



普通高等教育“十一五”国家级规划教材



卫生部“十一五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会规划教材

全国高等学校教材

供预防医学、卫生管理类专业用

社会医学

第 3 版

主 编 / 李 鲁



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

普通高等教育“十一五”国家级规划教材

卫生部“十一五”规划教材

全国高等学校教材

供预防医学、卫生管理类专业用

社 会 医 学

第 3 版

主 编 李 鲁

编 者 (以姓氏笔画为序)

冯学山 (复旦大学公共卫生学院)	杨廷忠 (浙江大学医学院)
卢祖洵 (华中科技大学同济医学院)	肖水源 (中南大学公共卫生学院)
田庆丰 (郑州大学公共卫生学院)	耿庆茹 (西安交通大学公共政策与管理学院)
吴群红 (哈尔滨医科大学公共卫生学院)	郭 清 (杭州师范大学医学院)
张拓红 (北京大学公共卫生学院)	梁万年 (首都医科大学公共卫生学院)
李 鲁 (浙江大学医学院)	龚幼龙 (复旦大学公共卫生学院)
李宁秀 (四川大学华西公共卫生学院)	鲍 勇 (上海交通大学公共卫生学院)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

社会医学/李鲁主编. —3 版. —北京:
人民卫生出版社, 2007. 8

ISBN 978-7-117-08939-5

I. 社… II. 李… III. 社会医学-医学院校-教材
IV. R1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 102335 号

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

社会医学
第 3 版

主 编: 李 鲁

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: 北京金盾印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 25.5

字 数: 589 千字

版 次: 2000 年 8 月第 1 版 2007 年 7 月第 3 版第 17 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-08939-5/R·8940

定 价: 36.00 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)

全国高等学校预防医学专业第六轮卫生部规划教材

出版说明

全国高等学校预防医学专业第五轮卫生部规划教材,自2003年出版以来,经过几年的教学实践,得到广大师生的普遍好评。为了更好地体现近年来预防医学和公共卫生领域的发展,及时地反映国内外新的理论与技术,并使教材的理论与实践更加紧密地结合,2005年11月,全国高等学校预防医学专业教材评审委员会三届三次会议决定对第五轮卫生部规划教材进行修订,并确定了第六轮卫生部规划教材的修订原则、进度和主编人选。2006年4月,全国高等学校预防医学专业教材评审委员会三届四次会议暨预防医学专业第六轮卫生部规划教材主编人会议在合肥召开,会议确定第六轮教材共有16个品种,其中《卫生统计学》,《社会医学》,《卫生事业管理学》,《健康教育学》,《卫生经济学》,《卫生信息管理学》为与卫生管理专业共用教材。会议强调第六轮教材仍然必须坚持“三基、五性、三特定”的基本要求,并希望本轮教材内容要立足于反映培养新时代学生的需要,满足社会对人才培养的需要,以及预防医学专业学生学习的需要。既要注意教材的系统性与完整性,也提倡突出重点,消减一般内容的作法,体现出各章的不均衡性与重要性,较好地处理“系统、完整与突出重点、割舍一般内容”之间的关系。全套教材提倡整体优化,并编写配套教材和实用的配套光盘,以适应预防医学教育和教学改革的需要。

本套教材均为卫生部“十一五”规划教材,除《卫生化学》、《健康教育学》和《社会医疗保险学》外,其余十三种教材均为普通高等教育“十一五”国家级规划教材。全套教材将于2008年春季前全部出版。

第六轮卫生部规划教材的目录如下:

