

全国高等医学院校护理学本科规划教材

供本科护理学类专业用

Community  
Care

# 社区护理学

(第2版)

主编 陈长香 侯淑肖



北京大学医学出版社

全国高等医学院校护理学本科规划教材

供本科护理学类专业用

# 社区护理学

(第2版)

主 编 陈长香 侯淑肖

副主编 刘国莲 曾 兢 晏晓颖 杨爱军

编 委 (按姓名汉语拼音排序)

陈长香 (华北理工大学护理与康复学院)

樊 落 (甘肃省人民医院)

侯淑肖 (北京大学护理学院)

李 芳 (甘肃中医药大学护理学院)

李宽荣 (内蒙古医科大学附属医院)

刘国莲 (宁夏医科大学护理学院)

吕雨梅 (哈尔滨医科大学大庆校区护理学院)

孟宪梅 (武汉大学 HOPE 护理学院)

宁艳花 (宁夏医科大学护理学院)

孙 静 (北京大学护理学院)

孙 燕 (首都医科大学附属北京友谊医院)

王 静 (南开大学天津市人民医院)

王红云 (天津中医药大学护理学院)

辛小林 (承德医学院护理学院)

闫贵明 (天津医科大学护理学院)

晏晓颖 (广东药学院护理学院)

杨爱军 (北京市海淀区北太平庄社区卫生服  
务中心)

曾 兢 (成都医学院护理学院)

张 红 (天津天狮学院)

张 敏 (华北理工大学护理与康复学院)

张海莲 (延边大学护理学院)

北京大学医学出版社

SHEQU HULIXUE

图书在版编目 ( CIP ) 数据

社区护理学 / 陈长香, 侯淑肖主编. —2 版.

—北京: 北京大学医学出版社, 2015.10

全国高等医学院校护理学本科规划教材

ISBN 978-7-5659-1168-2

I. ①社… II. ①陈… ②侯… III. ①社区 - 护理学 -  
医学院校 - 教材 IV. ① R473.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 167496 号

社区护理学 (第 2 版)

---

主 编: 陈长香 侯淑肖

出版发行: 北京大学医学出版社

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

电 话: 发行部 010-82802230; 图书邮购 010-82802495

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E-mail: [booksale@bjmu.edu.cn](mailto:booksale@bjmu.edu.cn)

印 刷: 北京瑞达方舟印务有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 陈 奋 责任校对: 金彤文 责任印制: 李 啸

开 本: 850mm×1168mm 1/16 印张: 14.25 字数: 400 千字

版 次: 2015 年 10 月第 1 版 2015 年 10 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978-7-5659-1168-2

定 价: 27.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

# 全国高等医学院校护理学本科规划教材目录

序号	教材名称	版次	主编
1	护理学导论	1	赵小玉 马小琴
2	护理学基础 <sup>†</sup>	2	尚少梅 郑一宁 邢凤梅
3	健康评估	1	吴光煜 孙玉梅 张立力
4	内科护理学 <sup>*</sup>	2	姚景鹏 吴 瑛 陈 昱
5	外科护理学 <sup>*△</sup>	2	路 潜 张美芬
6	妇产科护理学	2	陆 虹 柳韦华
7	儿科护理学	2	洪黛玲 梁 爽
8	急危重症护理学	1	李文涛 张海燕
9	康复护理学	1	马素慧 林 萍
10	精神科护理学 <sup>*</sup>	2	许冬梅 杨芳宇
11	临床营养护理学	2	刘均娥 范 旻
12	社区护理学	2	陈长香 侯淑肖
13	健康教育	1	李春玉 王克芳
14	中医护理学概要	1	孙秋华
15	护理管理学	1	谢 红 王桂云
16	老年护理学	1	刘 宇 赵雅宁 郭 宏
17	护理心理学 <sup>*</sup>	2	娄凤兰 徐 云 厉 萍
18	护理研究	1	章雅青 王志稳
19	护理教育学 <sup>*</sup>	2	孙宏玉 孟庆慧
20	护理伦理学	2	孙宏玉 唐启群
21	护理礼仪与人际沟通	1	赵爱平 单伟颖
22	护理人文关怀	1	李惠玲

注:

\* 为普通高等教育“十一五”国家级规划教材

△ 为普通高等教育精品教材

† 为北京高等教育精品教材建设立项项目

# 全国高等医学院校护理学本科规划教材 编审委员会

**主任委员** 郑修霞 (北京大学护理学院)

**副主任委员** 娄凤兰 (山东大学护理学院)

孙秋华 (浙江中医药大学护理学院)

章雅青 (上海交通大学护理学院)

