

山东医疗卫生事业40年飞跃：

# 看病更方便，预期寿命已达78.5岁

本报记者 王小蒙

## 从门诊“老三样”到现代化检查设备

今年71岁的王玉珍，是原山东化工厂职工子弟学校一名退休的语文教师，因为骨质疏松和头晕的老毛病，需要经常往医院跑。谈及改革开放以来医疗卫生方面的变化，她颇有感触。

以前医生看病，辅助检查设备是听诊器、血压仪和温度计这“老三样”，而现在B超、核磁共振等各种先进的现代化设备不断更新。

改革开放40年来，山东省医疗卫生事业迎来飞跃发展，居民健康保障越来越完善，不仅看病越来越方便，人均预期寿命也在逐年提高，已达78.5岁。



改革开放以来，我国医疗技术发展迅速，尤其是各类先进的医疗设备不断升级。图为某医院设备先进的实验室。



“医院的条件越来越好，医疗设备也先进了，看病越来越方便了。王玉珍说，以前职工医院就只有一台X光机，好多病也不好确诊只能再跑大医院，现在心电图、B超等设备都有了，在家门口就能做上检查，不用再去挤大医院了。”

确实，以前医生看诊，多指望听诊器、血压仪和温度计这“老三样”，现在有了先进的辅助检查设备，诊断也更加明确和高效。对此，从业多年的济南市第五人民医院产科主任多晓玲也是深有感触。

“之前给孕妇做检查，多是靠手摸，刚开始有B超也很模糊，现在胎儿的一些先天性缺陷，都可以看得很清晰了。”多晓玲说，现在从备孕、孕检到产筛多重防控，出生缺陷的患儿数量也大大下降。

据了解，近年来山东广泛设立再生育门诊和高龄孕产妇门诊，加强高龄夫妇再生育咨询指导，做好优生优育全程服务，全面实施免费孕前优生健康检查项目和出生缺陷干预工程，着力提高

出生人口素质，山东省围产儿出生缺陷发生率为102.2/万，比“十一五”末(110.8/万)降低了7.8%。

## 在家打一个电话就能住上院

随着医疗设备的更新换代，就医体验也是越来越好。王玉珍说，以前看病都是手写病例，医生写的字认不出来，开的处方也看不懂，现在有了电子病历以后，不仅不用老是带着病历本到处跑，开出来的药也看得一清二楚。

同时，看病的付费方式也发生了变化，就医负担也在逐渐下降。王玉珍说，以前看病都是去职工医院，刚开始是公费医疗，除了5分钱挂号费以外，剩下的费用单位全包。渐渐工厂负担不起就只报一半，后又变成了自费。“现在有了医保，报销比例也在提高，门规统筹下来，个人自费很少。”去年王玉珍做了一次手术，总共花了2.6万元，自己只掏了4000元左右。

而且，自从有了家庭医生签约服务以来，像王玉珍一样的老病号，再也不用担心突然发病而就医无门了。不久前，78岁的济南市民邓永堂，就靠家庭医生的快速转诊捡回了一命。“通过家庭医生一小时就让我住上院了。”邓永堂在上楼时突发心律不齐，第一时间给自己的家庭医生打去了电话，通过绿色通道转诊快速对接上了大医院的专家和病床，及时做了心脏支架手术。住院半个月后，邓永堂又能像以前一样爬山

了。

据了解，截至2017年，山东省家庭医生签约已覆盖近5000万人。今年，山东还启动了全国医养结合示范省创建工作，明确到今年年底，家庭医生签约服务力争覆盖70%以上的常住老年人。

## 我省居民人均预期寿命已达78.5岁

今年9月，家住平阴县平阴镇东院二村的产妇张女士，突然临产，家里人为她叫来救护车，但是她却拒绝入院，还把120给撵跑了。44岁的张女士不仅是高龄产妇，还有妊娠期糖尿病和高血压，如果不及时入院分娩，大人和小孩都会有危险。情急之下，医生最终把她抬上车，用绿色通道紧急入院，最后剖宫产将小孩抱出，挽救了两条生命。

近年来，山东省以高龄、高危孕产妇为重点，依托各级综合救治能力较强的医疗保健机构，加快省、市、县三级危急重症孕产妇和新生儿救治中心建设，并畅通救治转运“绿色通道”，保障母婴安全。全省孕产妇和婴儿死亡率分别下降至12.62/10万、4.53%，5岁以下儿童死亡率降至5.58%，主要健康指标居全国前列，优于中高收入国家平均水平。

多年来，随着医疗卫生事业的飞跃，山东人的平均寿命也大大提高。全省平均预期寿命由1949年的35岁，截至2016年已提高到78.5岁，到2020年山东省人均预期寿命将达79岁。

# 构建全省癌症防治综合网络

## ——山东省癌症早诊早治回顾纪实

癌症是一种高度危害当代人健康且日益高发的疾病，由于传统治疗对于中晚期癌症效果往往不尽如人意，在更广泛人群中实现癌症的早诊早治，对于挽救生命，避免一个个家庭的破碎和因病致贫意义重大。