1. 卫生统计学 第6版

主 编 方积乾

副主编 孙振球

2. 流行病学 第6版

主 审 施侣元

主 编 李立明

副主编 叶冬青 詹思延

3. 卫生化学 第6版

主 编 郭爱民
副主编 杜晓燕 毋福海

4. 职业卫生与职业医学 第6版

主 审 梁友信
主 编 金泰虞
副主编 孙贵范

5. 环境卫生学 第6版

主 审 陈学敏
主 编 杨克敌
副主编 衡正昌

6. 营养与食品卫生学 第6版

主 审 吴 坤
主 编 孙长颢

副主编 孙秀发 凌文华

7. 儿童少年卫生学 第6版

主 编 季成叶
副主编 刘宝林

8. 毒理学基础 第5版

主 审 庄志雄
主 编 王心如

副主编 周宗灿

9. 卫生微生物学 第4版

主 编 张朝武

10. 社会医学 第3版

主 编 李 鲁

11. 卫生事业管理学 第2版

主 编 梁万年

副主编 饶克勤 常文虎

12. 卫生经济学 第2版

主 编 程晓明

副主编 罗五金

13. 公共卫生法律法规与监督学 第2版

主 编 樊立华

14. 健康教育学 第2版

主 编 马 骁

15. 卫生信息管理学 第2版

主 编 罗爱静

副主编 李 康

16. 社会医疗保险学 第2版

主 编 卢祖洵

副主编 陈金华 汪 凯

全国高等学校预防医学专业第三届教材

评审委员会名单

主任委员 陈学敏

副主任委员 孙贵范

委 员 (以姓氏笔画为序)

马 骁 孙振球 刘宝林 姜庆五

胡永华 凌文华 梁万年

秘 书 孙秀发

前 言

随着社会的发展与科技的进步,社会医学作为一门新兴学科取得了长足的进步,同时也从更高层次上对社会医学的教学和科研提出了新的要求。2006年4月,全国高等学校预防医学专业第六轮规划教材主编人会议决定,编写第3版《社会医学》教材。

本书坚持贯彻“三基”(基本理论、基本知识、基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)、“三特定”(特定目标、特定对象、特定限制)原则。在前两版教材的基础上,努力吸收社会医学学科发展的新成就,反映社会医学领域的新理论、新知识和新技术。增添了医疗保健制度、健康管理、弱势人群卫生服务、家庭保健、国际卫生组织与卫生项目等章节。采用最新的资料和研究成果,反映社会医学学科的前沿动态。本书已入选普通高等教育“十一五”国家级规划教材。

本书的结构可分为四个部分:第一部分是总论,系统阐述社会医学的学科内涵、性质、任务及其基本理论,突出学科的基本范式是在“生物-心理-社会”医学模式下探讨社会因素对人群健康的作用及其规律,包括概论、医学模式、社会因素与健康、行为心理因素与健康等4章;第二部分是方法论,系统介绍社会医学研究中常用的研究方法和技术,尤其是一些具有社会医学学科特色的评估理论和评价技术,包括社会医学研究方法、生命质量评价、健康管理、卫生服务研究等4章;第三部分是各论,结合当前医疗卫生体制改革的焦点难题,论述了社会医学学科重点关注的领域,包括社会卫生状况与卫生策略、医疗保健制度、社区卫生服务、弱势人群卫生服务、社会病防治、慢性病的社会医学防治、家庭保健等7章;第四部分是国际交流,介绍主要国际卫生组织以及国际卫生合作项目,包括国际卫生组织与卫生项目1章。

本书课程开设60学时左右,主要适用于预防医学专业、卫生管理专业、公共事业管理专业、公共管理硕士(MPA)和公共卫生硕士(MPH),也可作为医学院校临床医学类等专业的课程教材,以及各级各类卫生管理人员的职业化培训教材和公共卫生、公共管理等各级各类管理和科研工作者的参考用书。

本书在编写过程中,得到卫生部教材办副主任杨晋同志的指导,得到卫生部预防医学专业教材评审委员会主任委员陈学敏教授的关心。各编委专程聚会杭州,对本书大纲及定稿进行了审阅和讨论,并提出了许多修改建议。本书秘书姜敏敏老师在联系编委、文字处理等方面做了细致的工作。谨此对所有关心、支持和帮助本书编写的领导、同事们致以衷心的感谢。

