



全国中等卫生职业教育卫生部“十一五”规划教材

供护理、助产专业用

第2版

社区护理

卫生职业教育教学指导委员会审定

主编 陈锦治



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





全国中等卫生职业教育卫生部“十一五”规划教材

供护理、助产专业用

社区护理

第2版

主 编 陈锦治

副主编 晏志勇

编 者 (以姓氏笔画为序)

于绍清 (广东省珠海市卫生学校)

朱宋敏 (河南省卫生学校)

吴 昆 (江苏省无锡卫生高等职业技术学校)

沈 健 (浙江医学高等专科学校)

陈锦治 (江苏省无锡卫生高等职业技术学校)

林艳红 (福建省龙岩卫生学校)

张焕春 (黑龙江省卫生学校)

赵伟民 (宁夏医学院公共卫生学院)

胡晓东 (安徽省阜阳卫生学校)

姜瑞涛 (山东省青岛第二卫生学校)

晏志勇 (江西护理职业技术学院)

龚 敏 (贵州省安顺职业技术学院)



人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

社区护理/陈锦治主编.—2版.—北京:人民卫生出版社,2008.1

ISBN 978-7-117-09548-8

I. 社… II. 陈… III. 社区-护理学-专业学校-教材 IV. R473.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 183530 号

本书本印次封底贴有防伪标。请意识识别。

社 区 护 理 第 2 版

主 编: 陈锦治

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: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 13.5

字 数: 337 千字

版 次: 2002 年 7 月第 1 版 2008 年 1 月第 2 版第 16 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-09548-8/R·9549

定 价: 18.00 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)

出版说明

为贯彻“国务院关于大力发展职业教育的决定”等重要文件精神，卫生部、教育部于2006年3月调整并成立了第二届卫生职业教育教学指导委员会（简称第二届行指委）的工作范围和人员组成，以更好地指导卫生职业教育的发展。为了适应卫生事业发展改革对卫生职业人才的需求，第二届行指委领导和组织全国中等卫生学校对中等卫生职业教育6个专业7个门类的教学计划和教学大纲进行了调研、规划、组织编写、论证等工作，并报卫生部审定通过，于2007年5月正式颁布，由人民卫生出版社正式出版。卫生部教材办公室在卫生部、教育部的领导下，在第二届行指委的直接指导下，立足于更好地在卫生职业教育中体现职业教育的发展与改革趋势，组织全国百余家中等卫生学校，以新教学计划和教学大纲为依据，编写了全国中等卫生职业教育卫生部“十一五”规划教材。本套新一轮规划教材得到了各学校的大力支持和高度关注，它将成为新时期、新形势下大力发展卫生职业教育的重要基础和根本保障！

本轮教材的修订原则和特点为：①紧扣新教学计划和教学大纲进行编写，体现构建和谐社会对技能型、高素质劳动者的需求、教育部门的培养目标、卫生部门的用人要求的紧密结合。本轮教材的培养目标定位为：以服务为宗旨、以就业为导向、以岗位需求为标准，培养与我国社会主义建设要求相适应，与就业岗位要求相符合，为卫生事业发展服务的技能型的高素质劳动者。②体现“以就业为导向、以能力为本位，以发展技能为核心”的职教理念，理论知识强调“必需、够用”、符合中等卫生职业教育生源的特点和就业的需求；强化技能培养，包括专业技能、就业技能、创业技能。③体现统一性与灵活性的结合：护理专业、药剂专业教材采用模块化的课程结构，各学校可根据实际情况选择和组合教材模块，以培养特色化人才。强调“宽口径、重实用”的思路，优化课程结构，精选教学内容。“宽口径”是指覆盖面宽，力求使学生专业素质的内涵得到拓宽；“重实用”是教学内容要实际、实用，紧密联系工作岗位实际需要和执业资格考试、相关职业考试大纲的要求。各专业根据专业特点，在教材中设置了不同特色的图文框，对教学内容进行适当的拓宽或延伸，从而激发学生的学习兴趣、开拓学习视野。④体现优良传统与改革思想的融合：在上一轮教材的基础上，保持课程体系和内容的连贯性，修改不适应教学的环节、课程、内容，体现改革思路清晰、方向明确、途径成熟的专业教学理念。⑤体现卫生部规划教材的权威性、科学性、先进性、适用性、规范性。⑥体现服务于学习与教学的原则：本轮教材在书末设置了实践指导、教学大纲的内容，多数专业核心课程编写了配套教材和（或）配套光盘。

