

心血管病高危人群筛查服务项目进展报告

（2018.12-2019.12）

2019年9月昆明云迪行为与健康研究中心（简称“云迪”）受中国医学科学院阜外医院（简称“北阜医院”）委托，承接《心血管病高危人群筛查及综合干预评价的研究》课题项目，首次协助北阜医院开展多国跨境重大慢性疾病防控技术推广工作。

根据WHO统计数据显示，心脑血管在多数“一带一路”国家的致死率较高，且缺乏有效的防控手段。而我国心脑血管疾病高居死亡前列，我国政府和学术界高度重视重点攻关，已形成一批成熟适宜的防控技术。云迪协助项目走进“一带一路”沿线的缅甸、老挝、柬埔寨，针对心血管疾病、脑血管疾病等重大慢性疾病，辅助完成心血管病高危人群筛查及综合干预评价的研究，最终实现通过国际合作推广并评价重大慢病防控的成熟适宜技术，建立辐射3国的慢病防控网络和信息平台。

本项目由北阜医院设计项目科研调查方案及问卷，云迪作为实施单位之一，按照“统一部署、分点开展”流程，负责在缅甸、柬埔寨、老挝3国逐步开展该项筛查服务工作，现就项目工作进展作如下报告：

一、项目进展

（一）沟通协调，搭建项目合作机制

1、2018年12月23日，云迪与来自缅甸、柬埔寨、老挝的合作方共同参与中国科技部“重大慢病防控关键技术在一带一路”国家

推广及评价研究项目”推进暨研讨会。此次确定了云迪组织负责协调緬、柬、老社会组织参与未来3年在緬甸、老挝、柬埔寨开展脑卒中、高血压、宫颈癌、先心病等调查。自此云迪与緬甸佤邦中緬友谊医院、緬甸果敢卫生处、柬埔寨基层卫生咨询组织、老挝盛龙国际医院等达成合作意向并建立合作机制，商讨各方分工和职责并以协议方式明确，共同推动项目实施落地。

2、2018年12月至2019年12月期间，云迪与北阜医院、佤邦对外关系部和佤邦卫生部、緬甸果敢卫生处就在緬甸现场开展脑卒中、高血压等心血管病调查要求、设备过境、调查问卷收集上报要求、调查经费拨付时间、伦理学证明办理等进行多次沟通协调，确保后续现场工作进行顺利。通过前期的沟通协调，项目在緬甸形成了从上到下、内外联动的实施机制，緬甸心血管病高危人群筛查项目中緬多部门具体合作机制形成。由北阜医院提供技术支持和质量控制，緬卫生部门、社会组织等负责现场筛查实施工作，云迪负责项目上下实施中的沟通协调。

（二）多方准备促进项目开展

1、伦理审查报备：**緬甸掸邦第一特区（果敢）**：云迪在承接项目后，按照中国和緬甸的伦理审查报备制度，凭借緬甸果敢卫生处对当地伦理学认证流程的熟悉情况，与果敢卫生处共同完成伦理学认证申请书填报后由果敢卫生处向掸邦第一特区卫生处提交，在果敢卫生处的协助下在掸邦第一特区卫生处进行伦理学备案后顺利获得批准。

緬甸佤邦第二特区（邦康）：与緬甸佤邦中緬友谊医院共同完成佤邦

伦理学认证申请书，并向佤邦卫生局提交了伦理学认证申请，经佤邦卫生局备案后顺利获得批准。

此外，老挝与柬埔寨伦理学认证正在进行中，目前已与柬埔寨基层卫生咨询组织、老挝盛龙国际医院沟通伦理学认证有关事项，受新冠肺炎疫情影响伦理学相关认证报备工作搁置。

2、筛查团队组建：云迪利用前期项目在佤邦、果敢搭建的平台，在当地社会组织的帮助下以缅甸邦康、果敢为试点，2018年12月25日选取了佤邦中缅友谊医院4名医护人员，组建了佤邦第一支筛查团队；在果敢卫生处处长的支持下，卫生处副处长和另外2名医生组建了果敢第一支筛查团队。在具备筛查条件后，北京项目管理处提供采血管、采血器、棉签、脂类检测试剂、血糖、尿酸检测试剂、生化分析仪器等筛查设备，云迪按各地所需分配至邦康、果敢筛查点，为下一步实地开展筛查做准备。

