

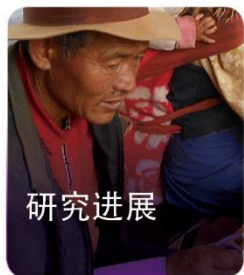
# 健康聚焦

## 中国乔治健康研究所新闻简讯

2016年1月 第12期



2015 JOHN YU 演说



研究进展



探访病患儿童 公益活动

 THE GEORGE INSTITUTE  
for Global Health 中国

### 新任中国所长推动与上海交通大学合作伙伴关系

2015年9月, 中国乔治健康研究所迎来了世界著名流行病学专家、医学专家, 郑志杰教授出任所长。

在履行其在中国乔治健康研究所职务的同时, 郑教授将继续担任上海交通大学冠名讲席教授和公共卫生学院院长。

自郑教授任职后, 乔治全球健康研究院和上海交通大学医学院签署了谅解备忘录。

此次签约仪式由郑教授主持, 出席签约仪式的人员包括乔治全球健康研究院院长 Stephen MacMahon 教授和 Robyn Norton 教授带领的乔治全球研究10人代表团和上海交通大学的8名代表。

签约仪式过后, 一个关于多中心临床研究平台发展的研讨会也成功举办。乔治全球健康研究院的代表就乔治的研究主题和科研能力、临床研究的实施和管

理以及在中国的成功合作案例进行了发言。上海交通大学附属医院及机构的研究和管理人员出席了此次研讨会并与来自乔治全球健康研究院的专家围绕着当前临床研究中出现的障碍和问题交换了意见。

乔治全球健康研究院一行还参观了上海市疾病预防控制中心和上海交通大学医学院附属与新华医院, 并在人群健康、临床研究、大数据分析和能力建设等方面

达成共识。

乔治全球健康研究院院长 Stephen MacMahon 教授表示, 乔治全球健康研究院与上海交通大学所建立的新型合作关系将“切实推动双方在全球层面开展临床、群体和健康服务研究”。



参加签约与研讨会成员合影



# 研究进展

## 移动健康创新中心发布中国移动健康发展白皮书

2015年11月7日，移动健康创新中心(CCmHI)在北京发布了《中国移动健康发展白皮书2015》，期望以此为起始点助力中国政策制定者在移动健康领域的探索与开发。

研究团队及6位来自政府、学术、商业、医药和媒体行业的嘉宾代表以及相关领域的参会人员，共同就报告内容和移动健康在中国的未来发展进行了探讨和交流。

乔治全球健康研究院首席科学家Anushka Patel教授介绍说：“此次报告的目标是从学



嘉宾及主持人出席座谈会

术角度概览移动健康在中国的开展运用情况以及对卫生体系所发挥的作用。”

CCmHI成立于2014年底，由乔治全球健康研究院（非盈利性质的医学研究机构）和美国Qualcomm“无线关爱”（Wireless Reach™）计划联合创办。CCmHI旨在支持中国社区卫生保健的发展，并为中国移动医

疗创新做出贡献。

作为CCmHI开展的第一个研究项目，研究人员检索和评估了中国国内与移动健康相关的科学文献，同时涉及政府、商业以及法律、法规、条例等相关内容。这个概览将会每年更新。

## 洞察中低收入国家的骨折负担

一项全球多中心研究将开展针对中低收入国家骨折负担的调查研究，这是该类研究中规模最大的一项，将第一次勾勒出这些地区骨伤诊疗的实际情况。

这项名为INORMUS的国际骨折治疗研究将在亚洲、非洲和南美洲的18个国家中的40家医院开展。研究计划纳入4万名因肌肉骨骼受伤而入院治疗的成年患者。研究将在Mohit Bhandari教授的领导下，由乔治全球健康研究院和加拿大麦克马斯特大学合作开展。研究将为亚洲及世界其他低收入国家人群带来更好更可负担的医疗护理。

