

# 皮肤肿瘤规范化诊疗中心全国协作项目

## 项目介绍

# 目录 contents

---

- 01 皮肤肿瘤规范化诊疗中心项目 项目介绍**
- 02 皮肤肿瘤规范化诊疗中心项目 中心单位申请流程**
- 03 皮肤肿瘤规范化诊疗中心项目 单位认证标准**

## 第一章

---

# 皮肤肿瘤规范化诊疗中心项目 项目介绍

# 国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心（北京大学第一医院） 发展和建设规划



## 国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心工作宗旨

- 以临床应用为目标，开展皮肤与免疫疾病相关的基础和临床研究
- 突出皮肤科学领域创新成果的转化应用
- 推动皮肤疾病诊疗水平不断提高
- 为全国皮肤与免疫疾病诊疗水平均质化做出贡献



## 皮肤肿瘤规范化诊疗中心项目

- 建立皮肤肿瘤诊疗中心联盟，为学科稳定发展打下坚实的基础，促进学科建设的可持续性发展；
- 开放国家中心资源支持，牵头启动大型临床研究
- 加强临床医生对于皮肤肿瘤的重视度，提高诊疗能力和疾病综合管理能力
- 促进各类合作全面发展，为患者提供全面、连续的诊疗体验

## 项目背景

患病率和就医需求逐年提高

缺少中国人群大样本病例研究数据

疾病诊疗管理差异较大

皮肤肿瘤是人类最常见的恶性肿瘤之一，主要包括AK、BCC、BD等

- ◆ AK、BCC、BD较少转移，但有局部破坏性及恶变潜能，治疗需求高；
- ◆ 老年人皮肤肿瘤的发生率呈上升趋势，中国老龄化进程不断加快；
- ◆ 预计中国**AK患者超过800万，BCC超过100万、BD超过10万**；

- ◆ 中国患者的人口学特征、疾病特征等信息尚无报道；
- ◆ 现有的专家共识也是基于国外研究数据，且没有相关疾病指南；

- ◆ 部分表现不典型的病例易被忽视或误诊为良性病变而延误治疗，尤其是AK；
- ◆ 现有治疗方法包括手术治疗、光动力治疗、物理治疗、药物治疗等。虽然选择较多，但对治疗方案的选择缺乏标准；
- ◆ 缺少适合中国国情的诊疗规范；

# 67.8%的非黑素皮肤肿瘤患者疾病负担高，直接影响生活质量

## 一项146例NMSC患者生活质量影响因素的调查显示：

- NMSC的类型、病变部位、长期紫外线照射史、子女数量均影响患者的生活质量。
- 67.8%**的非黑素皮肤肿瘤患者生活质量受影响。
- NMSC类型：**4成**的侵袭性鳞癌、基底细胞癌患者生活质量受影响。
- 病变部位：病灶部位在面部的患者中**57.5%**生活质量受影响。
- NMSC不仅会增加家庭的经济负担，还会增加照顾负担。

NMSC虽致死率不高，但由于其难治愈性、质量的创伤、对容貌的影响等都会对患者的生理、心理、社交等方面产生负面影响。

表1 146例非黑素瘤皮肤癌患者人口学、临床特征、行为等对生活质量的影响

指标	例数 (%)	对生活质量的影响		统计值	P值
		无	有		
类型				13.878 <sup>a</sup>	0.003
基底细胞癌	66(45.2)	31	35		
侵袭性鳞状细胞癌	57(39.0)	13	44		
乳房外Paget病	16(11.0)	1	15		
Bowen病	7(4.8)	2	5		
病变部位				15.947 <sup>a</sup>	0.001
面部	84(57.5)	37	47		
头颈部	14(9.6)	5	9		
躯干	36(24.7)	4	32		
四肢	12(8.2)	1	11		
长期紫外线照射				4.680 <sup>a</sup>	0.031
有	59(40.4)	13	46		
无	87(59.6)	34	53		
子女数量				8.058 <sup>b</sup>	0.018
1个	41(28.1)	11	30		
2个	45(30.8)	9	36		
3个及以上	60(41.1)	27	33		

