

ECONOMIST
IMPACT

心理健康和精神卫生 医疗服务再思考：利用 新方法

研究摘要

支持单位



Boehringer
Ingelheim

研究方法



研究目标

本研究项目旨在探索8个国家(中国、法国、德国、意大利、日本、西班牙、英国和美国)的心理健康与精神卫生政策和实践现状,并展望未来,进一步探索这8个国家的潜在创新方向(尤其是个性化和精准医疗)以及各自的创新成熟度。

研究方法

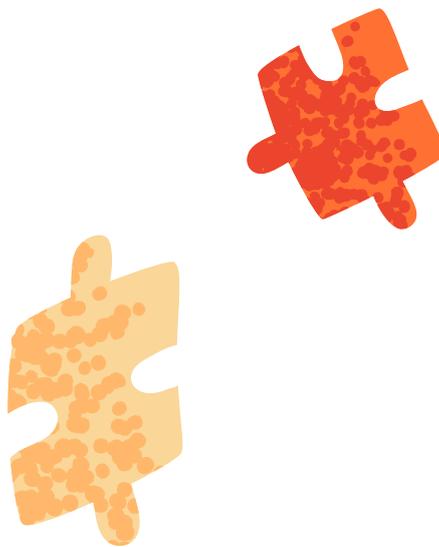
为更加详尽地评估该主题,《Economist Impact》开展了一项实用性文献综述;访谈了10位全球专家;调研了175位从我们所关注的国家中抽选出的心理健康和精神卫生专业人员、政策制定者和患者群体;并通过访谈和研讨会形式,听取了全球指导委员会(由8位成员和41位各国内专家组成)的意见。

背景

目前,全世界有近10亿人有心理健康和精神卫生问题。¹对个人而言,拥有良好的心理健康对于过上健康、充实的生活至关重要,同时也是经济雄厚的基础。^{1,2}

据估计,每年,最常见的心理健康和精神卫生问题导致全球经济损失1万亿美元,其主要原因是生产力损失,到2030年,这一成本将上升至6万亿美元。¹心理健康和精神卫生问题影响到生活的方方面面,是导致残疾和过早死亡的主要原因。³⁻⁵

全球主要发现



本研究项目旨在探索心理健康和精神卫生政策和实践的现状、待完善之处、重要创新领域(以个性化和精准医疗为重点)以及创新成熟度。本研究重点关注:中国、法国、德国、意大利、日本、西班牙、英国和美国。本研究项目采用了多种方法,如范围综述、对医疗工作者、患者群体和政策制定者进行调研、展开一系列专家访谈、全球指导委员会和国内研讨会/访谈。本文介绍了对这一系列研究方向的综合发现。

首先要改变对心理健康和精神卫生的态度

病耻感与公众认知。病耻感,有多种表现形式,在本研究所纳入各国普遍存在。它影响到政治家和政策制定者对心理健康和精神卫生的政治承诺,公众的态度也影响到人们对心理健康和精神卫生采取行动的压力程度。受病耻感的影响,人们在寻求支持时会犹豫不决,从而延误治疗,导致更为严重的后果。

- **对此,我们能做些什么呢?**政策制定者与心理健康和精神卫生慈善机构等组织可以通过开展各种活动来教育公众,使寻求心理健康和精神卫生治疗的行为正常化,从而解决病耻感问题。这适用于一些常见的心理健康和精神卫生问题(如焦虑症),尤其需要特别关注严重精神疾病(如精神分裂症),在这些疾病中,病耻感仍然是持续存在的问题。

加强培训和留住人才,以应对人力短缺的挑战

培训和留住心理健康和精神卫生专业人员。本研究咨询的所有8个国家的专家均报告精神科医生数量不足,——即在该行业,新进的实习医生不足,无法弥补离职人员数量。其他精神卫生从业人员也同样存在不足,如精神卫生护理和心理学领域,各国具体情况可能有所不同。总的来说,精神病学存在一个印象问题——它被认为是一个危险的医学领域,以及薪酬相对较低,使得这一专业对本文所述各国的实习医生缺乏吸引力。

