



全国高职高专医药院校护理专业
"十三五"规划教材(临床案例版)

供护理、助产等专业使用

丛书顾问 文历阳 沈彬

社区护理

(临床案例版)

朱红 ▲ 主编



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>



全国高职高专医药院校护理专业
"十三五"规划教材(临床案例版)

供护理、助产等专业使用

丛书顾问 文历阳 沈彬

社区护理

(临床案例版)



主 编 朱 红

副主编 赵 俊 王红敏

编 者 (以姓氏笔画为序)

王红敏 郑州大学西亚斯国际学院

朱 红 山西同文职业技术学院

朱雷营 南阳医学高等专科学校第二附属医院

任丽媛 山西医科大学汾阳学院

李艳荣 山西职工医学院

陈 静 上海济光职业技术学院

赵 俊 汉中职业技术学院

俞 晨 皖西卫生职业学院



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉

内 容 简 介

本书是全国高职高专医药院校护理专业“十三五”规划教材(临床案例版)。

本书将传统的教学内容整合成5个项目,分别为认识社区护理、初步掌握社区护理基本技术和方法、能够对社区特殊群体健康进行管理和护理、能够胜任社区常见慢性病的管理和护理、如何做好社区疾病预防与控制。每个项目又分为不同的任务,随任务内容设知识链接、课堂互动、附录资料、能力检测和参考答案等;后附教学大纲供各校教学参考使用。

本书可供全国高职高专医药院校护理、助产等专业学生使用,也可供相关人员学习参考。

图书在版编目(CIP)数据

社区护理:临床案例版/朱红主编. —武汉:华中科技大学出版社,2015.5
全国高职高专医药院校护理专业“十三五”规划教材
ISBN 978-7-5680-0909-6

I. ①社… II. ①朱… III. ①社区-护理学-高等职业教育-教材 IV. ①R473.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 116371 号

社区护理(临床案例版)

朱 红 主编

Shequ Huli (Linchuang Anli Ban)

策划编辑:周 琳

责任编辑:熊 彦 叶丽萍

封面设计:原色设计

责任校对:张 琳

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)81321913

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:武汉市籍缘印刷厂

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:15

字 数:380千字

版 次:2016年1月第1版第1次印刷

定 价:38.00元



华中出版

本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究

全国高职高专医药院校护理专业“十三五” 规划教材(临床案例版)教材编委会



丛书学术顾问 文历阳 沈 彬

委员 (按姓氏笔画排序)

- | | |
|-----|-------------------|
| 付 莉 | 郑州铁路职业技术学院 |
| 冯小君 | 宁波卫生职业技术学院 |
| 朱 红 | 山西同文职业技术学院 |
| 刘义成 | 汉中职业技术学院 |
| 李红梅 | 山西医科大学汾阳学院 |
| 邹金梅 | 四川卫生康复职业学院 |
| 范 真 | 南阳医学高等专科学校 |
| 罗金忠 | 贵州城市职业学院 |
| 金庆跃 | 上海济光职业技术学院 |
| 周 涛 | 泰州职业技术学院 |
| 桑未心 | 上海东海职业技术学院 |
| 黄 涛 | 黄河科技学院 |
| 黄岩松 | 长沙民政职业技术学院 |
| 曹新妹 | 上海交通大学医学院附属精神卫生中心 |
| 章正福 | 滁州城市职业学院 |
| 雷良蓉 | 随州职业技术学院 |
| 譙时文 | 乐山职业技术学院 |

前言

Qianyan

为贯彻《中共中央国务院关于深化教育改革,全面推进素质教育的决定》和国家中长期教育规划精神,根据专业知识和服务能力、学业证书和执业资格证书并重的教学改革理念,在教育部高职高专相关医学类专业教学指导委员会的指导下,由华中科技大学出版社组织全国多家示范院校或示范专业的专家和骨干教师,编写了全国高职高专医药院校护理专业“十三五”规划教材(临床案例版),以适应迅速发展的护理专业人才培养需求。《社区护理》即是其中之一。

