



卫生部“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材
全国高职高专教材

供五年一贯制护理学专业用

社区护理学

第2版

主编 周亚林



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE





卫生部“十二五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材

全国高职高专教材 供五年一贯制护理学专业用

社区护理学

第2版

主 编 周亚林

副主编 姜新峰 姜瑞涛 张琳琳

编 者 (以姓氏笔画为序)

杨淑臻 (潍坊护理职业学院)

张琳琳 (大庆医学高等专科学校)

周亚林 (无锡卫生高等职业技术学校)

姜瑞涛 (山东省青岛第二卫生学校)

姜新峰 (安徽省宿州卫生学校)

徐幼坤 (安徽省阜阳卫生学校)

曾金艳 (无锡卫生高等职业技术学校)

蔡 丽 (黑龙江护理高等专科学校)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

社区护理学/周亚林主编. —2 版. —北京: 人民卫生出版社, 2011. 7

ISBN 978-7-117-14487-2

I. ①社… II. ①周… 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 (2011) 第 103824 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

社区护理学 第 2 版

主 编: 周亚林

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京市卫顺印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 18

字 数: 449 千字

版 次: 2004 年 7 月第 1 版 2011 年 7 月第 2 版第 10 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14487-2/R · 14488

定 价: 28.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

第二轮全国高职高专五年一贯制护理学专业卫生部规划教材

修订说明

第一轮全国高职高专五年一贯制护理学专业卫生部规划教材是由全国护理学教材评审委员会和卫生部教材办公室 2004 年规划并组织编写的,在我国高职高专五年一贯制护理学专业教育的起步阶段起到了非常积极的作用,很好地促进了该层次护理学专业教育和教材建设的发展和规范化。

全国高等医药教材建设研究会、全国卫生职业教育护理学专业教材评审委员会在对我国高职高专护理学专业教育现状(专业种类、课程设置、教学要求)和第一轮教材使用意见调查的基础上,按照《教育部关于加强高职高专教育人才培养工作的意见》等相关文件的精神,组织了第二轮教材的修订工作。

本轮修订的基本原则为:①体现“三基五性”的教材编写基本原则:基本理论和基本知识以“必须、够用”为度,可适当扩展,强调基本技能的培养。在保证教材思想性和科学性的基础上,特别强调教材的适用性与先进性。同时,教材融传授知识、培养能力、提高素质为一体,重视培养学生的创新能力、获取信息的能力、终身学习的能力,突出教材的启发性。②符合和满足高职高专教育的培养目标和技能要求:本套教材以高职高专护理学专业培养目标为导向,以护士执业技能的培养为根本,力求达到学生通过学习本套教材具有基础理论知识适度、技术应用能力强、知识面较宽、综合素质良好等特点。③注意与本科教育和中等职业教育的区别。④注意体现护理学专业的特色:本套教材的编写体现对“人”的整体护理观,使用护理程序的工作方法,并加强对学生人文素质的培养。⑤注意修订与新编的区别:本轮修订是在上版教材的基础上进行的修改、完善,力求做到去粗存精,更新知识,保证教材的生命力和教学活动的良好延续。⑥注意全套教材的整体优化:本套教材注重不同教材内容的联系与衔接,避免遗漏和不必要的重复。⑦注意在达到整体要求的基础上凸显课程个性:全套教材有明确的整体要求。如每本教材均有实践指导、教学大纲、中英文名词对照索引、参考文献;每章设置学习目标、思考题、知识链接等内容,以帮助读者更好地使用本套教材。在此基础上,强调凸显各教材的特色,如技能型课程突出技能培训,人文课程增加知识拓展,专业课程增加案例导入或分析等。⑧注意包容性:本套教材供全国不同地区、不同层次的学校使用,因此教材的内容选择力求兼顾全国多数使用者的需求。

全套教材共 29 种,配套教材 15 种,配套光盘 12 种,于 2011 年 9 月前由人民卫生出版社出版,供全国高职高专五年一贯制护理学专业师生使用,也可供其他学制使用。

