

论著·预防

成都市精神卫生医疗机构现状调查

任 华¹, 秦小荣¹, 李 慧¹, 何昌九¹, 代光智¹, 贾 勇²

(1. 成都市第四人民医院, 四川 成都 610036; 2. 成都市卫计委, 四川 成都 610000)

通信作者: 秦小荣, E-mail: qinxr668@sina.com)

【摘要】目的 了解成都市精神卫生医疗机构现状。方法 自制调查表,于2013年9月12日-10月30日,通过电子邮件向全市具备精神科执业范围的医疗机构发放调查表,调查基准时间为2013年9月1日,所有数据经Excel、SPSS18.0进行描述性分析。结果 截止2013年9月,成都市拥有不同级别、等级及隶属关系的精神卫生医疗机构27家,分布以中心城区为主,存在5个精神科床位空白区县。精神卫生工作人员2505人。精神科核定床位3133张,实际开放床位5298张,床位密度2.67张/万人,编制床位均建筑面积53 m²,实际开放床位均建筑面积31 m²。经费来源,医院业务收入占90.8%,精神科财政补助占2.4%,多集中在地市级机构,平均设备总值为806.69万元,而乡镇级机构的平均设备总值仅为49.50万元。2012年共接收门诊患者450260人次、出院24698人次,精神科医生平均年负担门诊832人次、住院46人次。病床使用率中位数94.6%,平均住院日中位数70天。自2006年,各类重性精神疾病患者住院人次有不同程度的增长,其中以精神分裂症患者为主,2012年较2006年增幅达65%。结论 成都市精神卫生机构配置不足,分布不均,投入不足,难以满足逐渐增长的精神卫生服务需求。

【关键词】 精神卫生医疗机构 资源配置 现状调查

中图分类号: R749

文献标识码: A

doi: 10.11886/j.issn.1007-3256.2016.01.014

Investigation on the current situation of mental health institutions in Chengdu

REN Hua¹, QIN Xiao-rong^{1*}, LI Hui¹, HE Chang-jiu¹, DAI Guang-zhi¹, JIA Yong²

(1. The Fourth People's Hospital of Chengdu, Chengdu 610000, China;

2. Health and Family Planning Commission of the People's Republic of Chengdu, Chengdu 610036, China

* Corresponding author: QIN Xiao-rong, E-mail: qinxr668@sina.com)

【Abstract】 Objective To find out the current situation of mental institutions in Chengdu. **Methods** We gave out the self-made questionnaire to all the medical institutions which have psychiatric practice through the E-mail from September 12 to October 30, 2013. Time up to September 1, 2013. All data were analyzed by the SPSS 18.0 and Excel. **Results** There were in total 27 mental healthcare institutions with different levels in Chengdu until September 1, 2013. These mental healthcare institutions were mainly located in central urban area. Among them, there were five institutions without psychiatric inpatient beds. There were 2505 mental health workforce. There were 3133 authorized psychiatric inpatient beds, 5298 actual practice beds, that was 2.67 beds for every 10,000 people. On average, each authorized bed should occupy 53 m², but actually each bed occupied 31 m². Financial resource mainly came from the income of the hospitals (90.8%), government financial support (2.4%), and mostly concentrated in prefecture-level institutions which the average equipment worth was 8.06 million, but only 0.495 million in primary hospitals. There were 450260 psychiatric outpatients, 24698 discharged inpatients in 2012. The average burden of each psychiatrist was 832 outpatients and 46 discharged inpatients. Occupation rate of psychiatric inpatient beds was 94.6%. Median of average length of stay was 70 days. The numbers of inpatients with serious mental illness grew rapidly, mostly schizophrenia patients which rose by 65% compared to 2006. **Conclusion** In Chengdu, mental health resources is lack of allocation, uneven distribution, short of government investment. Mental health service has difficulty to meet the growing demand.

【Key words】 Mental health institutions; Allocation of resources; Investigation

随着《中华人民共和国精神卫生法》的正式实施,精神卫生事业的发展迎来机遇和挑战^[1],如何制定新时期成都市精神卫生事业的发展规划,需要

对现有的机构资源进行全面系统的调查,对成都市精神卫生医疗机构现状提供新的数据分析报告,为成都市精神卫生资源的配置整合提供决策依据。

项目基金: 四川省卫生厅科研项目(130425)

1 对象与方法

1.1 对象

以 2012 年 12 月 31 日前,成都市所有取得卫生行政部门“医疗机构执业许可证”的精神专科医院及综合医院精神科(包括心身疾病科、临床心理科、心理咨询科等)为调查对象。