社区护理是护理专业学生的专业拓展领域课程之一,旨在通过体现“知识、能力、素质”的专业教育思想,培养科学精神和创造性思维习惯,激发学生热爱社区护理工作,提高社区护理服务意识和能力。对学生认识、了解、热爱和从事社区护理工作,起着重要的引导和奠基作用,对学生掌握相应的社区基础理论、基本操作和基本技能具有重要的指导意义。

本书坚持“市场为导向、就业为前提、能力为重点、素质为根本”的原则,贯穿“项目导向、任务分解、标准对接”的编写思路,从“整体、实用、易学”的角度,将传统的教学内容整合成5个项目。阐述明了,举例生动,互动具体;项目有引导、任务有要求。5个项目分别为认识社区护理、初步掌握社区护理基本技术和方法、能够对社区特殊群体健康进行管理和护理、能够胜任社区常见慢性病的管理和护理、如何做好社区疾病预防与控制;随任务内容设知识链接、课堂互动、附录资料、能力检测及参考答案等;后附教学大纲供各校教学参考使用。

本书在编写过程中,参考、借鉴了一些相关成果,并得到了山西同文职业技术学院、华中科技大学出版社及各位编者所在单位领导和老师的大力支持和帮助,在此一并表示衷心感谢。

本课程教学以理论阐述为主,一直因“枯燥”“不生动”而带来教学上的困扰。本书进行了较大力度整合和改革,但由于可参考教材和书籍较少,加之编者学识水平和经验有限,书中难免存在疏漏之处,恳请各位读者不吝指正。

朱 红

目录

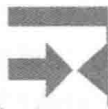
Mulu

项目一	认识社区护理	/ 1
任务一	认识社区	/ 1
任务二	认识社区卫生服务	/ 7
任务三	认识社区护理	/ 12
任务四	认识社区护士	/ 17
项目二	初步掌握社区护理基本 技术和方法	/ 22
任务一	学会收集、整理和应用相关 社区资料	/ 22
任务二	学会建立社区居民健康档案	/ 35
任务三	能进行家庭访视和护理	/ 54
任务四	学会组织开展社区活动	/ 71
任务五	能配合健康普查、进行健康教育	/ 80
任务六	能进行社区流行病学调查	/ 91
项目三	能够对社区特殊群体健康 进行管理和护理	/ 100
任务一	具备女性健康管理和保健 指导能力	/ 100
任务二	具备儿童健康管理和保健 指导能力	/ 113
任务三	具备社区老年人健康评估 与管理能力	/ 133
项目四	能够胜任社区常见慢性病 的管理和护理	/ 148
任务一	能完成一般慢性病的社区管理 和患者的居家护理	/ 148



任务二	能完成社区老年人慢性病管理和患者的居家护理	/ 165
项目五	如何做好社区疾病预防与控制	/ 183
任务一	认识社区环境与健康的关系	/ 183
任务二	能配合完成社区疾病监测工作	/ 197
附录		/ 209
附录 A	项目/任务学案设计	/ 209
附录 B	项目任务书	/ 209
附录 C	项目/任务完成评价书	/ 210
附录 D	社区护理教学大纲	/ 211
参考答案		/ 218
参考文献		/ 231

项目一 认识社区护理



项目导入

随着生物医学模式向生物-心理-社会这一现代医学模式的转变,新的健康观念日益深入人心,人们越来越重视加强对疾病的预防和对健康的促进,以不断提升健康水平和生命质量。社区护理是护理学的重要分支,是护理工作内容在社区的延伸,是护理服务范围扩大的体现,其维护健康的重要作用已得到充分的表现。

学习本项目的目的,是让护生更多地了解我国社区护理的基本体系和工作内容,熟悉社区护理的基本理论、基本知识和基本技能,以期为未来的工作和就业打下扎实的基础。

任务一 认识社区



学习目标 | ...