本套新一轮规划教材包括公共基础课程、医学基础课程、6个专业7个门类的专业课程、选修课程共108种教材。其他未修订专业的教材如各校仍开设该专业，可继续使用原教材。

卫生职业教育教学指导委员会

卫生部教材办公室

人民卫生出版社

二〇〇七年十二月

第二届 卫生职业教育教学指导委员会

职 责	姓 名	工作单位
顾 问	祁国明	中华医学会
	鲍 朗	教育部高教司
主任委员	刘雁飞	卫生部科教司
副主任委员	孟 群 (★)	卫生部科教司
	石鹏建	教育部高教司
	董德刚	辽宁省卫生厅
	姒建敏	浙江大学
	胡国臣	人民卫生出版社
秘书长	沈 彬 (★)	天津医学高等专科学校
副秘书长	解江林	卫生部科教司教育处
	文历阳	华中科技大学同济医学院
委 员	李赵城	卫生部人事司
	郭燕红	卫生部医政司
	王启明	教育部高教司
	范 唯	教育部职成司
	刘 杰	教育部职成司
	吕一平	北京市卫生局
	张孟华	浙江省卫生厅
	孙宁生	江苏省卫生厅
	耿文奎	广西壮族自治区卫生厅

秘 书

张文清
刘文川
郭 明
吴仁友
曾 诚
陈增良
叶向前
梁琼芳
陈明非
余国华
云 琳
姜渭强
金中杰
高三度
姚 宏
路喜存
杜 贤
王 瑾

天津医科大学
哈尔滨医科大学
大连医科大学
上海交通大学成教学院
四川大学教育发展中心
浙江医学高等专科学校
西安医学院
肇庆医学高等专科学校
福建卫生职业技术学院
湖南永州职业技术学院
郑州卫生职业技术学院
苏州卫生职业技术学院
甘肃省卫生学校
无锡高等卫生职业技术学校
本溪市卫生学校
承德市卫生学校
人民卫生出版社
天津医学高等专科学校

注：“★”为常务

全国中等卫生职业教育卫生部“十一五”规划教材

目 录

总序号	适用专业	分序号	课程名称	版次	主编
1	中等卫生职业教育各专业	1	语文应用基础	2	于叔杰 张谷平
2	中等卫生职业教育各专业	2	数学应用基础	2	张守芬 林虹伟
3	中等卫生职业教育各专业	3	英语应用基础	2	孙国棣 赵 旦
4	中等卫生职业教育各专业	4	物理应用基础	2	宋大卫
5	中等卫生职业教育各专业	5	医用化学基础	2	黄 刚
6	中等卫生职业教育各专业	6	信息技术基础	2	关中辉
7	中等卫生职业教育各专业	7	体育与健康	1	张庆霞
8	中等卫生职业教育各专业	8	病理学基础	2	王志敏
9	中等卫生职业教育各专业	9	病原生物与免疫学基础	2	吕瑞芳
10	中等卫生职业教育各专业	10	解剖学基础(包括系解和组胚)	2	王怀生 李 召
11	中等卫生职业教育各专业	11	生理学	2	彭 波 李茂松
12	药剂、医学检验	12	解剖生理学基础	2	王维智 蒋劲涛
13	中等卫生职业教育各专业 (医学检验专业除外)	13	生物化学	2	车龙浩
14	护理	1	妇产科护理	2	刘文娜
15	护理	2	口腔临床护理	1	葛娜丰
16	护理	3	口腔美容及预防保健	1	范珍明
17	护理	4	重症监护技术	1	刘旭平
18	护理	5	重症监护仪器使用与维护	1	王 懿
19	护理、助产	6	儿科护理	2	叶春香
20	护理、助产	7	护理学基础	2	李晓松
21	护理、助产	8	急救护理技术	2	傅一明
22	护理、助产	9	健康评估	1	张淑爱
23	护理、助产	10	内科护理	2	金中杰 林梅英
24	护理、助产	11	社区护理	2	陈锦治
25	护理、助产	12	外科护理	2	严鹏霄 王玉升
26	护理、助产	13	心理与精神护理	2	李丽华
27	护理、助产、涉外护理	14	护理礼仪	2	耿 洁
28	护理、助产、涉外护理	15	老年护理	2	张小燕
29	护理、助产、涉外护理	16	人际沟通	2	张书全
30	护理、助产、涉外护理	17	五官科护理	2	李 敏
31	护理、助产、涉外护理	18	药物应用护理	2	姚 宏
32	护理、助产、涉外护理	19	中医护理	2	申惠鹏
33	护理、涉外护理	20	护理专业技术实训	1	张美琴