第二轮教材目录

序号	教材名称	配套教材	配套光盘	主编	指导评委
1	人体结构学	√	√	杨壮来 牟兆新	赵汉英
2	病理学与病理生理学	√	√	陈命家	姜渭强
3	生物化学			赵汉芬	黄 刚
4	生理学			潘丽萍	陈命家
5	病原生物与免疫学	√		许正敏	金中杰
6	护理药理学	√	√	徐 红	姚 宏
7	护理学导论	√	√	王瑞敏	杨 红
8	基础护理技术	√	√	李晓松	刘登蕉
9	健康评估	√		薛宏伟	李晓松
10	护理伦理学			曹志平	秦敬民
11	护理心理学		√	蒋继国	李乐之
12	护理管理与科研基础	√		殷 翠	姜丽萍
13	营养与膳食			林 杰	路喜存
14	人际沟通			王 斌	李 莘
15	护理礼仪		√	刘桂瑛	程瑞峰
16	内科护理学	√	√	马秀芬 张 展	云 琳
17	外科护理学	√	√	党世民	熊云新
18	妇产科护理学	√	√	程瑞峰	夏海鸥
19	儿科护理学	√		黄力毅 张玉兰	梅国建
20	社区护理学			周亚林	高三度
21	中医护理学	√		陈文松	杨 军
22	老年护理学	√		罗悦性	尚少梅
23	康复护理学			潘 敏	尚少梅
24	精神科护理学		√	周意丹	李乐之
25	眼耳鼻咽喉口腔科护理学			李 敏	姜丽萍
26	急危重症护理学	√		谭 进	党世民
27	社会学基础			关振华	路喜存
28	护理美学基础		√	朱 红	高贤波
29	卫生法律法规			李建光	王 瑾

第一届全国卫生职业教育护理学专业教材

评审委员会名单

- 顾问：**郭燕红 卫生部医政司
李秀华 中华护理学会
尤黎明 中山大学护理学院
姜安丽 第二军医大学
涂明华 九江学院
- 主任委员：**巫向前 上海医药高等专科学校
熊云新 柳州医学高等专科学校
- 副主任委员：**金中杰 甘肃省卫生厅
夏海鸥 复旦大学护理学院
- 委员：**（按姓名汉语拼音首字母排序）
- 陈命家 安徽医学高等专科学校
程瑞峰 江西护理职业技术学院
党世民 西安交通大学附设卫生学校
高三度 无锡卫生高等职业技术学校
高贤波 哈尔滨市卫生学校
黄 刚 甘肃省卫生学校
姜丽萍 温州医学院护理学院
姜渭强 苏州卫生职业技术学院
李春艳 北京朝阳医院
李乐之 中南大学湘雅二医院
李晓松 黑龙江护理高等专科学校
李 莘 广东省卫生职业教育协会
刘登蕉 福建卫生职业技术学院
路喜存 承德护理职业学院
梅国建 平顶山学院
秦敬民 山东医学高等专科学校

尚少梅	北京大学护理学院
王 瑾	天津医学高等专科学校
杨 红	重庆医药高等专科学校
杨 军	江汉大学卫生技术学院
姚 宏	本溪卫生学校
云 琳	河南职工医学院
赵汉英	云南医学高等专科学校
秘 书：皮雪花	人民卫生出版社

第2版前言

随着社会经济的快速发展和人民生活水平的日益改善,人们对健康的认识正在逐步提高,对生活质量的追求也越来越高,对卫生服务的需求已不仅局限于疾病的治疗,预防与保健更多地受到人们的关注。因此,开展方便、及时、经济、综合的,融预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育指导为一体的社区卫生服务已成为卫生事业发展的必然趋势。社区护理是社区卫生服务的重要组成部分,它综合应用了护理学和公共卫生学的理论和技术,借助有组织的社会力量,以社区为基础、以人群为对象、以服务为中心,对个人、家庭及社区提供连续动态的综合服务,它是护理领域中一门新兴的、应用性的重要学科。

本教材为全国高职高专护理学专业卫生部规划教材之一,为了适应我国高等卫生职业教育发展的需要,按照卫生部教材办、人民卫生出版社全国卫生职业教育系列教材的编写要求和卫生行业对卫生高等职业教育、专业人才培养目标要求组织编写。本教材的特色主要体现在紧紧围绕五年制护理高等职业教育的培养目标,紧密结合护理人员在社区卫生服务工作中的作用和具体任务,按照“拓宽基础、强化能力、注重应用”的原则进行教学内容设置,在第1版教材的基础上,进行了补充、修改和完善。更好地体现了贴近学生、贴近社会、贴近岗位的原则,具有科学性、思想性、实用性、可读性与创新性。适合五年制高职护理专业学生学习使用,也可作为在职相关人员的培训教材。