社会医学还是一门年轻的学科,由于本人学识有限,难免存在不妥或错误之处,希望业内同仁和广大读者批评指正,供再版时进一步完善。

李 鲁

2007年5月于杭州

目 录

第一章 概论	1
第一节 社会医学的性质与任务	1
第二节 社会医学的研究对象和内容	3
第三节 社会医学的发展	5
一、社会医学的萌芽.....	5
二、西方国家社会医学的创立与发展.....	6
三、我国社会医学的发展.....	7
第四节 社会医学的基本理论	9
一、卫生事业与社会协调发展.....	9
二、健康与社会经济发展的双向作用.....	10
三、生理、心理、社会积极健康的观点.....	10
四、关注高危险人群和高危因素.....	11
五、疾病防治中社会因素的主导作用.....	11
六、卫生工作要求全社会参与.....	12
第五节 社会医学的相关学科	12
一、社区医学.....	12
二、医学社会学.....	13
三、卫生管理学.....	13
四、预防医学.....	13
五、医学心理学.....	14
第二章 医学模式	15
第一节 医学模式的概念	15
第二节 医学模式的演变	16
一、神灵主义医学模式.....	16
二、自然哲学医学模式.....	17
三、机械论医学模式.....	18
四、生物医学模式.....	19
第三节 现代医学模式	20
一、现代医学模式产生的背景.....	20
二、现代医学模式的内容.....	24
第四节 生物-心理-社会医学模式的健康观	28

一、消极健康观	28
二、积极健康观	28
三、健康与疾病概念的扩展	29
第三章 社会因素与健康	31
第一节 概述	31
一、社会因素的内涵	31
二、社会因素影响健康的基本规律和特点	31
三、社会因素影响健康的机制	33
第二节 社会经济因素与健康	34
一、经济发展水平与健康	35
二、社会阶层与健康	37
三、社会营养与健康	38
第三节 社会发展因素与健康	42
一、社会制度与健康	43
二、社会关系与健康	45
三、人口发展与健康	47
四、卫生事业发展与健康	49
五、科技进步与健康	50
六、城市化与健康	51
第四节 社会文化因素与健康	52
一、文化的内涵	52
二、文化影响健康的特点	54
三、文化诸现象对健康的影响	55
第四章 行为心理因素与健康	59
第一节 心理因素与健康	59
一、人格与健康	59
二、认知因素与健康	60
三、心理压力与健康	61
第二节 行为生活方式与健康	63
一、行为和健康行为	63
二、行为因素与健康	64
三、健康行为的观点与理论	65
第三节 行为和心理问题的干预	67
一、个体干预	67
二、社会工程干预	68
三、各种场所的干预	69

第五章 社会医学研究方法	71
第一节 概述	71
一、社会医学的相关研究方法	71
二、社会医学研究的步骤	73
第二节 现场调查方法	75
一、现场定性研究	75
二、现场定量研究	79
第三节 问卷设计	80
一、问卷的主要类型及一般结构	80
二、问卷设计的原则及步骤	82
三、问题和答案的设计	83
四、问卷的信度和效度	85
第四节 随机应答技术	86
第六章 生命质量评价	88
第一节 生命质量的概念和内容	88
一、生命质量研究的历史及发展	88
二、生命质量的概念、构成及特性	89
第二节 生命质量的评价内容与方法	91
一、生命质量的评价内容	91
二、生命质量的评价方法	93
第三节 生命质量的测量工具	97
一、良好适应状态指数	97
二、疾病影响量表	98
三、癌症病人生活功能指数量表	99
四、36 条目简明健康量表	99
五、世界卫生组织生存质量测定量表	100
六、欧洲生存质量测定量表	101
七、肿瘤特异量表	101
八、我国自主研发的生命质量测定量表	101
第四节 生命质量评价的应用	102
一、人群健康状况的评定	102
二、疾病负担的评估	103
三、卫生服务效果评价	103
四、卫生服务方案的选择	104
五、卫生资源配置与利用的决策	105
六、健康影响因素与防治重点的选择	106

