

社区和社区 卫生工作者 指南

Healthy Villages
A guide for communities
and community
health workers



原著 Guy Howard with
Claus Bogh,
Greg Goldstein,
Joy Morgan,
Annette Prüss,
Rod Shaw,
Joanna Teuton

主译 周艳阳



世界卫生组织



人民卫生出版社

前言

社区和社区卫生工作者指南

Healthy Villages

A guide for communities and community health workers

原著 Guy Howard with
Claus Bogh, Greg Goldstein, Joy Morgan,
Annette Prüss, Rod Shaw, Joanna Teuton

主译 周艳阳

译者 尹菁菁 刘巧兰 张遵真 陈莉娟
杨莉 武芳 高雪松



世界卫生组织



人民卫生出版社

Healthy Villages

A guide for communities and community health workers

©世界卫生组织, 2002年

所有权利保留。世界卫生组织欢迎对部分或全部复制或翻译其出版物的许可请求, 申请和询问应该向设在瑞士日内瓦的世界卫生组织出版办公室提出, 该机构将很高兴提供对文本所做的任何改变、新版本计划、再版和目前已有的翻译版本的最新信息。

本书采用的名称和陈述材料, 并不代表世界卫生组织秘书处关于任何国家、领土、城市或地区或其权限的合法地位或关于边界或分界线的划定的任何意见。

本书提及某些专业公司或某些制造商号的产品, 并不意味着它们与其他未提及的类似公司或产品相比较, 已为世界卫生组织所认可或推荐。除差讹和遗漏外, 专利产品第一个字母均用大写字母, 以示区别。

世界卫生组织不保证本书中的信息是绝对完整和正确的, 也不对由于书中内容而造成的损害负责。

图书在版编目(CIP)数据

社区和社区卫生工作者指南/周艳阳主译. —北京:

人民卫生出版社, 2008. 11

ISBN 978-7-117-10704-4

I. 社… II. 周… III. 农村卫生-社区服务-指南

IV. R127. 6-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 157361 号

社区和社区卫生工作者指南

主 译: 周艳阳

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 705×1000 1/16 印张: 6.5

字 数: 123 千字

版 次: 2008 年 11 月第 1 版 2008 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-10704-4/R·10705

定 价: 16.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

前言

本指南用来支持通过健康村庄方法来改善农村社区健康。它为地方社区领导提供了一套信息——作为健康村庄方案中现在或者未来的管理者，社区领导们需要考虑这些信息。社区领导不仅包括任命的官员，也包括健康工作者、德高望重的老者和其他从事改善农村社区健康工作的人。我们略述了健康村庄管理者能为社区提供的信息类型，同时也包括地方或整个国家发展所需的特别物质基础。因为本指南是为很多不同国家而设计，可能需要按地方情况调整以确保适应当地情形和实践。

据了解，许多地方都实践了具有地方特色的解决健康村庄问题的好方法。本指南并非针对改善农村健康问题做世界性的规定，而是作为一种参考资料，以使读者能领悟出适合当地的方法。因此，指南的目的是提供一套促进健康村庄的信息模式和方法，以供读者在实施村级活动时利用。

文献目的和目标群体

健康村庄方案

为促进地方性健康方案的设计，许多国家都加大了健康部门和地方政府机构的联系。健康村庄方案作为援助，将健康教育、环境卫生、健康促进和环境保护概念转变为农村社区的实践。健康村庄方案帮助一个村动员所需人力、财力去解决许多健康和生存质量问题。这个过程地开展也是一种交流策略，它发展了官方和民众的健康意识及对健康问题的支持。

“健康方案设计”应基于主要的社会结构才能涉及相应的目标人群。每个村子的设计都有独特的一套成员、当权者、规则和参与组织，他们都有对村庄生活不同方面的兴趣。比如，工作设计包含农业和小规模工业；其他设计包括食品市场、住房和学校设计。一般情况下，上述组织的组建是为了其他目的而非健康。“健康方案设计”维持着这些组织间频繁的交互作用，并通过正式或非正式的关

