

2015 年天津市医疗机构精神卫生 服务资源及利用调查

张佩佩¹ 张宝霞¹ 张 营¹ 陈玉静¹ 陈闻锦² 徐广明^{1*}

(1. 天津市安定医院, 天津市精神卫生中心, 天津 300222;

2. 天津医科大学, 天津 300222

* 通信作者: 徐广明, E-mail: xugm@ymail.com)

【摘要】 目的 了解天津市医疗机构精神卫生服务资源现状及利用情况, 为科学规划精神卫生服务体系、人力资源和服务发展提供参考。方法 于 2015 年 1 月 1 日 - 12 月 31 日 采用国家卫生计生委编制的《2015 年全国精神卫生资源调查表》对天津市医疗机构进行调查, 收集提供精神卫生服务医疗机构的基本情况、床位、精神卫生服务人员和医疗服务等信息并进行描述性分析。结果 2015 年 天津市共有 39 家提供精神卫生服务的医疗机构, 其中政府部门主办 29 家(74.36%), 门诊急诊总量为 1 239 272 人次/年, 平均住院日为 71.50 天。精神(心理)科开放床位 5 662 张, 按人口密度计算为 4.58 张/万人, 其中市内六区 2 108 张(37.23%), 环城四区 3 044 张(53.76%); 共有精神科医生 539 名(4.36 名/10 万人), 护士 1 080 名(8.74 名/10 万人), 其中市内六区和环城四区各有精神科医生 311 名、145 名(57.70%、26.90%)。结论 天津市总体精神卫生服务资源相对充足, 但资源分布和服务利用不均衡。

【关键词】 精神卫生资源; 医疗机构; 服务利用; 横断面调查

中图分类号: R197.6

文献标识码: A

doi: 10.11886/j.issn.1007-3256.2018.06.015

Survey of medical institute – based mental health resources and its services utilization in Tianjin in 2015: a cross – sectional study

Zhang Peipei¹, Zhang Baoxia¹, Zhang Ying¹, Chen Yujing¹, Chen Wenjin², Xu Guangming^{1*}

(1. Tianjin Anding Hospital, Mental Health Center of Tianjin, Tianjin 300222, China;

2. Tianjin Medical University, Tianjin 300222, China

* Corresponding author: Xu Guangming, E-mail: xugm@ymail.com)

【Abstract】 Objective To investigate the mental health resources and its utilization in Tianjin, in order to provide references for the scientific planning of mental health service system, human services and service development. **Methods** Data were collected through the questionnaire of “2015 National Mental Health Resource Questionnaire” prepared by the National Health and Family Planning Commission of the People’s Republic of China during January 1 to December 31, 2015. The data of fundamental state, hospital beds, mental health – care staff and medical service in the medical institutions providing mental health services were collected and analyzed descriptively. **Results** In 2015, there were 39 medical institutions which provided mental health services in Tianjin, 29 medical institutions (74.36%) were funded by government departments, and the total person time of outpatient and emergency was 1 239 272. The median length of stay in medical institutions was 71.50 days. There were 5 662 beds in the department of psychiatry (psychology) (4.58 beds per 10 thousand residents). Most of hospital beds were concentrated in six central districts (2 108 beds, 37.23%) and four districts around the city (3 044 beds, 53.76%). There were 539 psychiatric doctors (4.36 doctors per 100 thousand residents), 1 080 psychiatric nurses (8.74 nurses per 100 thousand residents). There were 311, 145 psychiatric doctors (57.70%, 26.90%) in six central districts and four districts around the city, respectively. **Conclusion** The overall mental health service resources in Tianjin in 2015 are relatively adequate, but the distribution of resources and services utilization are not balanced.

【Keywords】 Mental health resources; Medical institutions; Services utilization; Cross – sectional study

精神卫生是影响经济和社会发展的重大公共卫生问题和社会问题。2005 年世界卫生组织(WHO)的全球疾病负担(Global Burden of Disease, GBD)报告指出, 伤残调整寿命年(Disability Adjusted Life Years, DALYs)比例超过 1% 的疾病共 28 种, 其中精神障碍有 4 种^[1]。精神障碍中单相抑郁的 DALYs 达 4.3%。预计到 2030 年, 单相抑郁引起的 DALYs 损

