

# WHO绘就精神卫生地图

2011年版WHO《世界精神卫生地图》的调查数据来自184个成员国，覆盖了95%的WHO成员国和全球98%的人口。

编译/本刊记者 张文燕

2011年10月中旬，第三版《世界精神卫生地图》（下称“精神卫生地图”）出炉。该项目由世界卫生组织（WHO）于2000年启动，最初的目标是收集、编辑、分析并传播精神卫生资源的基本信息。

新版的精神卫生地图显示了全

球用于预防与治疗精神疾病、提供康复并保护人权的资源分布。2011年的调查数据来自184个成员国，覆盖了95%的WHO成员国和全球98%的人口。

精神疾病约占全球疾病负担的13%。著名医学杂志《柳叶刀》曾

在2007年发表一系列有关全球精神卫生的文章。顶级科学杂志《自然》也曾论述全球精神卫生面临的重要挑战。如今加上WHO精神卫生地图的助推，世界各国纷纷开始把精神卫生列为卫生规划的重点内容之一。

## 关于精神疾病的10个事实

事实1

约半数精神障碍在14岁之前就发病了。全球约20%的儿童和青少年患有精神障碍或问题，其中精神医疗资源贫乏的国家19岁以下青少年患有精神疾病的比例最高。大多数低收入和中等收入国家，每100万至400万人口才有一名儿童心理医生。

事实2

抑郁症的特点是长期悲伤，缺乏对其他事物的兴趣，并伴有心理、行为和生理症状。它是世界上造成残疾的主要原因之一。

事实3

每年平均80万人自杀，其中86%来自于低收入和中等收入国家。超过一半的自杀人群的年龄为15~44岁。根据调查，东欧国家自杀率普遍较高。而精神疾病又是导致自杀的最主要原因。

事实4

战争和其它主要灾害对精神健康和心理健康会产生很大影响。在这些情况发生后，精神疾病发生的比例通常会翻倍。

事实5

精神疾病是引发传染性和非传染性疾病的风险因素之一。它还会造成无意或故意伤害。

## 规划“地图”

新版精神卫生地图仍然保持了前两个版本中各领域数据的可比性，同时更加强化了大量数据的重要性，包括管理（精神卫生政策、规划和立法）、人员和病床数在内等重要指标都能够进行追踪。

精神卫生地图项目不仅由WHO总部的人员执行，各国和各区域WHO办公室及卫生部人员也参与数据收集。项目分7个阶段：问卷设计、同级审查、重点提名、提交问卷、澄清过程、数据管理、数据分析和展示。

WHO总部和地区办公室共同设计调查问卷，问卷附有标准术语解释，方便调查对象理解。调查问卷设计完成后，所有WHO精神卫生地区

顾问会审核问卷并提出意见，此外，精神卫生领域的9位专家也会重申问卷，专家可能来自于卫生部、WHO办公室或学术机构，但他们的研究多数会关注低收入和中等收入国家的精神卫生状况。

WHO要求成员国提名某个特定地点来进行问卷调查。问卷调查采用在线方式进行，一名WHO人员专门负责回答有关问卷调查的疑问和咨询。问卷提交之后，WHO人员进行筛选。为了确保数据真实有效，WHO人员会联络调查对象，核实他们的答案。一旦确认答案，WHO地区办公室和世界银行收入小组负责收集并分析数据，各国的经济级别由平均国民年总收入划分。

最终，在193个WHO成员国

中，184个国家提交了问卷数据，比例为95.3%，约覆盖全球98%的人口。虽然项目覆盖范围广，但难免也会出现一些缺陷，比如有些国家并没有精神卫生预算，因此导致相关数据缺失；各国对术语的理解不同，也会造成数据分析结果的差异；为了方便调查对象答题，多数问题的答案设置为“是”或“否”，这影响了对服务可及性和质量的调查。

## “地图”要览

新版精神卫生地图的数据分析分为6项主题：管理、财务、精神卫生服务、人员、药品和信息收集系统。

根据该调查结果，当前世界各地的精神卫生状况已经不容乐观，尤其是高收入国家与低收入国家的精神卫



资料来源：世界卫生组织

表1 WHO各地区制定精神卫生政策的成员国

WHO地区	制定精神卫生政策的国家 (国家数/回应调查的该 地区WHO成员国总数)	制定精神卫生政策的国家 比例 (%)	覆盖人口比例 (%)
非洲 (AFR)	19/45	42.2	60.1
美洲 (AMR)	18/32	56.3	88.1
东地中海 (EMR)	13/19	68.4	84.8
欧洲 (EUR)	38/52	73.1	90.8
东南亚 (SEAR)	7/10	70.0	31.8
西太平洋 (WPR)	15/26	57.7	94.9
全球	110/184	59.8	71.5