总序号	适用专业	分序号	课程名称	版次	主编
34	涉外护理	1	儿科护理	1	于海红
35	涉外护理	2	妇产科护理	1	包小兰
36	涉外护理	3	护理学基础	1	邵阿末
37	涉外护理	4	护理英语	1	刘国全
38	涉外护理	5	急救护理技术	1	李树东
39	涉外护理	6	健康评估	1	夏惠丽
40	涉外护理	7	内科护理	1	马秀芬 孙建勋
41	涉外护理	8	社区护理	1	徐国辉
42	涉外护理	9	外科护理	1	谭 进 周 静
43	涉外护理	10	心理与精神护理	1	杨 萍
44	涉外护理	11	英语国家概况	1	黄宁益
45	助产	1	产科学及护理	2	薛 花 程瑞峰
46	助产	2	妇科护理	1	李晋爱
47	助产	3	母婴保健	2	杨玉杰
48	助产	4	遗传与优生学基础	2	周德华
49	口腔工艺技术	1	口腔固定修复工艺技术	2	黄强生
50	口腔工艺技术	2	疾病学基础	1	吴增春
51	口腔工艺技术	3	可摘义齿修复工艺技术	2	米新峰 农一浪
52	口腔工艺技术	4	口腔工艺设备	1	李新春
53	口腔工艺技术	5	口腔疾病概要	2	毛珍妮
54	口腔工艺技术	6	口腔解剖学	1	肖希娟
55	口腔工艺技术	7	口腔生理学	2	李华方
56	口腔工艺技术	8	口腔工艺技术材料学基础	2	杨家瑞
57	口腔工艺技术	9	口腔医学美学基础	2	肖 云
58	口腔工艺技术	10	口腔预防保健基础	2	李耀峰
59	口腔工艺技术	11	口腔正畸工艺技术	2	杜维成
60	口腔工艺技术	12	口腔组织及病理学基础	1	刘 影
61	药剂	1	常用制剂技术与设备	1	江 丰
62	药剂	2	天然药物化学基础	2	王天玲
63	药剂	3	天然药物学基础	2	李建民
64	药剂	4	无机与分析化学基础	1	石宝珏
65	药剂	5	药剂学	2	高 宏
66	药剂	6	药理学与药物治疗学基础	1	张 庆
67	药剂	7	药品市场营销学	2	钟明炼
68	药剂	8	药事管理学	2	寇建民
69	药剂	9	药物分析	2	牛彦辉
70	药剂	10	药物化学基础	2	王玮瑛
71	药剂	11	药用植物学基础	1	潘凯元
72	药剂	12	医药企业经营与管理	1	王捧英
73	药剂	13	医药商品学	1	艾尔肯·依布拉依木
74	药剂	14	医院药学概要	1	彭丽红
75	药剂	15	制药工艺基础	1	李淑清