本课程共72学时,其中理论教学为54学时,实践教学为18学时,全书共分8章。课程的主要内容包括社区护理和社区卫生服务、环境与健康、社区护理工作常用的卫生统计方法和流行病学方法、社区健康教育、社区常见疾病的预防与管理、社区人群保健以及社区健康管理等。其任务是使学生树立整体护理和预防保健的大卫生观点,认识社区护理工作的重要意义,获得社区护理、社区预防保健的基本理论、基本知识及基本技能,学会并运用预防保健的基本方法和技能,在社区护理的实践中开展各种预防卫生保健和健康管理。为毕业后从事社区护理工作以及专业发展打下良好的基础。教材后附有实践指导和教学大纲。

本教材在编写过程中引用了国内外有关教材和专著的观点、资料和图片,得到了无锡卫生高等职业技术学校、山东省青岛第二卫生学校、安徽省宿州卫生学校、大庆医学高等专科学校、黑龙江护理高等专科学校、安徽省阜阳卫生学校、潍坊护理职业学院等单位的大力支持和帮助,得到了卫生部教材评审委员会委员高三度先生的指导,在此一并表示敬意和衷心感谢。

由于编者水平所限,本教材中难免存在缺陷和不妥之处,敬请社区护理界的专家、同道、使用本教材的广大师生和读者批评指正。

周亚林

2011年6月11日

第1版前言

随着社会的进步、医学模式的转变及人类疾病谱的变化,社区卫生服务已逐步成为我国卫生领域中的一项最基础、最前沿的工作。作为社区卫生服务的重要组成部分,社区护理也已逐步成为护理领域一门新兴的、重要学科。为了加强高等护理职业学生在社区护理理论、知识及工作方法方面的培养,特将《社区护理》列入高等护理职业教育必修课程之一实属必要。为此,我们编写了《社区护理学》一书。

《社区护理学》课程共70学时,其中理论教学为52学时,实践为18学时。根据课程要求和特点,全书共分十一章,其主要内容概括了社区护理的基本理论、基本知识和工作的基本方式、方法。其中前四章分别介绍了社区护理的基本理论、概念及应用于社区护理的基本工作方法,如护理程序、健康教育、流行病学、家庭护理等基本知识等;第五至第十一章,根据我国社区护理的主要工作内容,分别介绍了社区常见慢性疾病病人的护理、传染病病人的管理、伤、残者和病人的康复护理、临终病人的护理及紧急事件处理的基本知识和措施。

在本书的编写过程中,我们得到了北京护士学校、吉林延边大学护理学院、协和医科大学护理学院、江苏南通体臣卫生学校、湖南湘潭卫生学校、广州卫生学校、河北职工医学院附属医院、山西职工医学院及襄樊职业技术学院的鼎力支持和帮助,特此感谢。

由于编者水平所限,教材中若有不妥之处,敬请读者指正。

编者
2004年3月

目 录

第一章 概论	1
第一节 社区和社区卫生服务	1
一、社区概念、构成要素及功能	1
二、社区卫生服务概念、内容、特点	3
第二节 社区护理	4
一、社区护理的基本概念	4
二、社区护理的特点	5
三、社区护理的工作范围	6
第三节 社区护士	7
一、社区护士的角色	7
二、社区护士的职责	8
三、社区护士应具备的能力	8
四、我国社区护士的准入条件	9
第四节 社区护理的发展	9
一、社区护理的历史	9
二、国外社区护理的现状	11
三、我国社区护理的现状	12
第二章 环境与健康	14
第一节 人和环境	14
一、环境的组成	15
二、生态系统和生态平衡	15
三、人类与环境的关系	17
第二节 自然环境与健康	18
一、自然环境因素	18
二、环境污染	18
第三节 生活环境与健康	23
一、大气环境与健康	23
二、水环境与健康	26
三、地质环境与健康	30
第四节 生产环境与健康	33
一、职业有害因素与职业损伤	34