- **对此,我们能做些什么呢?**政策制定者可以采取初步措施,通过审核来解决心理健康和精神卫生从业人员的保留问题。此等审核可以帮助了解人才队伍的分布和构成,为人才队伍的战略规划提供依据。此外,需要了解人才的满意度、离职原因与去向,作为参考依据,采取针对性的举措来解决人才保留问题。在预算有限的情况下,要解决心理健康和精神卫生专家薪酬相对较低的根本问题,难度较大,但也不是不可能,不应排除。医学教学课程的变化可以消除医学实习生对精神病学是一个“危险”领域的误解。

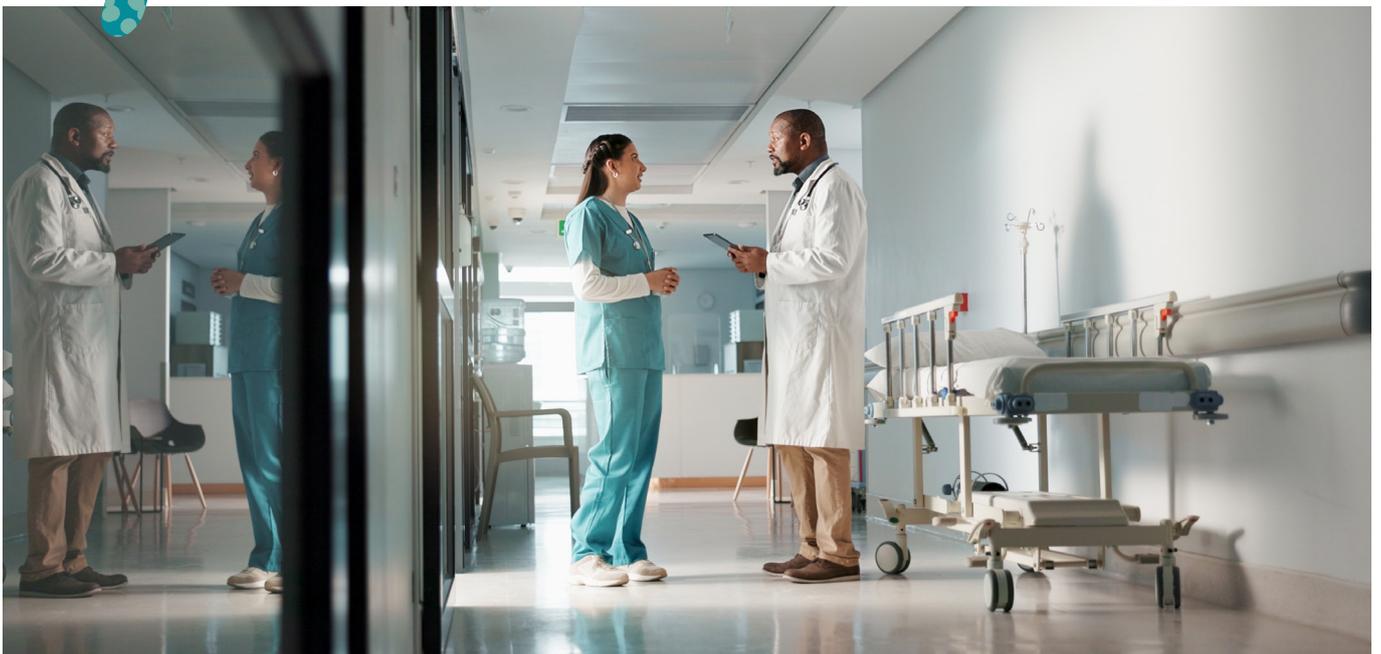
确保初级培训与临床实践同步, 培养创新思维, 并通过持续培训予以保持。初级心理健康和精神卫生培训内容应能体现神经生物学和神经科学的最新知识。无论精神科执业医师还是其他心理健康和精神卫生专业人员, 均应及时了解最新的循证研究和实践, 这一点同样至关重要。