孙宏玉 (北京大学护理学院)

**委 员** (按姓名汉语拼音排序)

陈 垦 (广东药学院护理学院)

陈晓莉 (武汉大学 HOPE 护理学院)

李春卉 (吉林医药学院护理学院)

李春玉 (延边大学护理学院)

李存保 (内蒙古医科大学)

李惠玲 (苏州大学护理学院)

李荣科 (甘肃中医药大学护理学院)

李文涛 (大连大学护理学院)

林 萍 (佳木斯大学护理学院)

刘 娟 (宁夏医科大学护理学院)

刘彦慧 (天津中医药大学护理学院)

柳韦华 (泰山医学院护理学院)

牟绍玉 (重庆医科大学护理学院)

单伟颖 (承德医学院护理学院)

宋印利 (哈尔滨医科大学大庆校区)

田喜凤 (华北理工大学护理与康复学院)

王桂云 (山东协和学院)

王克芳 (山东大学护理学院)

温小军 (贵州医科大学)

吴 瑛 (首都医科大学护理学院)

杨立群 (齐齐哈尔医学院护理学院)

仰曙芬 (哈尔滨医科大学护理学院)

张立力 (南方医科大学护理学院)

赵 岳 (天津医科大学护理学院)

赵小玉 (成都医学院护理学院)

# 序

随着医药卫生事业的发展、健康观念的转变，社会亟需大批高质量的护理学专业人才。这对护理教育提出了严峻的挑战，同时也提供了崭新的发展机遇。现代护理学理论与实践、技术与技能，以及教育与教学理念的更新，直接关系到护理学专业人才培养质量的提升，在健康服务、治疗、预防及控制疾病中具有不可替代的作用。

北京大学医学出版社组织编写的第一轮护理学专业本科教材一经出版，即获得广大医学院校师生的欢迎。其中7个品种被教育部评为普通高等教育“十一五”国家级规划教材，《外科护理学》被评为普通高等教育精品教材。在新一轮医药卫生体制改革逐步推进的大背景下，为配合即将到来的教育部“十三五”普通高等教育本科国家级规划教材建设，贯彻教育部教育教学改革和教材多元化的精神，北京大学医学出版社于2014年成立了新一届全国高等医学院校护理学专业规划教材编审委员会，组织国内40余所医学院校编写了第二轮护理学本科教材。

本轮教材在编写中着力转变传统观念，坚持理论与实践相结合，人文社科与临床护理相结合，强化学生动手实践能力、独立分析问题和解决问题的评判性思维能力。推进教材先进编写理念，创新编写模式和教材呈现形式，特别是首创性地在护理学专业教材中运用二维码扫描技术，以纸质教材为入口，展现立体化教材全貌，贴近数字化教学理念。相信本套教材将能更好地满足培养从事临床护理、社区护理、护理教育、护理科研及护理管理等复合型人才的需求。

在本轮教材建设中，得到了各参编院校的鼎力支持，在此深致谢意！希望这套教材在教师、学生和护理工作者的关爱下，于同类教材“百花齐放、百家争鸣”的局面中脱颖而出，得到读者的好评。

郑修霞

# 前 言

社区护理是在护理学、医学、社会学、公共卫生学、预防医学、康复医学等相关学科理论基础上所发展的新兴学科。近年来随着我国经济的快速发展、人民生活水平的不断提高及人们对医疗、卫生、保健服务需求的日益提高，社区卫生服务已然成为我国卫生领域中一项最基础、最前沿的工作。社区护理作为社区卫生服务的重要组成部分，逐步彰显其重要的功能，在实现人人享有初级卫生保健的目标中起着重要作用。

按照《国家中长期教育改革和发展纲要（2010—2020年）》及护理学专业认证的规划与要求，为培养符合时代要求的护理学专业人才，在高等护理教育中加强社区护理理论、社区护理工作方法的培养非常必要。本教材是在借鉴国内外相关教材的优势和特色的基础上，结合我国具体国情，根据社区护理人才的培养目标，邀请国内社区护理专家以及具有多年社区护理教学及工作经验的老师，共同讨论编写的。教材编写注重思想性、科学性、先进性和实用性，在注重基本理论、基本知识和基本技能的同时，突出社区护理特色。

本教材共分14章，在章节设计上，本教材按照社区护理的基本理论及工作方法、社区群体及家庭健康、社区重点人群的护理、社区特殊人群的护理为主要编写思路来组织内容。其中第1~6章重点介绍了社区卫生服务和社区护理的基本概念，社区护理管理、流行病学、护理程序、健康教育、家庭护理等基本理论和基本工作方法，以及在社区开展护理研究的基本方法和步骤；第7~14章，根据我国社区护理的主要工作内容，分别介绍了社区重点人群、常见慢性病患者、传染病患者的护理与管理，社区急救、灾害、康复、临终关怀护理的特点。

