

借



高等职业教育

技能型紧缺人才

培养培训工程系列教材

社区护理

左月燃 主 编
唐 弋 副主编



高等教育出版社

高等职业教育技能型紧缺人才培养培训工程系列教材

社区护理

左月燃 主 编

唐 弋 副主编

参编人员 (按姓氏笔画为序)

李红梅 陈雪萍 汪 鑫

金宁宁 单伟颖 董 宣

高等教育出版社

内容提要

本书是高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养试用教材,是根据《三年制高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养指导方案》编写的。

本书主要包括社区与社区护理、人群健康研究的流行病学方法、传染病的预防 and 护理、家庭访视与居家护理、社区急性事件的预防和处理等内容。考虑到护理人员未来工作的要求,在内容选择上还适当增加了公共卫生的内容,在内容深度方面也适当安排了一定统计学、流行病学等方法学的训练内容。

本书可作为高等职业院校、高等专科学校、成人高等院校、本科院校二级学院、本科院校高职教育护理专业及相关专业学生学习用书,也可供五年制高职院校、中等职业学校及其他有关人员参考使用。

图书在版编目(CIP)数据

社区护理/左月燃主编. —北京:高等教育出版社,
2005.1

ISBN 7-04-015731-4

I. 社... II. 左... III. 社区-护理学-高等学校:
技术学校-教材 IV. R473.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 125387 号

策划编辑 赵洁 责任编辑 薛玥 封面设计 王唯 责任绘图 尹莉
版式设计 范晓红 责任校对 张颖 责任印制 杨明

出版发行 高等教育出版社
社址 北京市西城区德外大街4号
邮政编码 100011
总机 010-58581000

购书热线 010-58581118
免费咨询 800-810-0598
网 址 <http://www.hep.edu.cn>
<http://www.hep.com.cn>
网上订购 <http://www.landracom.com>
<http://www.landracom.com.cn>

经 销 北京蓝色畅想图书发行有限公司
印 刷 北京未来科学技术研究所
有限责任公司印刷厂

开 本 787×960 1/16
印 张 17.5
字 数 350 000

版 次 2005年1月第1版
印 次 2005年6月第2次印刷
定 价 22.10元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有 侵权必究

物料号 15731-00

国家技能型紧缺人才护理专业 领域教材编审委员会

主任委员：涂明华(九江学院医学院)

副主任委员：顾炳余(天津医学高等专科学校)

刘平娥(永州职业技术学院)

左月燃(北京军医学院)

委员 (按姓氏笔画排列)：

丁国芳(浙江海洋学院医学院)

田菊霞(杭州师范学院医学院)

史瑞芬(南方医科大学)

李守国(华中科技大学同济医学院)

吴先娥(湖北职业技术学院)

汪婉南(九江学院医学院)

武有祯(山西医科大学汾阳学院)

周郁秋(哈尔滨医科大学分校)

简雅娟(天津医学高等专科学校)

出版说明

为了认真贯彻《国务院关于大力推进职业教育改革与发展的决定》，落实《2003—2007年教育振兴行动计划》，缓解国内劳动力市场技能型人才紧缺现状，为我国走新型工业化道路服务，自2001年10月以来，教育部在永州、武汉和无锡连续三次召开全国高等职业教育产学研经验交流会，明确了高等职业教育要“以服务为宗旨，以就业为导向，走产学研结合的发展道路”，同时明确了高等职业教育的主要任务是培养高技能人才。这类人才，既要能动脑，更要能动手，他们既不是白领，也不是蓝领，而是应用型白领，是“银领”。从而为我国高等职业教育的进一步发展指明了方向。

培养目标的变化直接带来了高等职业教育办学宗旨、教学内容与课程体系、教学方法与手段、教学管理等诸多方面的改变。与之相应，也产生了若干值得关注与研究的新课题。对此，我们组织有关高等职业院校进行了多次探讨，并从中遴选出一些较为成熟的成果，组织编写了“银领工程”丛书。本丛书围绕培养符合社会主义市场经济和全面建设小康社会发展要求的“银领”人才的这一宗旨，结合最新的教改成果，反映了最新的职业教育工作思路和发展方向，有益于固化并更好地推广这些经验和成果，很值得广大高等职业院校借鉴。我们的这一想法和做法也得到了教育部领导的肯定，教育部副部长吴启迪专门为首批“银领工程”丛书提笔作序。