失将居首位, 占疾病总负担的 6.2%^[2]。杨功焕等^[3]对中国疾病负担的研究显示, 精神和行为障碍占全部 DALYs 的 9.5%, 占全部残疾生命年(Years Lived with Disability, YLDs)的 23.6%。2009 年 Phillips 等^[4]研究显示, 中国成年人的精神障碍患病率为 17.5%。随着我国经济和社会的快速发展, 精神障碍的患病率及心理问题的发生率呈不断上升趋势

势 精神卫生服务需求迅速增长^[5-7]。然而面对精神障碍的沉重负担及精神卫生服务的巨大需求,我国投入的精神卫生资源非常有限。马宁等^[8]2010 年的研究表明,我国精神科床位数量不足,不能满足目前的精神卫生服务需求;地域分布不合理,严重影响服务的公平性和可及性。杨桂伏等^[9]2006 年的研究显示,天津市精神卫生资源的分布和服务利用极不均衡,存在资源相对短缺和利用不足。为贯彻落实《全国精神卫生工作规划(2015-2020 年)》,有必要在 2015 年重新开展一次精神卫生资源调查,以掌握截止 2015 年天津市精神卫生资源的现状,为科学规划天津市精神卫生服务体系、人力资源和服务发展提供参考。

1 对象与方法

1.1 调查对象

截止 2015 年 12 月 31 日,天津市所辖行政区域内由卫生计生行政部门批准注册的,提供精神科门诊、住院、心理或精神康复中至少一种服务的医疗卫生机构。包括精神专科医院,开设精神/心理科的综合医院或中医医院,设有精神科的康复机构、保健院、卫生院,精神(心理)诊所等。排除未注册精神科医生的空壳医疗机构。

1.2 调查工具

采用国家卫生和计划生育委员会编制的《2015 年全国精神卫生资源调查表》^[8,10]收集纳入的各精神卫生机构的基本情况(名称、所在地、成立时间、机构类别、主管单位、机构等级)、床位数量、精神卫生服务人员数量和提供的医疗服务量等信息。

1.3 调查方法

本次调查为横断面调查。调查前由天津市卫生计生委疾病预防控制处以文件形式告知被调查对象本次调查的目的、意义和要求,并委托天津市精神卫生中心成立天津市精神卫生资源调查项目组。参加调查的医疗机构至少指定 1 名医务管理人员作为本单位信息填报人。所有信息填报人均接受项目组为期半天的填表培训。2016 年 8 月 19 日-31 日,各单位信息填报人填写《2015 年全国精神卫生资源调查表》并提交电子版和纸质版。

1.4 质量控制

项目组进行填表培训时需告知填报人各项信息

均应有所依据,调查表盖医院公章有效,并提供“医疗机构执业许可证”复印件、“医疗机构执业许可证副本”复印件、相关统计科室报表、相关卫生计生委文件等资料以备天津市卫生计生委实地复核。

数据汇总后项目组及时对各单位上报数据进行审核,对信息填写不全或存在明显错误的调查表向填报单位逐一电话核实。天津市卫生计生委随机抽查本市 5% 的被调查机构进行实地复核,复核过程中若发现填写不实,将对该填报人员填报的所有内容进行复核,同时复核其上级项目组复核人员所复核的全部数据。

1.5 统计方法

调查问卷经课题组审核,由两人采用 Epidata 3.1 录入数据;使用 Excel 2007 对调查数据进行描述性分析。

2 结果

2.1 天津市精神卫生机构分类及床位数量分布情况

截止 2015 年,天津市共有 39 家具备精神卫生服务资质的医疗机构。按机构类别划分:精神专科医院 14 家(35.90%)、综合医院精神(心理)科 15 家(38.46%)、中医院精神(心理)科 7 家(17.94%)、其他 3 家(7.69%),包括 2 家未注册精神科医师的医疗机构和 1 家妇儿保健院精神(心理)科;按医疗机构等级划分:三级医院 17 家,二级医院 10 家,一级医院 10 家,未定级医院 2 家;按区域划分:15 家位于市内六区,13 家位于环城四区,5 家位于滨海新区,6 家位于其他五个远郊区。天津市实际开放精神(心理)科床位 5 662 张,按人口密度计算为 4.58 张/万人。其中精神专科医院床位 5 205 张(91.93%),综合医院精神(心理)科床位 315 张(5.56%),中医院精神(心理)科床位 142 家(2.51%);按区域划分:市内六区共有精神科床位 2 108 张(37.23%),床位密度为 4.76 张/万人;环城四区共有精神科床位 3 044 张(53.76%),床位密度为 12.80 张/万人;滨海新区共有精神科床位 110 张(1.94%),床位密度为 0.66 张/万人;其他五个远郊区共有精神科床位 400 张(7.06%),床位密度为 1.03 张/万人。见表 1。此外,39 家精神卫生机构中共 22 家提供住院服务,17 家仅提供精神(心理)门诊服务。