1. 素质目标:培养护生热爱社区护理工作,激发其成为优秀社区护士的热情。
2. 能力目标:说出社区护士应具备的能力;写出社区卫生中心见习报告。
3. 知识目标:熟悉社区的概念;熟悉社区构成要素与功能。

我们从一出生来到这个世界就生活在一个特定的环境,这个特定的环境就是社区。我们在这个社区里生活、交往、成长,成为这个社区的居民,在这个社区里获得归属、认同和满足,这种归属和认同逐渐成为这个社区人们共同的心理特征,形成社区特有的文化,越来越牢固地凝聚着全体社区居民,让我们生活得越来越幸福。因此,社区对我们每个人都具有独特而重要的意义。

一、什么是社区

(一) 概念

“社区”一词在不同领域有不同的认识和定义。中外社会学家对社区的定义有140多种,如德国学者托尼斯(F. Tonnies)认为“社区是以家庭为基础的历史共同

重点:社区的概念、构成要素和功能。



NOTE

体,是血缘共同体和地缘共同体的结合。”学者戈派格(Goeppinger)认为“社区是以地域为基础的实体,由正式和非正式组织、机构或群体等社会系统组成,彼此依赖,行使社会功能,以满足社区内各类人群的需要。”我国著名社会学家费孝通认为“社区是若干社会群体(家庭、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。”

社区的划分往往因需要、文化、特征的不同而弹性界定,所以要下达绝对的社区定义是比较困难的。但一般而言,“社”是指相互有联系、有某些共同特征的人群,“区”是指一定的地域范围。所以,社区就是相互有联系、有某些共同特征的人群共同居住在一定的区域,是重要的社会系统。人们的生活和工作都是集中在社区里进行的。社区里的人们通过共同生活、共同劳动而相互熟悉,形成共同的社区意识,即人们对所在社区的认同感、归属感和参与感。在小型居住社区里,人们还会形成相互帮助、相互照应的亲密情感联系。

(二) 构成要素

我国社区因地域、文化不同可以分为城市社区和农村社区。城市社区按居民居住地和不同街道进行划分,以办事处和居委会为基本管理单位;农村社区按村民居住地和不同村镇进行划分,以乡镇和村委会为基本管理单位。但无论是城市还是农村社区都具备以下五个要素。

1. 一定数量的人口 社区是一种特殊的人类群体,必须由一定数量的人口构成。人是社区的第一要素。构成社区的人口数量、结构和素质的不同,将极大地影响社区的具体类型与特点。一个社区人口数量的多少并没有统一要求,但 WHO 认为,一个有代表性的社区,人口数一般在 10 万~30 万人。

2. 一定的地域和空间 构成特定地域的社区,是它所处的地域范围和地域基础,是社区存在和发展的自然条件。这个地域的自然地理和其他状况、位置、特点,对整个社区有着重要的含义,也是分析一个具体社区时需要重视的地方。一个社区地域和空间的大小,并无统一或绝对的要求和标准,我国一般是按医疗保健、市政建设、社会福利设施等布局进行划分的,而 WHO 提出社区的面积为 5~50 km²。

3. 一定的共享设施 社区常常共同拥有一些基本的文化、商业、生活设施,以满足人们物质和精神的需要,同时美化社区环境,促进居民健康。在这个意义上,社区即是区别于正规的工作场所的日常生活空间,所以它必须有起码的供社区成员共用的生活设施,如幼儿园、学校、医疗机构、商业网点、娱乐场所、交通、通讯等。而这种设施的条件和状况,也是反映一个国家、一个社会基本的社会福利和人民的生活环境的指标。

4. 一定的文化和交往 只有相当数量的人,并不意味着就已经组成一个社区。因为社区不是一群人的集合,而是一个“社会生活共同体”,有共同认可的文化特征,有相应的归属感和认同感,人与人之间在一定文化的引导下,形成比较密切的相互交往和社会互动,且彼此支持和影响,才可构成真正的社区。社区文化对形成和提升社区的内聚力和制约力具有重要作用。

5. 一定的组织和制度 社区要正常而有效地运行,必须具有相应的组织结构、行为规范和道德规范,这些都是构成“大集体”的必要条件。每个社区都要有相对独立的组织机构来管理社区的公共事物,调解人际间各种纠纷,维护社区共同利益,保障社区功能正常运行。我国社区的基层管理机构为派出所和居委会,分别管理户籍、治安及环境卫生等,并通过居民公约等形式规范和约束人民的日常行为。