总序号	适用专业	分序号	课程名称	版次	主编
76	药剂	16	制药过程与设备	1	姜爱霞
77	药剂	17	中药调剂与制剂技术	1	高荣哲
78	药剂	18	中药鉴定技术	1	邹丽焱
79	药剂	19	中药炮制技术	1	马 光
80	药剂	20	中医药学概论	1	李 莉
81	药剂、医学检验	21	有机化学	2	曾崇理
82	药剂、医学检验、口腔工艺技术	22	疾病概要	2	刘昌权
83	医学检验	1	分析化学	2	谢庆娟
84	医学检验	2	寄生虫检验技术	2	尹燕双
85	医学检验	3	临床检验	2	安 艳 赵 平
86	医学检验	4	免疫检验技术	2	鲜尽红
87	医学检验	5	生物化学检验技术	2	沈岳奋
88	医学检验	6	生物化学	2	李月秋
89	医学检验	7	微生物检验技术	2	郭积燕
90	医学检验	8	无机化学	2	丁秋玲
91	医学影像技术	1	X线摄影化学及暗室技术	2	吕文国
92	医学影像技术	2	X线物理与防护	2	李迅茹
93	医学影像技术	3	超声诊断学	2	夏国园
94	医学影像技术	4	电工与电子技术	2	赵笑畏
95	医学影像技术	5	疾病概要	2	任光圆 刘更新
96	医学影像技术	6	医学影像设备	2	冯开梅
97	医学影像技术	7	影像技术学	2	李 萌 陈本佳
98	医学影像技术	8	影像诊断学	2	李海鹰 王 豪
99	中等卫生职业教育各专业选用	1	就业与创业指导	2	温树田
100	中等卫生职业教育各专业选用	2	美育	2	汪宝德
101	中等卫生职业教育各专业选用	3	青少年心理健康	1	盛秋鹏
102	中等卫生职业教育各专业选用	4	社会学基础	2	刘叔疆
103	中等卫生职业教育各专业选用	5	卫生法律法规	2	王 峰
104	中等卫生职业教育各专业选用	6	心理学基础	2	肖 丹
105	中等卫生职业教育各专业选用	7	医学伦理学	1	曾繁荣
106	中等卫生职业教育各专业选用	8	营养与膳食指导	2	刘 筠
107	中等卫生职业教育各专业选用	9	职业道德与职业生涯规划	1	谈玲华
108	中等卫生职业教育各专业选用	10	中医学基础	2	刘全生

前 言

社区护理是将公共卫生学及护理学理论相结合,用以促进和维护社区人群健康的一门综合学科。社区护理以健康为中心、以社区人群为重点对象、以促进和维护社区人群健康为目标。社区护理是社区卫生服务的重要组成部分,作为社区卫生服务工作主体之一的护士,是医生和其他保健人员的平等合作者,其工作职责、工作范围都与临床护理有所不同,服务对象和职能也在不断地扩大、延伸。护理专业学生需要通过《社区护理》的学习,树立整体护理和服务于人群的思想,认识社区护理的意义,同时具有社区护理的基本理论知识和工作技能,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。

《社区护理》是按照卫生职业教育教学指导委员会编发的中等护理专业《社区护理》教学大纲编写的。在编写过程中,编者力求体现卫生职业教育“以服务为宗旨,以岗位需求为导向”的办学方针和深化卫生职业教育教学改革的精神;强化护理专业培养“能在各级各类医疗卫生和社区卫生服务机构从事护理、保健、康复、健康教育等工作,具有职业生涯发展基础的技能型、服务型的高素质劳动者”的目标;以及具体落实《社区护理》课程任务和课程目标。

在中等护理专业教学中,曾将《预防医学》课程改为《社区保健》,新一轮的教学计划又将《社区保健》改为《社区护理》,这是为了适应整体护理的需要,适应护理服务范围延伸的需要,适应社区卫生服务的需要。我们在编写本教材的过程中,坚持“三基五性”原则,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和实用性。因此,要求本教材的内容要适合社区护理的特点,要反映当代健康保护和疾病预防的新概念,要突出社区护士的实用知识和技能。本教材在内容的安排上有所侧重、有所创新。第一章社区护理概论主要阐述社区、社区卫生服务、社区护理的概念,社区护理的特点、工作范围和护理程序,以及社区护士的角色、职责和应具备能力;第二章以社区为导向的护理内容侧重于积极的健康观、健康与疾病的连续观、三级预防原则、生活行为方式与健康的关系以及社区健康评估等内容;第三章以家庭为单位的护理着重于家庭访视,家庭病床的概念,以及家庭护理的特点、内容和操作顺序等;第四章社区健康教育以教育的概念、社区健康教育的内容和主要形式、社区健康教育计划的制定作为重点;第五章社区人群保健与护理,突出各年龄阶段儿童保健、妇女各期保健、中年及老年保健内容;第六章社区慢性病及传染病病人管理与护理,重点介绍了慢性病的概念和特点,以及心脑血管疾病、糖尿病、癌症的社区管理与护理、传染病病人的社区管理等内容;第七章社区康复护理的主要内容是社区康复护理的对象和内容、社区康复护理的基本方法等。每章有前言,提出学习的重点、难点及其学习要求;在正文中结合教材内容增添了若干小贴士。实践部分共有六项内容,其中社区环境卫生评估方法列出大气采样(示教)、水中余氯的测定、食品的感官检查三个项目供选用;社区人群健康常用统计指标的计算一项,要求学生学会均数、标准差和相对数的计算;家庭访视与评估一项,编写了情景教学的参考剧本,供学生演示;新生儿和产妇家庭访视采用的是角色扮演的方法。另两项为制定社区健康教育计划和高血压、糖尿病病人的社区干预案例分析。