在本书的编写过程中，编写组成员力求突出社区护理工作的特点，以讲清概念、强化应用为重点，减少与其他学科的重复。期间，得到了各位编者所在院校及北京大学医学出版社的鼎力支持和帮助，特别在此表示感谢。

本教材力求内容新颖，理论联系实际，文字结构严谨，语句精炼通顺，但由于时间仓促，水平有限，教材中若有不妥之处，恳请广大读者批评、指正。

陈长香  
2015年5月

## 二维码资源索引

资源名称	资源类型	页码
第一章思考题参考答案	文本	12
给药错误上报表格	图文混排、长文本	23
第二章思考题参考答案	图文混排、长文本	25
第三章思考题参考答案	文本	38
第四章思考题参考答案	图文混排、长文本	54
第五章思考题参考答案	文本	72
家庭病床的基本管理	文本	89
第六章思考题参考答案	图文混排、长文本	90
第七章思考题参考答案	文本	106
“孕妇学校”科普宣传片	视频	113
第八章思考题参考答案	图文混排、长文本	121
国家基本公共卫生服务规范（2011年版）	下载资源	133
第九章思考题参考答案	文本	135
第十章思考题参考答案	文本	148
第十一章思考题参考答案	图文混排、长文本	173
第十二章思考题参考答案	图文混排、长文本	189
第十三章思考题参考答案	文本	203
第十四章思考题参考答案	文本	209

# 目 录

第一章 绪论 .....	1	第三章 流行病学在社区护理中的 应用 .....	27
第一节 社区与社区卫生服务 .....	2	第一节 概述 .....	27
一、概述 .....	2	一、流行病学的定义及相关概念 .....	28
二、社区健康 .....	3	二、流行病学的功能及应用 .....	29
三、社区卫生服务 .....	4	三、疾病的自然史和三级预防 .....	30
第二节 社区护理 .....	6	第二节 流行病学方法在社区护理中的 应用 .....	32
一、概述 .....	6	一、流行病学与社区护理的关系 .....	32
二、社区护理的特点 .....	7	二、社区护理服务中常用的流行病学 方法 .....	32
三、社区护理的工作任务 .....	7	三、社区人群健康水平的测定 .....	35
四、社区护士及其角色 .....	8	四、社区护理研究 .....	37
五、社区护理的发展过程和发展方向 .....	9	第四章 社区健康教育与健康促进 ...	39
六、社区护理在社区卫生服务中的 作用 .....	11	第一节 社区健康教育 .....	39
第二章 社区护理管理 .....	14	一、概述 .....	39
第一节 概述 .....	14	二、健康教育相关理论 .....	42
一、社区护理管理的概念 .....	14	三、社区健康教育程序 .....	44
二、社区护理管理的职能 .....	15	第二节 社区健康促进 .....	48
三、社区护理管理的内容 .....	15	一、概述 .....	48
四、社区护理质量管理 .....	17	二、健康促进的计划设计模式 .....	49
第二节 社区护理相关政策法规与组织 机构 .....	18	三、社区健康促进的实施 .....	50
一、我国社区护理相关的政策法规与伦理 规范 .....	18	四、健康促进发展趋向 .....	51
二、我国的社区卫生服务组织及机构 .....	19	第三节 社区健康咨询 .....	51
三、社区护理管理的制度与职责 .....	21	一、健康咨询的基本要求 .....	51
第三节 社区护理工作中的风险识别与 防范 .....	22	二、健康咨询的类型 .....	52
一、社区护理安全问题与防范 .....	22	三、健康咨询的发展 .....	53
二、社区护理服务中暴力行为防范 .....	23	第五章 社区健康护理 .....	55
三、社区护理侵权行为及预防措施 .....	23	第一节 社区护理评估 .....	55
四、社区医源性感染的预防与控制 .....	24	一、社区护理评估范围及内容 .....	56