难点:社区的分类。

二、社区类型和功能

(一) 社区类型

社区类型依据研究角度不同,其分类方法也有所不同,见表 1-1-1。

表 1-1-1 社区类型

分类角度	代表社区	备 注
依据生产力 发展水平	传统社区	
	发展中社区	
	现代社区	即发达社区
空间特征	法定社区	即地方行政区
	自然社区	即人们在生产和生活中自然形成聚落
	专能社区	大学、军营、矿区等
	城市社区	街道办事处等
	农村社区	如村落
	小城镇社区	
	城乡联合体	如城中村
主要社会功能	居住社区	
	商业社区	
	工业社区	
	政治社区	
地理环境	平原社区	
	山区社区	
	岛屿社区	
较大城市 功能特征	居住区	
	商业区	
	旅游区	
	港口区	
	自然保护区	
	科技园区	



续表

分类角度	代表社区	备 注
新型分类方法	单位型社区	人群主体由本单位职工及家属构成,有独立管辖界限,封闭式管理
	小区型社区	成建制开发的封闭式小区,功能设施配套,独立物业管理
	板块型社区	以三级以上马路砍块划定的社区,多在老城区,是目前城市社区主要类型
	功能型社区	有特色功能社区,如商贸、文化、公众等比较集中的区域,但一般没有常住居民



课堂互动

在小组内互相交流一下:你的家庭和学校所在地属于哪一类社区?你是否关注过上述五个社区构成要素?

(二) 社区功能

从社会学的角度分析,社区具有很多功能。但在社区诸多功能中,与社区卫生服务密切相关的功能主要包括:空间功能、连接功能、社会化功能、控制功能、传播功能和援助功能。

1. 空间功能 社区为人们的生存和发展提供了空间。没有这个空间,人们就无法生存、繁衍,更无法发展。因此,空间功能是社区的最基本、最主要功能之一。

2. 连接功能 社区在为人们提供空间的基础上,将具有不同文化背景、生活方式、人生观和价值观的个人、家庭、团体聚集在一起,提供彼此沟通、交流的机会,提倡共同参与社区活动、相互援助,从而将居民密切连接起来,构成一个小社会。

3. 社会化功能 社区不仅将具有不同文化背景、生活方式的居民连接在一起,还通过不断的社会化过程,相互影响,逐步形成社区的风土人情、人生观和价值观。

4. 控制功能 社区通过各种规章制度、道德规范有效地维持社区的秩序,保护社区居民的安全。

5. 传播功能 社区因拥有密集的人口,从而成为文化源、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,以各种方式迅速传播、辐射,为人们及社区本身的发展创造了条件。

6. 援助功能 社区对妇女、儿童、老年人等特殊人群及患者或经济困难者等弱势群体,提供帮助和支援。

知识链接

社区自治的基本权利

一、民主选举权

社区居民委员会成员由本社区全体有选举权的居民直接选举产生,也可由每户居民派代表或由居民小组代表选举产生。根据居民委员会组织法的规定,其班子由五至九人组成;分别为主任、副主任和委员,每届任期三年。

二、民主决策权

涉及本社区全体居民利益的重大事项,社区居民委员会必须提请社区居民会议或社区成员代表会议讨论决定。重大事项主要包括:

1. 社区发展规划、社区居民委员会财务预算和决算执行情况;
2. 撤换、补选或罢免社区居民委员会成员;
3. 社区公益事业的经费筹集办法、资金及其使用情况;
4. 社区集体经济收益所得及其使用情况;
5. 社区集体经济项目的立项、承包方案以及社区公益事业的建设承包方案;
6. 社区居民会议或社区成员代表会议认为应当由社区居民会议或社区成员代表会议决定的涉及居民利益的其他事项。

三、民主管理权

1. 社区居民委员会负责执行社区居民会议或社区成员代表会议的决议,对本社区公共事务进行日常管理。

2. 社区的办公经费、社区服务收入和其他劳务收入,由社区居民委员会管理。

3. 社区居民委员会对以下事务行使初审权和知情权:

- (1) 最低生活保障的申办初审;
- (2) 社会救济救助金的申报初审;
- (3) 特困户学杂费减免照顾初审;
- (4) 残疾证申办初审;
- (5) 残疾人就业安置初审;
- (6) 收养和婚姻登记初审;
- (7) 生育指标、婴儿户口申报初审;
- (8) 流动人员“三证”及暂住证审验、申办初审;
- (9) 外出人口婚育证办理初审;
- (10) 私房改建、重建规划管理初审;
- (11) 失业(无业)居民的婚姻状况、失业卡、待业卡初审;
- (12) 居民身份证和老年卡的申办初审;



NOTE

- (13) 直系亲属公房房卡的过户申请初审;
- (14) 规划杂项工程申请知情;
- (15) 旧城改造开发建设公建配套定位及验收知情;
- (16) 居民占绿手续申请初审;
- (17) 物业公司收费项目和标准知情;
- (18) 申办、变更经营项目初审;
- (19) 房屋出租知情。
- (20) 接受居民监督。

四、民主监督权

社区居民委员会具有对政府部门、社区单位和社区内党员干部的行为进行监督和评议的权利;对物业公司的工作进行监督和检查的权利;对街道办事处各项工作落实情况及其工作人员工作行为进行监督和评议的权利。社区居民委员会应严格执行国家有关规定进行社区财务管理,定期向社区居民公布账目,实行政务、事务、财务三公开,接受居民监督。

小结

通过本任务的学习,护生应该了解社区的基本概念和类型,熟悉社区的构成要素和功能,并能对社区及社区工作的重要性有个整体的认识。通过见习,能了解、认识并说出社区对一个人生活和成长的重要性。

能力检测

一、名词解释

社区

二、简答题

- 1. 社区的构成要素有哪些?
- 2. 社区的功能有哪些?

三、选择题(5个备选答案中可能有1个或1个以上正确答案)

- 1. 按照主要功能划分的社区不包括()。
 - A. 政治社区
 - B. 工业社区
 - C. 商业社区
 - D. 居住社区
 - E. 自然保护区
- 2. 社区通过各种规章制度、道德规范有效地维持社区的秩序,保护社区居民的安全,属于社区的什么功能?()
 - A. 连接功能
 - B. 控制功能
 - C. 传播功能
 - D. 援助功能
 - E. 空间功能

四、实践与操作

就近选择一个社区卫生中心进行考察,并写出考察报告。项目包括:时间、地点、人物、主题、考察内容、考察收获与体会。

(朱 红)

任务二 认识社区卫生服务



学习目标

1. 素质目标:培养护生热爱社区护理工作,激发其成为优秀社区护士的热情。
2. 能力目标:说出社区卫生服务的任务是什么,你是否具备这种能力?
3. 知识目标:熟悉社区卫生服务的概念;熟悉社区卫生服务模式。

为了满足人们越来越高的健康需求,建立完善的个人、家庭、社会 and 国家的卫生保健网络,卫生服务“社区化”,发展以社区为基础的卫生保健系统,已成为不可阻挡的趋势。这样可以更加科学、合理地分配和配置卫生服务资源,以适应社会经济发展、健康保障的需求,促进整个国家人民群众健康水平的提升。

一、了解社区卫生服务

(一) 社区卫生服务的概念

社区卫生服务是社区建设的重要组成部分,是在政府领导、社区参与与上级卫生机构指导下,以基层卫生机构为主体,全科医师为骨干,合理使用社区资源和适宜技术,以人的健康为中心、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、残疾人、贫困居民等为服务重点,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、计划生育技术服务功能等为一体,具有有效、经济、方便、综合、连续等特征的基层卫生服务。社区卫生服务又称为社区健康服务。

(二) 社区卫生服务的原则

- (1) 坚持为人民服务的宗旨。依据社区人群的需求,正确处理社会效益和经济效益的关系,把社会效益放在首位。
- (2) 坚持政府领导,部门协同,社会参与,多方筹资,公有制为主导。
- (3) 坚持预防为主,综合服务,健康促进。
- (4) 坚持以区域卫生规划为指导。引进竞争机制,合理配置和充分利用现有



