

# 2016年-2020年成都市严重精神障碍患者 管理治疗分析

毛国菊,秦小荣,冯兰棱,叶子翔,赵 艳,杨 琴,何昌九\*

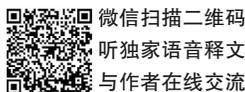
(成都市第四人民医院,四川 成都 610036

\*通信作者:何昌九,E-mail:18108180706@163.com)

**【摘要】 目的** 对2016年-2020年成都市严重精神障碍患者管理治疗情况进行分析,以期为相关部门制定决策及完善精神卫生服务体系提供参考。**方法** 提取2016年1月1日-2020年12月31日成都市22个区(市)县国家严重精神障碍信息系统相关数据,对严重精神障碍患者的报告患病率、管理率、规范管理率、服药率、规律服药率以及病情稳定率等指标进行逐年分析。**结果** 截至2020年底,成都市登记在册的严重精神障碍患者共71 899例,报告患病率为0.34%,规范管理率为95.53%,规律服药率为72.50%。2016年-2020年,除报告患病率( $\chi^2=269.566, P<0.01$ )之外,管理率( $\chi^2=384.030, P<0.01$ )、规范管理率( $\chi^2=309.742, P<0.01$ )、服药率( $\chi^2=414.252, P<0.01$ )、规律服药率( $\chi^2=316.172, P<0.01$ )和病情稳定率( $\chi^2=288.335, P<0.01$ )均有随年度增加而增高的线性趋势。**结论** 2016年-2020年,成都市严重精神障碍患者的管理率、治疗率和规律服药率等均逐年升高,在提高报告患病率的同时,应加强对患者的管理和随访,提高规律服药率以维持患者病情稳定。

**【关键词】** 严重精神障碍;社区精神卫生服务;服药依从性;信息系统

开放科学(资源服务)标识码(OSID):



微信扫描二维码

听独家语音释文

与作者在线交流

中图分类号:R749

文献标识码:A

doi:10.11886/scjsws20220624001

## Analysis of management and treatment of patients with severe mental disorders in Chengdu from 2016 to 2020

Mao Guojun, Qin Xiaorong, Feng Lanling, Ye Zixiang, Zhao Yan, Yang Qin, He Changjiu\*

(The Fourth People's Hospital of Chengdu, Chengdu 610036, China

\*Corresponding author: He Changjiu, E-mail: 18108180706@163.com)

**【Abstract】 Objective** To analyze the management and treatment for patients with severe mental disorders in Chengdu from 2016 to 2020, in order to provide references for the relevant authorities to formulate policies and improving the mental health service system. **Methods** Data relating to 22 districts (cities) and counties in Chengdu from January 1, 2016 to December 31, 2020 were extracted from the National Information System for Severe Mental Disorders. Indicators such as reported prevalence rate, management rate, standardized management rate, medication rate, regular medication rate and stable condition rate of patients with severe mental disorders were analyzed on a yearly basis. **Results** By the end of 2020, there were 71 899 registered cases of severe mental disorders in Chengdu, with a reported prevalence rate of 0.34%, a standardized management rate of 95.53%, and a regular medication rate of 72.50%. From 2016 to 2020, except the reported prevalence rate ( $\chi^2=269.566, P<0.01$ ), management rate ( $\chi^2=384.030, P<0.01$ ), standardized management rate ( $\chi^2=309.742, P<0.01$ ), medication rate ( $\chi^2=414.252, P<0.01$ ), regular medication rate ( $\chi^2=316.172, P<0.01$ ) and stable condition rate ( $\chi^2=288.335, P<0.01$ ) had linear trends of increasing with the annual increase. **Conclusion** From 2016 to 2020, the management rate, treatment rate and regular medication rate of patients with severe mental disorders have been increased year by year in Chengdu. Nevertheless, the increase in reported prevalence rate should be accompanied by strengthened management and follow-up to increase the regular medication rate to maintain the stability of patients' conditions.