- **对此, 我们能做些什么呢?**大学、教学医院和专业协会可以确保初级培训与最新研究证据和实践相一致。为了让现有的心理健康和精神卫生专业人员了解业界最新进展, 专业协会和监管机构可以对培训要求的执行情况进行审计(例如, 医疗执照的更新), 作为参考, 有的放矢采取措施, 掌握最新研究证据与实践。



改变从业人员的观念, 鼓励创新与协作

提高心理健康和精神卫生专业人员对创新实践的认识与态度。创新实践的应用往往有赖于创新的组织文化或坚定的个人。在本研究纳入的大多数国家中, 心理健康和精神卫生工作者(尤其是老一辈和普遍超负荷工作的心理健康和精神卫生工作者)明显不愿意采用新方法, 尤其当他们没有看到明显的临床、成本或实际效益, 或者由于缺乏认知而信心不足的情况下。在本次研究中, 我们所咨询的专家均明确指出, 有必要从本土人群中生成证据。实施创新方法, 必须首先看到有证据表明新方法确实优于当前实践方法, 而不仅仅是对新事物的兴奋。



在实践中实施变革的组织(如支付方和临床指南工作组)需要有关创新的临床和成本效益的数据,以便为变革提供令人信服的理由

- **对此,我们能做些什么呢?**在实践中实施变革的组织(如支付方和临床指南工作组)需要有关创新的临床和成本效益的数据,以便为变革提供令人信服的理由。如果有数据证明,在实践中,创新对心理健康和精神卫生专业人员产生积极的影响,并能够解决系统性问题(比如节省时间的可能性),便极可能促使专业人员改变其工作方式。

不同心理健康和精神卫生专业人员之间缺乏合作。尽管更整合、全面的方法能够使患者受益,不同类型的心理健康和精神卫生专业人员(主要是精神科医生和心理学家)往往各自为营。在本研究所纳入的国家之中,大部分精神科药物的处方由全科医生所开具,而全科医生与心理健康和精神卫生专业人员之间的融合程度也较低。对于心理健康和精神卫生专业人员的不同职责,公众并不是都很清楚,这导致他们不确定应向何处寻求支持,从而延误了治疗或护理。

- **对此,我们能做些什么呢?**作为心理健康和精神卫生医疗服务各方专业人士的代表,专业协会可以通过会议分享、推广多学科合作团队和制定跨学科指南,来鼓励和促进更多的合作。例如,心理健康和精神卫生服务提供者可以向公众介绍心理健康和精神卫生专业人员的不同职责,帮助他们做出明智的决定,向相关人员精准求助。

提高基础服务和创新服务的可及性

提高心理健康和精神卫生服务的可负担性和可及性。在所有这些国家中,漫长的候诊时间,尤其是在公立医疗中,是获得心理健康和精神卫生服务的一个障碍。一些创新方法,特别是一些药物基因检测,通常未纳入保险范围,需要自行支付。这是获取服务的另一个障碍,意味着这些方法通常只能在研究环境中使用,或作为最后的手段实施。

- **对此,我们能做些什么呢?**创新实践必须经过必要、严格的程序,以确定其临床和成本效益。监管者和支付方可以采取各种方法,与公共和私营部门的创新者一起扩大创新实践的使用范围,同时平衡患者的需求、安全性和公共预算。医疗服务提供者可以探索远程医疗和数字化服务,以拓展心理健康和精神卫生服务的可及性。

服务的可及性和所提供医疗质量之间存在差异。在本研究纳入的国家中,有几个国家的服务可及性存在地域差异(例如,人们获得心理健康和精神卫生人员服务的机会),所提供的医疗质量和患者的总体治疗效果也存在差异。这在一定程度上归因于缺乏临床指南或疏于对这些指南的遵守。地理位置的不同也会造成差异(主要是城市人口和农村人口之间的差异),导致国家内部的不平等。在本研究纳入的国家之中,缺乏适当的机制来衡量医疗质量和效果,而这本应能帮助避免医疗质量的差异。