我社出版的高等职业教育各专业领域技能型紧缺人才培养培训工程系列教材也将陆续纳入“银领工程”丛书系列。

“银领工程”丛书适用于高等职业学校、高等专科学校、成人高校及本科院校举办的二级职业技术学院、继续教育学院和民办高校使用。

高等教育出版社

2004年9月

前 言

《社区护理》是为高职高专护理专业学生编写的教材。它体现了护理专业教学改革成果。

本教材在内容选择方面,根据护理专业特点和培养目标,主要包括了绪论、社区与社区护理、人群健康及其影响因素、社区居民健康研究的统计学方法、人群健康研究的流行病学方法、传染病的预防和护理、家庭访视与居家护理、社区健康人群的保健护理、慢性非传染性疾病的防治与护理、社区精神卫生保健与护理、社区急性事件的预防和处理等共10章内容。考虑到护理人员未来工作的需要,以及社区卫生保健工作发展的需要,在参考国内外有关教材的基础上,我们适当增加了公共卫生内容,以增强教材的针对性、适应性和实用性;在内容的深度方面,也适当安排了一定统计学、流行病学等方法学的训练内容。对于教材内各章节的内容,尽量按从方法到运用、从健康护理到疾病的社区干预顺序编排,以方便教学和学习。

教材中专业名词术语以全国自然科学名词审定委员会公布的《医学名词》为依据,全书均使用法定计量单位。

本书主编为左月燃,副主编为唐弋,董宣、汪鑫、单伟颖、金宁宁、陈雪萍、李红梅等同志参加了本书的编写。

由于我们水平有限,又尝试将涉及公共卫生和社区保健未来发展的一些内容编入本教材,错误和缺点难免,诚恳使用本教材的广大师生和读者批评指正。

编者

2004年9月

郑重声明

高等教育出版社依法对本书享有专有出版权。任何未经许可的复制、销售行为均违反《中华人民共和国著作权法》，其行为人将承担相应的民事责任和行政责任，构成犯罪的，将被依法追究刑事责任。为了维护市场秩序，保护读者的合法权益，避免读者误用盗版书造成不良后果，我社将配合行政执法部门和司法机关对违法犯罪的单位和个人给予严厉打击。社会各界人士如发现上述侵权行为，希望及时举报，本社将奖励举报有功人员。

反盗版举报电话：(010) 58581897/58581896/58581879

传 真：(010) 82086060

E - mail：dd@hep.com.cn

通信地址：北京市西城区德外大街4号

高等教育出版社打击盗版办公室

邮 编：100011

购书请拨打电话：(010)58581118

目 录

绪论	1
第一章 社区与社区护理	5
第一节 社区	5
第二节 社区保健	9
第三节 社区护理	14
第二章 人群健康及其影响因素	21
第一节 环境因素与人的健康	21
第二节 生活环境与健康	27
第三节 生产环境与健康	35
第四节 社区环境与健康	45
第三章 社区居民健康研究的统计学方法	54
第一节 基本概念和步骤	54
第二节 计量资料的分析	57
第三节 计数资料分析	76
第四节 统计表和统计图	83
第五节 社区护理中常用的统计指标	89
第四章 人群健康研究的流行病学方法	101
第一节 流行病学概述	102
第二节 疾病发生的基本条件	104
第三节 疾病的分布	106
第四节 描述性研究	111
第五节 分析性研究	119
第五章 传染病的预防和护理	129
第一节 传染病的流行过程及基本特征	129
第二节 传染病管理的原则与措施	132
第三节 传染病调查、访视与护理	138
第六章 家庭访视与居家护理	147
第一节 家庭访视概述	147
第二节 家庭访视的基本工作方法	149