Healthy Villages

系和交流突出了这种交互作用。这样的特点为健康教育项目创造了时间效率和资源,并提供更多机会和潜力产生社会影响力。

村庄通常以官方形式界定。一个村庄可以是这样的一小群人:自给自足的农民——没有劳动力的专职和分工并对国家发展机构的信息也很闭塞;也可能是一个广大且多样化的乡镇,一些人农耕,一些在小工厂上班,其他的从事教育、医疗、管理和各项服务。本指南针对的是大的、更加具差异性的村庄;同样,据了解,一些村庄并没有脱离城市独立运转,因为城市需要维持与村庄的食物、自然资源(包括提供土地以存放垃圾)的往来活动,通常,制定农村政策、管理农村的地方机构也位于城市。如此,若与农村联系的城市正参与一个小型城镇项目——健康城镇项目;或者如果地方级政府工作人员将健康村庄作为一个区域所有镇和村都实施的健康政策的一部分,健康村庄项目则会更容易成功。

3.2.6 池塘、湖以及水处理	24
3.3 家用水处理	25
3.3.1 煮沸	25
3.3.2 帆布过滤	25
3.3.3 烛状滤器	25
3.3.4 消毒	26
3.3.5 沉淀	26
3.4 水的安全处理	27
3.5 监测水质	27
3.5.1 微生物含量	27
3.5.2 卫生检验	28
3.5.3 化学物含量	28
3.6 管理社区水资源	29
3.6.1 防止过度抽取地下水	29
3.6.2 节约用水	29
3.6.3 管理农田用水	30
第四章 粪便处理	31
4.1 粪便处理的技术	31
4.1.1 粪便的清运	32
4.1.2 坑式厕所	33
4.1.3 化粪池	36
4.1.4 旱厕	36
4.1.5 污水系统	37
4.2 污水处理及再利用	37
4.2.1 沉淀池	37
4.2.2 废水及污泥再利用	38
第五章 排水	40
5.1 糟糕的排水系统引发的问题	40
5.2 改进排水沟的方法	40
5.2.1 暴雨水沟	41
5.2.2 污水处理办法	42
5.2.3 集成水沟	42
5.2.4 下水道	42

第六章 固体废物管理及化学物品安全	43
6.1 固体废物管理方法:减少浪费和循环利用	43
6.2 管理家庭固体废物	44
6.2.1 堆肥	44
6.2.2 把有机废物变成燃料	44
6.3 管理社区固体废物	45
6.3.1 公用垃圾坑	45
6.3.2 公共垃圾收集处	45
6.4 管理特殊固体废物	46
6.4.1 医用固体废物	46
6.4.2 屠宰场的固体废物	46
6.4.3 工业固体废物	46
6.5 化学物品安全	47
6.5.1 有毒化学品的储存	47
6.5.2 有毒化学品的操作	47
6.5.3 家用化学品	48
6.5.4 处理有毒化学品	49
第七章 住房质量	50
7.1 通风	50
7.2 光线	50
7.3 室内的疾病媒介物	51
7.4 家庭空间过度拥挤	53
第八章 个人、家庭、和社区卫生习惯	54
8.1 个人和家庭卫生	54
8.1.1 洗手	54
8.1.2 洗澡	56
8.1.3 洗衣	56
8.2 社区卫生	56
8.2.1 市场	57
8.2.2 动物饲养	57
8.3 食物卫生	58
8.3.1 在家里煮食物	58
8.3.2 饮食店	59