1.2 方法

自拟《成都市精神卫生医疗机构调查表》,包括基本情况表,设备及使用情况表,房屋及土地情况表,人力资源情况表,业务情况表及重性精神病患者诊疗情况表。通过电子邮件向成都市行政区域内的精神卫生医疗机构发放调查表。调查时间为 2013 年 9 月 12 日-10 月 30 日,调查基准时间为 2013 年 9 月 1 日。由成都市精神卫生中心组织人员对被调查机构部分缺失数据进行电话补录,对因统计口径不一致导致的矛盾数据进行现场核验后修正,部分开设精神科的综合医院,由于资源共享,在精神科相关的设备数量、房屋及土地面积和经费情况等数据难以单独核算,对这部分容易造成数据偏差的计量数据,在报告分析时有一定的取舍。

1.3 统计方法

所有数据由专人录入计算机,经两次数据核查后,采用 Excel 及 SPSS18.0 建立数据库,进行描述性分析。

2 结果

2.1 总体情况

截止 2013 年 9 月,成都市共有不同级别、不同职能的精神卫生医疗机构 27 家,其中精神专科医院 13 家(48.1%),综合性医院设立精神科 14 家(51.9%)。精神卫生工作人员 2505 人。精神科编制床位 3133 张,其中精神专科医院床位数 2179 张(69.5%),综合医院及其它专科医院设立精神科床位数 954 张(30.5%)。拥有 50 张以下床位的有 11 家(40.7%),其中 5 家仅开设精神科门诊,51~99 张床位的 5 家(18.5%),100~199 张床位的 5 家(18.5%),200 张及以上床位的 6 家(22.2%)。

2.1.1 机构分布

成都市中心城区有 11 家精神卫生专业机构,精

神科床位 1642 张,占整个成都市床位数的 52.4%,其中金牛区最多,床位数占比 17.6%,而高新区、新都区、龙泉驿区、蒲江县、大邑县均无精神卫生专业机构。除上述 5 个精神科床位空白区县外,每万人拥有精神科床位数以青羊区最多(7.75 张),其次为金牛区(7.59 张),邛崃市最少(0.30 张)。

2.1.2 机构级别及等级

精神卫生专业机构中,省部级机构 5 家(18.5%),地市级机构 7 家(25.9%),区县级机构 11 家(40.7%),乡镇级机构 4 家(14.8%)。机构等级,三甲医院 3 家(11.1%),三乙医院 2 家(7.4%),二甲医院 3 家(11.1%),二乙医院 4 家(14.8%),一级医院 6 家(22.2%),未评级医院 9 家(33.3%)。隶属关系与全国其它地区调查结果相似,分别隶属卫生、民政及公安系统。

2.2 硬件设施

27 家精神卫生医疗机构的精神科总占地面积 192578 m²,平均 7133 m²,精神科总建筑面积 166078 m²,平均 6151 m²,编制床位床均建筑面积为 53 m²,实际开放床位床均建筑面积为 31 m²。因综合医院的精神科资产多共享,数据难以单独核算,13 家精神专科医院的精神科总资产为 84837 万元。5 家综合医院设备共享,未能单独统计精神科专用设备,另 22 家机构反馈了精神科专用设备总值为 6702.17 万元,精神科平均设备价值 304.64 万元,其中省部级机构设备总值 962.02 万元,地市级机构设备总值 4033.45 万元,区(市)县级机构设备总值 1508.7 万元,乡镇级机构设备总值 198 万元。地市级精神专科医院平均设备总值为 806.69 万元,远高于乡镇级机构的 49.50 万元。

2.3 经费来源

各精神病院的经费来源主要包括差额预算拨款、专项补助经费和医院业务收入。26 家精神卫生专业机构 2012 年总收入 458239 万元(不含四川大学华西医院精神科数据),医疗业务收入 415880 万元(90.8%),其中精神卫生医疗业务收入 26250 万元,财政补助 11194 万元(2.4%)。省部级医院精神科财政补助 520 万元(均数 104 万元),地市级医院精神科财政补助 10014 万元(均数 1431 万元),区

市县级医院精神科财政补助 498 万元(均数 45 万元),乡镇级医院精神科财政补助 162 万元(均数 40 万元)。

2.4 业务情况

2.4.1 门诊及住院服务

全市精神科 2012 年共接收门诊患者 450260 人次,出院 24698 人次。其中 21 家机构 2012 年患者平均住院日中位数 70 天,病床使用率中位数 94.6%,最高达 300%(成都市第一精神卫生防治院),其中床位使用率超过 100% 的机构有 8 家,超过 90% 的有 18 家。从机构等级上看,医院级别越高,其床位使用率越高,省部级机构和三级医院的床位使用率均超过 100%。成都市每个精神科医生平均年负担门诊 832 人次,年负担住院 46 人次。就诊患者中以精神分裂症为主。