来自中国11个省份和直辖市的13家医院将参与到该研究中，计划招募1万名患者。

在中国北京召开的第一次研究会议上，研究负责人，乔治全球健康研究院创伤部主管Rebecca Ivers教授指出，尽管创伤导致的健康问题十分严重，但在中低收入国家中，肌肉骨骼创伤所造成的真正负担仍有待探讨。Ivers教授说：“全球角度来说，低收入人群更易受到损伤，且只得到低标准的甚至根本得不到治疗。而损伤的医疗护理费用可导致贫困家庭陷入更深的危机。”

“像许多其他亚洲发展中国家一样，中国也面临着巨大的挑战。诸如摩托车和电动自行车数量的迅速增长等因素，大大增加了创伤的风险，对全体居民的健康都带来重大影响。”

“INORMUS研究符合世界卫生组织的全球道路交通安全十年行动（2011-2020）。我们期望这项里程碑式的研究能够为政策制定者和医疗卫生行业从业者提供方法以便更好地治疗创伤，从而帮助数以百万计的潜在骨折患者改善预后，缓解贫困国家医疗资源紧缺的局面。”



## 髌部骨折治疗仍有很大提升空间

《国际骨质疏松症（Osteoporosis International）》期刊刊登的一项在北京一医院实施的研究揭示针对老年人髌部骨折的治疗管理与英国循证指南与最佳实践存在差异，专家呼吁大力协调多方力量，进一步提高患者诊疗水平。



积水潭医院创伤骨科主任医师危杰教授

研究的主要研究者、乔治全球健康研究院院长、同时身兼悉尼大学和牛津大学教授的Robyn Norton教授说：“在英国，老年人髌部骨折预防和治疗是整个国家在医疗体系上的工作重点。英国蓝皮书总结了现有的临床数据并提供了全球在髌骨骨折管理方面的最佳临床路径指南。采用这一指南，英国的患者预后有了显著改善。”

根据2003年至2006年的国家调查，中国50岁以上人群患有骨质疏松症的有6940万人，其中每年有68万7千人发生髌部骨折。然而，中国髌部骨折的总体情况、治疗和患者预后都还是未知数。

因此，研究者在北京积水潭医院（JSTH）开展了回顾性电子病历审查研究。研究收集了JSTH从2009年12月1日至2011年12月31日共780例年龄等于或者大过60岁因髌部骨折就医的患者的电子病历。收集的数据与在英国180家医院共59365例髌部骨折病例数据进行了比较。

将JSTH的数据与英国进行对比后发现：

- 发生骨折后24小时内就医的比率为：JSTH 66%，英国100%
- 48小时内进行手术的比率为：JSTH 8%，英国83%
- 老年学医生会诊的比率为：JSTH 27%，英国70%
- 骨质疏松治疗评估的比率为：JSTH 0.3%，英国94%
- 专业的跌倒评估：JSTH 3.8%，英国92%

积水潭医院创伤骨科主任医师危杰教授表示研究结果揭露于中国一直以来没有一套完善的关于髌部骨折治疗的临床路径，且同时整个社会对骨质疏松症也缺乏足够重视，未能进行常规医疗保健。

下一步研究人员希望开展前瞻性的数据收集并且结合定性访谈，查明上述差距的原因，找到改善整个系统运行的途径和对策。



# 研究进展

## 创新模式或可提高资源匮乏地区基层医疗服务

来自中国和印度的研究人员在最近合作完成的一项科学研究中共同探寻出一种经济实惠并可提高资源匮乏地区基层医疗服务质量的创新模式，以让广大人群受益。研究成果及一篇相关点评发表于Circulation杂志。

本研究的项目名为“心脑血管疾病高危患者实用标准化防治干预研究”(即SimCard研究)，是一项干预期为一年的整群随机对照试验。2011年在中国西藏自治区和印度哈里亚纳邦(Haryana)共47个村子开展。在这些地方，心脑血管疾病负担巨大，但患者很难获得基本的心脑血管疾病标准化管理和相关药物治疗。