卫生资源;努力提高卫生服务的可及性,做到低成本、广覆盖、高效益,方便群众。

(5) 坚持社区卫生服务与社区发展相结合。保证社区卫生服务可持续发展。

(6) 坚持实事求是。积极稳妥,循序渐进,因地制宜,分类指导,以点带面,逐步完善。

(三) 社区卫生服务的设置

1. 审批 设置社区卫生服务机构,应由地市级政府卫生行政部门审批。

2. 结构 社区卫生服务机构以社区卫生服务中心为主体,即一般以街道办事处所辖范围设置,服务人口为3万~5万人。对中心难以覆盖的区域,以社区卫生服务站作为补充。

3. 配置

(1) 社区卫生服务机构业务用房、床位、基本设备、常用药品和急救药品应根据社区卫生服务的功能、居民需求配置;卫生人力应按适宜比例配置。

(2) 基本设施业务用房使用面积不应少于60 m²,至少设诊断室、治疗室与预防保健室,有健康教育宣传栏等设施。

4. 机制 社区卫生服务机构的建设,要坚持社区参与原则,运行应引入竞争机制;管理制度参照《城市社区卫生服务中心设置指导标准》。

5. 命名 社区卫生服务中心命名:区名+所在街道名+识别名(可选)+社区卫生服务中心。社区卫生服务站命名:所在街道名+所在居民小区名+社区卫生服务站。

6. 人员

(1) 从事社区卫生服务的专业技术人员须具备法定执业资格。

(2) 医护人员在上岗前须接受全科医学及社区护理等知识培训。

(3) 根据功能、任务及服务人口需求,配备适宜类别、层次和数量的卫生技术人员。辖区人口每万人至少配备2名全科医师。

(四) 社区卫生服务的任务

(1) 开展社区卫生状况调查,协助社区管理部门实施健康促进。

(2) 开展免疫接种、传染病的预防与控制工作。

(3) 开展一般常见病、多发病诊疗及诊断明确的慢性病的规范化管理工作。

(4) 提供院外急救服务,提供双向转诊服务,提供康复服务。

(5) 提供家庭出诊、家庭护理、家庭病床等家庭卫生保健服务。

(6) 提供妇女、儿童、老年人、慢性病患者、残疾人等重点人群的保健服务。

(7) 开展健康教育与心理卫生咨询工作。

(8) 提供计划生育咨询、宣传服务;提供个人与家庭连续性健康管理服务。

(9) 在社区建设中,协助社区管理部门不断拓展社区服务,繁荣社区文化,美化社区环境,共同营造健康向上、文明和谐的社区氛围。

(10) 根据社区卫生服务功能和社区居民需求,提供其他的基层卫生服务。



课堂互动

说说你的家庭和学校周边社区卫生服务中心或社区卫生服务站的名称。如没有注意到,赶紧去看看噢!

二、社区卫生服务模式

(一) 我国的医疗卫生保障体系

重点:社区卫生服务的模式。

当前中国的基本医疗保障体系由城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险、新型农村合作医疗制度、城乡医疗救助和商业健康保险共同组成,分别面向城镇就业人口、城镇非就业人口、农村人口和城乡困难人群。

1. 城镇职工基本医疗保险 城镇职工基本医疗保险覆盖城镇所有用人单位,包括企业(国有企业、集体企业、外商投资企业、私营企业等)、机关、事业单位、社会团体、民办非企业单位及其职工。基本医疗保险费由用人单位和职工按比例共同缴纳。

2. 城镇居民基本医疗保险 城镇居民基本医疗保险的对象是城镇非就业人口。对参保居民,政府每年按不低于人均 40 元给予补助。在此基础上,对属于低保对象的或重度残疾的学生和儿童、丧失劳动能力的重度残疾人、低收入家庭 60 周岁以上的老年人参保所需的家庭缴费部分,政府原则上每年再按一定金额给予补助。