二、生产性毒物与职业中毒	34
三、常见职业病	38
第五节 社会环境与健康	40
一、社会因素与健康	40
二、社会心理因素与健康	42
三、行为生活方式与健康	43
四、医疗卫生服务因素	45
第六节 食物与健康	46
一、食品污染	47
二、食品添加剂	49
三、食物中毒	51
第三章 卫生统计方法	59
第一节 概述	59
一、卫生统计方法的定义和内容	59
二、统计工作的步骤	59
三、统计中的几个基本概念	61
四、统计资料的类型	63
第二节 数值变量资料的统计描述	65
一、数值变量资料的频数分布	65
二、集中趋势指标	67
三、离散趋势指标	71
第三节 正态分布及其应用	74
一、正态分布的概念和特征	74
二、正态分布的应用	76
第四节 数值变量资料的统计推断	77
一、均数的抽样误差和 t 分布	77
二、总体均数的估计	79
三、假设检验	80
四、 t 检验与 u 检验	81
五、假设检验的注意事项	85
第五节 分类变量资料的统计描述	87
一、相对数	87
二、应用相对数的注意事项	88
第六节 分类变量资料的统计推断	89
一、总体率的估计与率的 u 检验	89
二、卡方检验	92
第七节 统计表和统计图	97
一、统计表	98
二、统计图	100
第四章 流行病学方法	105

第一节 流行病学方法概述	105
一、流行病学定义和特点	105
二、流行病学研究的基本方法和基本步骤	106
三、流行病学方法的主要用途	108
第二节 疾病分布	109
一、描述疾病分布的常用指标	109
二、疾病的地区分布	111
三、疾病的时间分布	112
四、疾病的人群分布	113
五、疾病的地区、时间、人群分布的综合描述	115
第三节 描述性流行病学方法	115
一、现况研究	115
二、个案调查	119
三、暴发调查	120
第四节 分析性流行病学方法	121
一、病例对照研究	122
二、队列研究	124
第五节 实验性流行病学方法	126
一、概述	126
二、实验设计	127
三、实验实施与结果评价	128
第五章 社区健康教育	130
第一节 健康教育概述	130
一、概念	130
二、健康教育的意义、目的和任务	133
三、社区健康教育的对象	134
四、社区健康教育的方法和技巧	134
五、健康教育相关理论	138
第二节 社区健康教育的原则、内容及形式	139
一、社区健康教育的原则	139
二、社区健康教育的内容	140
三、社区健康教育的主要形式	143
第三节 社区健康教育的步骤	145
一、社区健康教育评估	145
二、制订社区健康教育计划	146
三、社区健康教育的实施	147
四、社区健康教育的评价	148
第六章 社区常见疾病的预防与管理	152
第一节 疾病预防策略和措施	152
一、疾病预防策略	152

二、三级预防措施·····	157
第二节 传染病防制·····	160
一、传染病的流行过程及影响因素·····	160
二、传染病防制策略·····	165
三、传染病防制措施·····	166
第三节 心血管疾病防制·····	170
一、心血管疾病的危险因素·····	170
二、心血管疾病的预防保健方法·····	171
第四节 恶性肿瘤防制·····	173
一、恶性肿瘤的危险因素·····	174
二、恶性肿瘤的预防保健方法·····	175
第五节 糖尿病防制·····	176
一、糖尿病的危险因素·····	177
二、糖尿病的预防保健方法·····	178
第六节 慢性阻塞性肺疾病防制·····	179
一、慢性阻塞性肺疾病的危险因素·····	180
二、慢性阻塞性肺疾病的预防保健方法·····	180
第七节 非故意伤害防制·····	181
一、几种常见的非故意伤害·····	181
二、非故意伤害的预防保健方法·····	182
第七章 社区人群保健·····	184
第一节 社区保健·····	184
一、社区保健的概念·····	184
二、社区保健的内容·····	185
三、社区保健的实施和评价·····	185
第二节 社区儿童保健·····	186
一、概述·····	186
二、儿童各期保健·····	187
第三节 社区妇女保健·····	193
一、概述·····	193
二、妇女各期保健·····	194
三、计划生育技术·····	200
第四节 社区中年人保健·····	201
一、概述·····	201
二、中年人的身心特征·····	202
三、中年人保健内容·····	203
第五节 社区老年人保健·····	204
一、概述·····	205
二、老年人的生理及心理特点·····	206
三、老年人保健内容·····	207

