

CERVIX CANCER SCREENING PROJECT
PARTICIPATING INSTITUTIONS:
ORCI, IARC & INCTR
PRINCIPAL INVESTIGATOR:
DR. T WALIB A. NGOMA



癌症防治中的 *Angela Leuker* 人为因素

国际原子能机构正在通过创办一所癌症防治虚拟大学和一个地区培训网络，对非洲地区关键人力资源短缺做出响应

随着发展中国家的癌症发病率增加，为帮助与这种日益增多的流行病作斗争，对熟练的癌症护理专业人员的需求也在增加。但是，负担沉重的卫生部门已经存在严重的人员短缺问题，因此吸引医生和护士到这个专业领域工作特别困难。现在，国际原子能机构正在创建一所癌症防治虚拟大学和一个地区培训网络，以帮

助填补非洲的人力资源短缺。

据世界卫生组织称，仅2008年非洲就新增加了66.7万个癌症病例，超过50万人死于癌症。这些数字在未来10年内将急剧增加。然而，据估计，非洲目前按需求计算，卫生工作者缺少超过81.8万人。癌症护理和防治是困难最多的领域之一，因为人力资源主要被调拨用于应对非洲沉重的

传染病问题。此外，大量的特别问题阻碍着新人的招聘。

招聘障碍

三年前，当25岁的米娅姆·奥马苏·塞克雷考虑从事肿瘤学护理工作时，在她的祖国加纳，有许多人设法劝阻她。

“大家对在肿瘤医院工作存在许多误解。”她说，“有些人认为，接近放射治疗以后会患上癌症，年轻女性可能会得不育症。我既沮丧又害怕。”

但是，米娅姆的家人和同事支持她，后来她在加纳政府的资助下，在南非成功地完成了肿瘤学护理培训。今天，米娅姆正在加纳第二大城市库马西的阿诺基教学医院癌症科工作，她热爱这项工作，表示从未后悔她的决定。（见第12页框“一次亲身经历”）。

米娅姆的故事说明，对肿瘤工作性质的恐惧和误解阻碍着许多撒哈拉沙漠以南非洲国家在癌症护理专业人员招聘和培训方面的努力。同时，贫穷落后的条件和屈指可数的职业发展前景几乎无法吸引最聪明、最优秀的学生选择肿瘤学。更有可能遇到的现实是，在挤满患者、装备落后的癌症中心，长期、艰难地从事一份低薪的工作。这就是为什么原子能机构要通过其“治疗癌症行动计划”，与世界卫生组织及其他国际伙伴合作，将目标指向解决非洲最根本的人力资源短缺问题——原子能机构最能发挥影响力的地方。

连接学习与指导的癌症中心

在撒哈拉沙漠以南非洲地区建立的四个癌症中心将构成癌症防治虚拟大学和地区培训网络试验阶段的中枢。该地区培训网络旨在推进这一地区的知识转让、专业指导以及连续学习。将通过一个由四座试验中心，连同埃及、南非等国家作为导师的癌症中心构成的网路，提供高质量的培训课程。癌症防治虚拟大学使学生可以在线访问信息和培训模块。内容的编制将参照撒哈拉沙漠以南非洲地区流行癌症的类型，即宫颈癌、乳腺癌、头颈癌和前列腺癌，以及与获得性免疫缺损综合症相关的

癌症，即淋巴瘤和卡波西肉瘤。

赞比亚卢萨卡癌症医院代理执行董事Kennedy Lishimpi博士说，癌症是整个地区的一个重大公共卫生问题。例如，赞比亚目前的宫颈癌患病率位居世界前列，达到53.7/10万名女性。自从癌症医院于2006年开设以来，虽然总共只有32名工作人员，但已经收治了3500多名患者。

“他们是赞比亚目前仅有的接受过肿瘤学培训的工作人员，因此我们显然需要培训更多的人员。”Lishimpi说，“以虚拟大学为支撑在非洲建立优秀的癌症中心是一个伟大的想法，因为它将为已经工作的肿瘤学家及其他癌症专业人员提供良好的资源，还将有助于培训非洲肿瘤学机构急需的核心人员。”

制止人才外流

就长期而言，人们希望该地区网络中心能够帮助将可持续性的全面癌症护理和防治扩展到整个地区，同时防止保健学成人员离开非洲到世界上比较富裕的国家寻找更好的工作和机会。据估计，每年有数千名新获得资格的医生或经过培训的护士赴国外谋求更高的薪金和条件，还有一些人在海外完成培训后不回本国。这种专业医务人员的“人才流失”不仅对非洲国家的保健质量和保健的可获得性产生不利影响，而且对政府在教育 and 培训方面的财政投资也是巨大损失。

