

## · 专题报道 —— 卫生健康事业发展 70 年巡礼 ·

## 江西省精神卫生服务体系建设现状分析\*

徐晓英<sup>1</sup>, 吴伊凡<sup>2</sup>, 余雪虎<sup>3</sup>, 曾传美<sup>4</sup>, 熊昌辉<sup>5,6</sup>, 董永海<sup>7</sup>, 管细红<sup>5,6</sup>

**【摘要】目的** 分析江西省精神卫生服务体系建设现状, 提出应对策略。**方法** 2018年12月, 对江西省内注册执业的精神病专科医院及综合医院的精神科进行调查, 包括精神卫生服务医疗机构的设置、床位数、主要人力资源现状、精神卫生服务状况, 并和2012年的江西省精神卫生服务体系状况对比分析。**结果** 2012年12月—2018年11月, 全省现有精神卫生服务机构246家, 其中精神专科医院81家、综合医院精神科(含门诊)165家; 精神卫生编制床位数10 419张, 开放床位数15 000余张; 每10万人精神科医生数由2012年1.4人增加到2.83人(其中精神科转岗培训新增403名医师)、每10万人精神科病床数由2012年14.9张增加到33.7张, 有基层精防网络的县(市、区)数量由2012年18个增加到100个, 符合国家精神卫生服务医疗机构的配置标准。**结论** 2012年12月—2018年11月, 江西以实施重性精神病患者免费救治管理工作为抓手, 整合精神卫生工作资源, 在实施人才队伍建设、完善精防体系、构建重性精神病救治救助工作长效管理机制方面进行了积极探索和创新, 江西省精神卫生服务体系建设取得显著效果。

**【关键词】** 精神卫生服务; 体系建设; 策略

中图分类号: R 193 文献标志码: A 文章编号: 1001-0580(2019)09-1119-03 DOI: 10.11847/zgggws1123424

## Construction of mental health service system in Jiangxi province: a cross-sectional survey

XU Xiao-ying\*, WU Yi-fan, YU Xue-hu, et al (\*Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine, Nanchang, Jiangxi Province 330006, China)

**【Abstract】 Objective** To analyze the status quo of mental health service system construction in Jiangxi province for developing improvement strategies. **Methods** We conducted an online survey among all mental health service-related medical institutions registered in Jiangxi province till November 2018. Information on organization establishment, number of beds, human resources, and medication and healthcare services of the institutions were collected and compared to those in 2012. **Results** There were totally 246 mental health service institutions registered in Jiangxi province, including 81 specialized hospitals and 165 psychiatry departments or clinics in general hospitals, by the end of 2018. For the institutions surveyed, the total number of beds specified and available for patients with mental diseases were 10 419 and 15 000. For 100 000 population during the period of 2012 – 2018, the average number of psychiatrists increased from 1.4 to 2.83 (including the 403 psychiatrists transferring from other departments after retraining) and the average number of beds for mental disease patients from 14.9 to 33.7, respectively; the number of counties with grassroots networks for mental disease prevention and control also increased from 18 to 100 during the same period. All of the indicators mentioned above met national requirements. **Conclusion** During the period from 2012 to 2018, the construction of mental health service system in Jiangxi province has been promoted remarkably.

**【Key words】** mental health service; system construction; strategy

精神卫生工作关系到广大人民群众的身心健康和社会稳定, 对保障社会经济发展、构建和谐社会具有重要意义。为更好地贯彻落实《中华人民共和国精神卫生法》等<sup>[1]</sup>有关要求, 江西省自2012年开始对贫困家庭重性精神病患者实施免费救治, 加强精神卫生服务能力建设, 有效提升了全省精神疾病防治水平。2018年12月, 在江西省卫生健康委医政医管处的组织领导下, 项目组对全省所有提供精神卫生服务医疗机构的建设及服务现状进行调查及总结, 并对存在的问题进行分析探讨, 为制定下一阶段的精神卫生工作政策和规划提供参考依据。

### 1 对象与方法

**1.1 对象** 2018年12月, 由江西省卫生健康委医政医管处牵头, 江西中医药大学、江西省人民医院、江西省精神病院、江西省疾病预防控制中心等单位协助, 并组成项目组, 对在江西登记注册且提供精神障碍诊断治疗、心理治疗及精神康复服务的全部医疗卫生机构开展调查, 包括精神病专科医院、综合性医院精神科或心理科。数据统计截至时间2018年11月30日。

\* 基金项目: 江西省科技成果转化项目(20171BE190006)

作者单位: 1. 江西中医药大学, 南昌 330006; 2. 南昌大学医学院; 3. 江西省精神病院; 4. 江西省卫生健康委员会; 5. 江西省人民医院; 6. 南昌大学附属人民医院; 7. 江西省疾病预防控制中心