表 1 天津市精神卫生机构分类及床位数量分布情况(n)

地 区	精神专科医院		综合医院精神(心理)科		中医院精神(心理)科		其他		合计		人口数 (万人)	床位密度 (张/万人)
	机构数	床位数	机构数	床位数	机构数	床位数	机构数	床位数	机构数	床位数		
天津市	14	5205	15	315	7	142	3	0	39	5662	1235.68	4.58
市内六区	3	1787	7	179	5	142	0	0	15	2108	442.87	4.76
和平区	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	28.17	0.00
河东区	0	0	1	28	0	0	0	0	1	28	91.00	0.31
河西区	2	1419	2	0	0	0	0	0	4	1419	87.69	16.18
南开区	0	0	2	105	2	42	0	0	4	147	103.24	1.42
河北区	1	368	1	46	1	0	0	0	3	414	74.01	5.59
红桥区	0	0	0	0	2	100	0	0	2	100	58.76	1.70
环城四区	7	2968	4	76	1	0	1	0	13	3044	237.88	12.80
东丽区	1	500	2	76	0	0	0	0	3	576	48.72	11.82
西青区	3	1708	1	0	0	0	0	0	4	1708	65.80	25.96
津南区	2	590	0	0	0	0	1	0	3	590	56.46	10.45
北辰区	1	170	1	0	1	0	0	0	3	170	66.90	2.54
滨海新区	1	80	2	30	1	0	1	0	5	110	166.87	0.66
其他区	3	370	2	30	0	0	1	0	6	400	388.06	1.03
武清区	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	106.94	0.00
宝坻区	1	120	0	0	0	0	0	0	1	120	81.12	1.48
宁河区	0	0	1	30	0	0	1	0	2	30	43.01	0.70
静海区	1	150	0	0	0	0	0	0	1	150	66.28	2.26
蓟州区	1	100	0	0	0	0	0	0	1	100	90.71	1.10

2.2 天津市不同主办单位精神卫生机构和床位数分布情况

天津市精神卫生机构按行政隶属关系划分: 政府主办共 29 家(74.36%) , 其中隶属于卫生系统 24 家(61.54%) , 民政系统 2 家(5.13%) , 公安系统 1 家(2.56%) , 教育系统 2 家(5.13%) ; 非政府主办

共 10 家(25.64%) , 其中企业主办 1 家(2.56%) , 民营 9 家(23.08%) 。天津市政府主办医疗机构共有精神科床位 2 814 张(49.70%) , 其中卫生系统 1 796 张(31.72%) , 民政系统 650 张(11.48%) , 公安系统 368 张(6.50%) ; 非政府主办医疗机构 2 848 张(50.30%) 。见表 2。

表 2 天津市不同主办单位精神卫生机构和床位数量分布情况(n)

主办单位类别	精神专科医院		综合医院精神(心理)科		中医院精神(心理)科		其他		合计	
	机构数	床位数	机构数	床位数	机构数	床位数	机构数	床位数	机构数	床位数
卫生系统	4	1520	11	134	6	142	3	0	24	1796
民政系统	2	650	0	0	0	0	0	0	2	650
公安系统	1	368	0	0	0	0	0	0	1	368
教育系统	0	0	1	0	1	0	0	0	2	0
企业	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
民营	7	2667	2	181	0	0	0	0	9	2848
合计	14	5205	15	315	7	142	3	0	39	5662

2.3 天津市精神卫生服务人员结构及分布情况

天津市 39 家提供精神卫生服务的医疗机构中,

共有精神卫生服务人员 1 689 名。其中精神科医生 539 名(31.91%) 、护士 1 080 名(63.94%) 、心理治

疗/咨询师 36 名(2. 13%)、公卫医师 4 名(0. 24%)、康复师 11 名(0. 65%)、社会工作者 19 名(1. 12%)，按人口密度计算,分别为 4. 36 名/10 万人、8. 74 名/10 万人、0. 29 名/10 万人、0. 03 名/10 万人、0. 09 名/10 万人、0. 15 名/10 万人。按区域划分:市内六区、