第七章 健康管理	107
第一节 概述	107
一、健康及其相关概念.....	107
二、健康管理的概念与内涵.....	108
三、健康管理产生的背景.....	109
第二节 健康危险因素	111
一、概述.....	111
二、健康危险因素的特点.....	112
三、健康危险因素的分类.....	113
第三节 健康危险因素评价方法	114
一、健康危险因素评价方法.....	114
二、世界卫生组织健康危险因素评价方法.....	123
第四节 健康管理的内容、策略与意义	130
一、健康管理的核心内容.....	130
二、健康管理的基本步骤.....	130
三、健康管理的关键环节.....	131
四、健康管理策略.....	132
五、健康管理的意义及其应用.....	135
第八章 卫生服务研究	138
第一节 概述	138
一、卫生服务研究的意义与目的.....	138
二、我国卫生服务研究的进展.....	139
三、卫生服务研究的分类.....	140
四、卫生服务研究的内容.....	141
五、卫生服务研究的方法.....	142
第二节 卫生服务需要、需求与利用	145
一、基本概念.....	145
二、卫生服务需要的测量与分析.....	146
三、卫生服务利用的测量与分析.....	148
四、卫生服务需要与利用指标的应用.....	151
五、影响卫生服务需要与利用的因素.....	152
第三节 卫生服务资源	154
一、卫生人力资源.....	154
二、卫生人力规划.....	155
三、卫生费用.....	156
第四节 卫生服务综合评价	157
一、综合评价的意义与目的.....	157

二、卫生服务综合评价内容的主要特征	158
三、卫生服务综合评价指标的筛选原则	158
四、综合评价	159
第九章 社会卫生状况与卫生策略	162
第一节 社会卫生状况及评价	162
一、社会卫生状况及评价的内涵	162
二、社会卫生状况评价资料的来源	163
三、社会卫生状况评价指标	165
第二节 卫生政策制定	170
一、卫生政策概述	170
二、卫生政策制定	171
三、卫生政策分析方法——利益相关集团分析	175
第三节 全球社会卫生状况和社会卫生策略	176
一、全球社会卫生状况	176
二、全球社会卫生策略	179
第四节 我国社会卫生状况和社会卫生策略	181
一、社会卫生状况	181
二、社会卫生策略	183
第十章 医疗保健制度	185
第一节 医疗保险概述	185
一、疾病风险	185
二、医疗保险	186
三、医疗保险系统	187
四、医疗保险基金筹集	188
五、医疗保险费用支付	190
第二节 医疗保健制度的基本模式	193
一、社会医疗保险模式	193
二、国家医疗保险模式	194
三、商业医疗保险模式	195
四、储蓄医疗保险模式	197
第三节 我国的医疗保健制度	198
一、医疗保健制度的历史沿革	198
二、城镇职工基本医疗保险制度	200
三、新型农村合作医疗制度	201
四、覆盖城乡居民的基本卫生保健制度	202
五、多层次的医疗保障体系	203

第十一章 社区卫生服务	204
第一节 概述	204
一、社区.....	204
二、社区卫生服务.....	204
三、社区卫生服务与全科医学的特点.....	205
四、社区卫生服务的意义.....	209
五、国内外社区卫生服务发展概况.....	211
第二节 社区卫生服务的内容、方式与组织机构	216
一、社区卫生服务基本工作内容.....	216
二、社区卫生服务的方式.....	217
三、社区卫生服务组织机构与管理.....	217
四、城市社区卫生服务中心、站基本标准.....	221
第三节 社区卫生服务运行机制与管理模式	222
一、社区卫生服务的运行机制.....	222
二、我国各地发展社区卫生服务的管理模式.....	223
第十二章 弱势群体卫生服务	227
第一节 妇幼卫生服务	227
一、我国妇幼卫生工作的成就及挑战.....	228
二、影响妇女健康的社会因素及妇女保健.....	230
三、影响儿童健康的社会因素及儿童保健.....	232
第二节 老年人卫生服务	236
一、人口老龄化及其带来的挑战.....	236
二、老年人的生理特点、心理特点及其健康特征.....	237
三、老年人保健.....	238
第三节 残疾人卫生服务	240
一、我国残疾人的基本状况.....	240
二、残疾发生的影响因素.....	240
三、残疾人的健康问题及其卫生需求特点.....	241
四、残疾人卫生保健.....	241
第四节 流动人口卫生服务	242
一、流动人口概况.....	242
二、流动人口卫生保健中存在的问题.....	243
三、流动人口卫生保健.....	245
第十三章 社会病防治	247
第一节 概述	247
第二节 自杀	249