**【Keywords】** Severe mental disorders; Community mental health services; Medication adherence; Information system

2010年,WHO和世界银行在全球范围内的疾病负担研究显示,精神障碍占疾病总负担的7.4%,

已成为全球疾病负担的一个突出问题<sup>[1]</sup>。中国精神卫生调查显示,我国社区除老年期痴呆外,成人精神障碍的终生患病率为16.57%,12个月患病率为9.32%<sup>[2]</sup>。严重精神障碍是指精神疾病症状严

基金项目:成都市卫生健康委员会项目(项目名称:成都市严重精神障碍患者社区管理的长期队列随访研究,项目编号:2021159)

重,导致患者社会适应等功能严重受损、对自身健康状况或客观现实不能完整认识,或者不能处理自身事务的精神障碍<sup>[3]</sup>。2009年,国家《重性精神疾病管理治疗工作规范》颁布实施,2011年启用国家重性精神疾病基本数据收集分析系统,目前纳入国家基本公共卫生服务项目的有精神分裂症、偏执性精神病、分裂情感性障碍、双相情感障碍、癫痫所致精神障碍、精神发育迟滞伴发精神障碍这六类疾病<sup>[4-5]</sup>。在我国1 600万严重精神障碍患者中,大约10%的患者发生过肇事肇祸行为,严重影响公共秩序及社会稳定<sup>[6-8]</sup>,对患者家庭和社会都造成了极大负担<sup>[9]</sup>。精神卫生问题已成为我国重大的公共卫生问题。

成都市作为中国西南地区的超大城市和交通枢纽,在2020年新一线城市中排名第一,在中国西南地区的发展中扮演着重要角色。既往研究表明,成都市约24.9%的严重精神障碍患者发生过肇事肇祸行为<sup>[6]</sup>,成都市在管严重精神障碍患者的死亡风险及寿命损失明显高于一般人群<sup>[9]</sup>。因此,分析成都市严重精神障碍患者的管理治疗情况具有重要意义。本研究对2016年-2020年成都市严重精神障碍患者管理治疗情况进行分析,为相关部门制定决策、完善精神卫生服务体系以及提高对严重精神障碍患者的管理治疗水平提供参考。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

收集成都市2016年1月1日-2020年12月31日录入国家严重精神障碍信息系统的严重精神障碍患者的信息,病种包括精神分裂症、偏执性精神病、分裂情感性障碍、双相情感障碍、癫痫所致精神障碍、精神发育迟滞伴发精神障碍。

### 1.2 数据收集和分析指标

所有数据均来源于国家严重精神障碍信息系统,由成都市22个区(市)县基层医疗卫生机构和精神卫生专业机构通过网络直报的方式上报的患者个案信息,相关报表来源于《国家基本公共卫生服务规范(第三版)》及《严重精神障碍管理治疗工作规范(2018年版)》<sup>[10]</sup>。分析指标包括报告患病率、管理率、规范管理率、服药率、规律服药率、病情稳定率。各指标计算方法如下:报告患病率=在册患者数/辖区内常住人口总数 $\times 100\%$ ;管理率=在管患者数/在册患者数 $\times 100\%$ ;规范管理率=规范管理患

者数/在册患者数 $\times 100\%$ ;服药率=服药患者数/在册患者数 $\times 100\%$ ;规律服药率=规律服药患者数/在册患者数 $\times 100\%$ ;病情稳定率=病情稳定患者数/在管居家患者数 $\times 100\%$ <sup>[10]</sup>。在册患者指建立档案的严重精神障碍患者,在管患者为接受国家严重精神障碍信息系统管理的严重精神障碍患者。

### 1.3 质量控制

由精神科执业医师对患者进行诊断或复核诊断,确诊后方可上报。由基层医疗卫生机构工作人员进行患者信息采集及数据录入,相关表格来自《严重精神障碍管理治疗工作规范(2018年版)》和《国家基本公共卫生服务规范(第三版)》。各级各类精神卫生防治人员在时限范围内上报患者登记建档、随访管理、应急处置等信息。每年针对严重精神障碍患者管理治疗工作及系统使用进行督导和培训。成都市各区(市)县均设有数据质控员,质控方式包括系统和现场质控,发现问题及时指出、定期通报,向同级卫生健康行政部门汇报,各级精防机构撰写质控报告并提交至上级精防机构和同级卫生健康行政部门,以保证数据的准确性及完整性。

### 1.4 统计方法

采用Excel对数据资料进行整理,采用SPSS 23.0进行统计分析。计数资料以 $[n(\%)]$ 表示,组间各率的比较采用趋势卡方检验。双侧检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 在册患者一般人口学特征及诊断