第六节 家庭保健	210
一、家庭与健康	210
二、家庭护理	214
三、家庭访视	222
四、家庭病床	224
第八章 社区健康档案	227
第一节 建立社区健康档案的目的和作用	227
第二节 社区健康档案的种类和主要内容	228
一、个体健康档案	228
二、家庭健康档案	236
三、社区健康档案	237
第三节 社区健康档案的建立、保管和利用	238
一、社区健康档案的建立	238
二、社区健康档案的保管和利用	238
实践指导	241
实践一 食物中毒案例讨论	241
实践二 数值变量资料的统计描述	242
实践三 分类变量资料的统计描述	244
实践四 统计图表	245
实践五 制订社区健康教育计划	247
实践六 高血压患者的社区干预案例	247
实践七 新生儿和产后家庭访视	250
实践八 建立社区居民健康档案	251
附录	252
附表 1 t 界值表	252
附表 2 χ^2 界值表	254
社区护理学教学大纲	255
中英文名词对照索引	263
参考文献	268

第一章 概 论

学习目标

1. 掌握社区的概念及功能。
2. 掌握社区卫生服务的概念、内容及特点。
3. 掌握社区护理的特点和社区护士的角色。
4. 熟悉社区护理的工作范围、社区护士的职责和社区护士应具备的能力。
5. 了解社区护理的发展历史和现状。

社区护理学是在护理学、临床医学、公共卫生学、康复医学等相关学科理论的基础上,逐步形成的一门应用性学科,是开展社区护理服务的重要理论工具。而社区护理是社区卫生服务的重要组成部分。随着社会经济的飞速发展和人民生活水平的日益改善,人们对健康的认识正在逐步提高,对生活质量的追求也越来越高,对卫生服务的需求已不仅局限于疾病的治疗,预防与保健更多地受到人们的关注。因此,开展方便、及时、经济、综合的社区卫生服务已成为卫生事业发展的必然趋势。社区护理学研究的主要内容包括:社区护理的基础理论与方法、社区环境与健康、社区健康教育、家庭与家庭护理、社区人群保健等。

第一节 社区和社区卫生服务

一、社区概念、构成要素及功能

(一) 社区概念

社区(communitv)源于拉丁语,其基本含义为具有共性的团体,它是构成社会的基本单位,也是反映社会文明程度的重要窗口。

世界各国的学者根据社区一词在其国家的具体应用,从不同角度、不同的层面来解释社区的内涵。

德国的学者汤尼斯(F. Tonnies)早在19世纪提出:“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”。

美国学者戈派格(Goepfinger, 1984)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,以满足社区各

类人群的需要”。

我国社会学家费孝通教授根据我国的具体情况，将社区定义为：“社区是由若干社会群体（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”。

世界卫生组织（World Health Organization, WHO）认为：“社区是由共同地域、共同价值或利益体系所决定的社会群体。其成员之间相互认识，相互沟通及影响，在一定的社会结构及范围内产生及表现其社会规范、社会利益、价值观念及社会体系，并完成其功能”。并且根据各国的具体情况提出：“一个有代表性的社区，人口大约在10万~30万之间，面积在5000~50 000平方公里。”我国城市的社区是按街道办事处管辖范围设置，人口约在3万~10万之间；农村按乡镇和行政村划分。

20世纪80年代中期，社区概念在我国社会生活中得到了广泛应用，不再仅仅是一种管理上的探索，更演化为一种关于国家与社会关系、城市基层体制的社会实践运动。2000年11月，中共中央办公厅、国务院办公厅在转发民政部《关于在全国推进城市社区建设的意见》中，根据社会学理论和我国的实际情况对社区统一定义为：“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，具体指在一定地域发生各种社会关系和社会活动，有特定的生活方式，并且具有成员归属感的人群所组成的一个相对独立的社会实体”。

随着社会的发展与进步，社区的定义和概念被不断赋予新的内涵。

（二）构成社区的基本要素

尽管社区的定义不尽相同，但构成社区的基本要素概括起来都包括5个方面：

1. 人口 社区的存在必须以人群为基础，这是构成社区的第一要素。有相似的风俗习惯和生活方式的这些人居住在一起。WHO认为，一个有代表性的社区，其人口数大约在10万~30万之间。

