



首页 / 新闻纵横

中国精神卫生调查成果高峰论坛举行

最新

2019/04/22 信息来源：医学部
文字：傅冬红 | 编辑：凌薇 | 责编：白杨

4月18日，由《中国心理卫生杂志》《生命时报》社联合主办的中国精神卫生调查成果高峰论坛在人民日报社新媒体大厦举行。中残联副主席、“中国精神障碍疾病负担及卫生服务利用的研究”（简称中国精神卫生调查，CMHS）项目负责人、北京大学第六医院社会精神病学与行为医学研究室主任黄悦勤教授，国家卫生健康委、国家科技研究发展中心主任李青，国家科技部社会发展处尹军祥研究员，中国心理卫生协会理事长马辛，北京大学医学部科研处处长韩鸿宾等致辞。北京大学医学部原党委书记、公共卫生学院郭岩教授，北京大学医学部前副主任、医学部医养结合研究中心主任李鹰，CMHS项目合作单位、北京大学社会科学调查中心主任李强教授，以及北京大学第六医院、相关单位专家出席论坛。论坛由北大校友、中国疾病预防控制中心（CDC）前主任王宇教授主持。



论坛现场

会上，黄悦勤对CMHS项目作了详细介绍和解读。北京大学第六医院社会精神病学与行为研究室副主任刘肇瑞副研究员介绍了该项目在《柳叶刀》等杂志发表文章的情况。



21
2019.11
2019学习科学与...

21
2019.11
【主题教育】艺术电影《小巷管家》

21
2019.11
【主题教育】基...

21
2019.11
第七届全国中子...

21
2019.11
经济学院举办“生...



“不忘初心、牢记使命”
网站

黄悦勤发言



北京大学新闻网

和理论支持。该研究由北京大学第六医院作为项目承担单位，联合全国43家精神专科医院及高等院校共同完成。

此次调查内容包括心境障碍、焦虑障碍、酒精药物使用障碍、间歇爆发性障碍、进食障碍、精神分裂症及其它精神病性障碍、老年期痴呆等七类，涉及全国31个省157个县/区的32552人，应答率为84.3%。

调查显示，我国任何一种精神障碍（不含老年期痴呆）12月患病率为9.32%。焦虑障碍患病率最高，为4.98%；心境障碍其次，患病率为4.06%；酒精药物使用障碍第三，患病率为1.94%；间歇爆发性障碍第四，患病率为1.23%；精神分裂症及其它精神病性障碍终生患病率为0.61%；进食障碍患病率低于1‰；65岁及以上人群老年期痴呆终生患病率为5.56%。

调查还显示，心境障碍女性患病率高于男性患病率；酒精药物使用障碍和间歇爆发性障碍男性患病率高于女性患病率，且18—34岁年龄组患病率最高，与以往研究结果一致；精神分裂症及其它精神病性障碍的患病率农村高于城市，且18—34岁年龄组患病率最高。

2010年WHO和世界银行在全球范围内进行的疾病负担研究显示，神经精神障碍的疾病负担占疾病总负担的10.4%，而精神障碍占总负担的7.4%，神经精神问题已成为全球疾病负担的一个突出问题。

我国改革开放40年来，社会政治、经济、文化、教育、婚姻、移民、休闲、老龄化等社会心理和人口学因素发生了巨大的变化，以此带来的心理压力、生活方式、家庭结构的改变等因素无疑导致心境障碍和焦虑障碍的患病率呈上升趋势，但与世界精神卫生调查(WMHS)的国家相比，仍然低于巴西、美国、法国、乌克兰、澳大利亚、南非等国家，仅高于日本和尼日利亚。

黄悦勤说：“比较不同年代各各地区调查结果，精神分裂症及其它精神病性障碍患病率相对稳定，符合此类精神病性障碍以生物遗传因素作用为主的规律。将CMHS结果与我国部分地区调查结果比较，老年期痴呆患病率呈上升趋势，与我国进入人口老龄化社会有关。”

