤、乳腺平滑肌瘤、乳腺错构瘤、乳腺神经纤维瘤、乳腺神经鞘瘤、乳腺血管瘤、乳腺颗粒细胞瘤、乳腺淋巴管瘤、乳腺大汗腺腺瘤、乳头腺癌、乳腺叶状肿瘤等。

6. 最后诊断（病理结果）中乳腺癌其他类型包括病理诊断为小管癌、浸润性筛状癌、髓样癌、分泌粘液的癌、神经内分泌肿瘤、浸润性乳头状癌、浸润性微乳头状癌、大汗腺癌、化生性癌、富脂质癌、分泌型癌、炎症性癌等。

#### 7. 乳腺癌 TNM 分期的填写

##### （1）临床分期（cTNM 分期）

通过物理诊断、影像学检查、病理活检等手段得到肿瘤分期的信息。往往是医师对患者治疗前进行诊断时所作出的分期。

##### （2）病理分期（pTNM 分期）

仅限于接受确定性手术和术后病理检查的病例，是综合了临床分期和手术结果所作出的分期。

#### 8. 接受治疗定义

指病理检查结果为不典型增生性病变、原位癌、导管内乳头状癌、微小浸润癌或浸润癌及乳腺其他恶性肿瘤的患者接受了手术、化疗或放疗等方式的治疗。

10. 填写个案卡时请在相应数字选项上画圈，或在相应□上画√。

## 脱贫县农村妇女“两癌”检查 知情同意书

为保障妇女的生殖健康，早期发现危及妇女健康的常见疾病，决定为 35 岁-64 岁农村妇女免费进行宫颈癌、乳腺癌和生殖道感染检查。

本次检查只是初步检查，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，请前往指定的诊断治疗医疗机构做进一步检查和治疗。

如果您是农村适龄妇女，愿意参加本次检查，请在本知情同意书上签名。本次检查要耽误您半天的时间，我们将竭诚为您提供服务，并对您的个人信息给予保密。

本人已经完全了解检查的有关事宜，同意参加检查。

签名：

日期：

## 脱贫县农村妇女“两癌”检查 反馈卡

\_\_\_\_\_癌检查反馈卡

卡号：□□□□□□□□□□□□□□

姓名：                年龄：                联系电话：

地址：

医疗卫生机构：                                检查日期：

检查结果：①未见明显异常：

                        ②可疑异常：

注：1. 本卡个人信息由本人如实填写，医疗卫生机构、日期及结果由承担宫颈癌检查的医疗卫生机构填写。

2. 本次检查只是初步检查，不是最后诊断。检查结果可疑异常者，请携带本卡到指定的医疗机构做进一步检查。

## 交城县农村妇女“两癌”检查项目 领导小组

组 长：权 斌 县委常委、政府副县长  
副组长：李翠文 县卫生健康和体育局局长  
高 鹏 县财政局局长  
韩向党 县扶贫开发办公室主任  
田艳玲 县妇联主席  
成 员：张一民 县卫生健康和体育局副局长  
武晓艳 县财政局副局长  
王耀栋 县扶贫开发办公室副主任  
李 荣 县妇幼保健计划生育服务中心主任

领导小组下设办公室，办公室设在县妇计中心，办公室主任由县妇计中心主任李荣担任。



## 交城县农村妇女“两癌”检查项目 技术指导组

### (一) 宫颈癌检查

成 员： 张春明 县妇幼保健计划生育服务中心  
          刘文君 县妇幼保健计划生育服务中心  
          仝桂兰 县妇幼保健计划生育服务中心  
          张乃华 县妇幼保健计划生育服务中心

### (二) 乳腺癌检查

成 员： 张春明 县妇幼保健计划生育服务中心  
          刘文君 县妇幼保健计划生育服务中心  
          仝桂兰 县妇幼保健计划生育服务中心  
          张乃华 县妇幼保健计划生育服务中心

## 2021 年脱贫县“两癌”定点 检查机构名单

市	项目单位	定点检查机构名单
吕梁市	离石区	区妇幼保健计划生育服务中心
	柳林县	县妇幼保健计划生育服务中心
	中阳县	县妇幼保健计划生育服务中心
	交口县	县妇幼保健计划生育服务中心
	石楼县	县妇幼保健计划生育服务中心
	兴 县	县妇幼保健计划生育服务中心 县人民医院
	临 县	县妇幼保健计划生育服务中心
	岚 县	县妇幼保健计划生育服务中心
	方山县	县妇幼保健计划生育服务中心
	交城县	县妇幼保健计划生育服务中心