2. 地域 社区范围大小不定，可按行政区域划分界限或按其地理范围来划分。这种区域性并不完全局限于地理空间，它同时也包含一种人文空间，即社会空间与地理空间的有机组合。WHO认为，一个有代表性的社区面积约为5000~50 000平方公里。

3. 文化 由于社区经济发展不同、社区条件及历史文化背景不同，使得各个社区形成了各自的文化特质，如“十里不同俗”就是社区各自文化特质的很好表达。这些特质将社区居民组织起来形成了一个整体。

4. 社会服务资源 社区内有一定的社会服务机构，以满足社区居民的需求。如社会咨询服务、健康服务、生活服务、通讯服务、交通服务、安全保护性服务以及公共娱乐场所等。

5. 共同的需要和问题 在同一社区内，因受相同的社区文化影响，社区成员形成相似的生活方式、习俗、行为规范，从而使社区居民面临着共同的问题，具有共同的需要。

（三）社区的功能

社区都在以不同的方式行使其功能，以解决社区所面临的问题和满足社区的需要。社区具有许多功能，主要包括生产、分配、消费的功能、社会化功能、社会控制功能、社会参与功能和相互支援的功能。

1. 生产、分配、消费的功能 社区内有些人从事生产的活动，经过分配过程，产品

由消费者使用消耗以刺激再生产,这是社区对居民生活需要满足的功能。如此生产、分配和消费,满足了人们衣、食、住、行的基本需要。随着社会的发展,社区居民生活圈的扩大,社区的生产、分配、消费的功能并不只局限于社区范围之内,而会延伸到社区之外。社区还具有协调和利用资源的功能,如新建社区交通不便,社区与公交部门协调,延长某公交线路,使之通往社区;某社区缺乏蔬菜供应,管理者协调商业部门设立菜市场等。

2. 社会化功能 人类的成长是不断社会化的过程,社区不仅将具有不同文化背景、生活方式的居民联系在一起,还通过不断的社会化过程,相互影响,形成本社区的风土人情、人生观、价值观,促进社会发展。

3. 社会控制功能 为了保护本社区居民与执行功能,各社区常制定各种行为规范与条例制度,如对外来车辆、外来人口的管理等,并有维持社会秩序和保护本社区居民的作用。

4. 社会参与功能 社区有各种组织并举办各种活动的功能,使居民能够相互往来,有参与的机会,人们可以从与其他人交往及参与社会团体的过程中满足自我实现的需要。

5. 相互支援的功能 社区邻里相互帮助,以协助社区成员的需要得到满足。特别是当社区成员处于疾病或经济困难时,能提供援助,社区可根据本社区居民的需要与民政局、医疗单位联系,如设立老人护理院、托儿所、卫生服务站等,以满足社区居民需要。

二、社区卫生服务概念、内容、特点

(一) 社区卫生服务的概念

社区卫生服务(community health service)是卫生服务体系的重要组成部分,也是社区发展建设的重要组成部分。根据我国卫生部等十部委在1999年7月发布的《关于发展城市社区卫生服务的若干意见》,社区卫生服务定义为:“社区卫生服务是社区建设的重要组成部分,是政府领导、社区参与、上级卫生机构指导下,以基层卫生机构为主体,全科医生为骨干,合理使用社区资源和适宜技术,以健康为中心,家庭为单位、社区为范围、需求为导向,以社区特殊人群为重点,以解决社区主要的卫生问题、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、计划生育技术指导为一体的,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

社区卫生服务主要围绕预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育六位一体的基层卫生服务开展工作。

1. 预防服务 包括传染病、非传染病和突发事件的预防。传染病的预防,即社区的一级病因预防、二级“三早”预防和三级的临床预防或康复期预防;非传染病预防,即一级危险因素预防、二级早期疾病干预、三级防残预防;突发事件的预防是指对隐藏在“健康人群”内的,且能突然发生严重卫生问题的临床预防。

2. 医疗服务 社区医疗服务是面向社区内各种患者,特别是为居家的慢性身心疾病的患者,开展家庭治疗、家庭康复、临终关怀等医疗服务。

3. 保健服务 社区保健服务是根据人类生命周期不同阶段的特点及特殊人群的需求,对社区居民进行保健管理,并定期提供相应的健康服务。

4. 康复服务 社区康复服务是面向社区内病、伤、残者,提供全面、经济、有效的