本报记者 孔雨童

2006年，山东省在原省卫生厅的领导和组织下，以省肿瘤医院和省肿瘤防治研究办公室为管理和技术支持单位，正式启动了癌症早诊早治项目。12年来，大批癌症患者的生命得以挽救，与此同时，随着早期筛查意识的深入，也在大众心目中逐渐建立起更广泛意义的防癌屏障。

### 被挽救的癌症家庭们

2018年，潍坊市临朐县肿瘤防治所所长刘卫东主任医师又重回访了辛寨镇下河村。10年前，作为山东省启动胃癌早诊早治项目筛查的首批筛查地区，这里查出了3位胃癌患者，而如今他们都像正常人一样生活着。

10年前，村民张顺(化名)在山上种果园，村里和防治所的人来动员他去做免费的胃镜时，张顺还一脸懵：“我胃挺好的，石头都能吃。”他身体壮硕，怎么看也不像有胃病的人。因为符合胃病筛查的几个条件，张顺被纳入筛查范围。令他没想到的是，竟然真的查出了早

期胃癌。张顺在辛寨医院做了手术，其后又继续上山种果园了，一家人日子过得有滋有味。

临朐是胃癌的高发地区，在1975年的全国肿瘤流行病学综合考查中，临朐在山东省所有调查地区中胃癌死亡病率排名第二。2006年，山东省在全省开始了“食管癌早诊早治”项目，2008年开展胃癌早诊早治项目，十多年来，临朐地区共胃镜病理学筛查25863人，发现411例上消化道癌，通过随访，11年来，这批人1年、3年、5年生存率，分别是98.45%、88.19%、88.33%，远远高于胃癌平均30%左右的五年生存率。

而另一个数据也更能充分的体现出这一早筛项目的意义。刘卫东说，根据临朐县2011年—2013年的一项统计，临朐在全省胃癌发病率居第六位，而死亡率排在第20位。“发病率多，但死亡的少了，这其中体现了胃癌早防早治的效果。”

### 培养更多“火眼金睛”的医生

要实现肿瘤被发现在早期，甚至“萌芽”之中，基层内镜、病



上消化道癌早诊早治项目筛查现场

理医生的水平也至关重要。

“我们从2015年开始成为上消化道癌早诊早治项目点，仅仅3年时间，整个消化道医生团队的水平就得到了极大的提升。”烟台海港医院院长助理刘永昌主任医师告诉记者，作为一家二级医院，曾经就连医生们对于消化道肿瘤的“早发现”都缺乏认识，日常漏诊率较高，“可以说每年发现的几例早癌可能都是碰巧发现的。”刘永昌说，三年来，医院的消化道医生团队接受了项目组织的大小50余次的培训，参与各类论坛、讲座，在每年3500余例胃镜中，已经能发现上百例早期胃癌；三年消化道早癌检出率从1%，提升到1.5%，今年又提升至1.89%。

2017年，烟台海港医院在2年一度的“上消化道癌早诊早治总结表彰大会”上从全国200多个项目组脱颖而出，获得特等奖；2018年，他们更是在包括了国内及省内知名三甲医院在内的“全国NBI早癌图像大赛”中获得胃治疗组二等奖，成为唯一一个二级医院获奖单位。

“这种培训，对于基层医院技术水平的提升太明显了，对于患者的意义更大，现在胶东地区的很多县级医院都在争取加入这一项目中来。”刘永昌说。

十几年来，山东省癌症中心、省肿瘤医院、省肿瘤防治办累计主办、承办国家级、省级或区域性专业技术培训500余次，培训技术人员12000余人次，显著提升了项目点乃至全省癌症防治技术水平，广泛推广了癌症防治适宜技术。

### 把防癌抗癌战线前移

在我国，国家层面的癌症

早诊早治项目始于2006年，山东省作为最早加入项目的省份之一，在省卫健委的领导下，省癌症中心、省肿瘤医院和省肿瘤防治办作为省级管理和技术支持单位，组织和引领全省各项目点先后承担了农村上消化道癌、大肠癌、妇女两癌、淮河流域、城市癌症早诊早治等项目，形成了农村、淮河、城市三大项目并驾齐驱，共同推进的工作局面。

“我们必须把这条更加前移的防癌抗癌战线建立起来。”山东省癌症中心副主任、省肿瘤防治办主任王家林介绍说，自2012年至今，山东省癌症早诊早治项目点逐年增加，从2012年的19个增长至2018年的110多个，已经覆盖全省17个市，全省共完成上消化道癌、大肠癌、乳腺癌、肝癌、肺癌临床筛查任务40余万例，确诊各类病变患者11000多例，其中癌前病变和早期癌症7525例，治疗7850例。

依托癌症早诊早治项目，山东已初步构建起一张分层分区域的癌症防治综合网络。而随着癌症早筛项目的落地和相关宣传，一道更广泛癌症防线也逐渐建立起来。“在一些如食管癌等癌症高发的地区，越来越多的患者会在常规体检中自发加入像内镜检查这样的项目，这说明，大众的防癌意识在切实加强。”王家林说。