注：<sup>a</sup>  $\chi^2$ 值；<sup>b</sup> H值

## 项目目标和意义



- 建设中国皮肤肿瘤临床诊疗**真实世界大数据**数据库
- 长期追踪患者生活质量、诊疗结果，建立皮肤肿瘤诊疗规范，编撰疾病蓝皮书



- 建立符合标准的**光动力诊疗规范化联盟**



- 建立符合标准的**皮肤基底细胞癌（BCC）规范化诊疗联盟**



- 建立符合标准的**手术与药物诊疗规范化联盟**

## 诊疗中心单位获益：



### 促进科室建设

- 建立规范标准的皮肤肿瘤临床诊疗体系，提高正确诊断及建立标准治疗方案。
- 借由项目带动医教科研共同发展



### 参与大型临床研究

- 参与**皮肤肿瘤真实世界研究项目**
- 共享平台大数据科研信息，高效推进研究进度，助力科室学术科研

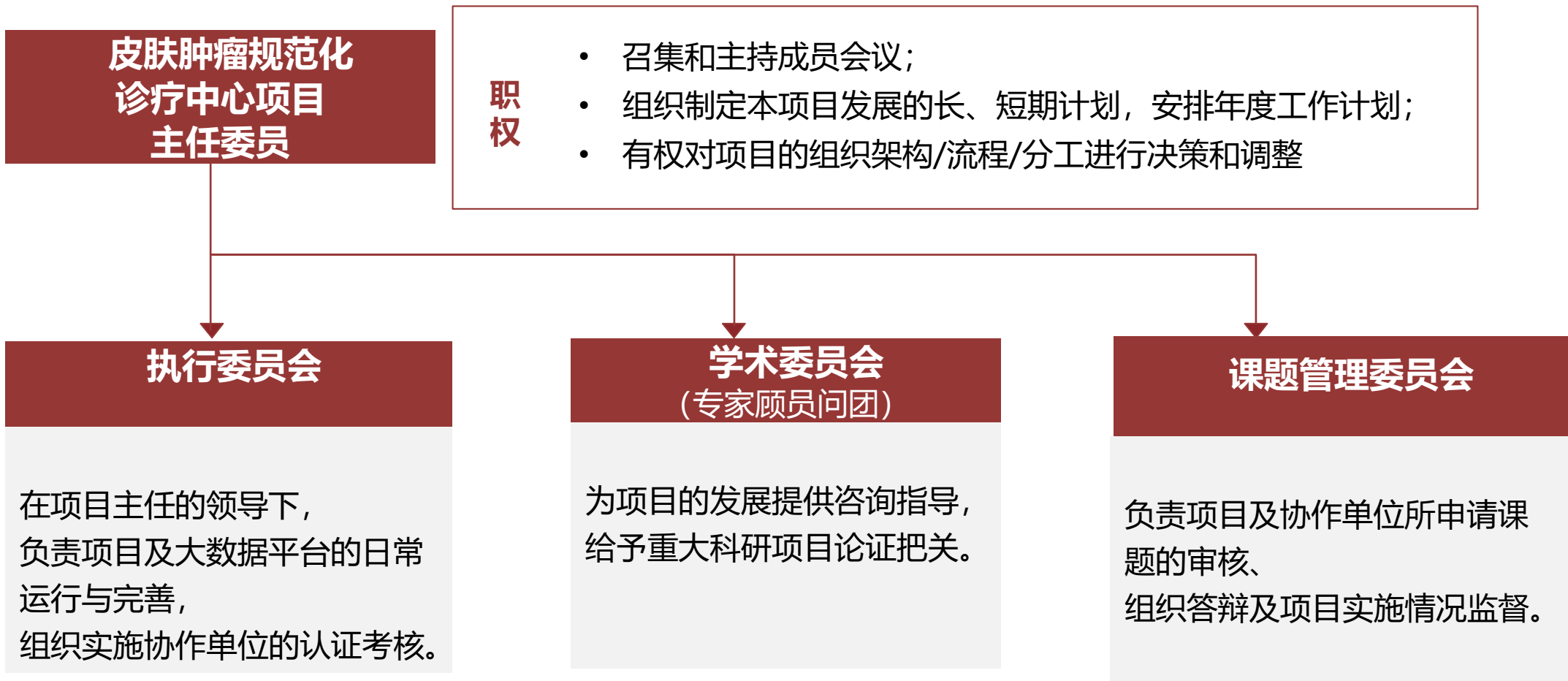


### 更多患者获益

- 成为区域标杆，吸引患者
- 规范的治疗，帮助患者减轻疾病负担，改善生活质量，提升科室美誉度



## 组织架构及职责



## 第二章

---

# 皮肤肿瘤规范化诊疗中心项目 中心单位申请流程

## 诊疗中心申请条件:

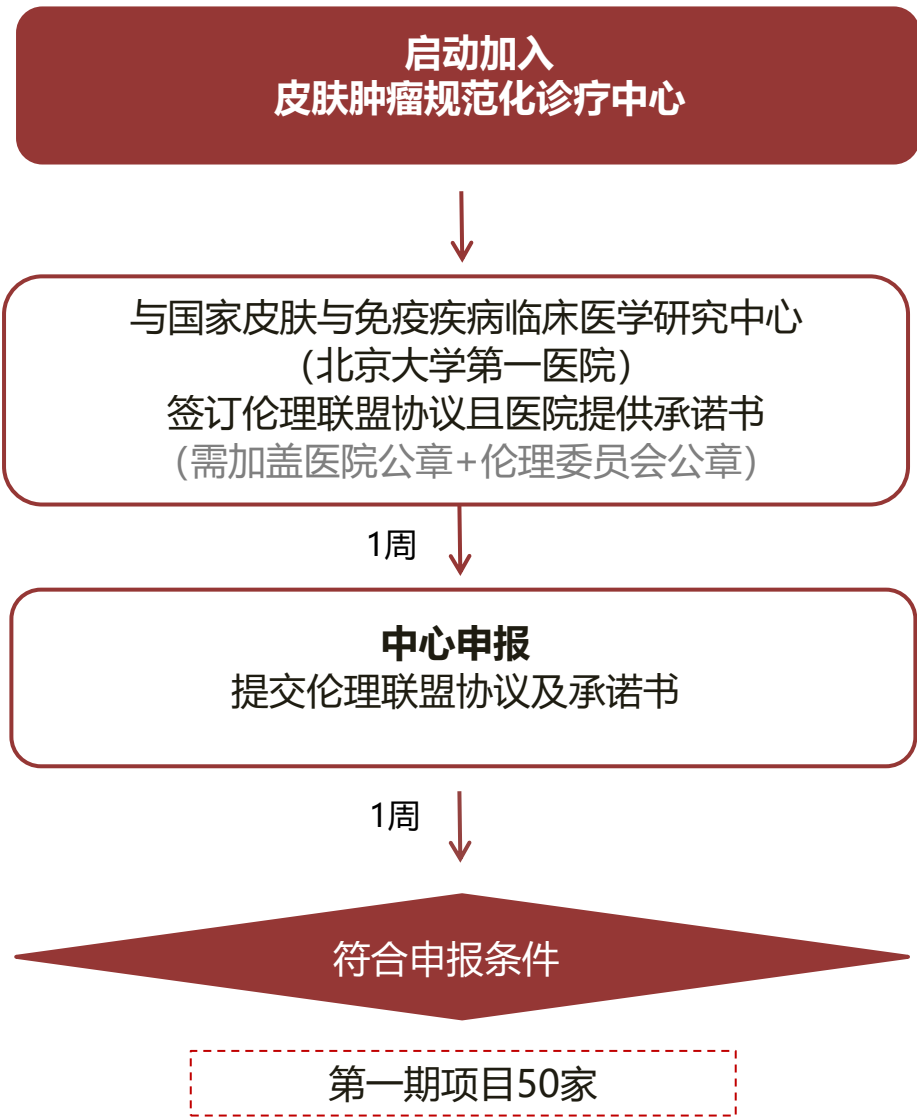


- 有独立皮肤科门诊的公立三级医院，皮肤科日门诊量大于300人
- 有意愿进行大数据平台建设并签订医院承诺函及伦理联盟协议
- 有专人负责皮肤肿瘤规范化诊疗项目事宜