2.4.2 公共精神卫生服务

仅有 14 家精神卫生医疗机构开设了精神卫生社区防治科,其中 13 家精神病医院开展了精神疾病的社区防治工作,开展了精神专科医师对基层卫生医疗机构的“点对点”指导服务。

3 讨 论

成都市近十年精神科建设缓慢,随着公安系统所属的安康医院等大型精神病医院的拆迁减员,精神病医院数量较 2004 年虽增加 7 家^[2],但精神科床位总数仅增加 14 张。且机构地区分布不均,中心城区床位数最多,仍存在高新区、新都区、龙泉驿区、蒲江县、大邑县 5 个床位空白区。这些区域的医疗卫生机构难以承担精神卫生服务职责,应尽快促进区县级精神卫生专业机构的建设,或在县级综合医院设立精神科。同时,应加强卫生、公安、社保、民政、残联之间的沟通与合作,使有限的精神卫生服务资源得到统筹安排,逐步完善精神卫生防治体系。

27 家精神卫生医疗机构精神科平均用房 6151 m²,编制床位均建筑面积为 53 m²,实际开放床位均建筑面积为 31 m²,均低于全国平均水平^[3]。精神科编制床位 3133 张,户籍人口的编制床位密度为 2.67 张/万人(3133/1173.35 万),略高于全国精神科床位密度 1.71 张/万人,只达到了卫生部最低配置标准 1.48 张/万人^[3]。与国内发达地区比较,明

显低于上海(5.55 张/万人)、北京(4.88 张/万人)、天津(3.28 张/万人)等地^[3-4]。与其他国家比较,低于世界平均水平 4.36 张/万人,低于中等收入国家平均水平 7.7 张/万人,低于美国 6.2 张/万人^[5]、德国 16.4 张/万人、法国 17.6 张/万人、日本 29.1 张/万人^[6]。精神卫生工作应该具有福利性质和公益性质,属于公共卫生事业发展的一部分,需要政府大力支持^[7]。精神卫生资源配置仍然受经济发展水平的影响^[8],经济发达的日本、美国等国家的精神卫生资源配置相对较高^[9],成都市处于国内经济发展相对较晚的西部地区,精神卫生资源配置处于全国中下水平,在资源配置时,又忽略了基层医院的发展,精神科资源及财政补助多集中在地市级医院。在新医改的时代背景下,应注意保基本,强基层,推进精神卫生资源广覆盖,大力提升基层精神卫生医疗机构建设^[10-11]。

成都市平均每个精神科医生年负担门诊 832 人次,低于全国平均水平^[3],也明显低于福建(2647 人次)、广东(1843 人次)、浙江(1699 人次)。平均每个精神科医生年负担住院 46 人次,高于全国平均水平,但低于福建(50 人次)、河南(60 人次)、海南(75 人次)^[3]。就住院服务而论,医院级别越高,床位使用率越高,一方面可能是因为这些医院的医疗资源相对完善^[12],另一方面,也可以看出大众就医行为仍普遍受“有病就上大医院,找大专家”的心态影响^[13]。建议应当积极建立以三级医院为龙头、二级医院为支撑、基层医疗卫生机构为基础的医疗联合体,在精神科全面推进分级诊疗,尽快完善精神卫生医疗机构与社区、农村的基层医疗卫生机构的双向转诊服务机制,促进基层首诊。

在精神科公共卫生服务方面,目前仅有 52% 的精神卫生医疗机构开设了精神卫生社区防治科,开展一些基本的精神卫生防治工作,比如阳光救助,精神科医生护士对基层医疗卫生机构进行“点对点”指导服务。资料显示,对初级卫生保健提供者,包括综合性医院医务工作者进行精神卫生知识的培训,帮助其正确识别和处理(特别是转诊)求助的精神障碍患者,有利于提高精神卫生专业服务的可及性^[14]。就发达国家近 30 年的历史来看^[15-16],开展社区精神卫生服务,有利于精神病患者重返社会^[17],缓解精神卫生专业机构资源紧张,减轻精神疾病的社会负担。建议大力发展精神疾病的公共卫

生服务,重视精神病医疗机构防治科的建设,由社区防治科牵头,加强对初级卫生保健提供者(primary health care provider)如社区基层医疗卫生服务中心精神卫生知识和技能的培训,大力开展社区医院的基础精神卫生服务^[18]。