3. 新型农村合作医疗制度 新型农村合作医疗制度实行个人缴费、集体扶持和政府资助相结合的筹资机制。按照有关规定,农民个人每年的缴费标准不应低于 10 元。此外,地方财政每年对参加新型农村合作医疗农民的资助不低于人均 10 元。经济较发达的中国东部地区,地方各级财政还可适当增加投入。

4. 城乡医疗救助

(1) 城市医疗救助:城市医疗救助的方式主要是,对救助对象看病发生的医疗费用,在扣除各项医疗保险可支付部分、单位应报销部分及社会互助帮困给予的补贴后,须由个人负担的超过一定金额的医疗费用或政策规定的特殊病种的医疗费用,再按一定比例或确定金额给予一定的补助。

(2) 农村医疗救助:农村医疗救助的方式主要是,在开展新型农村合作医疗的地区,资助医疗救助对象缴纳个人应负担的全部或部分资金,使之能够参加当地合作医疗,享受合作医疗待遇。对因患大病经合作医疗补助后个人负担医疗费用过高,影响家庭基本生活的,再给予适当的医疗救助。在未开展新型农村合作医疗的地区,对患大病个人负担费用难以承担,影响家庭生活的,给予医疗救助。

5. 商业健康保险 中国正积极发展商业健康保险,鼓励商业保险机构开发适应不同需要的健康保险产品;鼓励企业和个人通过参加商业保险及多种形式的补充保险解决基本医疗保障之外的需求;继续探索商业保险机构参与新型农村合作医疗等经办管理的方式。



(二) 我国目前的社区卫生服务模式

1. **整合网格模式** 由家庭、社区卫生服务站、社区卫生服务中心和区医疗中心构成。

2. **医院派出模式** 由家庭、社区卫生服务保健部和医院构成,主要在无一级医院的较大和中等城市运用这种模式。

3. **直通模式** 由家庭及医院构成,主要在社区卫生服务启动不好的中小城市运行。

4. **其他模式** 资源互补式、集团式及社康中心模式等,其中资源互补式在企业卫生资源总量较大的城市运用,集团式在存在医疗集团的城市适用,社康中心模式在各级医院资源量充足的城市适用。

三、我国现阶段为什么要大力发展社区卫生服务

(一) 服务功能齐全,服务对象明确

社区卫生服务融“预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育指导”六位功能于一体,是公共卫生和基本医疗服务体系的基础,是实现 WHO 提出的“人人享有初级卫生保健”目标的基本途径。社区卫生服务以基层医疗卫生机构为主体、全科医师为骨干,以家庭为单位、社区为范围,以妇女、儿童、老年人、慢性病患者、残疾人等为重点,具有面广、便捷、价廉、有效、亲近等特点和优点。发展社区服务有助于不断提高人群的健康意识和水平,降低患重病、大病的风险,引导合理医疗消费模式和理念的形成。

(二) 深化卫生改革,完善服务布局

社区卫生服务可以将广大居民的多数基本健康问题解决在基层,有利于调整城市卫生服务体系的结构、功能、布局,提高效率,降低成本,形成以社区卫生服务机构为基础,大中型医院为医疗中心,预防、保健、健康教育等机构为预防、保健中心,适应社会主义初级阶段国情和社会主义市场经济体制的城市卫生服务体系新格局。

(三) 利于养老助残,益于慢性病教育

社区卫生服务有利于家庭养老、社区养老的积极推进,有利于有缺陷人群的关爱和照顾,同时对常见病、多发病、慢性病的预防和控制,提升人们的健康知识水平,增进健康,减少发病,都有积极而重要的支撑作用。社区卫生服务覆盖广泛、方便群众、能使广大群众获得基本卫生服务,也有利于满足群众日益增长的多样化卫生服务需求。社区卫生服务强调预防为主、防治结合,有利于将预防保健落实到社区、家庭和个人,提高人群健康水平。

小结

通过本任务的学习,护生应该从思想高度认识社区卫生服务的重要意义,了解

难点:为什么要大力发展社区卫生服务?