8.3.3	街头食品摊贩	60
8.3.4	促进营养	60
第九章 卫生促进		62
9.1	评估个人卫生习惯	62
9.2	规划卫生促进项目	63
9.3	实施卫生推广项目	63
9.3.1	建设社区能力	63
9.3.2	组成小组和委员会	64
9.3.3	形势分析	64
9.3.4	沟通和教育	64
9.4	监测和评估卫生项目	66
9.4.1	决定哪些信息是需要的	66
9.4.2	选择项目调查员	67
9.4.3	选择收集信息的工具	67
9.4.4	回顾项目评估的发现	68
9.4.5	结果反馈和传播	68
第十章 提供卫生保健		69
10.1	建立社区卫生保健体系	70
10.2	影响人们寻求健保类型的因素	71
10.3	鼓励和维持健康服务的利用	72
10.4	儿童免疫	73
10.4.1	克服免疫障碍	73
10.4.2	安全免疫	74
10.5	有特殊保健需要的群体	75
10.5.1	孕妇和婴儿	75
10.5.2	老年人	76
10.6	危险行为	76
10.6.1	改变危险行为	77
10.6.2	健康教育	78
10.7	心理健康问题,学习困难和癫痫症	78
10.7.1	心理健康问题	78
10.7.2	学习困难	79
10.7.3	癫痫症	79

10.7.4 社会包容力	79
第十一章 建立委员会以实施健康村庄方案	81
11.1 本地社区委员会在健康村庄方案的作用	81
11.1.1 健康村庄委员会的组成	82
11.1.2 透明度和责任心	82
11.2 地方政府委员会在健康村庄方案的作用	82
11.2.1 资金和问责制	83
11.2.2 技术咨询和支持	83
11.3 全国委员会和协调员的角色	84
附录 1 支持健康村庄措施的组织	86
A1.1 政府部门	86
A1.2 世界卫生组织	86
A1.3 其他联合国组织	88
A1.4 非正式组织(NGO)	88
附录 2 提供更多建议的书本或手册	89

第一章

导 言

许多因素决定着个体和个体所在社区的健康——包括收入、社会关系、诸如清洁用水和卫生环境等基本服务的可及性和可利用性,可获得的卫生服务的质量,个体责任和环境质量。因此,意图减少疾病风险,提高社区生活质量满意度的公共健康干预必须考虑许多社会和环境因素。由于现存服务、设施、社区优先事项和需求差异以及社区的逐步变化这些因素在不同社区间的重要性也有所差异。如果几个区域都需要健康干预,在实施干预前也有确定优先顺序。几个项目:如初级卫生保健或者基本发展需要项目,强调了影响社区健康和生活方式的因素。关于这些项目的建议能从很多渠道得到(见附录 1 和 2)。

指南强调了支持健康社区发展的不同干预措施。许多的干预要求社区外部支持,如地方和国家级政府和非正式组织(NGO)。然而,社区自身在识别问题、解析处理办法、设定优先事项方面起着重要作用。通常,社区也需要直接参与方案实施、并做持续改进。确实,许多干预要求个人、家庭来承担贯彻,也是更广范围的社区的责任。通常,促进健康最重要的因素是确保每个人都有机会获得服务。

健康社区的典型特征:

- 自然环境清洁和安全
- 环境满足每个人基本需要
- 环境促进社会和谐,积极容纳每个人
- 理解本地健康问题和环境问题
- 整个社区参与。针对社区问题选择特定方案
- 社区居民有机会体验不同经历、参与信息交流和互动
- 健康服务可及且适当
- 历史及文化传统被发扬光大
- 多维创新的经济制度
- 资源的可持续利用,全民共享

指南的目的:

- 帮助社区领导和致力于农村社区工作的人员明确影响各种健康问题
- 提出可能解决这些问题的方案
- 为达到健康社区来制定优先事项

在本指南草稿文本形成过程中,我们同实际从事公共卫生的工作者开展了许多现场实践和讨论,基于这些讨论,我们期待本指南能成为卫生部门的官员们的有效工具,并且可以翻译成当地语言,做适当调整以适应当地情况和形势,然而,本指南并非毫无遗漏,它没有覆盖各种情况下的干预措施,也没有干预措施的详尽描述。取而代之的是,它对社区提供信息,使社区有能力开始着手解决问题。更多关于实施程序的信息得从本指南末附录中的组织和文献中获得。