	第三节 居家护理.....	156
第七章	社区健康人群的保健与护理.....	166
	第一节 妇女保健与围生期保健.....	166
	第二节 婴幼儿社区保健.....	172
	第三节 青少年社区保健.....	179
	第四节 中年期社区保健.....	186
	第五节 社区老年人护理.....	189
	第六节 社区健康促进.....	195
第八章	慢性非传染性疾病的防治与护理.....	199
	第一节 慢性非传染性疾病的综合防治.....	199
	第二节 社区常见慢性非传染性疾病的预防与护理.....	211
第九章	社区精神卫生保健与护理.....	222
	第一节 精神卫生保健概述.....	222
	第二节 心理健康及三级预防与护理.....	225
	第三节 精神疾病患者的诊治和家庭随访.....	233
第十章	社区急性事件的预防和处理.....	240
	第一节 社区急性事件及防治措施.....	241
	第二节 社区常见的急症、创伤、中毒等的现场救护.....	244
	第三节 常见急性病和慢性病急性发作的社区防治.....	253
	第四节 灾难性事件的社区防治.....	261
	参考文献.....	268

绪 论

【学习目标】

1. 通过社区护理课程的学习,建立“大卫生”观指导下的社区护理的概念。
2. 掌握社区护理的基本工作内容和基本方法。
3. 了解社区护理在卫生保健体系中的地位 and 作用。

【参考学时】 1 学时

社区护理是护理专业高等职业教育课程体系中的一门重要的专业课。随着现代医学模式转变、新健康观日益深入人心、卫生保健需求不断增加,护理专业的工作范围和专业内涵不断扩展,社区护理的内涵和工作范围也有了较大的变化,出现了从个体向人群、从医院模式向大卫生模式、从疾病护理向保健和健康促进转变的趋势。因此需要用新的思路学习和认识社区护理的概念、工作范围、工作方法、特点,为未来工作奠定基础。

一、社区护理的形成与发展简史

社区护理也称为社区卫生护理或社区保健护理,是 20 世纪 70 年代才被较广泛使用的名词。社区护理是研究服务于社区人群健康保健的一门学科。社区护理以全科的方式为个人、家庭或团体提供连续性专业服务与照顾,其目的是促进与维护健康。

与社区护理最接近的概念是公共卫生护理。公共卫生护理是公共卫生学与护理学相结合的产物,其历史也更悠久。在理论与方法体系上,公共卫生护理更注重第一级预防和健康促进,在实践领域更注重有组织地与其他各类专业人员协作,争取服务对象的参与,从事环境卫生、传染病管理、健康教育等工作,早期预防、诊断和治疗疾病,延长寿命,促进人群健康。

公共卫生和社区护理的产生和发展是与社会政治、经济、文化发展相关联的,是在个人和社会需求的基础上发展起来的。其主要经历了以下几个阶段:

1. 公共卫生的历史发展 有关公共卫生的记载,可以追溯到公元前 4000 年,当时在宗教、医学书籍中就开始出现个人卫生、卫生保健、疾病治疗方面的内容;其后无论是我国还是其他国家,有关环境卫生、公共卫生设施建设和管理、传染病管理、职业或社会因素与健康关系的论著不断出现。17 世纪以来,战争、瘟疫成为人类死亡的重要原因,人类在不

断抗争中,逐步建立起从重视个体到注重人群、从重视治疗到注重预防的思想体系,也逐步建立和发展了公共卫生理论和方法体系。20世纪以来,随着科学技术的发展,人类在公共卫生领域获得了辉煌成就,但也面临新的健康威胁,公共卫生事业也进入了新的发展阶段。

2. 社区护理的历史发展 在公共卫生事业发展的过程中,护理始终是其重要的组成部分。社区护理最早的先驱是圣菲比,在新约罗马书中有记载,被称为公共卫生护理史上第一位访问护士。其后,逐步出现了训练护士从事家庭访视工作,1859年在英国出现了第一个地段访视护理机构。被誉为护理学创始人的南丁格尔在其所创办的护士学校中,专门培训地段护士,课程中注意到个人卫生、环境卫生与家庭访视和护理。正式提出公共卫生护理名称的是美国护士丽莲沃德(1867—1940),她为公共卫生护理的发展做出了很大贡献。20世纪初,我国公共卫生事业开始发展,中华人民共和国成立后,更是获得了长足的进步和发展。当前,在建设全面小康社会进程中,社区卫生保健成为不可忽视的重要组成部分,社区护理也成为今后一个时期内我国卫生保健服务体系中重点建设和发展的领域。社区护理发展阶段见下表。