研究共入组2086名(中国1036名，印度1050名)心脑血管疾病高危患者，即：年龄大于等于40岁，自报患有心脑血管疾病或者平均收缩压不低于160毫米汞柱。

研究开发了一套基于智能手机的‘2+2’的简化的干预模式，包括两种药物的合理使用(降压药和阿司匹林)与两种生活方式干预(戒烟和减盐)。干预方案融合了地方文化特色并获得当地政府的大力支持。研究积极调动了基层卫生工作者，即村医的参与，所有干预村村医在干预开始之前接受了系统性

的心脑血管疾病管理培训，在一款基于安卓手机的软件协助之下对患者进行标准化的管理。

两个国家的综合数据力证干预方案有效地提高了降压药物的使用。干预后结果显示在降压药物的使用上和基线相比两组间有25.5%的净增长。在中国，对比干预前后，研究团队还观测到两组间受试者的收缩压明显下降-4.1mmHg，以及显著的阿司匹林服用率的增长(24.5%)。两个国家中都未发现生活方式有明显改变。



研究在中国西藏地区的项目点

## 应对慢性病，我们能打多少分？

一项评估包括中国在内23个国家应对慢性病表现的国际研究近日发表在《柳叶刀》杂志上。研究应用了新方法，其结果显示，在应对慢性病的工作上中国有更强的政府领导，而如同其他中高收入国家(UMICs)一样，中国在主要危险因素的控制以及卫生体系对慢性病的应对能力方面相对较弱。这意味着在有效防控慢性病的工作上，我们还有很长的路要走。

这项名为慢性病记分卡的研究以问卷记分的形式，对组织管理、危险因素控制、监测与研究、卫生体系应对能力四个方面进行评价。评分工作在所有23个国家中分别开展，其中大部分是中低收入国家。研究共设51个指标，邀请政府官员、私营企业、非政府组织/社会团体和学术/研究机构等领域数百名代表进行评分。

该研究报告显示，在慢性病防控的工作开展情况上看，与其他UMICs相比，中国在政府

管理和国家慢性病防控计划的制定方面表现优异，并且拥有良好的慢性病死因和主要危险因素的监测系统，分获67%和64%的得分。

在卫生体系应对能力上，中国得分63%，比其他UMICs低8%；在危险因素控制上则一样都不尽如人意，只有33%。

参与该研究的中国专家、中国乔治健康研究所武阳丰教授表示，中国在危险因素防控方面的欠佳表现是不出意料的，这也呼吁在国家层面应尽快开展更多更有效的行动。

武教授说：“但是，由于许多评分者可能并不十分了解指标的意义以及中国医疗体系层面的问题，所以中国在卫生体系应对能力的得分比预期的低。比如，中国在“每万人所拥有的卫生工作者人数”得分为零，这或许反映出中国评分者对提高卫生工作者人数的强烈渴望，而非对当前现状的评价。”

“这要求我们要继续加强基层医疗卫生服务体系，加大对国家级慢性病行动计划的发展

研究主要负责人、中国乔治健康研究所荣誉教授阎丽静教授表示，此研究在能否有效将专业医生对病人管理的任务移交给基层卫生工作者，从而降低个人医疗支出上提供了新的证据。

SimCard研究是全世界此类研究中第一个由两国共同开展的。其显示出的巨大协同作用、低花费及可持续性对其他发展中国家的合作起到很好的示范效果。

和投资，开展更多国家级针对主要危险因素的防控项目，提高慢性病监测系统，以及开发更多经济且能够大规模推行的适用于中国社会的干预方案。”