1.1 健康村庄是什么

为“健康”下一个合适所有社区的精确定义是不可能的,因为这取决于社区居民的主观感受,比如是否他们的村庄是个适合居住的“好”地方。然而,当传染病发病率低、社区能满足居民的基本服务和健康保健需要,社区处于一种和谐状态时,一个村或乡镇社区通常被认为是健康的。不健康和健康村庄的例子在 1.1 和 1.2 图中有阐述。然而,这些图片显示得很极端,大多数社区都介于两者之间。

1.2 指南结构

本指南遵循简单格式并涉及多种干预措施。并提供清单以帮助社区领导评价自身问题、评估不同干预的重要性。

第一章关注如何定义“良好的健康”,如何认识社会和自然环境方面与健康社区的差距,这些差距可能阻碍村庄健康进程。接下来讨论了技术在健康促进中的重要性,包括提供安全饮水和良好卫生、安全处理垃圾和化学废品、提供良好排泄系统等方法。同时,强调了持续利用技术的重要性,因为简单安装的基础设施,比如大口井或者钻井,如果任其荒废,将达不到促进社区健康的效果。同时,也概述了个人和社区卫生对促进健康的重要性,因为良好卫生习惯与有关技术在健康促进中一样重要。

接下来,讨论了卫生保健供给和相应的社区可及的一些途径,以及可提高健康水平的卫生保健服务需求。这部分也考察特别人群的健康需要,如孕妇、老人和心理疾病患者。最后一章描述了地方政府在支持农村卫生改进方面的角色。