社区护理的发展阶段

名称	年代	对象	护理类型	服务项目	机构
2 地段访问护理	1860—1900	贫病	个体	治疗、注意预防	自愿团体、少数政府资助
公共卫生护理	1900—1970	有需要的群众	家庭	治疗、预防	政府资助、少量自愿团体
社区护理	1970—	整个社区	人群	促进健康、预防疾病	政府结构、自愿团体、独立开业、团体、个人

引自:林菊英主编《社区护理》,科学出版社,1998年第一版。

二、社区护理的特点与研究方法

(一) 社区护理的特点

1. 以健康为中心 社区护理以维持和促进人的健康为中心。
2. 以人群为主 社区护理视社区人群为一个整体,搜集、分析和解决人群健康问题,为家庭和个人提供健康服务是社区护理工作的一个组成部分。
3. 独立性与自主性 社区护理人员经常是独立完成访视、评估和护理工作,较医院护理工作有更强的独立性和自主性,因此也需要有更全面的知识和较强的工作能力。
4. 管案时间长 社区服务对象长期居住在本社区中,社区护理是对社区人群及有关个人、家庭提供长期的、连续性的、全面的服务。
5. 与社区各方面联系广泛 社区护理人员要与社区的管理部门和其他有关部门(如教育机构、厂矿等)建立广泛联系,通过合作,搞好社区卫生工作。

（二）社区护理相关学科的联系和区别

1. 社区护理与公共卫生学 社区护理是公共卫生学和护理学结合的产物,是从公共卫生与护理相结合的角度研究社区人群的健康护理问题,探讨健康与保健、各类健康问题与社会、经济、个人行为因素之间的关系。

2. 社区护理与医院临床护理学 医院临床护理学是从恢复患者健康角度提供服务,以医嘱和护士对患者病情评估为护理活动的主要依据;社区护理是以社区人群为服务对象,以促进与维护健康为主要工作目标。

3. 社区护理与社区医学 社区医学与社区护理都是社区卫生工作不可缺少的重要组成部分。社区护理更多是从护理学角度研究如何为社区中的个人、家庭和团体提供连续性护理服务与照顾。

（三）社区护理的主要工作方法

社区护理最基本的概念包含三个方面,即预防、保护和促进。可以从不同角度了解和把握社区护理的工作方法,从预防的角度上,社区护理主要包括健康教育、计划免疫等方面;从保护的角度上,主要包括围生期保健、婴幼儿保健、老年人和其他人群的保健,对社区病人要以家庭为中心开展护理工作;从促进的角度上,主要包括各种有益于社区健康的组织活动。

从学科研究的角度上划分,还可以分为:

1. 调查研究的方法 这是最基本的研究方法,可用于研究社区环境中各种理化、生物、社会因素对社区居民健康影响的规律,观察预防措施的效果等。

2. 统计学的方法 运用统计学的基本原理和分析方法,根据“样本”的一些统计特征,正确判断“总体”的情况,帮助我们透过“偶然性”,揭示事物的客观规律。

3. 社会科学的方法 应用社会学、法学、经济学、心理学等方法研究社区保健问题,寻求增进健康和预防疾病的社会措施。

三、社区护理在卫生保健体系中的地位和作用

社区护理是卫生保健体系中的重要组成部分。随着我国经济发展、社会进步、科技创新和人口老龄化进程不断加快,人民群众对卫生保健的需求日益增加,人们希望得到方便、优质、经济的卫生保健服务。全社会都关心、重视和参与卫生保健事业的发展,人人享有卫生保健并为此承担应尽的责任和义务;在各级政府的统一领导下,各部门共同努力,为人民提供良好的生活质量和环境质量,最终促使人人健康的大卫生观已经为社会广泛接受。从满足人民群众需求的角度,社区卫生保健是满足这些需求的最佳途径,社区护理是预防保健体系中的重要环节,承担着社区卫生保健工作中重要的、各种非常具体的工作责任,发挥着不可替代的作用。从合理开发利用资源的角度,社区护理可以为服务对象提供经济、方便、优质的服务,其自身也是卫生保健体系中潜力巨大的资源。