一、自杀的概念与分类	249
二、自杀的流行病学概况	250
三、自杀的社会根源	251
四、自杀的预防	252
第三节 吸毒	255
一、概述	255
二、吸毒的社会根源	257
三、吸毒的控制与预防	258
第四节 意外伤害	260
一、概述	260
二、道路交通事故伤害	263
第五节 性传播性疾病	267
一、概述	267
二、性传播性疾病的社会根源	269
三、性传播性疾病的预防和控制	270
第六节 青少年妊娠	271
一、青少年妊娠严重影响身心健康	271
二、青少年妊娠的社会根源	272
三、青少年妊娠的社会防治	273
第七节 精神障碍	274
一、概述	274
二、精神障碍产生的社会根源	276
第十四章 慢性病的社会医学防治	280
第一节 概述	281
一、慢性病的概念	281
二、慢性病的流行病学特征	282
三、慢性病的社会危害	284
第二节 慢性病的三级预防	285
一、一级预防	287
二、二级预防	287
三、三级预防	288
第三节 慢性病的筛查	288
一、筛查的概念	288
二、慢性病筛查的主要内容	290
三、周期性健康检查	292
四、筛查异常结果的处理	295
第四节 慢性病的社区卫生服务	298

第十五章 家庭保健	302
第一节 概述	302
一、家庭.....	302
二、家庭类型.....	302
三、家庭结构.....	303
四、家庭功能.....	303
五、健康家庭.....	304
第二节 家庭保健	304
一、概述.....	304
二、家庭保健理论.....	305
三、家庭保健机制.....	307
四、家庭保健方法.....	308
第三节 家庭保健评估	311
一、家庭保健评估的内容.....	311
二、家庭保健评估的指征.....	312
三、家庭保健评估的工具.....	312
第十六章 国际卫生组织与卫生项目	315
第一节 主要国际卫生组织	315
一、世界卫生组织.....	315
二、联合国儿童基金会.....	317
第二节 主要国际卫生合作组织	319
一、世界银行.....	319
二、国际红十字会.....	322
第三节 国际卫生合作与项目	323
一、多边卫生合作与交流.....	324
二、双边卫生合作与交流.....	324
三、援外医疗队工作.....	324
四、民间卫生交流与合作.....	325
五、主要国际卫生合作项目.....	325
主要参考文献	333
附录 1 英汉词汇对照表	336
附录 2 世界卫生组织成员国 2004 年基本卫生指标	345
附录 3 社会医学常用调查表	355

第一章

概 论

医学是研究预防与治疗疾病、维护与促进健康、提高生命质量的科学。医学研究的对象是具有自然属性和社会属性的人群。社会属性是人群区别于其他生物的本质特征。人群的社会特征深刻影响人类对疾病与健康认识，影响疾病的发生、发展和转归。疾病的预防和治疗，无不受社会因素的制约，受到社会的政治、经济、文化、环境、社会保障、行为生活方式以及卫生服务等众多因素的影响。世界卫生组织(world health organization, WHO)提出的“健康社会决定因素”(social determinant for health)概括论述了社会因素对健康的决定性影响。

第一节 社会医学的性质与任务

社会医学(social medicine)是从社会的角度研究医学和卫生问题的一门交叉学科。它研究社会因素与个体及群体健康和疾病之间相互作用及其规律，制订相应的社会措施，保护和增进人群的身心健康和社会活动能力，提高生命质量，充分发挥健康的社会功能，提高人群的健康水平。

在现代社会，随着社会生产的发展和科学技术的进步，学科发展呈现出高度分化和高度综合的两个特点。一方面，学科分化是适应科学探索、发展和创新的需要，许多经典学科不断分化并产生分支学科；另一方面，为了解决学科发展中的实际问题，需要多学科的理论、方法和知识的交叉和融合。正如钱学森指出的，“交叉学科发展是历史的必然，具有强大的生命力”。