王宇指出，世界卫生组织预测，精神疾病可能成为仅次于心脏病、癌症全球人类的第三大疾病。当前世界各国都面临着精神卫生资源供给不足，精神疾病诊断难度大、识别难，病耻感等文化伦理问题，使得患者经常耽误治疗。

“此次这次大型的流行病学调查，对我国几十年来经济社会迅速转型过程中，精神障碍疾病负担有了一个客观认识。深入挖掘数据，将对今后建设小康社会具有重要意义。”他建议，为促进患者及时诊断和治疗，需要多方面改善：普及公众精神卫生健康教育，提高公众的认识，减少抵触和歧视；制订积极的政策，满足公众对专业医护人员和医疗设备的需求；调整临床药物管理规则，有利于非精神科医师开处方，提高药物干预的可及性；加大对精神类药物的研发力度。他呼吁全社会要改变对精神疾患的传统观念，消除歧视和偏见，形成理解包容的社会环境。

作为见证了这份调查出炉全过程的郭岩对黄悦勤及她的团队表示祝贺。“这么多年我参加了他们的立项、开题、年会一直到现在，能体会到她们的不容易，看到了她们奋斗的足迹。最后大家能够取得这样一个成绩特别值得祝贺，包括文章，包括专利，但是我要说它的价值可能在这之外，因为我本人做卫生政策的，我觉得它的政策价值其实是需要挖掘的。”郭岩说道。

郭岩表示：“这样一个最新调查数据，是特别巨大的宝库。我们怎么重视？实际上就是资源配置，资源配置在哪里，为什么是这样的，我觉得它提供了特别好的基础。另外，还有一个政策的贡献，就是现在比较时髦的健康社会决策因素里面，有这么大的决策人群，有相关因素，就可以看出哪一些是精神卫生领域的社会决定因素。将健康融入所有的政策不是拍脑门的，而是要有能够根据你的分析，哪一个是如何促进社会公平，哪一个是重点人群，哪一个是我们的政策的着力点。所以，我觉得这个调查真的是做出了巨大的贡献，而且期待着继续往下走，能把宝库进一步挖掘，分享它的价值。”

马辛强调，目前，我国整体精神疾病的患病率在增长，同时，还面临着精神疾病的民众知晓率低、精神疾病负担重、精神障碍治愈率低、精神卫生医疗资源整体缺乏、精神卫生领域人才数量短缺等问题，这五方面是我们专业

领域里面共识的一些问题，也是当前我们国家在精神卫生发展过程中存在的主要问题。而此次研究得出的数据能够



更重要的是精神方面如何去做正确识别。黄悦勤在开展这项研究的同时，也将科学的知识在我们中心合作的养老机构中去推广，由于她的推动和科普培训，有些养老机构结合当地现实情况，在机构内部成立了记忆康复中心，从科学角度，教会管理人员识别和帮助老人缓解精神障碍问题，并给家属科普疾病知识，消除病耻感，收到了很大的成效。我们期待这个研究项目能够继续深入和持续下去并在此基础上探讨将老年精神卫生与基层医养结合融合发展，这类研究结果将会对未来老龄社会的医护服务作出更大贡献。

WHO西太区前精神卫生顾问、《中国心理卫生杂志》编辑部前主任汪向东对此次调查给予了高度评价。汪向东认为该调查结果是一座宝库，值得慢慢深挖。研究结果出来后，应该在治疗缺口的问题上予以高度关注，根据北京和上海两个调查显示，焦虑障碍治疗延迟的时间是21年，物质使用障碍17年，心境障碍为1年，因为长时间延误治疗，可以想象病人及其家属承受的痛苦。根据这次获得的数据，需要大家积极弥补上这方面的治疗缺口，上级要重视决策，下级也要抓好落实，避免研究和临床出现落差。



合影

转载本网文章请注明出处