2020年,成都市在册严重精神障碍患者共71 899例,与2016年相比,增长5 479例,增幅为8.25%。在册患者基本信息见表1。

### 2.2 患者登记管理治疗情况

2016年-2020年,成都市严重精神障碍患者的报告患病率( $\chi^2=269.566, P<0.01$ )、管理率( $\chi^2=384.030, P<0.01$ )、规范管理率( $\chi^2=309.742, P<0.01$ )、服药率( $\chi^2=414.252, P<0.01$ )、规律服药率( $\chi^2=316.172, P<0.01$ )以及病情稳定率( $\chi^2=288.335, P<0.01$ )差异均有统计学意义。2016年-2020年,规范管理率增幅为4.61%,规律服药率增幅为45.70%。见表2。

表 1 2020 年成都市在册严重精神障碍患者一般人口学特征及诊断情况 (n=71 899)

Table 1 General demographic characteristics and diagnostic composition ratio of registered patients with severe mental disorders of Chengdu in 2020

项 目	人数	构成比(%)	项 目	人数	构成比(%)
性别			民族		
男性	36 684	51.02	汉族	71 666	99.68
女性	35 215	48.98	少数民族	233	0.32
年龄			就业情况		
<18 岁	1 184	1.65	在岗工人	1 640	2.28
18~44 岁	21 206	29.49	在岗管理员	125	0.17
45~59 岁	28 523	39.67	农民	33 914	47.17
≥60 岁	20 986	29.19	下岗或无业	20 683	28.76
受教育程度			在校学生	1 156	1.61
文盲/半文盲	16 659	23.17	退休	4 039	5.62
小学	22 811	31.73	专业技术人员	699	0.97
初中	16 902	23.51	其他	6 899	9.60
高中/中专	8 270	11.50	不详	2 744	3.82
大专及以上	4 753	6.61	严重精神障碍家族史		
不详	2 504	3.48	有	3 658	5.09
婚姻状况			无	66 909	93.06
未婚	26 545	36.92	不详	1 332	1.85
已婚	34 678	48.23	诊断		
丧偶	3 970	5.52	精神分裂症	46 994	65.36
离婚	6 190	8.61	偏执性精神病	61	0.08
不详	516	0.72	分裂情感性障碍	366	0.51
经济状况			双相情感障碍	5 758	8.01
贫困	17 659	24.56	癫痫所致精神障碍	3 629	5.05
非贫困	54 235	75.43	精神发育迟滞伴发精神障碍	15 091	20.99
不详	5	0.01			

表 2 2016 年-2020 年成都市严重精神障碍患者登记管理治疗情况

Table 2 Registration, management and treatment of patients with severe mental disorders in Chengdu from 2016 to 2020

年 份	常住人口数 (人)	在册患者数 (例)	报告患病率	在管患者数 (例)	管理率	规范管理患者数 (例)	规范管理率
2016 年	15 917 600	66 420	0.42%	61 934	93.25%	60 654	91.32%
2017 年	16 044 700	67 165	0.42%	62 923	93.68%	60 009	89.35%
2018 年	16 330 000	66 630	0.41%	64 180	96.32%	63 333	95.05%
2019 年	16 581 000	70 036	0.42%	67 714	96.68%	66 747	95.30%
2020 年	20 937 800	71 899	0.34%	69 448	96.59%	68 683	95.53%
年 份	服药患者数 (例)	服药率	规律服药患者 数(例)	规律服药率	在管居家患者数 (例)	病情稳定患者数 (例)	病情稳定率
2016 年	40 124	60.41%	33 050	49.76%	56 288	52 810	93.82%
2017 年	50 289	74.87%	23 007	34.25%	54 874	50 210	91.50%
2018 年	55 614	83.47%	34 885	52.36%	56 645	52 817	93.24%
2019 年	60 720	86.70%	45 241	64.60%	58 521	56 169	95.98%
2020 年	63 985	88.99%	52 127	72.50%	60 119	58 298	96.97%