第二节 社区护理诊断 .....	61	一、社区儿童及青少年分期及保健 意义 .....	92
一、社区护理诊断的形成 .....	61	二、社区儿童及青少年保健工作的 内容 .....	93
二、社区护理诊断优先顺序的确定 .....	62	第二节 社区儿童保健 .....	94
三、社区护理诊断系统 .....	64	一、各期儿童发育特点 .....	94
第三节 社区护理计划 .....	64	二、儿童生长发育检测与评价 .....	95
一、制订社区护理目标 .....	65	三、各期儿童保健指导 .....	96
二、制订社区护理计划 .....	65	四、预防接种及计划免疫 .....	98
第四节 社区护理计划的实施与评价 .....	65	五、托幼机构的儿童卫生保健 .....	100
一、计划的实施 .....	65	六、社区儿童意外伤害的预防与 护理 .....	101
二、实施效果评价 .....	66	第三节 社区青少年保健 .....	101
第五节 社区健康档案建立与应用 .....	67	一、青少年生长发育特点 .....	102
一、概述 .....	67	二、青少年发育检测与评价 .....	102
二、社区健康档案建立的目的与作用 .....	68	三、青少年期保健指导 .....	102
三、社区健康档案的类型和内容 .....	68	四、学校卫生保健特点及工作内容 .....	104
四、社区健康档案的管理与应用 .....	70	第八章 社区妇女保健指导 .....	107
第六章 家庭健康护理 .....	73	第一节 概述 .....	107
第一节 概述 .....	73	一、社区妇女保健的意义 .....	107
一、家庭的概念与类型 .....	74	二、社区妇女保健的工作内容 .....	107
二、家庭结构与功能 .....	74	第二节 围婚期妇女保健 .....	109
三、家庭生活周期及其发展任务 .....	76	一、婚前医学检查 .....	109
四、家庭与健康 .....	76	二、婚前卫生指导 .....	110
第二节 家庭护理 .....	77	三、婚前卫生咨询 .....	112
一、家庭护理的概念及意义 .....	77	第三节 孕产期妇女保健 .....	112
二、家庭护理服务对象 .....	78	一、孕产期妇女保健手册的建立与健康 管理 .....	112
三、家庭护理服务特点及服务内容 .....	78	二、孕期妇女保健指导 .....	113
四、护理程序在家庭护理中的应用 .....	79	三、产褥期妇女保健指导 .....	116
第三节 家庭访视 .....	83	第四节 围绝经期妇女保健 .....	118
一、家庭访视的概念及目的 .....	83	一、围绝经期妇女的生理、心理特点 .....	119
二、家庭访视的对象及访视类型 .....	84	二、围绝经期妇女保健指导 .....	120
三、家庭访视的原则及步骤 .....	85	第九章 社区中老年人保健指导 .....	122
第四节 居家护理 .....	88	第一节 社区中年人保健指导 .....	122
一、概述 .....	88	一、概述 .....	122
二、居家护理的服务对象 .....	88	二、社区中年人的健康需求 .....	123
三、居家护理的工作特点 .....	88		
四、居家护理的服务形式 .....	89		
第七章 社区儿童及青少年保健 指导 .....	92		
第一节 概述 .....	92		

三、社区中年人的保健指导 .....	124	四、糖尿病患者的社区护理与管理 ...	165
<b>第二节 社区老年人保健指导 .....</b>	<b>126</b>	五、肿瘤患者的社区护理与管理 .....	169
一、概述 .....	126		
二、联合国老年人保健原则 .....	128	<b>第十二章 社区传染病患者的护理与</b>	
三、社区老年人的健康需求 .....	129	<b>管理 .....</b>	<b>175</b>
四、社区老年人的保健指导 .....	129	<b>第一节 概述 .....</b>	175
<b>第三节 社区老年人健康管理 .....</b>	<b>133</b>	一、传染病的概念 .....	175
一、概述 .....	133	二、传染病的预防 .....	175
二、老年人自我健康管理 .....	134	三、传染病的管理 .....	177
<b>第十章 社区紧急救护与灾害护理 ...137</b>		<b>第二节 常见传染病患者的社区护理与</b>	
<b>第一节 常见社区意外事件的紧急救护</b>		<b>管理 .....</b>	177
.....	137	一、流行性感冒患者的社区护理与	
一、急性中毒患者的紧急救护 .....	137	管理 .....	177
二、烧伤患者的紧急救护 .....	139	二、病毒性肝炎患者的社区护理与	
三、电击伤患者的紧急救护 .....	140	管理 .....	179
四、气道梗阻患者的紧急救护 .....	140	三、肺结核患者的社区护理与管理 ...	183
五、中暑患者的紧急救护 .....	141	四、狂犬病患者的社区护理与管理 ...	185
六、溺水患者的紧急救护 .....	142	五、艾滋病患者的社区护理与管理 ...	187
七、交通意外的紧急救护 .....	142		
<b>第二节 社区灾害护理 .....</b>	<b>143</b>	<b>第十三章 社区康复与护理 .....</b>	<b>191</b>
一、灾害概述 .....	143	<b>第一节 概述 .....</b>	191
二、社区护士在灾害预防中的工作		一、社区康复的概念 .....	191
职责 .....	143	二、社区康复护理 .....	192
三、社区灾害的应对与管理 .....	144	<b>第二节 社区常用康复治疗技术及护理</b>	
四、社区灾害重建期的健康管理 .....	147	<b>配合 .....</b>	193
		一、运动疗法 .....	193
<b>第十一章 社区常见慢性病患者的护理</b>		二、作业疗法 .....	194
<b>与管理 .....</b>	<b>150</b>	三、言语疗法 .....	195
<b>第一节 概述 .....</b>	150	四、心理疗法 .....	196
一、慢性病的概念与特点 .....	150	五、康复工程 .....	197
二、慢性病的危险因素 .....	151	<b>第三节 社区常见病、伤、残者及术后患者</b>	
三、社区慢性病的管理 .....	151	<b>的康复护理 .....</b>	197
<b>第二节 常见慢性病患者的社区护理与</b>		一、脑卒中患者的社区康复与护理 ...	197
<b>管理 .....</b>	154	二、脊髓损伤患者的社区康复与护理	
一、原发性高血压患者的社区护理与		.....	198
管理 .....	154	三、颈椎病患者社区康复与护理 ...	199
二、冠心病患者的社区护理与管理 ...	159	四、腰椎间盘突出症患者的社区康复与	
三、脑血管疾病患者的社区护理与		护理 .....	200
管理 .....	161	五、人工关节置换术后患者的社区康复	
		与护理 .....	201