作者简介: 徐晓英(1966-), 女, 江西赣州人, 副教授, 本科, 研究方向: 继续教育。

通信作者: 管细红, E-mail: 1316459700@qq.com

数字出版日期: 2019-05-14 15:04

数字出版地址: <http://kns.cnki.net/kcms/detail/21.1234.R.20190514.1504.006.html>

1.2 方法 经过广泛查阅文献并咨询专家,自行设计调查问卷。由项目组负责制定调查方案、培训调查人员并组织实施调查、数据回收与质控等工作,调查内容为医疗机构基本情况、人力资源、社区精神卫生服务等。江西省卫生健康委医政医管处核对精神卫生医疗机构信息并发放电子调查问卷,电子调查问卷由项目组负责回收、整理、汇总,并于2012年12月31日的数据对比分析。

1.3 统计分析 采用Epi Data 3.1软件对调查数据进行双录入,SPSS 20.0软件进行统计分析。

## 2 结果

2.1 江西省精神卫生体系建设现状(表1) 调查数据显示,全省精神卫生服务机构由2012年56家

增加到246家,其中精神专科医院81家,综合医院精神科(含门诊)165家;现精神卫生编制床位数10 419张,开放床位数15 000余张;2013—2017年共培训精神转岗医务人员676人(医师403人、护士273人),2018年接受精神科医师转岗培训63名(培训中),全省现有精神科医师共计1 336人;结合基层医师培训项目,开展试点及系统3期培训班,培训人员覆盖全省所有市县区项目办工作人员,基层精防人员2 000余人,精防服务能力稳步增强,江西省严重精神障碍系统搭建完成;每10万人精神科医生数由2012年1.72人增加到2.87人、每10万人精神科病床数由2012年21.41张增加到33.73张,有基层精防网络的县(市、区)由2012年18个增加到100个,全省40个县(区)开展了社区康复。

表1 江西省精神卫生体系建设现状

年份	精神卫生服务机构(所)	精神科医师		精神科床位开放密度(1/10万)	基层精防网络的县(市、区)(个)
		总数(人)	比例(1/10万)		
2012年12月	56	774	1.72	21.41	18
2018年11月	246	1 336	2.87	33.73	100

2.2 江西省重性精神疾病救治管理现状(表2)

2.2.1 国家严重精神障碍信息系统管理情况 表2显示,筛查确诊并录入国家严重精神障碍信息系统录入患者由2012年12月的19 000人增加到2018年11月的218 167人,目前在册患者205 418人、面访

率77.42%、在管患者193 269人、在册患者服药率88.6%、规律服药47.61%、面访率71.55%、精神分裂症患者服药率88.82%,其中规范管理率由2012年12月的0提高到2018年11月的76.64%。

表2 江西省重性精神疾病救治管理现状

年份	国家严重精神障碍信息系统管理情况		江西省贫困家庭重性精神病患者免费救治情况		
	录入(人)	规范管理率(%)	累计筛查(人)	确诊(人)	累计免费救治(人次)
2012年12月	19 000	0.00	25 000	21 662	1 000
2018年11月	218 167	76.64	218 167	205 418	567 928

2.2.2 江西省贫困家庭重性精神病患者免费救治情况 累计筛查重性精神病患者由2012年12月的25 000人增加到2018年11月的218 167人,其中确诊人数由2012年12月的21 662人增加到2018年11月的205 418人、检出率由2012年12月的0增加到2018年11月的76.64%;累计免费救治贫困家庭重性精神病患者由2012年12月的1 000余人增加到2018年11月的567 928人次(其中住院救治447 121人次、门诊救治120 565人次)。

障碍信息系统录入患者只有19 000人、规范管理率0,当时江西省精神卫生资源严重不足、精神卫生管理工作亟待规范<sup>[1-4]</sup>。

鉴于此,2012年开始,江西省卫生健康委(原江西省卫生计生委)以实施“贫困家庭重性精神病患者免费救治”为契机,结合严重精神障碍救治管理工作,切实加强部门协调联动,多措并举提升精神卫生服务水平,主要做法:(1)国内率先实施贫困家庭重性精神病患者免费救治,加强精神卫生机构建设。2012年起,结合国家686项目要求,筹集专项经费,共投入23 240万元用于15所医院业务用房建设,配备设备259台套,2013年将综合医院精神科门诊建设纳入医院评审内容,2014年将精神科门诊建设纳入二级综合医院五个重点建设专科之一,全省公立精神专科医院自2012年后都新建了住院楼或门诊楼,现全省综合医院精神科(含门诊)