2.3 不同病种的严重精神障碍患者规律服药情况

因 2016 年相关数据缺失,故仅统计 2017 年-2020 年不同病种的严重精神障碍患者规律服药情况。精神分裂症( $\chi^2=8 567.065, P<0.05$ )、偏执性精神病( $\chi^2=200.942, P<0.05$ )、双相情感障碍( $\chi^2=$

709.040,  $P<0.05$ )、分裂情感性障碍( $\chi^2=643.658, P<0.05$ )、癫痫所致精神障碍( $\chi^2=9 566.199, P<0.05$ )、精神发育迟滞伴发精神障碍( $\chi^2=168.926, P<0.05$ )患者的规律服药率差异均有统计学意义,不同病种的严重精神障碍患者规律服药率均有随年度增加而增高的线性趋势。见表 3。

表 3 不同病种的严重精神障碍患者规律服药率比较

Table 3 Comparison of regular medication rates among patients with severe mental disorders in Chengdu from 2016 to 2020

年 份	规律服药率					
	精神分裂症	偏执性精神病	双相情感障碍	分裂情感性障碍	癫痫所致精神障碍	精神发育迟滞伴发精神障碍
2016年	a	a	a	a	a	a
2017年	42.76%	31.03%	50.78%	32.61%	50.05%	7.00%
2018年	56.39%	41.67%	86.49%	45.66%	63.59%	37.22%
2019年	64.09%	61.67%	65.95%	59.20%	73.60%	63.78%
2020年	70.12%	67.21%	70.02%	56.56%	79.66%	79.55%
$\chi^2$	8 567.065	200.942	709.040	643.658	9 566.199	168.926
<i>P</i>	<0.010	<0.010	<0.010	<0.010	<0.010	<0.010

注:a代表数据缺失

### 3 讨 论

本研究显示,截至2020年,成都市登记在册的严重精神障碍患者的职业以农民为主(47.17%),年龄主要集中在18~59岁(69.16%),受教育程度以初中及以下为主(78.41%),诊断以精神分裂症为主(65.36%),与既往研究结果<sup>[10-12]</sup>基本一致。

2016年-2020年,成都市在册严重精神障碍患者管理和治疗指标均有所提高,规范管理率和规律服药率的增幅分别为4.61%、45.70%。文件要求,到2022年和2030年,登记在册的严重精神障碍患者规范管理率达到80%和85%;2021年底,规律服药率达到60%<sup>[14-15]</sup>,成都市已达标。与2020年北京市(0.37%)和上海市(0.43%)<sup>[16]</sup>报告的患病率相比,成都市报告的患病率更低,可能与成都市的精神卫生政策、人口基数以及人口流入情况有关。精神卫生政策方面,依据《成都市贯彻落实全国精神卫生工作规划(2015—2020年)实施方案》,完善与成都市经济社会发展水平相适应的精神卫生预防、治疗、康复服务体系,健全精神障碍患者救治救助保障制度,减少了重大肇事肇祸案(事)件发生<sup>[17]</sup>。但既往研究表明,仅有24.5%在管患者家庭对成都市的救助政策完全了解<sup>[18]</sup>,相关政策的知晓率可能会对报告患病率产生影响。人口基数方面,2021年第七次全国人口普查结果显示,人口最多的城市分别为重庆、上海、北京、成都。杨宁等<sup>[19]</sup>研究表明,人口密度越高,严重精神障碍患者在册率越低。人口流入方面,成都十年来人口增量位居全国第三,是人口净流入最多的十个城市之一<sup>[20]</sup>,人口流入可能对报告患病率产生影响。研究显示,城市人口流入有助于提升城市基本公共服务水平<sup>[21]</sup>。2016年-2018年三年间,成都市对医疗建设的投入分别为52.21亿元、57.29亿元和60.08亿元<sup>[22]</sup>。成都市基

层医疗机构初具规模,具有较好的空间可及性<sup>[23]</sup>,而严重精神障碍患者登记报告和管理方面,仍存在较大的提升空间,成都市精神卫生防治体系建设有待进一步完善;推进审批权限和公共服务事项向基层延伸,构建网格化管理、精细化服务、信息化支撑、开放共享的基层管理服务平台,提高精神障碍患者的就医能力,促进精神康复。