环城四区、滨海新区及其他五个远郊区分别有精神科医生 311 名(57. 70%)、145 名(26. 90%)、23 名(4. 27%)、60 名(11. 13%)，按人口密度计算,分别为 7. 02 名/10 万人、6. 10 名/10 万人、1. 38 名/10 万人、1. 55 名/10 万人。见表 3。

表 3 天津市精神卫生机构人员结构及分布情况

地 区	精神科医生		护 士		心理治疗/咨询师		公卫医师		社会工作者		康复师		合计	
	数量 (名)	密度(名/ 10万人)												
天津市	539	4.36	1080	8.74	36	0.29	4	0.03	19	0.15	11	0.09	1689	13.67
市内六区	311	7.02	729	16.46	27	0.61	2	0.05	14	0.32	4	0.09	1087	24.54
和平区	2	0.71	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	0.71
河东区	9	0.99	13	1.43	3	0.33	0	0.00	0	0.00	0	0.00	25	2.75
河西区	176	20.07	439	50.06	10	1.14	2	0.23	12	1.37	3	0.34	642	73.21
南开区	24	2.32	26	2.52	6	0.58	0	0.00	0	0.00	1	0.10	57	5.52
河北区	94	12.70	240	32.43	2	0.27	0	0.00	0	0.00	0	0.00	336	45.40
红桥区	6	1.02	11	1.87	6	1.02	0	0.00	2	0.34	0	0.00	25	4.25
环城四区	145	6.10	246	10.34	1	0.04	1	0.04	1	0.04	7	0.29	401	16.86
东丽区	52	10.67	86	17.65	0	0.00	1	0.21	1	0.21	1	0.21	141	28.94
西青区	42	6.38	101	15.35	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	143	21.73
津南区	34	6.02	33	5.84	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	67	11.87
北辰区	17	2.54	26	3.89	1	0.15	0	0.00	0	0.00	6	0.90	50	7.47
滨海新区	23	1.38	43	2.58	6	0.36	0	0.00	0	0.00	0	0.00	72	4.31
其他区	60	1.55	62	1.60	2	0.05	1	0.03	4	0.10	0	0.00	129	3.32
武清区	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
宝坻区	5	0.62	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	5	0.62
宁河区	6	1.40	8	1.86	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	14	3.26
静海区	33	4.98	36	5.43	2	0.30	0	0.00	4	0.60	0	0.00	75	11.32
蓟州区	16	1.76	18	1.98	0	0.00	1	0.11	0	0.00	0	0.00	35	3.86

2.4 天津市精神卫生资源利用情况

2015 年天津市可提供住院服务的 22 家精神卫生医疗机构床位使用率中位数为 96. 36% ,平均住院日中位数为 71. 50 天 ,入院量为 70 045 人/年 ,出院量为 69 199 人/年。2015 年天津市所有精神卫生

医疗机构的门急诊总量为 1 239 272 人次/年。市内六区的精神卫生医疗机构提供了全市 75. 15% 的门/急诊服务量和 87. 11% 的住院服务量。环城四区的平均住院日最高(108. 5 天) ,市内六区次之(73. 50 天) ,滨海新区的床位使用率最低(85. 62%) 。见表 4。

表 4 2015 年天津市精神卫生资源利用情况

地 区	精神科门急诊		精神科入院		精神科出院		平均住院日 (天)	床位使用率 (%)
	人次	构成比(%)	人数	构成比(%)	人数	构成比(%)		
市内六区	931324	75. 15	61015	87. 11	60884	87. 98	73. 50	92. 69
环城四区	96735	7. 81	6169	8. 81	5488	7. 93	108. 50	96. 50
滨海新区	93235	7. 52	550	0. 78	545	0. 79	67. 00	85. 62
其他区	117978	9. 52	2311	3. 30	2282	3. 30	44. 00	96. 35
天津市	1239272	100. 00	70045	100. 00	69199	100. 00	71. 50	96. 36