1.3 用指南设定优先事项

本指南旨在帮助卫生工作者在制定计划方面健康的工作，帮助农村社区居民

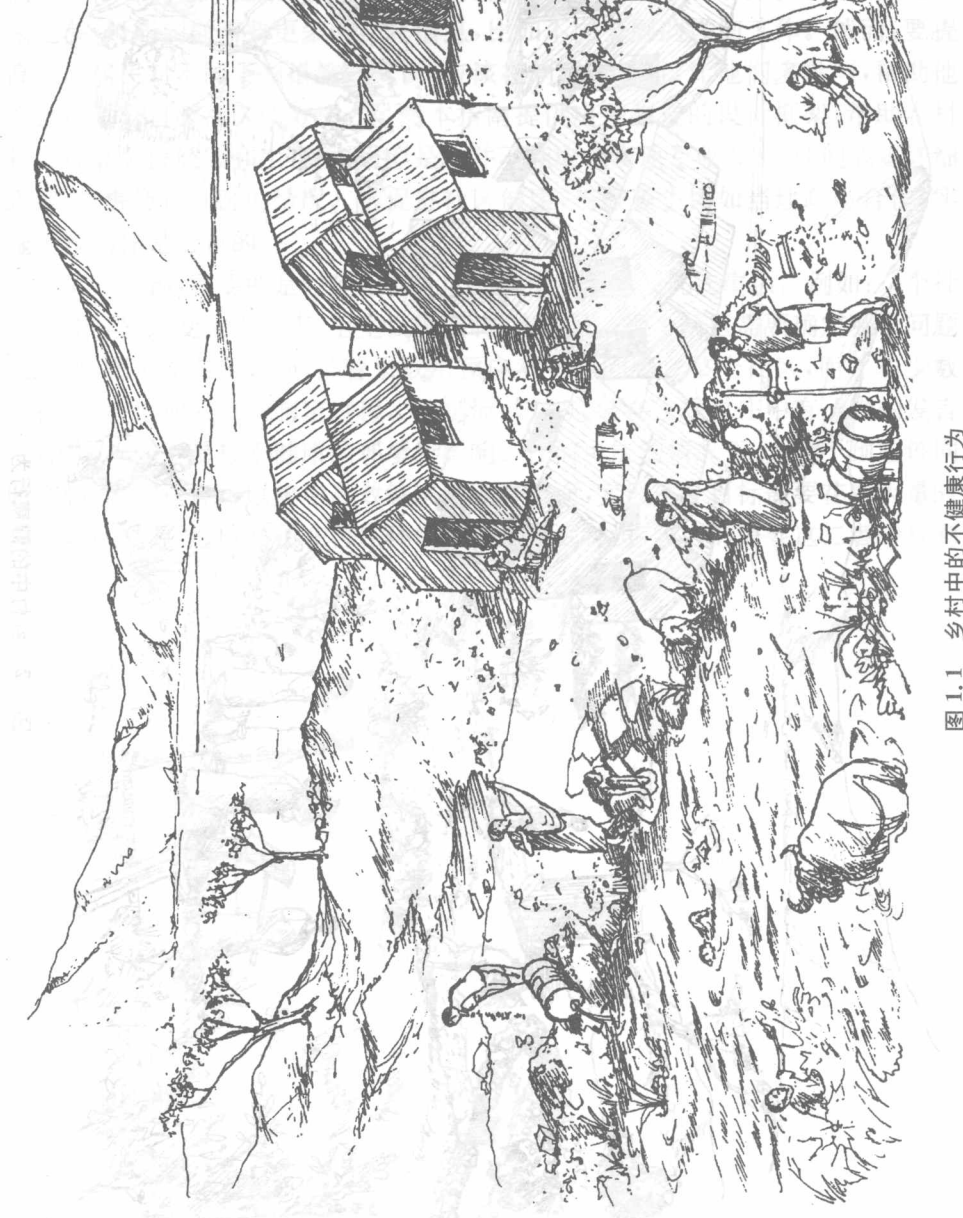


图 1.1 乡村中的不健康行为

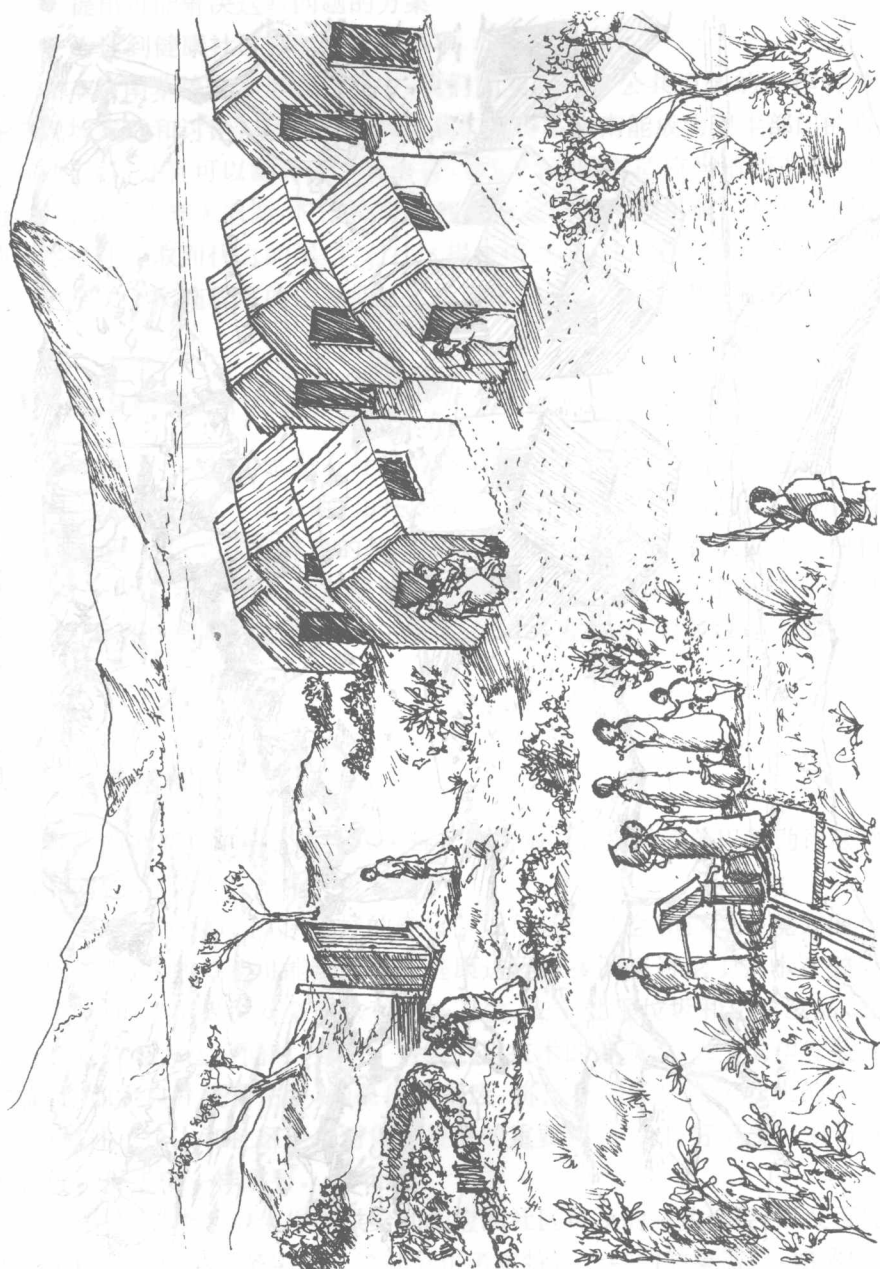


图 1.2 乡村中的健康行为

1.3 用指南设定优先事项

本指南通过提供有关如何促进不同方面健康的信息,帮助农村社区居民和健康工作者就社区健康问题的干预做明智决策。在最终认为最好的干预决定出来之前,可能同样需要更多的补充信息,比如不同公厕的详细工作。然而,要提高社区居民对不同干预措施的认识,应该在制定意见时,让他们多参与,帮助他们选择适合自己社区的方法。虽然本指南提供决策制定的设计框架,帮助农村社区提高居民健康和生存质量,但是它并不能取代当地专业人士,他们能更详细理解,把握所在社区的情况。为促进社区健康,与服务主体如当地政府合作,实施干预同样是必要的。

谈到干预,重要的是时刻记住社区的现实情形以及优先事项。例如:一个社区可能容易遭受洪水灾害,卫生设施差、供水不足。这个社区需要确定哪个问题最紧要,哪个能滞后处理,接着采取干预应对紧要问题。整个社区,而并非少数掌权者,应该加入决策制定过程。特别地,妇女应该在发展村庄中有适当的发言权,因为她们更易被不健康的环境所影响。任何可能的情况下,大量干预应该同时实施,因为这样可以集中高效解决问题。然而,实现这个目标需要花费大量时间和社区资源,所以必须在村庄环境促进和家庭种植、收入的需要这二者中找到平衡点。