本课程总学时数为 54 学时,其中理论 36 学时、实践 18 学时,在第三学期开设。另外,

在第三学年毕业实习中安排有 2 周的社区实习。

本教材除供护理专业使用外,还可作为社区护理岗位护士培训用书。

本教材在编写过程中,参考和吸收了国内外有关资料中的观点和方法,在此谨向有关作者表示敬意和感谢。本教材的编写工作得到了卫生部教材办、卫生职业教育教学指导委员会的支持和帮助,得到编者所在单位和人民卫生出版社领导的支持和帮助,在此一并表示感谢。

由于我国社区卫生服务工作开展不久,社区护理尚处于起步阶段,加上编者水平和实践经验所限,编写时间较短,书中难免有疏漏和错误之处,恳请同仁和读者赐教、指正,以便今后修改完善。

陈锦治

2008 年 1 月

目 录

第一章 社区护理概论	1
第一节 社区和社区卫生服务	1
一、社区的概念、构成要素及功能	1
二、社区卫生服务的概念、内容、特点	3
三、社区卫生服务与社区护理	5
第二节 社区护理和护理程序	5
一、社区护理的概念、特点	5
二、社区护理的工作范围	6
三、社区护理程序	7
第三节 社区护士	10
一、社区护士的角色	10
二、社区护士的职责	12
三、社区护士应具备的能力	12
第四节 社区护理的发展	14
一、社区护理的历史	14
二、国外社区护理的现状	16
三、我国社区护理的现状	17
第二章 以社区为导向的护理	20
第一节 以人群健康为中心的护理	20
一、积极的健康观	20
二、健康与疾病的连续观	22
三、疾病的预防策略	23
四、健康促进	24
第二节 以社区人群为对象的护理	25
一、人群的人口学特征	26
二、行为生活方式与健康	30
三、职业因素与健康	33
第三节 社区环境与健康	34
一、自然环境因素与健康的关系	34

二、空气卫生	37
三、水的卫生	40
四、食品卫生	43
五、护士在环境卫生中的作用和任务	49
第四节 社区护理中的流行病学调查方法及其统计指标	51
一、流行病学调查方法	51
二、社区护理工作中常用统计指标	55
第五节 社区健康评估	62
一、社区健康评估的主要内容	62
二、社区健康评估的方法	64

第三章 以家庭为单位的护理

68

第一节 家庭与健康	68
一、家庭的概念和类型	68
二、家庭与健康的关系	73
第二节 家庭访视	74
一、家庭访视的目的、意义和原则	74
二、家庭访视的种类、程序	75
三、家庭访视中的注意事项	82
第三节 家庭病床	82
一、家庭病床的概念	82
二、家庭病床的特点	83
三、家庭病床的组织管理	84
第四节 家庭护理	88
一、家庭护理的概念	88
二、家庭护理的特点	89
三、家庭护理内容和操作程序	89
四、安全保障与协议的建立	93

第四章 社区健康教育

96

第一节 健康教育概述	96
一、概念	96
二、健康教育的意义、目的和任务	96
三、社区健康教育的对象	97
四、社区健康教育的方法和技巧	98
五、健康教育相关理论	100
第二节 社区健康教育的原则、内容及形式	103
一、社区健康教育的原则	103