与医院护理工作不同,社区护理立足于社区,面向家庭、个人,提供整体、连续、方便、经济的护理服务,社区各类人群的保健、慢性病防治、计划生育、健康促进等活动,都需要护理人员的参与。从世界各国的发展情况看,在实现“人人享有卫生保健”的战略目标过程中,护理是推进初级卫生保健的一支重要力量,在履行“促进健康、预防疾病、恢复健康、减轻痛苦”职责的过程中,护理发展成为范围更广泛的独立专业。

四、社区护理发展中存在的问题

(一) 社区护理人员短缺

目前我国社区护理工作尚处于起步阶段,尽管家庭病床等形式的社区护理工作已经开展很多年,但是真正体现社区护理价值的实践很少。社区卫生服务中,医疗仍然是主体,预防、康复、保健、护理内容较少,社区护理人员短缺,大部分护理人员主要从事治疗性工作,难以开展其他活动。社区护理与社区卫生保健体系同步发展,护理人员短缺的问题应该引起重视并逐步得到改善。

(二) 社区护理专业培训需加强

社区护理由于服务对象的不同,工作内容和重点都有别于医院护理工作,从理论上讲,社区护理人员应该具有更强的专业能力和综合能力。社区护理对护理人员业务知识和能力的基本要求是具有良好的整体观,较宽的知识面,较强的沟通交流能力,较扎实的基本操作能力,能够应对各种不同环境的要求。目前,能够适应社区护理全面要求的护理人员较少,大多数护理人员需要接受针对性较强的培训,才能保证适应社区护理工作的全面要求。

(三) 有关政策和管理措施需健全

目前,有关社区卫生保健的配套政策和管理措施尚未到位。如社区护理服务的收费问题,社区护理人员的培训和晋升问题,社区护理岗位问题等,需要逐步建立和健全。

【复习思考题】

1. 什么是大卫生观?
2. 社区护理与公共卫生护理、医院护理有什么区别?
3. 社区护理在卫生保健体系中的作用是什么?

第一章 社区与社区护理

【学习目标】

1. 掌握相关概念:社区、社区保健、社区健康教育、社区健康促进、社区护理。
2. 了解社区的构成要素、分类功能。
3. 熟悉社区资源和社区环境与人群健康的关系。
4. 熟悉社区保健的主要特点、基本策略、任务及措施。
5. 掌握社区护理的特点和社区护士的角色要求及职责。
6. 熟悉社区护理评估的内容和方法。

【参考学时】 2 学时

第一节 社 区

5

一、社区的概念

(一) 社区的定义

“社区”一词是源于拉丁文的舶来品,最早的概念由德国社会学家腾尼斯(F. Tonnies)在 1887 年出版的《社区与社会》一书中提出,随后美国学者罗密斯(C. P. Roomis)将其译成英语为 Community。原意的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。众多西方社会学家在继承了这种观点的基础上不断扩展了它的内涵。在我国,“社区”一词由费孝通于 20 世纪 30 年代从英文翻译成中文并第一次使用。1987 年在阿拉木图召开的初级卫生保健国际会议上将“社区”定义为:以某种形式的社会组织或团体结合在一起的一群人。我国更多的社会学者给“社区”的定义是:社区是由一定数量的人口为主体,按照一定的制度组织起来的,有着一定的地域界线和认同感的人类生活共同体。近年,我国国家民政部又将其定义为:社区是指聚居在一定地域范围内的人们所组成的社会生活共同体。