第二章

健康促进与社区卫生服务 2.1

达到良好健康状态

根据 WHO 定义,健康不仅仅是没有疾病,它是一个群体中社会和精神适应性的反映。因此,要达到 WHO 提出的“人人享有健康”这一目标,社区健康促进不应单纯以减少疾病为目的,同时也要缓解社会压力、减少精神疾病到一个可接受的水平。

2.1 影响健康的因素

许多因素影响健康,有的是兼有好坏影响。例如,地表水体是有益的,当他们给家庭和农业供水时,可以用来喂鱼和消遣,能创造娱乐环境。然而,它们也能作为昆虫和软体动物的滋生源,而昆虫和蜗牛能传播诸如疟疾、登革热、血吸虫病等病。水源污染也能增加健康风险。影响健康的因素可归类如下:

- 环境
- 个体和群体的健康意识
- 个人卫生
- 健康保健
- 疾病

下面将更深入地探讨各因素与健康间的联系(见 2.1 图)。

2.1.1 环境

环境包括我们居住的自然环境和群体的社会结构,它们对健康的影响都值得关注。在很多方面,自然环境发挥着重要作用。一个清洁的环境预防疾病的传播,可能减少抑郁。比如:安全和足量的水供应、卫生、排泄和废渣处理,通过排除人际接触中的疾病媒介,来增进健康。相反,不洁环境促进疾病传播,对个