- **对此,我们能做些什么呢?**临床指南小组和专业协会可以鼓励心理健康和精神卫生专业人员



员遵循基于现有最佳证据的指南和最佳实践，以减少实际操作中的任何不必要差异。支付方和主管人可以考虑采取激励措施，鼓励人们遵守指南或基于循证的最佳实践，同时尊重临床判断、个性化和公平性。

营造有利于创新的环境

认识到个性化医疗是以人为本的医疗服务。通常，患者和照料者的声音并不是精神卫生医疗决策的核心因素。来自这些群体的代表带来独特而宝贵的视角，以提高心理健康和精神卫生医疗服务的质量。

- **对此，我们能做些什么呢？**指南制定者和专业协会在制定指南过程中，强调纳入患者和照料者观点的重要性与价值。心理健康和精神卫生

专业人员还可以在问诊过程中询问患者的个人偏好与目标，以确保正在施行以人为本的医疗服务。

促进渐进式创新。尽管一些创新仍处于研究探索阶段，距离常规实践为时尚早，但目前即可采取一些渐进的措施来改善精神卫生医疗服务——例如，使用风险分级和临床决策支持工具来支持更加个性化的医疗服务。

- **对此，我们能做些什么呢？**采用循序渐进的方法可以支持创新的实施，减少对专业人员的影响，并将创新实践的元素融入其中，而不是等待系统准备就绪之后再全部纳入。这种方法对所有希望探索和实践创新的利益相关者都有所帮助。

引入创新的伙伴关系与协作。我们在研究期间所咨询的专家表示，在许多国家，公共部门负担不起实施最先进、最创新的方法（法国除外，因为法国认为公共部门是创新的中心）。这也限制了私营部门的创新，令可及性问题所造成的不平等，也因此而进一步加剧。

- **对此，我们能做些什么呢？**公共和私营部门的监管者、支付方和创新者可以探索开发、测试和实施创新实践的模式，如风险分担，以降低每位利益相关者的风险，克服犹豫不决的心态。

国家之间的知识共享。无论在国家内部还是国与国之间，心理健康和精神卫生专业人员都需要相互交流，以了解其他地方的实践经验、改进实际操作，并借鉴他人的实践经验采取创新方法。

- **对此，我们能做些什么呢？**国家心理健康和精神卫生专业人员专业协会可以推进本国各类心理健康和精神卫生专业人员之间的交流以及各国之间的知识共享。

应对影响日常实践工作的临床挑战

基于症状的诊断并不完善。心理健康和精神卫生的诊断是基于心理健康和精神卫生专业人员对个人所描述的症状群作出的主观评估。这可能使准确诊断或选择最佳治疗方法挑战重重。

- **对此,我们能做些什么呢?**负责诊断手册和指南的专业协会和组织,确保能不断深入理解大脑生物机制,这些手册和指南也能够与科学知识保持同步更新。

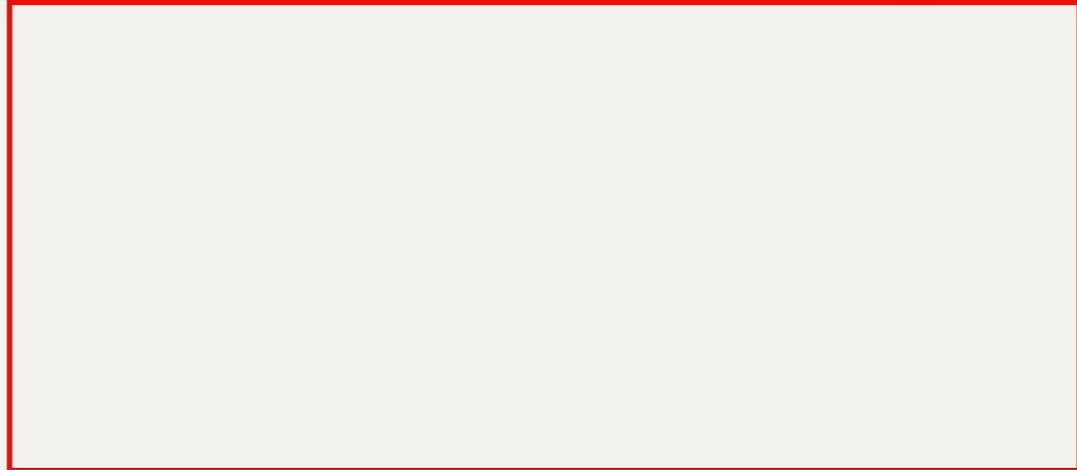
给予充足的问诊时间,真正做到以人为本。时间受限以及繁重的临床工作,使全科医生和心理健康和精神卫生专业人员无法充分施展个性化护理,尤其是对于那些患有严重精神疾病、可能需要更长诊疗时间的患者而言。