六、骨折患者的社区康复与护理 .....	202	第二节 社区临终关怀实施 .....	206
<b>第十四章 社区临终关怀 .....</b>	<b>204</b>	一、临终者及其家属的特点 .....	206
<b>第一节 概述 .....</b>	<b>204</b>	二、死亡教育 .....	207
一、社区临终关怀服务模式 .....	204	三、临终期照护 .....	208
二、社区临终关怀机构的类型 .....	205	四、居丧期照护 .....	209
三、社区临终关怀的特点 .....	205	<b>中英文专业词汇索引 .....</b>	<b>211</b>
四、社区临终关怀的原则 .....	206	<b>主要参考文献 .....</b>	<b>212</b>
五、社区临终护理内容 .....	206		

# 第一章 绪 论



## 学习目标

通过本章内容的学习，学生应能够：

### ◎ 识记

描述社区、社区卫生服务及社区功能、社区的种类。

### ◎ 理解

1. 说明社区卫生服务的特点。
2. 说明发展社区卫生服务的意义。
3. 分析社区卫生服务的基本内容。
4. 分析社区护理的基本概念与特点。
5. 分析社区护士在社区卫生工作中的角色与职能。



## 案例 1-1

某社区占地面积 1.35 平方公里，户籍人口 2.9 万，流动人口 0.8 万。60 岁以上老人占 13.7%，其中 65% 是空巢老人。按照政府规划拟在该社区建立一家社区卫生服务中心。小区部分业主对此非常不满，纷纷表示对社区卫生服务中心带来的安全问题表示担忧，提出：“社区卫生服务中心会造成患者数量剧增，占用小区公共资源怎么办？”“社区卫生服务中心给社区带来传染病的聚集和扩散怎么办？”等一系列问题。根据以上情况，回答以下问题：

1. 建立社区卫生服务中心有哪些好处？
2. 社区卫生服务中心的服务对象和服务内容有哪些？
3. 对我国社区卫生服务机构的发展有何看法？

社区护理学是由护理学与公共卫生学结合而成的，用以促进和维护人群的健康，并在护理实践中，为适应社会公众的健康要求逐步形成的一门新兴的应用性学科。社区护理学作为护理专业学科中非常重要且具有挑战性的一个学科，与其他护理领域有所不同。首先，社区护理所服务的对象涵盖较广，包括个体、家庭以及社区；其工作重点是促进及保护人群的健康，不再局限于提供个体的直接服务。社区护理学主要研究的内容包括：社区护理的基础理论与方法，社区健康教育，社区特殊人群的护理保健，家庭护理，社区急救护理，社区康复护理以及临终患者社区护理等。随着我国社会经济的不断发展和人民生活水平的日益提高，人们对健康的认识在逐步地提高，对生活质量的追求也在不断提高。为了在合理利用卫生资源的基础上满足人