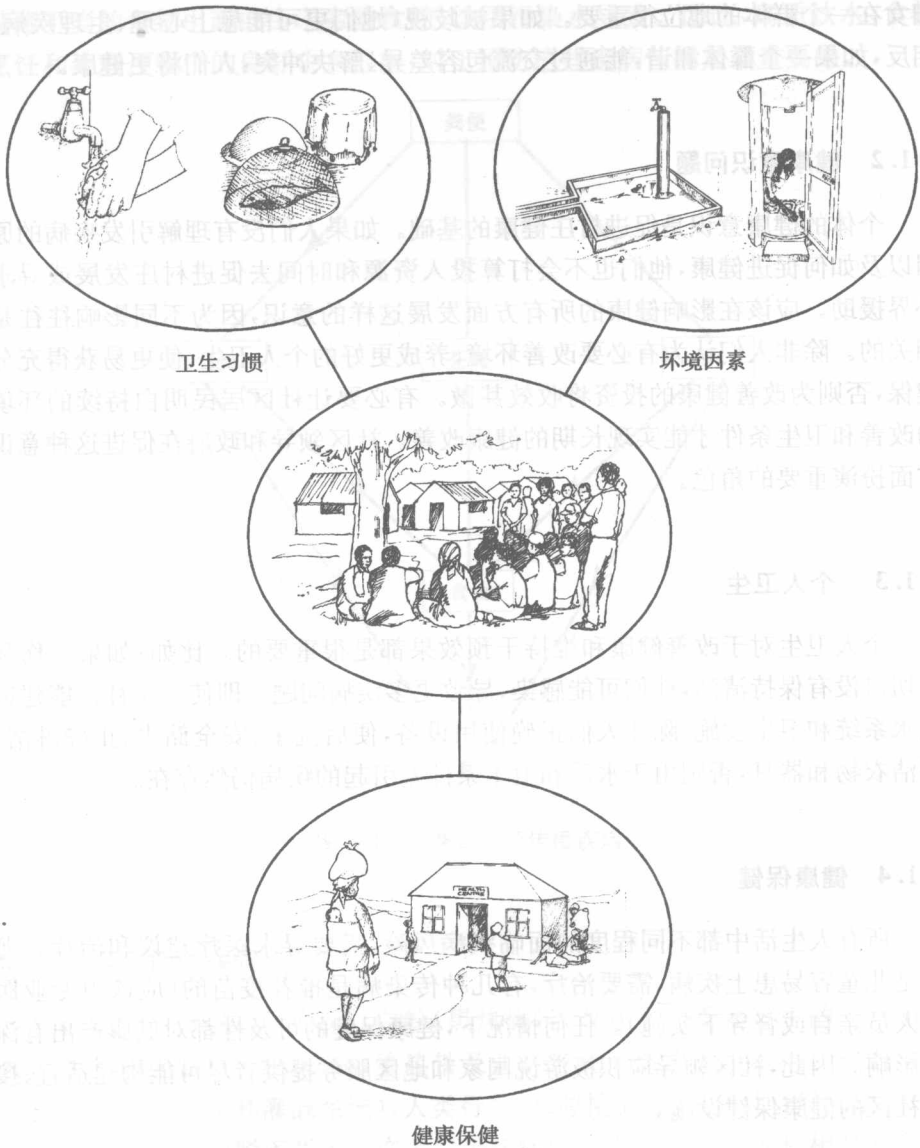


图 2.1 和健康相关的因素

体精神和情绪都产生负面影响。工业和交通也可能污染空气、水、土壤及引发交通事故对健康同样不利。

同等重要的是家庭和社会环境。即使村落其他地方很清洁，家居环境脏了，疾病仍然会传播；住房质量差，通风、光照差，其他健康问题随即而生，如：太早的视力障碍、呼吸疾病。社会环境也对健康产生主要影响。如果人们因为性别、收入阶层、宗教信仰或者种族被排斥，他们更易焦虑、抑郁、患精神疾病。特别地，