3、问卷预调查与摸底调研：按照项目计划方案，由北阜医院专家团队设计问卷并邮寄至缅甸果敢和佤邦，远程对问卷进行预调查进行了指导和建议，帮助调查人员顺利开展预调查。为了优化和提高工作效率，2019年10月云迪及佤邦中缅友谊医院、果敢卫生处分别在佤邦和果敢进行预调查和摸底调研工作，共进行小样本问卷预调查100份。完成的预调查问卷已邮寄至北京项目处，经由项目管理专家进行分析和改进后对下一步正式开展问卷调查作出指导。经专家反馈，预调查中暴露出问卷设计存在瑕疵，即当地教育水平较低，未考虑到其理解能力。经改进后依托筛查团队或志愿者将问卷以访谈形式

以当地民众能够理解的方式输出问卷，并对其回答进行记录统计。通过预调查，不仅增加了对当地情况的了解，也检验了问卷效度。同时在预调查过程中，以“筛查人员+社区志愿者+社会组织”的形式，以社区为单位，在社区志愿者的帮助下，了解和掌握了调研社区的社区文化、特点、人口组成和人口结构等基本情况。为选取合适的筛查点做必要准备。

（三）质量控制，组织培训提高人员能力

1、2018年12月22日至23日，在昆明云安会都开展“重大慢性病防控关键技术在一带一路国家推广及评价研究项目”启动推进暨研讨会。由北阜医院就项目方案、项目管理实施、核心工作指标、调研方案及经费拨付等事项进行讲解和培训，部署缅、柬、老各国进行心脑血管筛查的计划方案和人员分工。

2、2019年年初，云迪与境外社会组织签订合作协议，规定双方权利与义务，明确职责与分工。在筛查过程中畅通内外沟通反馈渠道，及时跟进筛查进展，形成了严格的监督管控机制。在北阜医院项目管理处作为管理龙头和总指挥，督导项目方案的执行过程中，反馈和纠正筛查过程中存在的问题，严格把控和审核上报的筛查数据，确保筛查数据的真实性、完整性、有效性。机构严格按照北阜医院要求，及时汇报筛查进展，并根据北阜医院的反馈和指导，完善筛查工作。在多层级、大范围的项目工作中，在项目主管单位的指导下，灵活高效开展境外筛查工作。

3、2019年5月8日至9日，在云南省昆明市滇池温泉花园国际

大酒店举办“重大慢病防控关键技术‘一带一路’国家推广及评价研究项目”培训班。协调来自缅、柬、老的社会组织、医院部门和卫生部门的负责人、代表 19 人参加。来自北阜医院、北京医科院肿瘤医院、北京天坛医院、云南省阜外心血管病医院、云南省疾控中心的专家围绕项目框架实施问卷调查、筛查数据采集和上报要求等为外方代表作现场培训，并对筛查过程中可能遇到的难题进行解答，进一步细化项目框架。从项目需要出发，提供实用的培训指导，提升项目参与人员的能力。

4、2019 年 5 月 9 日，组织邀请缅、柬、老 3 国外方代表参观云南省阜外心血管病医院。从实际参观过程中讲解项目实施中的筛查技术操作、采集数据的要求和流程等，借助云南省阜外医院的设备实物和观看医护人员的现场操作，加强外方代表对相关技术的了解和掌握。参观过程让外方代表了解了中国脑卒中的筛查治疗的先进技术、研究进展以及掌握有关技术的操作要点。同时中国医院先进的医疗设备及医疗技术的展示，更加坚定了各国代表对合作项目进展及结果的信心。

5、2019 年 9 月 17 至 18 日，在云南省西双版纳融创皇冠假日度假酒店举行的“重大慢病防控关键技术‘一带一路’国家推广及评价研究项目”培训班。邀请来自老挝盛龙国际医院，中缅友谊医院、缅中交流协会、缅甸银丰医院，柬埔寨马德望卫生厅、金边卫生厅、考斯玛医院、柬埔寨基层卫生咨询组织各代表共 25 名外方代表参加。会议介绍了科研课题研究目的、具体操作方法及要求和中国重大慢病