- **对此,我们能做些什么呢?**精神卫生专业人员需要确保将患者(尤其是患有严重精神疾病的患者)作为独特的个体进行评估,从而为他们提供以人为本的医疗。人才短缺是就诊时间过短的根本原因。

参考文献

1. 《柳叶刀全球健康》。心理健康和精神卫生问题。《柳叶刀全球健康》。2020;8(11):e1352.
2. 经济合作与发展组织 (OECD)。心理健康和精神卫生[互联网]。欧洲:经济合作与发展组织 (OECD)。来源: <https://www.oecd.org/els/mental-health.htm>。
3. 泛美卫生组织 (PAHO)。泛美卫生组织指导理事会边会专家表示,在全球范围内,心理健康和精神卫生问题是残疾主因
华盛顿(特区):泛美卫生组织,2019年。来源:
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15481:mental-health-problems-are-the-leading-cause-of-disability-worldwide-say-experts-at-paho-directing-council-side-event&Itemid=0&lang=en#gsc.tab=0。
4. 世界卫生组织 (WHO)。《2013-2030年精神卫生综合行动计划》。世界卫生组织,2021年。来源: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/345301/9789240031029-eng.pdf?sequence=1>。
5. 世界卫生组织 (WHO)。世界精神卫生报告:向人人享有精神卫生服务转型。日内瓦:世界卫生组织,2022年。来源: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/356119/9789240049338-eng.pdf?sequence=1>。

尽管《Economist Impact》已尽一切努力核实信息的准确性，但《Economist impact》不承担任何责任，也不承担任何人依赖本报告或本报告中所载任何信息、意见或结论的责任。。报告中的调查结果和意见并不一定反映赞助商的观点。



伦敦

The Adelphi
1-11 John Adam Street
London WC2N 6HT
英国
电话: (44) 20 7830 7000
电子邮件:london@eiu.com

日内瓦

Rue de l' Athénée 32
1206 Geneva
瑞士
电话: (41) 22 566 2470
传真: (41) 22 346 93 47
电子邮件:geneva@economist.com

圣保罗

Rua Joaquim Floriano,
1052, Conjunto 81
Itaim Bibi, São Paulo,
SP, 04534-004, 巴西
电话:+5511 3073-1186
电子邮件:americas@economist.com

纽约

900 Third Avenue
16th Floor
New York, NY 10022
美国
电话: (1.212) 554 0600
传真: (1.212) 586 1181/2
电子邮件:americas@economist.com

迪拜

Office 1301a
Aurora Tower
Dubai Media City
迪拜
电话: (971) 4 433 4202
传真: (971) 4 438 0224
电子邮件:dubai@economist.com

华盛顿特区

1920 L street NW Suite 500
华盛顿特区
20002
美国
电子邮件:americas@economist.com

香港

1301
12 Taikoo Wan Road
Taikoo Shing
香港
电话: (852) 2585 3888
传真: (852) 2802 7638
电子邮件:asia@economist.com

新加坡

8 Cross Street
#23-01 Manulife Tower
新加坡
048424
电话: (65) 6534 5177
传真: (65) 6534 5077
电子邮件:asia@economist.com