虽然很难让海外学成医务人员回国，但是希望能够通过扩大放疗设施、改善工作条件和薪金，并向非洲癌症护理人员提供更好的职业和培训机会，鼓励他们留在本国。这就是这个地区网络倡议的核心。

解决一项至关重要的全球性保健需求

在称赞原子能机构“治疗癌症行动计划”的使命和愿景后，美国常驻原子能机构代表Glyn T. Davies大使称，他的国家为能够通过向这个地区网络中心项目捐助75万美元继续支持这些‘崇高的努力’而感到骄傲。“治疗癌症行动计划”不仅仅是一项旨在解决一项至关重要的全球性保健需求的计划，”他在2009年世界癌症日

的一次演讲中说道，“它也是原子能机构如何以基于成果的方式促进核技术和和平利用的典范，它的重点是成本效益以及在受援国和捐助者之间建立可持续的伙伴关系。”

该地区网络中心是一项及时的新倡议，它依赖原子能机构在癌症教育和培训方面的同时努力。通过面向非洲的技术合作计划，原子能机构已经为癌症管理方面的个人进修和科学交流提供了支持。与此同时，地区网络中心还将依靠人体健康处的技术知识和能力制定培训内容和课程。

原子能机构在远程辅助培训——一项为来自没有正式核医学大学课程的国家的医生提供帮助的进修计划——方面的经验将十分宝贵。地区中心网络也将受益于原子能机构其他相关经验，例如肿瘤学应用科学的远程学习课程。

Angela Leuker是国际原子能机构“治疗癌症行动计划”顾问。电子信箱: Aleuker@yahoo.co.uk。

一次亲身经历 *Angela Leuker*

加纳护士米娅姆·奥马苏·塞克雷的故事告诉我们如何克服非洲癌症专业人员招聘和培训中的障碍



在加纳库马西的阿诺基教学医院肿瘤中心工作的肿瘤学护士米娅姆·奥马苏·塞克雷。

护士米娅姆·奥马苏·塞克雷25岁时，她所供职的医院出资送她到南非接受肿瘤学专业培训。但是，许多人试图劝阻米娅姆不要去，因为有些人误认为只要靠近放疗就会损害健康。米娅姆说她当时变得既沮丧又惊恐。但是，在家人和同事的支持下，她毅然成功地完成了肿瘤学护理培训。

三年之后的现在，米娅姆在位于加纳第二大城市库马西的阿诺基教学医院癌症中心工作。她说，她从未后悔过自己的决定。但是，她的工作负担是沉重的。加纳全国只有两个肿瘤中心：服务于加纳南方的克里布教学医院癌症中心和服务于北方的阿诺基教学医院癌症中心。此外，这两个中心还要接洽来自布基纳法索和科特迪瓦等没有本国癌症治疗设施的邻国的患者。

阿诺基肿瘤中心自2004年开业以来，已经接洽4300多名癌症患者，而其工作人员最多不过10人。目前，这个部门有两名受过培训的辐射肿瘤学家、一名放射药剂师、一名医学物理师、一名放疗师和三名肿瘤学护士，包括米娅姆本人。克里布医院的情况跟它差不多。加纳的两个癌症中心都没有病房，只能让患者住在外边。这

些情况意味着医院工作人员必须夜以继日地工作，以应对严重超出卫生人员承受范围的患者。

加纳医务人员严重短缺是整个撒哈拉沙漠以南非洲地区的典型情况。米娅姆认为，许多卫生专业人员回避肿瘤学工作，是因为这项工作担着高风险名声，他们担心得不到充分的保护。她说，另一个主要因素是培训机会少之又少。“把癌症专业人员送到国外接受培训费用很高，而加纳是一个低收入国家，它根本不可能拿出足够的资金培训足够多的卫生专业人员来填补人力资源的短缺。”

缺少鼓励和低薪也是一个因素。“几乎没有什么动力让人专攻肿瘤学。”米娅姆说。“而且，几乎没有采取什么措施来防止少有的几个学成专业人员转投条件更优越的其他地方。于是，人员短缺就出现了。”

米娅姆相信，按照原子能机构“治疗癌症行动”创建的地区培训网络将帮助推动全球抗癌斗争，特别是在加纳以及整个非洲。“它将为那些希望专攻肿瘤学的卫生专业人员创造培训机会，从而鼓励学成人员留下来。”她说。这将为癌症患者和癌症护理人员都带来福祉。