社会医学是医学与社会科学相互融合的一门交叉学科，它的知识基础主要有两个来源：一方面是医学科学，也包括基础医学、临床医学和预防医学；另一方面是社会科学，包括社会学、政治学、经济学、伦理学和管理科学等。因此，社会医学是从医学的角度研究医学的社会问题，它连接着生物医学和社会科学两大领域，将社会科学的理论和方法应用于生物医学领域。社会医学主要研究人类健康和疾病的现象，研究社会因素对人群健康的影响，探讨提高人群健康水平的社会策略。因此，社会医学是从医学领域中分化发展起来的一门学科。但是，在社会医学研究中采用的理论与方法，又是移植了许多社会科学的学科成就，提出的研究结果和改善健康的策略，又需

要通过社会突破的途径,即社会发动和公众参与的途径来实现。因此,社会医学具有社会科学特征,又属于管理科学范畴的一门应用学科。

医学发展是向着微观和宏观相结合的两个方向发展的。微观方向是指从人体组织结构向细胞分子生物学发展。例如,人类疾病既可以从反应器官的功能或生理生化指标上发现异常,又可以从分子生物学水平上找到结构缺陷,还可以从患者家庭发现遗传倾向,或是人际关系出现障碍,进一步还可以从人群的行为生活方式或社会因素中发现致病的因素。社会因素和生物因素的互相融合或交叉作用是多数患者致病的主要原因,因此,社会因素在疾病发生和发展中的作用不能忽视。由于生物、心理、社会因素的综合作用,导致了疾病发生和发展的综合性和复杂性,因此,人们不仅要认识生物因素的重要性,还要从心理因素和社会因素两个领域里寻找预防和治疗疾病以及维护健康的策略。这就从客观上要求医学与社会学之间相互渗透,共同促进医学的进一步发展。由于人类具有生物和社会的双重属性,疾病的发生和发展既有生物学的依据,又具有社会学的特征。因此,对于生命的本质,疾病和健康的转化,也需要从生物和社会两个维度加以探索研究。健康不仅仅指躯体没有疾病,还包含生理、心理和社会的完好状态。新的健康观超越了单纯生物医学的范畴,还必须从心理和社会的角度认识疾病和健康的关系。疾病的治疗和预防涉及生物、心理和社会的综合措施,医学模式已经从单纯的生物医学模式演变为生物-心理-社会医学模式。因此,在新健康观和医学模式演变的条件下,社会医学作为一门新兴学科应运而生。

医学的基本任务是维护和促进人群健康,提高人群的生命质量和健康水平。社会医学重视社会因素对人群健康和疾病的影响;重视那些主要由社会因素引起的疾病的研究;重视突发公共卫生事件的发生、发展和流行规律及其控制策略的研究;重视社会病因研究并制订相应的防治策略;重视对高危人群、高危疾病和高危因素的研究,特别是对弱势群体即老人、妇女、儿童及残疾人群的卫生服务供给和疾病防治策略的研究。

社会医学的基本任务可以概括为:通过社会卫生状况调查,掌握社会卫生状况及人群健康状况,分析人群健康水平及其变动规律;发现主要的社会卫生问题及其影响因素,尤其是重视社会因素对健康的作用;提出改善社会卫生状况即保障人群健康状况的策略和措施,为改善卫生事业提供决策依据,包括为政府管理和决策部门制订工作方针政策;确定卫生工作重点,科学组织卫生服务,加强卫生监督和评价。我国社会医学重视研究本国社会医学的现实问题,还应该通过研究世界各国卫生状况及发展规律,了解全球卫生发展策略及世界各国面临的社会卫生问题,借鉴世界各国卫生事业发展的经验和教训,以适应世界各国社会医学发展的潮流。因此,研究国际卫生保健同样应该成为我国社会医学学者的一项基本任务。

我国社会医学的基本任务有下列五项:

1. 倡导积极的健康观 世界卫生组织提出健康(health)的定义是:健康不仅是没有疾病或虚弱,而且是一种身体、心理和社会的完好状态。上述定义表明,应该从生理、心理和社会三维的角度维护和促进健康。为了倡导积极健康观和促使消极健康观念的转变,在防治疾病的实践和医学教育中,需要强调影响健康的因素既有生物因素,又有心理和社会因素,尤其是社会因素的决定作用。强调健康的社会决定因素,