武阳丰教授



## 国际快照

### 亚洲协会会长:中国有能力推动全球医疗卫生事业的发展

11月20日, 乔治全球健康研究院于北京举行的一次重要演讲活动中, 亚洲协会会长兼首席执行官施静书 (Josette Sheeran) 女士表示, “中国过去在医疗保健方面取得的进展以及未来的机遇不仅可以为中国人民带来更优质、健康和长寿的生活, 还能推动全球医疗保健服务的进步”。

施静书女士在由商业领袖、外交家、学者和商业决策者组成的观众面前发表了 John Yu 演说。凭借其卓越的领导能力及对改善人类健康作出的贡献, 施静书女士在这次典礼中荣获 John Yu 勋章。

“我们很荣幸能将此项殊荣颁发给像施静书女士这样的全球领袖, 她为对抗饥饿和营养不良做出了巨大贡献”, 乔治全球健康研究院院长Robyn Norton教授说。“作为世界粮食计划署的前负责人, 施静书女士切实帮助养活了世界各地数以亿计的人们。

施静书女士在演说后表示: “对于成为今年 John Yu 奖项的获得者, 我感到非常荣幸。我们所面临的健康挑战需要智慧和创新, 而这种智慧和创新只有通过各行各业以及各个国家的通力合作才能获得。我为自己能有机会参与到对抗饥饿和营养不良这一事业的前线工作而倍感荣幸, 毫无疑问, 这将是我们的

### 医疗卫生-中澳合作的下一个繁荣产业

悉尼大学中国研究中心、澳洲银行与乔治全球健康研究院共同合作发布研究报告, 指出医疗卫生将会是中澳自由贸易协定 (ChAFTA, 已于2015年12月22日生效) 获益的产业之一。



座谈嘉宾与John Yu教授(右三)合影

这个时代能取得胜利的战斗。”

演说期间, 施静书女士讲到“自 20 世纪 70 年代以来, 中国已经让占世界人口十分之一的六亿居民脱离了贫困, 这比人类历史上所有脱贫人数的总和还要多”并邀请所有与会者对中国取得如此巨大的成就致敬。

鉴于肥胖及心脑血管疾病等慢性非传染性疾病的增多, 施静书女士表示: “我们必须将关于健康的商议题从医疗卫生与健康是一种政府、社会、家庭及个人的“花费”转变成一种“投资”, 并且认识到这种投资的回报非常强大……我们需要转变总统 (主席)、总理和财政部长的内心和思想, 让他们和卫生部长一样更加关注健康。我们要在世界各

国各大省会和城市的省长和市长中寻找拥护者和领跑者。

鉴于中国通过坚定的政治意愿、经济体制的改革以及人力资源和技术能力的实质性投入在减少饥饿方面取得的非凡成就, 施静书女士在演说结尾时谈到, “再也没有一个地方比不再有赤贫和饥饿、不再被疾病折磨的中国更令人兴奋了。”

演说结束后, 乔治全球健康研究院董事会成员兼亚洲盈信控股有限公司李逸仙 (Jason Li) 主持了一个座谈会, 座谈会成员有青松老年看护服务有限公司创始人兼首席执行官王燕妮女士、施静书女士以及乔治全球健康研究院院长Stephen MacMahon教授。

报告名为《澳中医疗卫生契机》, 分析说明澳洲企业如何可以利用中国对高质量医疗卫生服务不断增长的需求, 中国在未来数十年将面临的主要健康挑战以及对澳洲医疗卫

生企业来说重要的合作方向与契机。

如欲了解报告全文, 请访问

[www.georgeinstitute.org.cn](http://www.georgeinstitute.org.cn)

## 社会活动

中国乔治健康研究所十分关注社会上那些亟需获得帮助的群体并通过各种渠道接触他们。2015年, 我们与北京春苗儿童救助基金会小苗医疗项目通力合作, 将爱与关怀传递到患有先天性心脏病但无法负担高昂医疗费用的孩子们。

2015年中秋节, 我们将准备为合作伙伴送月饼的预算资金捐赠给基金会, 同时我们的部分员工还参与探访在北京阜外医院的病儿和家长, 为其送上中秋礼物, 并盼望他们可以早日康复。