(二) 社区的构成要素

由于社区是具有某种互动关系和共同文化维系力的人类群体进行特定社会活动的区域,因此,我国目前所称的社区在城市一般是指街道,在农村则指乡、镇或自然村。但无论

是城市还是农村的社区都至少包含以下几方面的主要构成要素。

1. 地域要素 社区是一个有明确边界的地理区域,在这个区域人们从事着各种社会活动。

2. 人口要素 社区要有一定数量的、并在进行不同程度沟通和互动的人群,而社区人口要素的内容又包括社区人口的数量、构成和分布。

3. 区位要素 社区中人口及其活动空间的分布,具有某种内在的规律性,某些活动常常集中于社区的某一特定的区域。

4. 结构要素 社区的结构是指社区内各种社会群体和组织相互之间的关系。

5. 心理要素 一方面,社区的结构对社区成员的心理和行为产生不同的影响,另一方面,由于长期的生活相处,社区成员对所在的社区也会产生归属感。

6. 约束要素 每个社区都有要求本社区群体、组织和成员遵守规范和准则的责任。

7. 物质要素 一个社区必须要有一定的办公场所、服务设施、办公设备、经费来源等物质条件。

二、社区的分类与功能

(一) 社区的分类

6 目前社区分类方法和标准有许多,其中比较常见的有:以社区的空间特征为标准将社区划分为:法定的社区、自然的社区和专能的社区;以社会生产力水平和时间因素为标准将社区划分为:传统社区、发展中社区和现代社区;以农村-城市边疆理论为标准将社区划分为:农村社区、城市社区和集镇社区。

(二) 社区的功能

社区的功能是多方面的,不同的分类角度类别也略有差异。作为社区护士要了解社区功能旨在更好地利用其在时间和空间方面的功能优势,更好地实施广泛而深入的社区护理工作。一般来说,社区的主要功能有如下方面:

1. 居住功能 是指在社区地域内规定的单位面积上,容纳着一定数量的居住人口。就居住功能的功效而言,由于单位面积的城市社区比农村社区的居民数量多,因此居住功效也就更高。

2. 行政功能 为了保护本社区政治稳定和居民利益,各社区常制定各种行为规范与条例制度,以此发挥维持所在辖区的社会秩序和保护本区居民的功能。

3. 教育功能 满足社区居民精神生活的需求,同样是社区的功能之一。社区中常组织各种有益于身心健康的教育活动,活动的形式可以是多种多样的。组织者提高居民文化品位和生活质量的教育是社区的重要职能。

4. 积聚功能 本社区现行问题的解决、未来前景的谋划都要以全体居民的参与为基础。因此,社区的积聚功能,是合理地组织生产、消费、使用和分配本社区资源,更好地满

足居民的需要,完成建设和发展社区的使命。

5. 服务功能 本社区居民的生活、生产、消费、健康等众多需要,主要靠社区组织各
类机构从事多方面的社会福利性服务来满足。

三、社区与人群健康

社区是一个复杂的系统,从整体上看,人群的健康受到不同层次的影响而具有多重性和复杂性的特征。从社区的宏观层次分析,社区与人群健康的关系受到整个社区及其相邻的周边社会大环境的根本性影响,包括社会政治、经济生活的影响等。在我国当前建立的社会主义市场经济体制下,制定的方针、政策、建立的各种机制等方面都与人群的健康相关;从社区的中观层次分析,社区与人群健康的关系受到本社区的具体地域或地段的影响,其中周围环境、地域心理、基础设施等都对人群的健康产生影响;从社区的微观层次分析,社区与人群健康的关系受到家庭或邻里的影响,由于这些人之间密切的心理距离和空间距离,使得他们更容易相互影响。当然,无论上述哪方面的影响,又可依据影响的方式不同分为直接影响和间接影响,依据影响的性质不同分为正面影响和负面影响,依据影响的程度不同分为强影响和弱影响,依据影响的形态不同分为集中影响和弥散影响等。但归纳起来可概括为两个方面具体阐述,即社会资源和社会环境的影响。

(一) 社区资源与人群健康

影响人群健康的社区资源有很多,可将其分为社区经济资源、社区文化资源、社区机构资源和社区人力资源。社区资源的合理运用对于社区护士解决社区人群的健康问题有着极密切的关系,甚至是开展以社区为基础的健康照顾和制定社区保健计划的重要依据。因此,社区护士必须充分认识和了解社区资源在维护人群健康中的重要性。

