

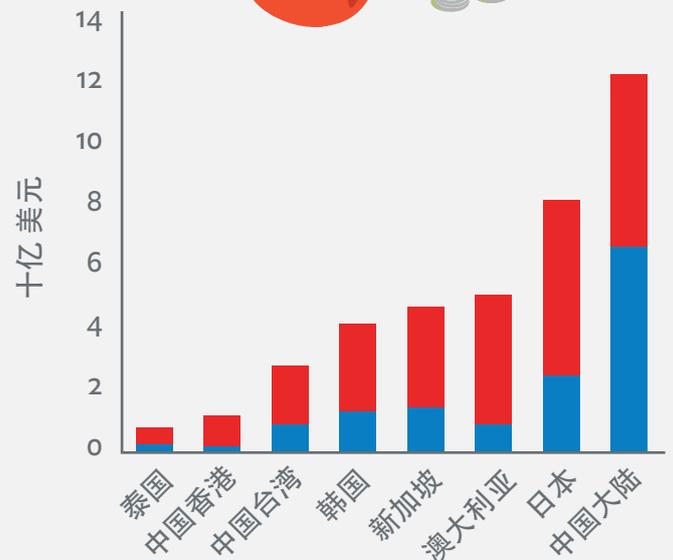
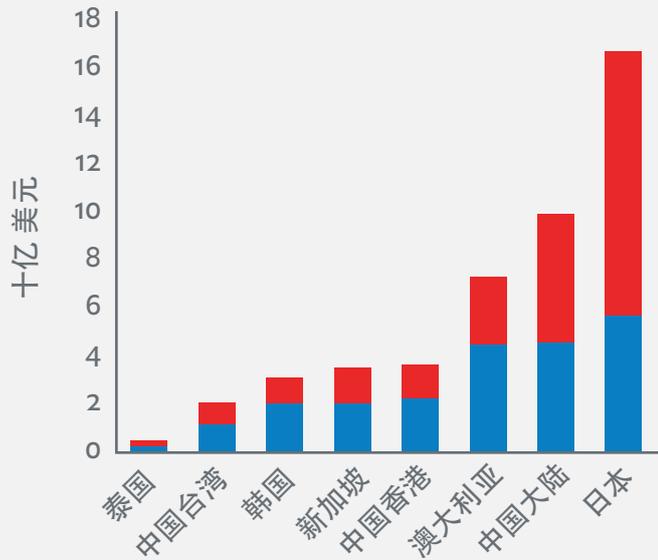
# 解决亚太地区心血管疾病复发的

## 问题

总体来说，心血管疾病在亚太地区是造成死亡的首要或次要原因，其患病率也在不断增长。除此以外，该地区人口结构的变化——患心血管疾病的年轻人增加，同时患有多种合并症的老龄人口也呈增长趋势——令医疗系统越来越不堪重负。

### 变化的人口结构及心血管疾病的负担

每年缺血性心脏病（左侧图表）和卒中（右侧图表）在选定的亚太地区经济体造成的直接和间接损失（十亿美元）



■ 间接 0.2 0.8 1.2 1.4 1.4 2.8 5.1 10.6  
 ■ 直接 0.4 1.3 1.9 2.2 2.2 4.5 4.6 5.7

■ 间接 0.2 0.8 1.2 1.4 1.4 2.8 5.1 10.6  
 ■ 直接 0.4 1.3 1.9 2.2 2.2 4.5 4.6 5.7

来源：经济学人智库分析。

在研究选定的经济体中，心血管疾病导致的死亡占总数的 **22 至 42%**



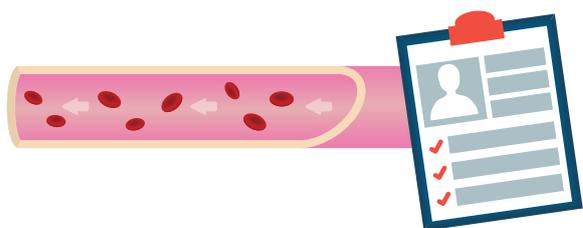
在亚洲，越来越多的年轻人受到影响

在中国台湾，2009 至2015 年患心脏病的 55 岁以下人口增加了 **30%**

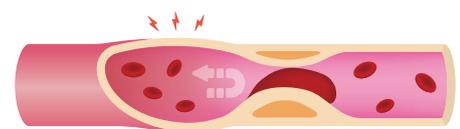


来源：经济学人智库对来自澳大利亚、中国大陆、中国香港、日本、韩国、新加坡、中国台湾、泰国的数据的分析；“医生表示患心脏病的人群更加年轻，”《台北时报》，2019年4月28日。

### 疾病复发的负担



**25 至33%** 的心脏病或卒中患者曾经有发病历史



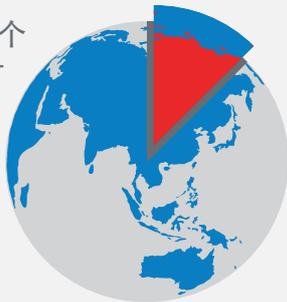
来源：经济学人智库，《不作为的代价：亚太地区心血管疾病二级预防》，2020年。

### 开始应对疾病复发事件

应对心血管疾病的进展参差不齐：

#### 心血管疾病计划

研究选定的 **8** 个经济体中只有 **2** 个有应对心血管疾病的计划



#### 管理可改变的危险因素

所有经济体都有强调健康饮食、饮酒和体育锻炼的政策；控烟措施在整个地区都不理想



#### 转介康复项目

多达 **50%** 的患者并未被转介参加心血管疾病康复项目…



…同时仅有 **6%** 的合格患者实际参加了这些项目

### 改善心血管疾病二级预防的优先事项：

#### 最大化数据收集管理及衡量进展

- 改善和扩大注册数据的覆盖范围，为政策提供信息
- 通过电子病历来整合数据
- 根据质量标准进行审计，以确保服务的提供



#### 以患者为中心的整合、协调医疗护理

- 加强初级医疗服务，与三级医疗护理服务衔接
- 采取个性化医疗护理方案



#### 患者赋权

- 改善对普通大众的患者教育并提升意识
- 运用科技来提升患者参与度



来源：经济学人智库，《不作为的代价：亚太地区心血管疾病二级预防》，2020年。

赞助方：