同年圣诞节前夕, 我们又与基金会携手为生病住院的孩子们和家长送祝福。我们的志愿者身着圣诞老人服饰, 散发礼物与祝福, 更重要的是我们鼓励孩子们一起创作一幅爱意满满的手指画, 送给悉心呵护他们的医护人员以表谢意。



身着圣诞老人服装的志愿者正在教孩子如何制作手指画送给护士姐姐



# 国际合作与交流

## 澳中举办高层论坛，探讨医疗健康领域合作伙伴关系

9月26日乔治全球健康研究院参加澳中医疗卫生合作高层论坛。这是两国在该领域的首次尝试，探讨双方的医疗政策和实践，并鼓励中澳机构间进一步开展合作和交流，以促进双方在如何提供医疗卫生服务等领域的创新。

本次高层论坛由北京大学澳大利亚研究中心携手北京大学医学部共同举办，旨在为中澳主要公共卫生领域专家、政策制定者、学者和商业人士提供平台探讨医疗卫生政策和实践，从而促进合作并取得突破性创新。

中国乔治健康研究所所长、上海交通大学公共卫生学院院长郑志杰教授发表主题演讲，向与会人员介绍了中国的医疗保健体系。

郑教授表示，本次论坛有助于双方在医疗卫生政策、体系、技术以及如何更好的提供医疗卫生服务领域互惠互利。

乔治全球健康研究院心血管部主任Clara Chow教授和中国乔治健康研究所糖尿病研究项目主管兼移动健康创新中心 (CCmHI) 代理主任张普洪副教授受邀参加移动健康分论坛，为与会人员介绍了研究所在移动技术和设备开发方面的实践和实例。



郑志杰教授发表主题演讲

## 2015长城国际心脏病学大会

来自中国乔治健康研究所的两名教授-所长郑志杰教授和武阳丰教授应邀参加2015第26届长城国际心脏病学大会并在多场次讲座和报告中担任演讲嘉宾、主持人、评论者等。

## 近期文章发表

Zhang, L.; Zhao, F.; Zhang, P.; Gao, J.; Liu, C.; He, F.J.; Lin, C.-P. A Pilot Study to Validate a Standardized One-Week Salt Estimation Method Evaluating Salt Intake and Its Sources for Family Members in China. *Nutrients* 2015, 7, 751-763. (IF: 3.27)

Feng J He, Yangfeng Wu, Xiang-Xian Feng, Jun Ma, Yuan Ma, Haijun Wang, Jing Zhang, Jianhui Yuan, Ching-Ping Lin, Caryl Nowson, Graham A MacGregor. School based education programme to reduce salt intake in children and their families (School-EduSalt): cluster randomised controlled trial. *BMJ* 2015;350:h770 doi: 10.1136/bmj.h770 (IF:17.445)

Shenshen Li, Yangfeng Wu, Xin Du, Xian Li, Anushka Patel, Eric D. Peterson, Fiona Turnbull, Serigne Lo, Laurent Billot, Tracey Laba, Runlin Gao, on behalf of the CPACS-3 investigators. Rational and design of a stepped-wedge cluster randomized trial evaluating quality improvement initiative for reducing cardiovascular events among patients with acute coronary syndromes in resource-constrained hospitals in China. *American Heart Journal*, Volume 169, Issue 3, 349 – 355(IF:4.463)

Fang Zhao, Puhong Zhang, Lu Zhang, Wenyi Niu, Jianmei Gao, Lixin Lu, Caixia Liu, Xian Gao. Consumption and sources of dietary salt in family members in Beijing. *Nutrients*. 2015;7(4):2719-2730 (IF: 3.27)

Lixia Dou, Xiaoyun Liu, Tuohong Zhang, Yangfeng Wu (corresponding author). Health care utilization in older people with cardiovascular disease in China. *International Journal for Equity in Health*. 2015 Jul 30. 14:59. doi: 10.1186/s12939-015-0190-y.(IF:1.801)