3 讨 论

本研究显示,2015 年天津市共有 39 家具备精神卫生服务资质的医疗机构,与杨桂伏等^[9]的调查结果(60 家)存在较大差距,可能原因是两个研究对调查对象的纳入标准不一致。在杨桂伏等^[9]研究中,提供精神卫生服务的种类包括住院服务、门诊服务、心理咨询、精神科联合会诊、心理测查等,而本研究仅包含精神科门诊、住院、心理或精神康复中的至少一种服务,精神科联合会诊、未注册精神科医生的空壳医疗机构未计算在内。2015 年天津市提供精神科住院服务的医疗机构有 22 家,与杜长军等^[11]2006 年研究中的 21 家差距不大,说明近 10 年来天津市提供精神科住院服务的医疗机构数量无较大幅度增加。2015 年天津市实际开放精神(心理)科床位 5 662 张,床位密度为 4.58 张/万人,较 2010 年的 3.28 张/万人有明显提高,也远高于 2010 年全国平均水平 1.71 张/万人,略高于世界平均水平 4.36 张/万人^[8,12]。天津市非政府办医疗机构床位所占比重较大(50.30%),提示鼓励社会办医可能是提高床位密度的有效途径。2014 年马宁等^[13]的研究结果显示,2015 年天津市精神科床位密度已达到最低配置要求,但与中等配置要求仍有一定差距。

本研究中,按人口密度计算,天津市的精神科医生为 4.36 名/10 万人,护士为 8.74 名/10 万人,高于 2010 年全国平均水平^[14],且已达到《全国精神卫生工作规划(2015-2020 年)》提出的至 2020 年东部地区每 10 万人口中精神科执业(助理)医师数量不低于 3.8 名的要求^[15]。但天津市精神卫生医疗机构中的心理治疗/咨询师、公卫医师、康复师、社会工作者分别为 0.29 名/10 万人、0.03 名/10 万人、0.09 名/10 万人、0.15 名/10 万人,提示天津市提供精神卫生服务的人员结构不合理。2012 年孙永发等^[16]研究表明,精神卫生防治和康复人员严重短缺,临床心理治疗师、职业康复师、社会工作者等专业技术人员处于“极少或缺如”的状态。2013 年刘彩萍等^[14]研究表明,中国精神卫生服务人员中精神科执业医师所占比例高于一些中上等经济水平国家(30% vs. 7%),但中国精神卫生服务人员的总数量却低于其他同等经济水平国家,主要原因是中国严重缺乏临床心理学家、精神社会工作者、精神康复师及其他非医学精神卫生专业人员。因此,为了提高精神卫生服务可及性,改善精神卫生预防和康复相对薄弱的现状,探索建立精神卫生预防、治疗、康复服务体系和网络,应加大对心理治疗/咨询师、公

卫医师、康复师等专业人员的培养,建立精神卫生多功能服务团队。

本研究显示,市内六区和环城四区的精神科床位分别占天津市精神(心理)科床位总数的 37.23%、53.76%,精神科医生分别占天津市精神科医生总数的 57.70%、26.90%,而滨海新区和其他五个远郊区的精神(心理)科床位及精神科医生所占比例很低,说明市内六区和环城四区的精神资源丰富。其中市内六区的精神卫生医疗机构提供了全市 75.15% 的门/急诊服务和 87.11% 的住院服务,而环城四区仅提供了全市 7.81% 的精神科门/急诊服务和 8.81% 的精神科住院服务,其他远郊区尽管精神卫生资源匮乏,却提供了全市 9.52% 的精神科门/急诊服务,且床位使用率高于市内六区。提示天津市精神卫生资源的配置和服务利用不均衡,存在精神卫生资源丰富地区服务利用不足,而资源匮乏地区难以满足服务需求的现状。2015 年陈艳等^[17]研究显示,我国精神卫生资源呈现全国范围、省域范围的多层次由中心地区到外围地区的阶梯状非均衡分布特征,可能原因是中央财政卫生投入政策弹性问题、地方财政卫生投入政策执行问题、医疗机构自我补偿能力问题等。2011 年刘飞跃等^[18]研究指出,以保罗·克鲁格曼(Paul Krugman)为代表的经济学家创立的核心-外围模型可很好解释目前中国精神卫生服务网点空间布局的成因。为提高精神卫生服务的公平性和可及性,缩小地区间差异,维护社会和谐稳定,建议政府短期内加大对偏远辖区重症精神疾病患者的监管力度,精神卫生资源丰富的辖区应做好对偏远辖区的对口支援工作;长期来看政府应制定长远规划,增加财政投入,加大偏远辖区的精神卫生资源配置,协调精神卫生资源的合理使用。