本研究耗时近两年,结合成都市本地情况,了解了当前精神卫生医疗机构的现状,但后期统计时发现,对调查表的设计仍欠精细,导致数据填报过程中一些统计口径方面的问题,给后期数据的核实工作带来了不少的困难。今后应在本研究的基础上,根据流行病学资料进一步评估成都市的精神卫生服务需求,针对精神卫生资源现状和需求情况,制定精神卫生机构改革和发展方案。

参考文献

- [1] 罗小阳,刘铁桥. 精神卫生知识知晓: 概念、现状与对策[J]. 中国临床心理学杂志, 2014, 22(6): 1124-1127.
- [2] 黎举红,毛文君,秦小荣,等. 成都市精神卫生机构十年变迁[J]. 四川医学, 2007, 28(12): 1314-1316.
- [3] 郭岩,简伟研. 全国精神卫生专业机构资源配置研究报告[G]. 精神卫生政策研究报告汇编, 2008. 北京: 人民卫生出版社.
- [4] 姚坚,阮冶,高长青,等. 昆明市精神卫生服务现状调查[J]. 四川精神卫生, 2009, 22(1): 33-35.
- [5] 王祖承,李建林,浅井邦彦. 欧美 10 国精神卫生工作的现状[J]. 上海精神医学, 2000, 12(S1): 55-62.
- [6] 毛健萍. 日本精神卫生服务的现状及其改革措施[J]. 中华医院管理杂志, 2003, 19(7): 445-446.
- [7] 陈云香,王书平,王坤,等. 精神卫生专业机构的经费补偿现状研究[J]. 卫生经济研究, 2012, (11): 38-40.
- [8] 王文菁,林海程,林勇强,等. 不同经济发达地区精神卫生因素比较[J]. 中国康复理论与实践, 2012, 18(5): 484-486.
- [9] Ramaiah KD, Ottesen EA. Progress and impact of 13 years of the global programme to eliminate lymphatic filariasis on reducing the burden of filarial disease [J]. PLoS Negl Trop Dis, 2014, 8(11): e3319.
- [10] 马宁,严俊,马弘,等. 中国精神科床位资源的理论配置[J]. 中国心理卫生杂志, 2014, 28(1): 8-14.
- [11] 孙永发,惠文,吴华章. 精神卫生专业机构设备配置研究[J]. 卫生经济研究, 2012, (6): 38-40.
- [12] 许亚丽. 我国精神卫生服务的问题分析和对策建议[J]. 健康教育与健康促进, 2014, (5): 404-406.
- [13] 于凤玲. 论如何做好精神卫生防治工作[J]. 中国医药科学, 2013, 3(9): 173-174.
- [14] 林益强. 关于区域精神卫生发展的若干思考[J]. 中国卫生资源, 2010, 13(2): 58-59.
- [15] 丁军,金冬,刘铁榜,等. 美国等部分国家精神卫生“去机构化”的实践与启示[J]. 中华医院管理杂志, 2014, 30(8): 636-640.
- [16] Ferrannini L, Ghio L, Gibertoni D, et al. Thirty-five years of community psychiatry in Italy [J]. J Nerv Ment Dis, 2014, 202(6): 432-439.
- [17] Mezzina R. Community mental health care in Trieste and beyond: an "open door - no restraint" system of care for recovery and citizenship [J]. J Nerv Ment Dis, 2014, 202(6): 440-445.
- [18] 马弘,刘津,何燕玲,等. 中国精神卫生服务模式改革的重要方向: 686 模式[J]. 中国心理卫生杂志, 2011, 25(10): 725-728.

(收稿日期: 2015-12-11)

(本文编辑: 唐雪莉)

欢迎订阅 2016 年《四川精神卫生》杂志

《四川精神卫生》杂志是四川省卫生和计划生育委员会主管,四川省精神卫生中心主办,国内公开发行的精神医学类学术期刊(CN51-1457/R,ISSN1007-3256)。现开设专题类、论著类、名家讲堂、名家漫谈、学术争鸣、经验教学、政策管理、编读往来、综述等栏目,致力于综合医院、精神心理卫生专科医院、高校及科研院所等机构的精神心理卫生领域的临床护理、科研人员搭建优质的学术交流平台。欢迎广大精神心理卫生及其相关领域的专家、学者踊跃投稿、订阅。

本刊为双月刊,大 16 开,定价 12 元/期,全年 72 元,半年

36 元,全国邮局均可订阅(邮发代码: 62-283),也可与本刊编辑部联系订阅。

网 址: <http://www.psychjm.net.cn>

电 话: 0816-2285679

E-mail: scjsws@163.com

邮 编: 621000

地 址: 四川省绵阳市剑南路东段 190 号

《四川精神卫生》杂志编辑部