

参加第十九届世界精神病学大会学术总结报告

北京协和医学院护理学院 2016 级博士研究生 尹敏

2019 年 8 月 21 日至 24 日，世界精神病学协会（World Psychiatric Association, WPA）主办的第十九届世界精神病学大会（the 19th World Congress of Psychiatry, WCP）在葡萄牙首都里斯本的里斯本会议中心（Lisbon Congress Centre）召开，来自世界各地 119 个国家的 4200 多名精神医学与心理学相关专业人士参加了此次盛会，本人也有幸在学校的支持下作为一员参与其中进行了交流和学习。

世界精神病学大会主要的宗旨是讨论和交流精神医学及相关领域的重要科学发现和学术进展，大会汇聚了精神医学领域的杰出专家，大会议题涉及精神疾病相关的诊断、治疗、康复、护理、病理药理、卫生政策及管理各个方面，开设主旨演讲、主题讨论以及从递交的申请中遴选出的专题讨论和工作坊，同时还开设了多个讲习班、特别会议、交流讨论会议和海报会议等等，旨在通过对精神病学各专业领域信息的广泛而深入的讨论促进精神医学的未来发展。

本次大会的口号是“精神与心理健康：全球愿景，地区行动”（“Psychiatry and Mental Health: Global Inspirations and Locally Relevant Action”）。大会于 21 号下午由 WPA 主席 Helen Herrman 主持开幕，并由 19 届 WCP 科学委员会主席 Norman Sartorius 宣布会议日程（包括三次主旨演讲、九个主题讨论、四个专题讨论、六个与其他相关健康协会组织合作的分论坛交流、十二份行业领袖演讲，十个艺术创意工作坊以及多个讲习班、口头及壁报交流等等，会中主要议题涉及司法精神病学、精神障碍与躯体疾病共病、病耻感与精神疾病、精神科急救、精神疾病诊疗新技术、精神医学高等教育、移民心理健康、智力障碍诊疗、ICD-11 的应用和影响、残障人士的人权与伦理、女性精神心理卫生、精神疾病的早期干预、家庭照护等等）。会议伊始，WHO 精神卫生和物质滥用司司长 Devora Kestel 博士就当前精神卫生领域面临的发展形势和目前工作的重点进行了交流，根据疾病谱的变化和在健康问题全球化的环境下，精神卫生在全人类健康中的重要性日益凸显，由于精神心理问题带来的疾病负担十分严重，而全球的精神卫生人员仍然非常短缺，在这种形势下，Kestel 跟大家分享了 WHO 以患者自我照护为基础的精神卫生工作金字塔（图 1），并提出 WHO 精神卫生行动计划 2013-2020 已经更新为 2013-2030（Mental Health Action Plan 2013-2030），以更好地促进全球精