药物维持治疗是目前严重精神障碍患者稳定病情、促进康复的最主要措施之一,间断服药会增加疾病复发和再住院风险,损害社会功能<sup>[24-25]</sup>。有研究表明,间断服药的患者复发风险是规律服药患者的5倍,而74%的患者在用药的一年半内中断药物治疗<sup>[13,26]</sup>。2017年-2020年,成都市在册不同病种的严重精神障碍患者规律服药率均呈线性增长趋势,尤其是2018年后增长较迅速,可能与国家卫生健康委员会疾病预防控制局颁布实施的《严重精神障碍管理治疗工作规范(2018年版)》有关<sup>[10]</sup>,该政策对患者发现、诊断、登记和报告以及随访管理与指导、居家患者药物治疗和精神康复等提出了严格要求及具体实施规范。提示对在册患者定期随访、服药监督、药物资助、社区康复指导及治疗方案推荐等有助于提高其规律服药率。与2020年全国严重精神障碍患者规律服药率(68.84%)<sup>[16]</sup>相比,成都市2020年规律服药率较高,未来在这方面应继续保持,并加强管理和随访,以维持严重精神障碍患者病情稳定。

本研究的局限性在于:仅对成都市2016年-2020年在册的严重精神障碍患者的管理及治疗情况进行分析,但2016年单个疾病的规律服药率指标缺失,且未分析人口学资料和疾病相关资料对严重精神障碍患者管理及治疗情况的影响,未来可开展相关研究,纳入更多指标,探讨人口学资料和疾病相关资料等对患者病情及社会功能的影响。

作者贡献:毛国菊进行文章的构思与设计、数据收集、数据分析、论文撰写与修订;杨琴负责数据整理;冯兰棱、秦小荣、叶子翔、赵艳负责文章的质量控制及审校;毛国菊、何昌九对文章整体负责和监督管理。