## 3 讨论

本研究结果显示,2012年江西省精神卫生服务机构只有56所、每10万人精神科医生数1.72人(低于世界平均水平4.15人/10万人)、每10万人精神科病床数21.41张(低于世界平均水平43.60人/10万人)、基层精防网络的县(市、区)18个,国家严重精神障

165 家,有效地改善了精神病人的收治条件。同时,积极引用民营资本进入精神卫生行列,全省共新建民营精神医疗机构 40 余所。(2)国内率先开展精神科医务人员转岗培训,充实精神卫生队伍。制定文件明确培训合格的医师可增加一个“精神卫生专业执业范围”,2013—2017 年共培训精神转岗医务人员 676 人(医师 403 人、护士 273 人),现全省精神科医师共计 1 336 人。江西省在国内率先开展精神科医师转岗培训,比吉林省开展得还早,经验做法值得借鉴<sup>[5]</sup>。(3)落实基层精防人员培训,提高基层精神卫生防治水平。结合基层医师培训项目,按照每个乡镇社区不少于 1 名精神卫生骨干的配置标准,对全省 1 800 个乡镇社区的精防人员进行了为期 1 个月的精防法规、专业知识、筛查上报和随访管理相关工作培训,共培训城市社区精防人员 300 余人,农村精防人员 1 700 余人。(4)切实规范严重精神障碍患者救治,建立长效工作机制。省卫生健康委安排专项救治经费,实现信息互通,实施准入管理和动态管理,并在各级精神专科医院和基层医疗卫生机构之间建立“定点、定时、定向”的对口支援和双向转诊的管理机制,形成防、治、康、管一体的精神卫生工作机制。

江西自 2012 年开展贫困家庭重性精神病患者免费救治工作以来,精神卫生服务能力得到显著提升。2014 年,江西省贫困家庭重性精神病患者免费救治被评为“中国医改十大举措”。截至 2018 年 11 月,江西省精神卫生服务机构共有 246 所、每 10 万人精神科医生数 2.87 人、每 10 万人精神科病床数 33.73 张、基层精防网络的县(市、区)100 个,符合国家基本配置要求,目前已形成以专科防治机

构或专科医院为龙头,县级精神科门诊为枢纽,乡村(社区)精神人员为网底的精神卫生服务体系。但在发展过程中还存在一些共性问题,如优质精神卫生资源相对不足、社区精神卫生服务不够完善、居民对精神卫生的认识有待提高等<sup>[6-10]</sup>。江西省卫生健康委将继续实施《全省精神卫生工作规划(2016—2020 年)》及严重精神障碍管理治疗项目,进一步加强精神科人才培养和继续教育工作,完善社区精神卫生服务网络建设,广泛开展精神卫生健康教育和健康促进,不断提升精神卫生防治能力和水平<sup>[11-12]</sup>。

#### 参考文献

- [1] 中国法制出版社.中华人民共和国精神卫生法[M].北京:中国法制出版社,2012:18.
- [2] 马宁,严俊,马弘,等.2010 年中国精神卫生机构和床位资源现状分析[J].中国心理卫生杂志,2012,26(12):885-889.
- [3] 刘雨琪.贵州省精神卫生机构服务能力现状调查及对策研究[D].贵州医科大学,2016:1-4.
- [4] 杨咪.重庆市精神卫生专业机构服务供给能力研究[D].重庆医科大学,2017:16.
- [5] 郭丽萍.吉林省精神科医师转岗培训模式的研究[J].中国卫生产业,2016,24:118-119.
- [6] 刘燕林.我国社区精神卫生服务的发展概况、存在问题及对策[J].中国社会医学杂志,2013,30(6):379-380.
- [7] 江灼巧,陈强,黄国光,等.广西精神卫生资源现状与应对策略[J].广西医学,2018,40(18):2226-2228.
- [8] 葛茂宏,张功法,张传波.重性精神疾病管理治疗项目实施效果调查研究[J].精神医学杂志,2013,26(2):129-131.
- [9] 柴柠.石家庄市精神卫生中心人力资源发展困境与对策研究[D].河北大学,2015:17-37.
- [10] 季卫东,周国权,黄佩蓉.发展中国社区精神卫生服务体系的思考[J].中国卫生资源,2011,14(4):245-247.
- [11] 王欣,马慧芬,朱炜明.安徽省三县市卫生体系服务协作性分析[J].中国公共卫生,2016,32(10):1352-1357.
- [12] 陈安琪,曾庆琪.江苏省社区卫生人力资源配置研究[J].中国卫生统计,2015,32(6):1020-1022.

收稿日期:2019-03-17

(吴少慧编校)