### 推荐人员配置:

- 1位项目负责人
- 1-3位患者诊疗并收集数据的医护人员
- 1名专职技师

诊疗中心申请流程



## 第三章

---

# 皮肤肿瘤规范化诊疗中心项目 单位认证标准

# 诊疗中心认证标准

## 诊疗中心 建设考核

诊疗中心建设考核

- 基本条件与资质
- 皮肤肿瘤规范化治疗与管理
- 培训与教育

满分600分，450分以上切所有必须项合格，认定为合格



## 疾病诊疗 能力考核

疾病诊疗能力考核

- 系统治疗患者录入
- 诊疗结局考核
- 不良反应记录
- 患者随访率
- 生活治疗评估

满分600分，400-500分为普通，500分（含）以上为优秀

## 诊疗中心建设——三大核心要素

### 基本条件与资质 (400分)

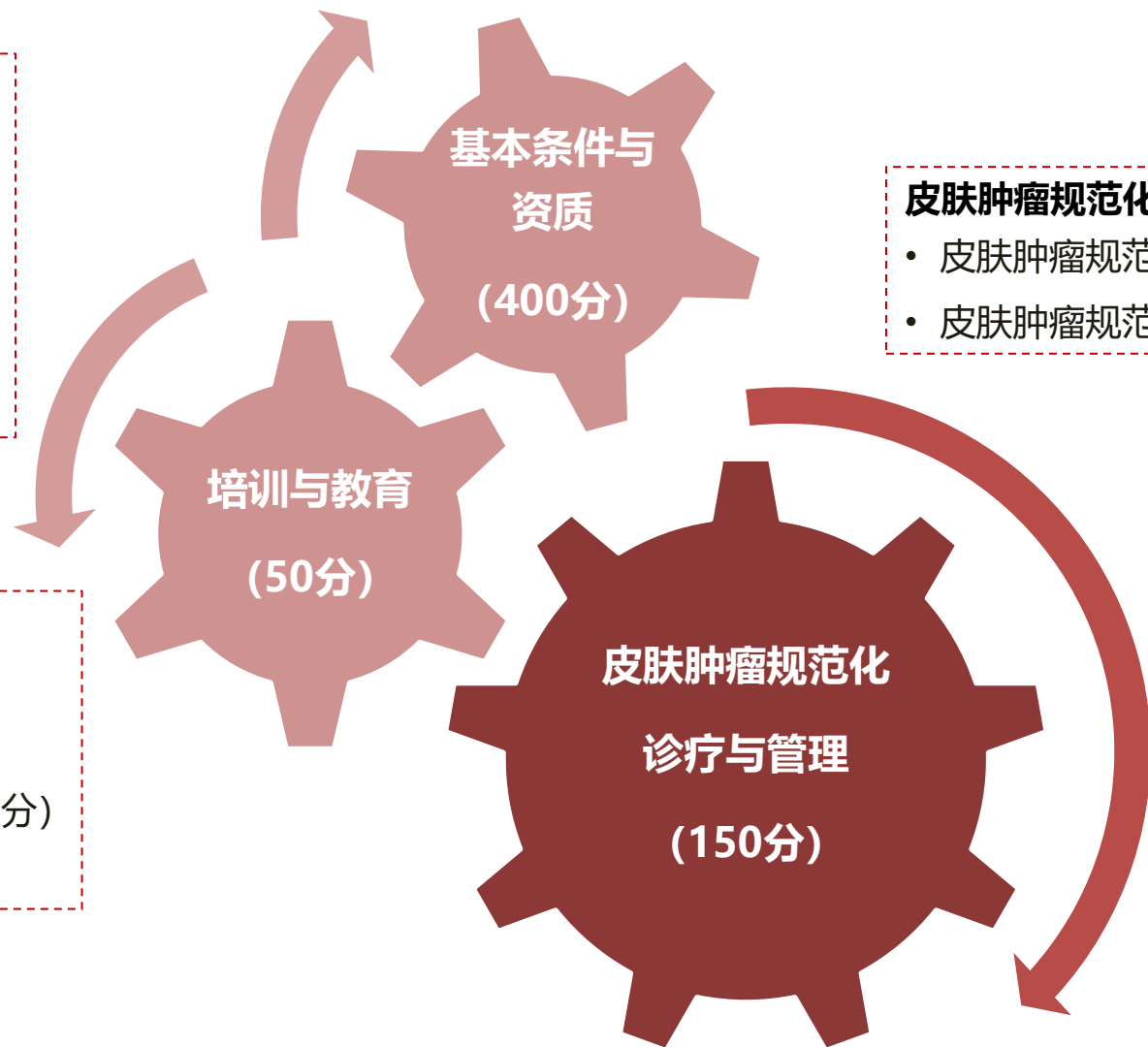
- 皮肤肿瘤规范化诊疗管理团队 (40分)
- 医院对皮肤肿瘤规范化诊疗中心的支持 (40分)
- 皮肤肿瘤专病诊疗人员 (120分)
- 随访数据的填报与管理 (200分)