们对卫生服务的需求,提高人们健康水平,社区卫生服务已在全国各地不同程度地蓬勃开展起来。作为社区卫生服务的重要组成部分,社区护理也随之逐步深入地开展起来,并以其旺盛的生命力为社区人民群众提供方便、及时、经济、综合的卫生保健护理服务。

## 第一节 社区与社区卫生服务

### 一、概述

#### (一) 社区的定义

社区(community)一词源于拉丁文,从词的结构可直译为“一个具有某些共性的统一体”。对于“社区”一词的解释,世界各国的学者根据社区在其国家的具体应用,从不同的角度、不同的层面解释“社区”的内涵。早在19世纪,德国学者滕尼斯(F. Tonnies)提出:“社区是以家庭为基础的历史共同体,是血缘共同体和地缘共同体的结合。”美国学者戈派革(Goepfenger)认为:“社区是以地域为基础的实体,由正式和非正式的组织、机构或群体等社会系统组成,彼此依赖,行使社会功能。”1978年世界卫生组织(WHO)阿拉木图公共卫生大会将社区定义为:“以某种社会组织或团体结合在一起的人群”。

20世纪30年代,我国著名社会学家费孝通先生将“社区”一词引入我国,并将其定义为:“社区是若干社会群体(家族、氏族)或社会组织(机关、团体)聚集在某一地域里所形成的一个生活上相互关联的大集体”。

#### (二) 社区的构成要素

社区实际上是一个社会学单位概念,它可被视为宏观社会的一个缩影。尽管社区的诸多定义不尽相同,但构成社区的要素应包括:人群、地理环境、生活服务设施、文化背景和生活方式、生活制度和管理机构。其中,人群和地域是构成社区的基本要素,是社区存在的基础。

人群是指人口数量的构成和分布,具有共同的文化特征、信念、价值体系、道德观念、行为规范、生活方式、资源结构、问题和需要、利益、社会意识等。地域性是有一定的地理、人文空间,根据人群的共同地理位置划分社区,大部分社区是由居住在相同或相邻地区的居民组成的。WHO综合各国的情况提出:“一个有代表性的社区,人口数在10万~30万之间,面积在5000~50000平方千米”。例如,我国的社区一般分为城市社区和农村社区两种。在城市,一般将相邻的几个街道或居委会合称一个社区,人口一般在3万~10万之间;在农村,按乡镇和村划分,将几个相邻的村或镇合称一个社区。在此基础上,满足居民生活需要的服务设施、特有的文化背景及生活方式、一定的生活制度及管理机构是社区人群相互联系的纽带,是形成一个“生活上相互关联的大集体”的基础,是社区发展的保障。

#### (三) 社区的种类

社区分类的方式很多。如果按人群的共性划分,可以将社区分为三类,即具有共同居住地理位置的社区、具有共同兴趣或目标的社区和具有共同健康问题的社区。

1. 具有共同地理位置的社区 根据地理界限和结构来划分社区,大部分社区是由居住在相同或相邻地区的居民组成的,主要有城市社区和农村社区两大类。在城市,一般将相邻的几个街道或居委会合称一个社区;在农村,则将几个相邻的村或镇合称一个社区。

2. 具有某些共同兴趣或目标的社区 这类社区是由分散在不同区域的人们,因某些共同兴趣或共同目标而连接在一起,构成社区。这些人群可以居住在不同的地区,但他们为了某些共同兴趣或目标,在特定的时间聚集在一起。因此,任何一个具有一定数量人群的社会团体、机构均可构成一个社区。例如学校社区、商业社区、农业社区、工业社区、旅游社区、文化社区等。近年,国内也有学者将社区分为生活社区(居民居住区域)和功能社区(社会团体、工

矿企业单位等所在区域)。

**3. 解决共同健康问题的社区** 为了解决相同健康问题的人们结合起来而构成的社区。这类社区人口的多少、区域的大小由所面临的健康问题的严重程度与覆盖面决定。例如在一些地区,癌症患者自发地组织在一起,成立癌症患者协会。他们定期聚集在一起,为战胜相似的病症相互鼓励,交流治疗经验。因此,这类社区在提高健康方面起着重要的作用。