## 参考文献

- [1] Whiteford HA, Ferrari AJ, Degenhardt L, et al. The global burden of mental, neurological and substance use disorders: an analysis from the Global Burden of Disease Study 2010[J]. *PLoS One*, 2015, 10(2): e116820.
- [2] Huang Y, Wang Y, Wang H, et al. Prevalence of mental disorders in China: a cross-sectional epidemiological study[J]. *Lancet Psychiatry*, 2019, 6(3): 211-224.
- [3] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 卫生健康委关于印发严重精神障碍管理治疗工作规范(2018年版)的通知[EB/OL]. [http://www.gov.cn/gongbao/content/2018/content\\_5338247.htm](http://www.gov.cn/gongbao/content/2018/content_5338247.htm), 2018-05-28.  
National Health Commission of the People's Republic of China. Notice on printing and distributing work specifications for the management and treatment of severe mental disorders (2018 edition)[EB/OL]. [http://www.gov.cn/gongbao/content/2018/content\\_5338247.htm](http://www.gov.cn/gongbao/content/2018/content_5338247.htm), 2018-05-28.
- [4] 中华人民共和国中央人民政府. 中华人民共和国精神卫生法[EB/OL]. [http://www.gov.cn/jrzq/2012-10/26/content\\_2252122.htm](http://www.gov.cn/jrzq/2012-10/26/content_2252122.htm), 2012-10-26.  
The Central People's Government of the People's Republic of China. Mental Health Law of the People's Republic of China[EB/OL]. [http://www.gov.cn/jrzq/2012-10/26/content\\_2252122.htm](http://www.gov.cn/jrzq/2012-10/26/content_2252122.htm), 2012-10-26.
- [5] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 卫生部办公厅关于启用国家重性精神疾病基本数据收集分析系统的通知[EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/zwgk/wtwj/201304/bd679875f52c4f46b86877e344acc8bd.shtml?d=123>, 2011-08-16.  
National Health Commission of the People's Republic of China. Notice of the General Office of the Ministry of Health on launching the National Basic Data Collection and Analysis System for severe mental illnesses[EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/zwgk/wtwj/201304/bd679875f52c4f46b86877e344acc8bd.shtml?d=123>, 2011-08-16.
- [6] 蒋富贵, 严国建. 成都市社区在管严重精神障碍患者肇事肇祸影响因素分析[J]. *现代预防医学*, 2019, 46(14): 2584-2587.  
Jiang FG, Yan GJ. Influencing factors for troublemaking of serious mental disorder patients under management in community of Chengdu[J]. *Modern Preventive Medicine*, 2019, 46(14): 2584-2587.
- [7] 介勇, 汪作为, 周建芳. 上海市虹口区 4367 例在册重性精神障碍患者现状调查[J]. *中国民康医学*, 2017, 29(6): 47-50.  
Jie Y, Wang ZW, Zhou JF. Present situation investigation of 4367 registered patients with severe mental disorders of Hongkou district of Shanghai[J]. *Medical Journal of Chinese People's Health*, 2017, 29(6): 47-50.
- [8] 李世明, 崔凤伟, 冯为, 等. 社区严重精神障碍患者肇事肇祸情况及影响因素分析[J]. *中国慢性病预防与控制*, 2020, 28(11): 811-815.  
Li SM, Cui FW, Feng W, et al. Prevalence and influencing factors of troublemaking for patients with serious mental disorders in communities[J]. *Chinese Journal of Prevention and Control of Chronic Diseases*, 2020, 28(11): 811-815.
- [9] 胡莹怡, 郭易, 代光智, 等. 2014-2019 年成都市在管严重精神障碍患者死亡现状及减寿分析[J]. *现代预防医学*, 2021, 48(5): 930-934.  
Hu XY, Guo Y, Dai GZ, et al. Analysis of mortality and life loss in patients with severe mental disorders managed in Chengdu, 2014-2019[J]. *Modern Preventive Medicine*, 2021, 48(5): 930-934.
- [10] 王勋, 马宁, 吴霞民, 等. 2018 年全国严重精神障碍患者管理治疗现状分析[J]. *中华精神科杂志*, 2020, 53(5): 438-445.  
Wang X, Ma N, Wu XM, et al. Management and services for psychosis in People's Republic of China in 2018[J]. *Chinese Journal of Psychiatry*, 2020, 53(5): 438-445.
- [11] 姚丰菊, 张伟平, 张瑞岭, 等. 河南省严重精神障碍患者管理治疗现状分析[J]. *中国全科医学*, 2020, 23(21): 2702-2708.  
Yao FJ, Zhang WP, Zhang RL, et al. Management and treatment of severe mental disorders in Henan province[J]. *Chinese General Practice*, 2020, 23(21): 2702-2708.
- [12] 彭小冬, 谢海燕, 周志坚, 等. 2017 年深圳市在册严重精神障碍患者流行病学特征分析[J]. *现代预防医学*, 2019, 46(5): 777-780, 788.  
Peng XD, Xie HY, Zhou ZJ, et al. Epidemiological features of severe mental disorders of Shenzhen in 2017[J]. *Modern Preventive Medicine*, 2019, 46(5): 777-780, 788.
- [13] 朱锁, 肖雨桐, 刘学军, 等. 精神分裂症病情稳定性的影响因素分析[J]. *国际精神病学杂志*, 2020, 47(1): 25-30.  
Zhu S, Xiao YT, Liu XJ, et al. Study on the factors influencing the stability of schizophrenia[J]. *Journal of International Psychiatry*, 2020, 47(1): 25-30.
- [14] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 健康中国行动(2019-2030 年)[EB/OL]. [http://www.gov.cn/xinwen/2019-07/15/content\\_5409694.htm](http://www.gov.cn/xinwen/2019-07/15/content_5409694.htm), 2019-07-15.  
National Health Commission of the People's Republic of China. Healthy China Action (2019-2030)[EB/OL]. [http://www.gov.cn/xinwen/2019-07/15/content\\_5409694.htm](http://www.gov.cn/xinwen/2019-07/15/content_5409694.htm), 2019-07-15.
- [15] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 关于印发全国社会心理服务体系试点 2021 年重点工作任务的通知[EB/OL]. [http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2021-03/22/content\\_5594964.htm](http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2021-03/22/content_5594964.htm), 2021-03-11.  
National Health Commission of the People's Republic of China. The circular on key tasks for 2021 in the pilot project of building a national social psychological service system was issued[EB/OL]. [http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2021-03/22/content\\_5594964.htm](http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2021-03/22/content_5594964.htm), 2021-03-11.
- [16] 张五芳, 马宁, 王勋, 等. 2020 年全国严重精神障碍患者管理