防控情况及所取得的经验；以中英两个小组对外方各单位代表进行培训，对问卷调查内容和相关操作内容进行了教学。进一步讲解心脑血管筛查数据采集要求及流程，并详细讲解了 CRF 表的填写，组织外方 3 国代表分组讨论并交流培训相关知识。

（四）深入社区开展筛查

经过前期的团队组建和摸底调研等复杂的筛查筹备工作，在佤邦对外关系部和佤邦卫生部的肯定和支持下，2019 年 11 月，佤邦筛查团队在缅甸邦康市、勐波县各区、勐能县各区、勐冒县 10 个乡镇开展医疗卫生服务，为 35 岁-75 岁群众提供免费心血管高危疾病筛查。签署知情同意后，筛查人员初步询问筛查对象心血管健康状况，进行体格检查和快速血糖、血脂检测，了解筛查对象心血管病相关危险因素，及时反馈筛查结果，评估心血管病风险，根据风险程度对当地居民进行了针对性的健康指导和健康教育，讲解了基本的卫生预防和保健知识，指导筛查对象做好自我健康管理。本轮筛查完成在佤邦心脑血管高危人群筛查任务 2000 例居民初筛和问卷调查，相关数据已上报至北京项目管理处。

二、项目影响

1、心脑血管筛查项目走进周边“一带一路”沿线国家，树立了中国卫生项目的形象，为其他国家级重大卫生科研项目落地“一带一路”沿线的缅、柬、老建立了多部门支持、人员队伍建立、当地基础卫生信息等支持性体系，是在充分发挥社会组织境外工作协调优势，

首次在该 3 国打通了境外疾病筛查渠道，为其他疾病筛查提供了借鉴。

2、机构首次参与到国家重大卫生科研项目中，助力国家卫生项目在“一带一路”周边沿线国家推广心血管病高危人群防治适宜技术，不仅帮助各国获得中国慢病科研技术支持和指导，也提高了云迪在周边国家多领域深入合作，提升机构项目人员科研项目管理能力和质量控制科研理念。

三、挑战及应对

1、各国伦理学标准不一致。各个国家的伦理学报备要求具有地区差异。在缅甸邦康和果敢的伦理学报备做法和模式，对柬埔寨、老挝的伦理学报备所提供的指导和借鉴帮助有限。重新在不同的国家和地区进行针对性、差别化的伦理学上报探索和实践，和不同语言、不同文化背景、不同部门的管理要求等方面进行多次协调，增加了伦理学报备难度。

2、民众配合积极性不高。通过在筛查和调研摸底中发现，很多民众对筛查持怀疑态度，认为简单的机器设备不可能检查出身上患有的疾病。并且对于筛查团队所提供的免费筛查不愿意配合，他们认为“我本来就是很健康的，结果这一被筛查，没病还好，万一要是筛查出什么病来，我又没钱去看病，还不如不筛查好呢。”基于这种害怕筛查出疾病而又没有经济支撑就医的心理，民众对筛查的配合度不高。为了鼓励、吸引民众参与到筛查中来，筛查团队对符合要求的筛

查对象进行了入户健康教育和健康宣传，讲解了主要筛查的病种有哪些，筛查的好处等，逐渐缓解了民众不敢筛查、害怕筛查的心理。经过动员后，民众的参与度和配合度都得到了很大提高。

3、当地卫生管理部门支持度不高。由于本项目的筛查点都在境外，需要得到当地卫生部门的支持方能减少筛查的阻碍。但当地卫生管理部门对筛查数据较为敏感，对于筛查数据的共享较为反感，担心数据共享会被用于商业用途，泄露个人信息，存在安全隐患和隐私风险。建议加强沟通，并介绍筛查数据共享的意义和作用，明确说明筛查数据仅用于疾病分析，承诺做好筛查数据的保密工作，介绍筛查数据的保密机制，确保数据安全，严禁将筛查数据用于商业用途，争取提高当地卫生管理部门的支持度。