#### (四) 社区的功能

从社会学角度讲,社区具备很多种功能,但比较重要的功能有六种,即空间功能、社会化功能、传播功能、控制功能、社会参与功能以及社会支持与援助功能。

**1. 空间功能** 社区作为人们生活、工作或学习的基本环境,首先为人们提供了生存和发展的空间。没有这个空间,人们就无法生存、繁衍,也更无法发展。因此,空间功能是社区的最基本、最主要的功能之一。

**2. 社会化功能** 人类的成长是不断社会化的过程,社区居民文化背景、生活习惯及意识形态千差万别,通过相互影响,形成本社区特有的风土人情、价值观念、生活方式、行为习惯等,促进社会的进步和每个社区居民的成长。

**3. 传播功能** 社区人口密集,文化、知识、技术、信息等也均密集,从而构成了文化源、知识源、技术源、信息源,为传播提供了条件。各种信息在社区内外,以各种方式快速传播,为人们及社区本身的发展创造了基础。

**4. 控制功能** 为了有效地保护社区居民的合法权益,各社区通过各种行为规范与条例制度,约束、控制、管理社区居民的行为,以维持社会秩序和保护社区居民。如对外来人口、车辆的管理,制订防止社区的噪声、空气污染、水污染的制度和政策等。

**5. 社会参与功能** 社区中有各种组织和社团,通过举办各种活动使居民能够相互往来,有参与的机会,社区居民可以通过交往和参与满足自我实现等方面的需求。如社区老人活动站、图书室、青少年之家等,对促进居民的人际沟通和健康发展非常必要。

**6. 社会支持与援助功能** 社区中提倡邻里相助,照顾残疾人和老弱患者。此外,社区内的养老院、福利院、活动中心等福利机构也会对居民提供援助。如社区设“老人日托”“学龄前托儿所”或卫生站等。

## 二、社区健康

### (一) 社区健康的概念

社区健康是指以社区为范围,以需求为导向,维持和促进个体、家庭、群体及整个社区健康的过程。社区健康与个体健康相似,是相对的、动态的,而不是绝对的、静止的。

### (二) 影响社区健康的因素

社区健康同样取决于多种因素,凡影响个体、家庭及群体健康的因素均影响社区健康。然而,在评价社区健康时,重点考虑社区环境因素对社区健康的影响。社区环境因素包括社区自然环境因素和社区社会环境因素。社区自然环境主要指社区空气质量、排污设施、有害化学因素或物理因素等。社区社会环境则由社区人口、社区行为、社区卫生服务体系等因素组成。

**1. 社区人口** 社区人口因素将通过影响社区居民的生活水平、质量,从而影响社区居民的健康状况。社区人口因素包括社区人口的数量、年龄结构、文化水平等因素。

**2. 社区行为** 社区居民的不良生活方式、行为同样将直接影响社区居民健康。

**3. 社区卫生服务系统** 作为社区居民医疗卫生服务的主要资源,社区卫生服务体系与社区健康密切相关,其具体包括社区卫生服务机构的设置、管理、服务模式及医务人员的观念和能力的因素。

### 三、社区卫生服务

#### (一) 社区卫生服务的概念

社区卫生服务指社区内的卫生机构及相关部门根据社区内存在的主要卫生问题,合理使用社区的资源和适宜技术,主动为社区居民提供的基本卫生服务。社区卫生服务是以人群健康为中心、家庭为单位、社区为范围、需求为导向,以妇女、儿童、老年人、慢性病患者、智障者为重点,以解决社区主要卫生问题、满足基本卫生服务需求为目的,融预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术服务等为一体的,有效、经济、方便、综合、连续的基层卫生服务。

#### (二) 社区卫生服务的内容

社区卫生服务的主要特点之一是其“六位一体”的综合服务内容,即社区卫生服务融预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术服务等为一体。