本研究中,2015 年天津市精神卫生医疗机构平均住院日为 71.50 天,远低于 2006 年的 107.3 天^[16],说明天津市住院日较长的问题有所缓解,可能原因是近年国家加大财政投资,大力推广医院-社区一体化的精神卫生服务模式,越来越多严重精神障碍患者愿意接受社区随访服务^[19-20],从而减轻了精神卫生医疗机构的住院服务压力。

综上所述,在全国范围内,天津市总体精神卫生服务资源相对充足,但资源分布和服务利用不均衡。本研究存在以下局限性,首先,本研究为横断面调查,仅能反映 2015 年天津市精神卫生服务资源分布和利用现状,不能反映近年天津市精神卫生服务资源的动态变化;其次,对于实际参与严重精神障碍患者管理和治疗工作但无精神科诊疗资质的精防机构

及其人员、基层医疗机构(社区卫生服务中心和乡镇卫生院)及其人员未纳入本次调查范畴。

参考文献

- [1] 徐广明. "没有精神健康就没有健康": 精神卫生服务的挑战[J]. 神经疾病与精神卫生, 2015, 15(3): 305-308.
- [2] Mathers CD, Loncar D. Projections of global mortality and burden of disease from 2002 to 2030[J]. PLoS Med, 2006, 3(11): e442.
- [3] Yang G, Wang Y, Zeng Y, et al. Rapid health transition in China, 1990-2010: findings from the Global Burden of Disease Study 2010[J]. Lancet, 2013, 381(9882): 1987-2015.
- [4] Phillips MR, Zhang J, Shi Q, et al. Prevalence, treatment, and associated disability of mental disorders in four provinces in China during 2001-05: an epidemiological survey[J]. Lancet, 2009, 373(9680): 2041-2053.
- [5] Xiang YT, Yu X, Sartorius N, et al. Mental health in China: challenges and progress[J]. Lancet, 2012, 380(9855): 1715-1716.
- [6] Qian J. Mental health care in China: providing services for under-treated patients[J]. J Ment Health Policy Econ, 2012, 15(4): 179-186.
- [7] 张明园. 全球化和中国的精神卫生及其政策[J]. 上海精神医学, 2009, 21(1): 1-6.
- [8] 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.
- [9] 杨桂伏, 杜长军, 崔炳喜, 等. 天津市医疗机构精神卫生服务资源和利用状况调查[J]. 中国慢性病预防与控制, 2010, 18(3): 267-269.
- [10] 李梅, 杨芝, 雷萍萍, 等. 宁夏精神卫生资源和利用状况调查分析[J]. 宁夏医学杂志, 2018, 40(2): 133-135.
- [11] 杜长军, 崔炳喜, 王砚华, 等. 2006 年天津市精神科住院服务现状分析[J]. 上海精神医学, 2010, 22(3): 154-158.
- [12] 张超, 梁小平, 王峥, 等. 陕西省精神卫生资源现状分析[J]. 临床心身疾病杂志, 2016, 22(1): 98-100.
- [13] 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.
- [14] 刘彩萍, 陈立今, 谢斌, 等. 中国精神卫生机构中的专业人员数量和特征(英文)[J]. 上海精神医学, 2013, 25(5): 277-286.
- [15] 国务院办公厅. 国务院办公厅关于转发卫生计生委等部门全国精神卫生工作规划(2015-2020年)的通知[EB/OL]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2015-06/18/content_9860.htm, 2015-06-04.
- [16] 孙永发, 惠文, 吴华章. 精神卫生人力资源存在的问题及其政策分析[J]. 卫生经济研究, 2012(2): 23-25.
- [17] 陈艳, 邬力祥, 刘飞跃. 公共卫生服务均等化理念下精神卫生资源空间配置的公平性[J]. 求索, 2015, 35(10): 24-28.
- [18] 刘飞跃, 曾望军, 陈艳. 我国精神卫生服务网点空间布局现状、困境与突破[J]. 中国卫生政策研究, 2011, 4(3): 28-32.
- [19] 文红, 王丹, 杨先梅, 等. 严重精神障碍患者社区管理治疗述评[J]. 四川精神卫生, 2014, 27(6): 481-485.
- [20] 周景方. 重症精神疾病患者社区管理现状与对策的研究综述[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(13): 1698-1699.

(收稿日期: 2018-01-12)

(本文编辑: 唐雪莉)