图1 精神卫生领域每10万人口各精神卫生人员平均数量

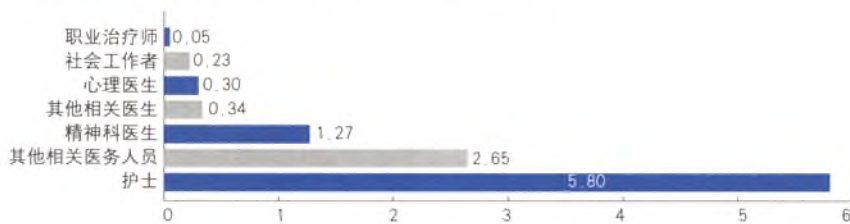


图2 WHO各地区每10万人口拥有精神卫生门诊机构的比例

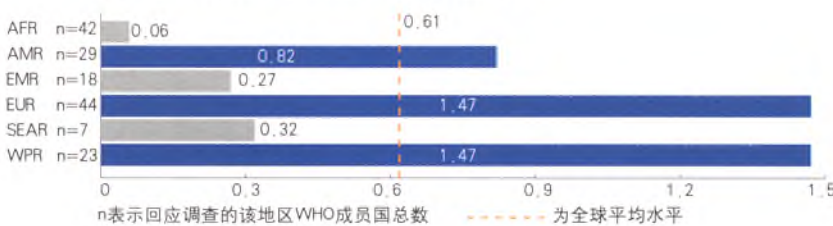


图3 WHO各地区每年每10万人口精神疾病门诊患者比例

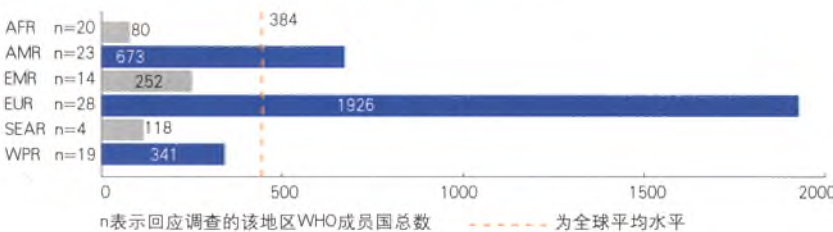


图4 WHO地区每年每10万人口精神疾病专科医院住院患者数量

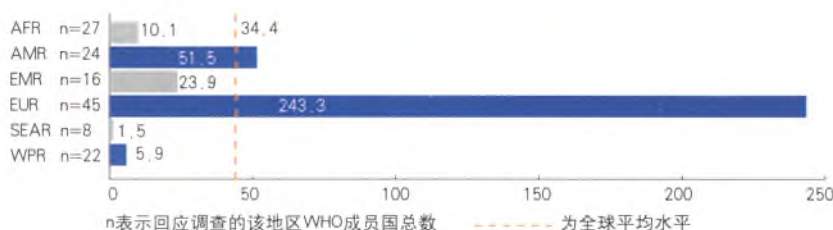
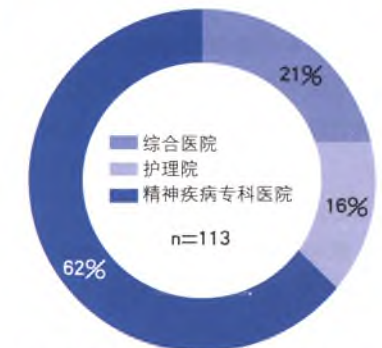


图5 全球精神疾病机构的病床分布比例



n表示回应调查的该地区WHO成员国总数

资料来源: WHO《世界精神卫生地图2011》

生状况存在着巨大差异: 据估计, 4/5的精神疾病患者生活在低收入和中等收入国家, 且没有接受适当的治疗; 全世界范围内, 每人每年的精神卫生费用不足2美元, 在有些低收入国家, 每人每年精神卫生费用不足0.25美元; 全球近半数的人口生活在精神科医生缺乏的国家, 平均每位精神科医生服务于20万人口; 在低收入国家, 仅有36%的人口生活在具备精神卫生立法的地方, 而在高收入国家, 这一比例是92%; 高收入国家的精神卫生门诊机构数量是低收入国家精神卫生门诊机构数量的58倍; 83%的高收入国家设有用户或消费者组织, 而仅有49%的低收入国家有此类组织; 全球63%的精神科病床位于精神疾病医院, 67%的精神卫生花费则用于精神卫生研究机构。

在2005~2011年期间, 不论全球范围还是各个国家, 精神疾病医院的病床数量都有所下降。

如对本文有任何评论或意见, 请发信至  
责编邮箱: yuanzhangbj@126.com

## WHO绘就精神卫生地图

作者: [张文燕](#)  
作者单位:  
刊名: [中国医院院长](#)  
英文刊名: [China Hospital CEO](#)  
年, 卷(期): 2011(23)

本文链接: [http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical\\_zgyyyz201123021.aspx](http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical_zgyyyz201123021.aspx)