**1. 预防服务** 从个人、家庭和社区三个层次,根据个体、家庭和群体的不同需求,提供全方位、有针对性的三级预防服务是社区卫生服务的重点内容之一。

(1) 个体预防:根据生命各阶段的不同生理特点,全面地提供如生命准备阶段、生命保护阶段及生活质量阶段等各阶段的个体预防服务。

(2) 家庭预防:家庭作为个体生活的基本环境构成了社区的基本单位,家庭预防服务主要是以家庭为单位,对影响个体健康的危险因素和不良生活行为、方式或习惯进行干预。

(3) 群体预防:群体预防服务则根据社区群体的共同需求,充分利用社区的资源,提供相应的服务。

**2. 医疗服务** 提供有效、经济、方便的基本医疗服务也是社区卫生服务的重点内容之一。社区医疗服务的主要内容包括:

(1) 常见病、多发病的诊断和治疗。

(2) 急重症、疑难病症的紧急救护、转诊。

(3) 恢复期患者的继续治疗。

**3. 保健服务** 为社区重点保健人群提供综合性、连续性的保健服务是社区卫生服务的重点内容之一。社区保健服务主要包括:

(1) 妇女围婚、围生及围绝经期的保健服务。

(2) 新生儿、婴幼儿、学龄前儿童、学龄期儿童、青少年的保健服务。

(3) 老年保健服务。

**4. 康复服务** 在有关机构的专业指导下,利用社区资源,组织康复对象及其家属开展医疗康复,以减少、减轻残障。社区康复服务主要包括:

(1) 慢性病患者的康复。

(2) 残疾人的康复。

**5. 健康教育** 健康教育是社区卫生服务的主要方式之一,社区的预防、保健、医疗、康复及计划生育服务均需通过健康教育提高其服务效率。

**6. 计划生育技术服务** 计划生育是我国的国策,社区计划生育技术服务主要包括:

(1) 国家人口与计划生育基本政策的宣传。

(2) 计划生育技术的咨询和指导。

(3) 避孕药具的发放与管理。

#### (三) 社区卫生服务的对象

社区卫生服务面向整个社区,其服务对象为社区全体居民。

**1. 健康人群** 健康人群是社区卫生服务的主要对象之一。

2. **亚健康人群** 亚健康是介于健康和疾病之间的中间状态。所谓的亚健康人群是指那些没有任何疾病或明显的疾病,但呈现出机体活力、反应能力及适应能力下降的人群。据有关调查表明:亚健康人群约占总人口的60%,故亚健康人群应成为社区卫生服务的重点对象。

3. **高危人群** 高危人群是指明显存在某些有害健康因素的人群,其疾病发生的概率明显高于其他人群。高危人群包括高危家庭的成员和存在明显危险因素的人群。

4. **重点保健人群** 重点保健人群是指由于各种原因需要得到特殊保健的人群,如妇女、儿童、老年人等。

5. **患病人群** 患病人群是由患有各种疾病的患者组成,包括患常见病、慢性病的患者。目前,居家的患者是社区卫生服务的重要对象之一。

6. **残疾人群** 社区残疾人群主要包括居家的、因损伤或疾病导致的功能障碍者或先天发育不良者。

#### (四) 社区卫生服务的特点

1. **公益性** 社区卫生服务除基本医疗服务外,其他康复、护理等服务均属于公共卫生服务范围。

2. **主动性** 社区卫生服务以家庭为单位,以主动性服务、上门服务为主要服务方式服务于社区居民。

3. **全面性** 社区卫生服务以社区全体居民为服务对象,包括健康、亚健康、高危、患病、残疾等人群。

4. **综合性** 社区卫生服务是多位一体的服务,除基本医疗服务外,社区卫生服务的内容还包括预防、保健、康复、健康教育及计划生育技术指导等服务。

5. **连续性** 社区卫生服务始于生命的准备阶段直至生命结束,覆盖生命的各个周期以及疾病发生、发展的全过程。社区卫生服务不因某一健康问题的解决而终止,而是根据生命各周期及疾病各阶段的特点及需求,提供具有针对性的服务。

6. **可及性** 社区卫生服务将从服务的内容、时间、价格及地点等方面更加贴近社区居民的需求。社区卫生服务以“六位一体”的服务内容、适宜的技术,于社区居民居住附近,提供基本医疗服务、基本药品,使社区居民不仅能承担得起这种服务,而且还使用方便。

#### (五) 社区卫生服务的发展原则

1. 坚持社区卫生服务的公益性,注重卫生服务的公平、效率和可及性。

2. 坚持政府主导,鼓励社会参与,多渠道发展社区卫生服务。

3. 坚持实行区域卫生规划,立足于调整现有卫生资源、辅以改扩建和新建,健全社区卫生服务网络。

4. 坚持公共卫生和基本医疗并重、中西医并重、防治结合。

5. 坚持以地方为主,因地制宜,探索创新,积极推进。

#### (六) 发展社区卫生服务的意义

随着社会经济的快速发展、科学技术的不断进步、人民生活水平的日益改善,大力发展社区卫生服务已逐步成为促进和维护人民群众健康的重要措施、构建和谐社会的重要保证。

1. **发展社区卫生服务是实现医学模式和健康观念转变的重要途径** 医学模式已由生物医学模式演变为生物-心理-社会医学模式;健康观念也由“无病就是健康”转变为“躯体健康、心理健康、社会适应良好、道德健康”。医学模式和健康观念的转变要求个体、家庭、社区和社会从多方面、多层次积极地预防和治疗疾病,促进和维护健康。

2. **发展社区卫生服务是满足人民群众对医疗卫生服务需求的重要措施** 我国60岁以上的老年人口已于1999年超过人口总数的10%,进入老龄社会。同时,我国人口老龄化的速度和程度将进一步加快、加重,2013年老年人口比例已经达到14.7%。有关调查预测:到2020