1. 社区经济资源 经济资源指社区整体的经济状况、生产性质等。社区产业的发展使得社区的经济迅速发达,这对于人群健康来说既有利又有弊。一方面它给人们带来多方面的利益,为健康保障奠定了物质基础;另一方面也可能造成环境的破坏,对人们的生存造成威胁。但社区经济状况落后,则无疑严重破坏着人们的健康。

2. 社区文化资源 文化资源对人群健康的影响包括教育、科技、法律、宗教等方面,每个社区都有其特征性的文化资源,这些资源的利用将对营造一个良好的积极向上的健康环境起到很大的作用。

3. 社区机构资源 社区的组织机构对维护社区健康起着重要作用,凡是一个完整的社区都具有系统的社区组织,包括社区领导、管理机构以及各类服务机构,例如社区卫生服务中心、卫生站、福利慈善机构等,这些机构的建立和健全都直接与社区人群的健康相关。

4. 社区人力资源 与健康有关的社区人力资源是指各类医护人员和卫生相关人员,如全科医生、社区护士、行政管理人员等,他们都应承担维护社区居民健康的责任,共同促

进社区健康事业的发展。

(二) 社区环境与人群健康

社区的环境是复杂的,因此对社区人群健康的影响也是多方面的。社区护士要想在一个融预防、治疗、保健、康复于一体的社区卫生服务系统中充分发挥作用,就必须对所处的社区环境有一个充分的认识,既熟悉社区人群的生存环境,也了解社区人群的文化环境。

1. 生存环境 社区居民的生存环境包括很多方面,下面仅就几个主要方面进行说明。

(1) 地理位置:社区所处的位置,包括地质、地貌、水文、气候、动植物、土壤等都对社区人群的健康有影响。例如,地震灾害、气象灾害、泥石流、沙漠化、森林火灾、环境污染等,无不直接威胁着社区人群的生命和健康。

(2) 人口数量:社区人口数量对人群健康的影响也是显而易见的,若社区人口数量过多,超过社区人口容量时,必然会出现住房拥挤、秩序混乱、服务设施及卫生资源相对不足等影响人群健康的状况。

(3) 交通状况:社区的交通状况与社区人群的生活息息相关,甚至影响人们的就医行为,人们可能由于交通不便而未能及时就医,最终导致疾病抢救和治疗的延误。

(4) 安全保障:社区的安全保障对居民身心健康都有影响,例如,安全建筑、安全设施、安全管理、安全制度等都与人们安全感的满足有关。

2. 文化环境 社区文化是个复杂的概念,内涵包括社区共同的文化认同、群众文化体育活动、文化体育基础、传统文化遗产、文化古建筑等;外延可分为公益文化、演出文化、娱乐文化、民俗文化、群体文化、科普文化、专题文化、休闲文化、企业文化、观念文化等。但无论什么样的文化环境都对社区居民的健康有着许多的影响,下面介绍几个与人群健康关系特别密切的方面。

(1) 风俗习惯:风俗习惯是人们在长期共同生活中形成的一种规范性行为,地区、种族间有明显的差异,风俗习惯的优劣必然会对当地居民的健康产生影响。

(2) 宗教信仰:宗教活动一方面给人们提供信仰支持或有益于健康的行为方式,另一方面却使人们产生错误的疾病因果观和健康信念模式,导致不良的就医行为。

(3) 社区意识:社区意识是指社区成员对社区的认同感和归属感。一个健康向上的社区,其中的居民之间应该是一种平等和睦、彼此友爱的关系,大家共计社区发展,热爱社区,视社区为自己的大家庭。营造这样的环境,才能促进社区人群的精神健康。

(4) 教育水平:从总体上说,社区人群的受教育水平与他们的健康水平是一致的,所以,从社区的实际情况和社区成员的具体需要出发,对社区成员施以各种形式的教育,特别是健康教育,将对提高社区成员的素质修养、帮助掌握卫生知识和及时感知疾病、增进社区人群的健康水平起到积极的作用。

(5) 文化活动:社区文化活动起到一种舆论、兴趣和行为导向作用,健康的、多层次和