- 治疗现状分析[J]. 中华精神科杂志, 2022, 55(2): 122-128.
- Zhang WF, Ma N, Wang X, et al. Management and services for psychosis in the People's Republic of China in 2020[J]. Chinese Journal of Psychiatry, 2022, 55(2): 122-128.
- [17] 成都市人民政府办公厅. 成都市人民政府办公厅转发市卫计委等部门关于成都市贯彻落实全国精神卫生工作规划(2015—2020年)实施方案的通知[EB/OL]. <http://gk.chengdu.gov.cn/govInfoPub/detail.action?id=87853&tn=6>, 2016-12-12.
- General Office of Chengdu Municipal People's Government. General Office of Chengdu Municipal People's Government forwarded the notice of the Municipal Health and Family Planning Commission and other departments on the implementation Plan of the National Mental Health Work Plan (2015-2020) in Chengdu [EB/OL]. <http://gk.chengdu.gov.cn/govInfoPub/detail.action?id=87853&tn=6>, 2016-12-12.
- [18] 严国建, 胡萱怡, 蒲丽, 等. 成都市在管严重精神障碍患者家庭医疗救助政策利用情况分析[J]. 广西医学, 2020, 42(23): 3099-3102.
- Yan GJ, Hu XY, Pu L, et al. Utilization of medical aid policies in families of patients with severe mental disorders under management in Chengdu City [J]. Guangxi Medical Journal, 2020, 42(23): 3099-3102.
- [19] 杨宁, 张莉娜, 谭文艳, 等. 2019年广东省严重精神障碍在册率相关因素[J]. 中国心理卫生杂志, 2021, 35(10): 820-825.
- Yang N, Zhang LN, Tan WY, et al. Related factors of registration rate of severe mental illness in Guangdong province in 2019 [J]. Chinese Mental Health Journal, 2021, 35(10): 820-825.
- [20] 林小昭. 最新十大人口净流入城市: 深圳第一 中西部两城在列[N]. 第一财经日报, 2021-12-16(A06).
- Lin XZ. The latest top ten cities with net population inflow: Shenzhen first, and the two cities in central and western China are listed[N]. China Business News, 2021-12-16(A06).
- [21] 兰峰, 王晨, 孙伟增, 等. 拥挤效应还是规模效应: 人口流入对基本公共服务水平的影响研究[J]. 华东师范大学学报(哲学社会科学版), 2022, 54(1): 127-142.
- Lan F, Wang C, Sun WZ, et al. Crowding effect or scale effect: a study on the impact of population inflows on basic public services [J]. Journal of East China Normal University (Philosophy and Social Sciences), 2022, 54(1): 127-142.
- [22] 李果. 新一线城市医疗卫生服务能力报告: 杭州、成都综合能力领先, 多地加强建设公卫中心[N]. 21世纪经济报道, 2020-02-07(005).
- Li G. Report on medical and health service capability in new first-tier cities: Hangzhou and Chengdu are leading in comprehensive capacity and strengthening the construction of public health centers in many places [N]. 21st Century Business Herald, 2020-02-07(005).
- [23] 李扬菽, 苏理玲, 廖越, 等. 成都市各级医疗机构空间分布定性研究[J]. 中国卫生事业管理, 2019, 36(5): 345-350.
- Li YQ, Su LL, Liao Y, et al. Qualitative researches on spatial distribution of medical institutions in Chengdu [J]. China Health Service Management, 2019, 36(5): 345-350.
- [24] Kane JM, Correll CU. Optimizing treatment choices to improve adherence and outcomes in schizophrenia [J]. J Clin Psychiatry, 2019, 80(5): IN18031AH1C.
- [25] Moore TJ, Furberg CD. The harms of antipsychotic drugs: evidence from key studies [J]. Drug Saf, 2017, 40(1): 3-14.
- [26] 赵靖平, 施慎逊. 中国精神分裂症防治指南[M]. 2版. 北京: 中华医学电子音像出版社, 2015: 9-10.
- Zhao JP, Shi SX. Chinese Guidelines for the prevention and treatment of schizophrenia [M]. 2<sup>nd</sup> edition. Beijing: Chinese Medical Multimedia Press, 2015: 9-10.

(收稿日期:2022-06-24)

(本文编辑:陈霞)