Linong Ji, Puhong Zhang, Jianping Weng, Juming Lu, Xiaohui Guo, Weiping Jia, Wenying Yang, Dajin Zou, Zhiguang Zhou, Changyu Pan, Yan Gao, Xian Li, Dongshan Zhu, Ying Li, Yangfeng Wu, Satish K. Garg. Observational Registry of Basal Insulin Treatment (ORBIT) in Patients with Type 2 Diabetes Uncontrolled by Oral Hypoglycemic Agents in China-Study Design and Baseline Characteristics. *Diabetes Technol Ther*. 2015; 17(10): 735-44. (IF:2.106)



# 研究员专访

张普洪副教授于2011年5月加入中国乔治健康研究所。他目前是副研究员，糖尿病研究项目部主管，同时也是新近成立的移动健康创新中心 (CCmHI) 代理主任。

是什么吸引您来到乔治？

中国乔治健康研究所因其影响力与专业性在慢性病防控领域很出名。如果你的理想是提高人类健康，那这个地方就是能让你实现它的地方。加入乔治我感到很荣幸。我喜欢将它比喻成一列高速列车，载着健康和科研人员，长途跋涉去解决影响全人群的健康问题。

您目前的研究工作关注于什么？

我的研究关注于慢性病管理方法学，尤其在糖尿病管理、减盐控油和健康饮食方面。

最近有什么突出成绩和收获吗？

近期重要的成就要数CCmHI的工作了。自其去年底成立以来，我们的研究人员在以下项目上辛勤工作：

- 基于智能手机的应用软件“食先知(FoodSwitch)”已与中国疾病预防控制中心一起进行本地化，适用于中国市场，并可在iOS和安卓系统下在使用。这是CCmHI开展的首个研究，旨在研究中国市场的包装产品信息并使其标准化，让人们可以通过移动技术获取食品营养信息，选择更利于其健康的食品。
- 此外，CCmHI近期获得约140万澳元资助用于开展名为SMARTHealth Diabetes的研究，开发并评估基于最佳临床实践指南管理二型糖尿病患者更好管理病症，预防并发症的数字健康干预方案
- 我们刚刚启动了一个名为‘母婴1000天’的新项目，旨在开发一套能够全面覆盖妇女备孕到孩子两岁的1000天关键时期、能够服务于包括孕产妇、计生工作者、社区和医院医务人员、疾控、专业管理机构各阶段不同用户的母婴保健和管理数字移动平台，以提高母婴保健服务的效率和质量。

您的工作会对健康事业带来怎样的变化？为什么？

中国的医疗卫生正面临严峻挑战。为了更好的控制与预防疾病，提高人群健康，科学高效的方法是十分必要的。另一方面来说，资源的匮乏又为这个本身脆弱的体系带来很大压力。

但移动健康具有很大潜力。鉴于手机使用者数量的激增，且中国政府有意支持该领域的发展，我对于未来其为患者提供更好的健康服务十分有信心。通过进行更多的国际合作，移动健康将成为慢性病管理政策与常规实践中的主要组成部分。我期待见证由移动健康带来的又一次健康改革，不仅在中国更是全世界。

如何为他人解释您的工作？

我的工作是为开发集聚科学性且有效用的解决方案与措施来应对慢性病。研究结果将为政府、健康机构和个人提供循证的疾病管理和医疗卫生服务。

您的第一份工作是什么？

我自河北医科大学毕业后先留校任老师与研究人员。



张普洪副教授

## 联系方式

### 中国乔治健康研究所

中国北京海淀区知春路6号  
锦秋国际大厦B座18层 100088  
电话:+8610 8280 0577  
传真:+8610 8280 0177

xli@georgeinstitute.org.cn  
www.georgeinstitute.org.cn  
新浪微博 @乔治全球健康研究院