### 培训与教育 (50分)

- 医院交流培训 (20分)
- 参与国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心 (北京大学第一医院) 发起的会议活动 (20分)
- 皮肤肿瘤患者与家属健康教育 (10分)

### 皮肤肿瘤规范化诊疗与管理 (150分)

- 皮肤肿瘤规范化诊疗内部培训 (50分)
- 皮肤肿瘤规范化诊疗考试 (100分)



## 诊疗中心建设评估标准——基本条件与资质（1）

条目	细则
皮肤肿瘤规范化 诊疗管理团队 (40分)	皮肤科有科室以上行政职务的项目牵头人【必备】（10分）
	专门诊疗操作人员【必备】（10分）
	专门数据处理员【必备】（10分）
	专门联络员【必备】（10分）
医院对皮肤肿瘤 规范化诊疗项目的支持 (40分)	医院领导理解成为皮肤肿瘤规范化诊疗中心项目的协作单位的意义，为协作单位建设和发展提供人力、物力、协调等行政支持，并签订医院承诺函以及伦理联盟协议。【必备】（40分）
皮肤肿瘤专业人员和门诊 (120分)	皮肤肿瘤专业方向医生【必备】（40分）
	每周有皮肤肿瘤为专业方向的皮肤科医生出诊【必备】（40分）
	医院科室配备皮肤肿瘤治疗专用场地与治疗设备（40分）



# 诊疗中心建设评估标准——基本条件与资质 （2）

条目	细则
数据库管理（50分）	制定了数据库的管理规范、使用细则及监督管理制度，并有数据的审核制度，确保数据库的真实、客观、准确【必备】（20分）
	患者的诊断、治疗情况、检测、随访事件等可以溯源【必备】（30分）
病例录入（150分）	皮肤肿瘤病例录入数量
	皮肤肿瘤有效病例数
	数据库录入病例上传完整率

# 诊疗中心建设评估标准——培训与教育&皮肤肿瘤规范化诊疗与管理

条目	细则
培训与教育（50分）	组织医院内或院间皮肤肿瘤疾病相关学习交流会（20分）
	医院代表参与国家中心发起的会议活动（20分）
	有效进行皮肤肿瘤患者及家属疾病科普教育（10分）
皮肤肿瘤规范化诊疗与管理（150分）	皮肤肿瘤规范化诊疗内部培训（50分）
	皮肤肿瘤规范化诊疗考试（100分）

诊疗能力评估标准 满分600分，400-500分为普通，500分（含）以上为优秀

条目	细则
患者数量（满分240分）	有明确诊断的皮肤肿瘤患者数
	有效管理接受治疗的患者数量
疗效评估（满分120分）	皮肤肿瘤患者治疗有效率评估率
随访率（满分90分）	患者3个月随访
	患者6个月随访
	患者12个月随访
治疗反应随访报告（满分150分）	不良事件报告

## 诊疗中心认证

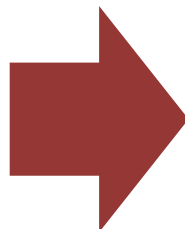
### 通过认证

国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心  
(北京大学第一医院)

向通过认证的协作单位授牌

**“皮肤肿瘤规范化诊疗中心”**

诊疗中心  
获得认证授牌



### 维持认证

国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心  
(北京大学第一医院)

**每年对诊疗中心单位进行项目评估**

通过评估  
获得维持认证

# 欢迎申请加入**皮肤肿瘤规范化诊疗中心项目**

- 推动皮肤肿瘤规范化诊疗水平提升
- 科室临床研究软硬件体系建设
- 共建属于中国的皮肤肿瘤大数据平台
- 造福中国患者