4、缺少支持，项目人员号召动员能力有限。境外筛查项目需要协调的部门、社区、人员众多，尤其是此次筛查项目的涉及范围广、人数多，需要克服路程远、缺少资金支持和人力支持、沟通机制不顺畅等问题，在没有项目宣传背景的情况下，动员人员直接进社区开展协调动员工作，协调成本相对较高，拨付的协调费用仅能满足差旅费，缺少被动员对象的奖励性支持，动员能力有限。建议考虑增加对被动员对象的奖励性支持费用，增加小礼品预算和误工交通补助，提高参与积极性。

5、被动员对象与参与对象之间存在差距。即被动员对象是35-75年龄段人群，而参与对象掺杂35岁以下和75岁以上年龄段人群，影响筛查结果和问卷信效度，对筛查数据产生影响。建议做好参与对象

年龄登记和甄别工作，选取符合要求的人群进行筛查。

6、财务票据管理制度存在差异，影响档案和财务报销进度。此次项目跨缅、柬、老三国，各国财务票据不一，部门和组织间管理风格各异，合作方所提交的票据以收据为主，签到表和部分发票有涂改痕迹。今后将加强与合作方的票据和档案要求沟通，必要时进行相关培训。

三、下一步计划

1、继续推进老挝、柬埔寨开展现场筛查工作。借鉴缅甸筛查工作中积累的经验，一方面是要协调好当地组织和多部门，为筛查工作取得支持性的环境，取得当地多部门的支持和配合。另一方面提前摸清筛查地区的情况，进行社区摸底调查，重点了解社区人口结构，做好筛查对象的疏导工作，争取扩大筛查范围，增加筛查对象。

2、持续在缅开展筛查工作。经过前期筛查，缅甸邦康、果敢等地仍有潜在的筛查需要，而当地对象尚未意识到其需要并将其转化为筛查需求，今后将加大在缅甸筛查点筛查的频次和力度，深层次、广覆盖高危人群。

3、持续提高质控能力和各国团队人员筛查能力。加强与北京项目管理处的沟通和联系，及时反馈筛查工作中的问题，沟通解决方案，认真听取管理处的建议和指导，纠正筛查工作中的偏差误差。另外开展针对性、实用性的培训，提升筛查人员的能力，保证筛查工作的顺利进行。

4、增加项目宣传，扩大项目影响力。根据前期筛查经验，宣传

提前进入社区能够减少动员阻力。今后将探索以各国筛查点喜闻乐见的语言和形式，以海报、横幅、宣传册、广播、视频等，结合中外媒体、当地其他宣传媒介和云迪官方网站、机构公众号等扩大宣传覆盖范围，提高民众的认知，减少筛查阻力，另外总结和宣传筛查经验，扩大项目在国内外影响力。

5、受新冠肺炎疫情影响，老挝和柬埔寨伦理学报备和认证工作滞后，进一步导致各地筛查工作延迟，果敢筛查工作进展缓慢，截止目前仅完成缅甸佤邦 2000 例居民初筛，果敢 500 例居民初筛还未完成。2020 年目标任务是完成 4000 例居民初筛。云迪密切关注缅、柬、老三国疫情，并发挥人道主义精神为缅、柬、老三国各捐赠防疫物资，包括医用口罩、防护服、手套、护目镜等。待疫情有所控制和缓解后，云迪将协调加快筛查工作的进展。

项目活动照片展示



2018年12月23日，云迪联合缅、老、柬3国合作方共同参与中国科技部“重大慢病防控关键技术在一带一路”国家推广及评价研究项目”推进暨研讨会。



2019年5月，在云南省昆明市滇池温泉花园国际大酒店举办“重大慢病防控关键技术‘一带一路’国家推广及评价研究项目”培训班。



2019 年云迪在缅甸、柬埔寨协调伦理学认证工作





2019年10月，在缅甸佤邦和果敢的筛查团队分别在邦康和果敢开展预调查和社区摸底



2019年9月17日-18日在西双版纳，参加中国医学科学院阜外医院主办的项目培训



2019年11月，筛查团队在缅甸邦康多个社区现场开展筛查