神卫生研究与实践的发展。

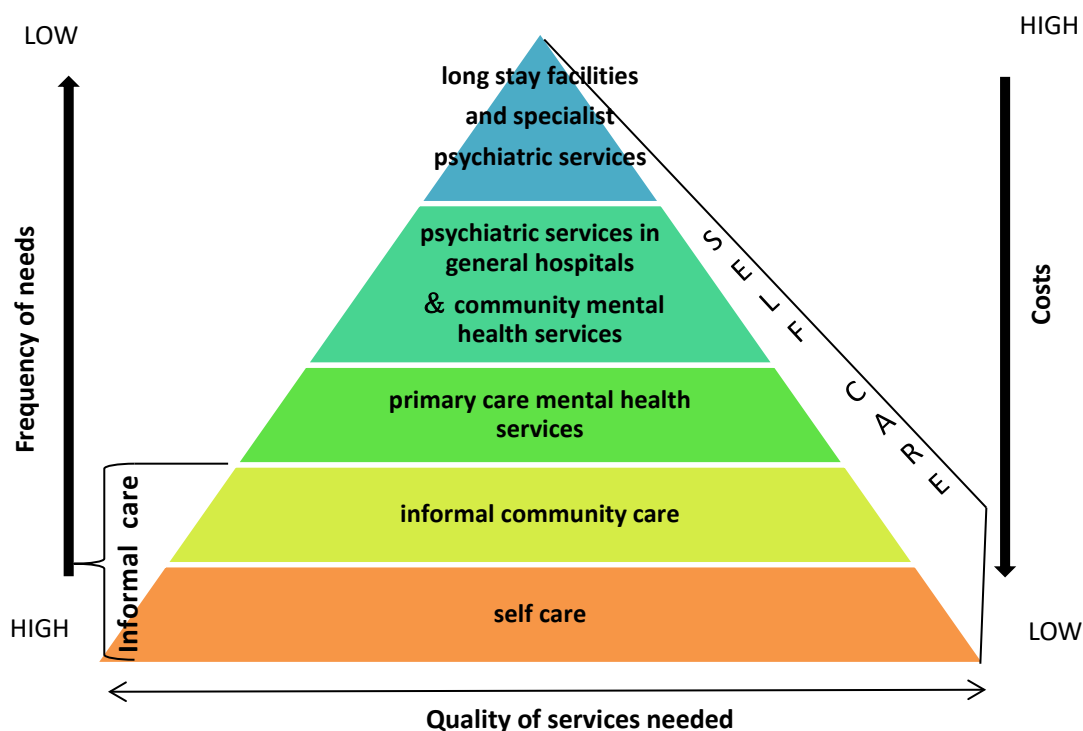


图 1 精神卫生工作金字塔 (the desired mix of MH care)

本人进行交流报告并主要参与的是与自己研究课题“重型精神疾病患者及其家庭的病耻感问题”有关的专题——病耻感与精神疾病 (stigma and mental illness), 该主题在整个会议日程中安排了三次专题讨论, 期间来自全球各地区致力于精神疾病患者病耻感问题的学者们分享了其相关研究成果及经验。很多发达国家目前在精神疾病患者的病耻感应对方面已经开展了政府层面出发的国家级干预项目, 如英国开展的“time to change”项目、丹麦的“one of us”项目、澳大利亚的“beyond blue”项目等等, 大多数项目为综合干预, 在学校、工作场所、家庭、社区、医院等开展, 采用健康知识科普、网络宣传、媒体及名人效应、精神卫生宣传活动日/月、增加与患者的正面接触、促进患者本身的康复等等多种方式改善公众和患者本身的病耻感问题, 并且项目多进行长期持续的实践和随访, 重视态度的改变也关注行为的改善, 取得了显著效果; 同时, 有很多学者开展了一些针对性的小型干预项目如“cooking connection program”、“media project”等, 改善大众对精神疾病患者的刻板印象; 也有学者分享了最新关于自我/内在病耻感、阿片类滥用患者的病耻感问题、基因和遗传在病耻感问题中的作用、自杀患者的病耻感、对精神科治疗如 MECT 等的污名、患者及家庭在病耻感应对中的重要性、疾病早期阶段时的病耻感等等方面的研究进展; WCP 病耻感分委会主

席 Norman Sartorius 教授也就目前全球病耻感问题研究的进展和尚存的问题进行了总结，并指出了病耻感干预新形势和方式的改进（表 1），上述分享交流为了解全球各地区有关精神疾病病耻感的研究和实践提供了广阔的视野，也可为在我国开展病耻感相关工作和项目提供参考和借鉴。

Area of programme	Previous paradigm	Current paradigm
Selection of targets	On the basis of evidence obtained in studies	Discussion with patients, relatives; likely success
Whom does the programme address	Everybody, the population at large	Sharply defined groups of people,
Duration of the programme	Short duration, usually not longer than 3 years	Indefinitely, should be part of routine work
Evaluation of effects of programs	Change of attitudes	Changes of behaviour; changes of laws, of services
Education of carers and those with illness	Provide knowledge and improve attitudes	Increase self-esteem and provide knowledge and concrete help
Final goal of antistigma programs	Provide information and improve attitudes	Increase self-esteem and provide concrete help

Professor N. Sartorius, 2019

除病耻感这一主要议题之外，本人也参与了其他一些如对精神疾病的早期干预（疾病前期的识别、发现和干预，对青少年在学校教育期间精神卫生的关注等）、精神疾病患者的医生协助自杀（其与疾病导致自杀的异同，其中的法律、伦理问题等）、女性精神健康问题（围产期女性的心理健康、亲密关系中的暴力等）、网络媒介及人工智能等新技术在精神疾病诊疗中的应用、多学科团队合作开展精神卫生工作、残障人士的人权保护等等议题的学习，这些全球聚焦的热点也是我国精神卫生工作中值得关注、探讨的工作内容。由于时间限制，很遗憾未能聆听更多的演讲和交流，但是从日程安排中的主题也可以窥得当前精神卫生工作方方面面的关注点和聚焦点，希望自己在今后的工作中更深入地加以学习了解。

此次会议，聆听各业内学者和专家的报告，使我对全球精神卫生工作的现状和最新研究进展有了较为系统的认识和了解，希望在今后的工作实践中能够有所应用，专业领域内思维的开阔也为自己将来的科研工作提供了很多新的思路，并深感在精神卫生中尚有很多工作待我们去完善、发展、实现。路漫漫，砥砺前行。