二、社区健康教育的内容	103
三、社区健康教育的主要形式	105
第三节 社区健康教育的步骤	105
一、社区健康教育评估	105
二、制定社区健康教育计划	107
三、社区健康教育的实施	109
四、社区健康教育效果评价	112

第五章 社区人群保健与护理

114

第一节 社区儿童保健与护理	114
一、社区儿童保健的含义	114
二、社区儿童保健的基本任务	116
三、各年龄阶段儿童保健	116
第二节 社区妇女保健与护理	122
一、社区妇女保健的含义	122
二、社区妇女保健的基本任务	122
三、妇女各期保健	122
四、计划生育技术	129
第三节 社区中年人保健与护理	131
一、中年人的概念	132
二、中年人的生理和心理特点	132
三、中年人保健内容	133
第四节 社区老年人保健与护理	138
一、老年人的概念	138
二、老年人的生理及心理特点	139
三、老年人保健内容	141

第六章 社区慢性病及传染病病人的管理和护理

146

第一节 慢性病概述	146
一、慢性病的概念和特点	146
二、慢性病的分类	147
三、慢性病的高危因素	147
第二节 常见慢性病病人的社区管理与护理	148
一、心脑血管疾病病人的社区管理与护理	148
二、糖尿病病人的社区管理与护理	155
三、癌症病人的社区管理与护理	158
第三节 传染病病人的社区管理和护理	161
一、传染病的基础知识	161

二、传染病的社区管理	163
三、传染病病人的社区护理	168

第七章 社区康复护理

171

第一节 社区康复护理概述	171
一、基本概念	171
二、社区康复护理的对象和内容	172
三、社区康复护理的特点与实施原则	173
四、社区康复护理的基本方法	175
第二节 社区残疾人的康复护理	177
一、残疾人与疾病后遗症的社区康复护理	177
二、智力低下的社区康复护理	186

实践指导

189

实践1 社区环境卫生评估方法	189
实践2 社区人群健康常用统计指标的计算	192
实践3 家庭访视与评估	193
实践4 制定社区健康教育计划	194
实践5 新生儿和产妇的家庭访视	195
实践6 高血压、糖尿病病人的社区干预案例分析	196

社区护理教学大纲

198

第一章 社区护理概论



社区护理是社区卫生服务工作的重要组成部分。社区护理以健康为中心、以社区人群为重点对象、以促进和维护社区人群健康为目标。社区护士为实现这一目标,必须担当起社区护理的多种角色,明确自己的工作职责、工作范围和应具备的能力。本章重点是社区、社区卫生服务、社区护理的概念,社区护理的特点及其工作范围;难点是社区护理程序。在学习过程中,应注意归纳社区护士与临床护士职责和应具备的能力,以及运用护理程序等方面的相同和不同之处。

第一节 社区和社区卫生服务

世界卫生组织(WHO)认为,社区卫生服务是改善全人类健康,特别是改善发展中国家贫困人群健康的一项根本措施。《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》明确提出“要改革城市卫生服务体系,积极发展社区卫生服务,逐步形成功能合理,方便群众的卫生网络”,这给我国卫生保健体制和医疗保障模式的改革指明了方向。

一、社区的概念、构成要素及功能

人们的社会生活是在特定的环境中实现的,这个特定的环境就是社区。社区居民在这里可以通过一系列的相互作用使自己的许多日常需要得到满足,可以获得一种归属感和认同意识,这种认同意识是同一社区的人们共同的心理特征,具有牢固的内聚力。

(一) 社区的概念

社区一词在不同的领域有不同的定义。1881年德国学者托尼斯(F. Tonnies)曾定义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。1884年,另一位学者戈派格(Goepfinger)则认为:“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,以满足社区内各类人群的需要”。1978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”。我国著名社会学家费孝通教授给社区下的定义为:“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”。实际上,社区的划分往往因需要的不同而弹性界定,所以要确切而完整地定义社区是困难的。社区包括了社会有机体最基本的内容,是宏观社会的缩影。从广义上说,社区是有相似社会、经济、文化背景的人群居住的区域,是具有共同兴趣和利益的团体,是一个社会系统。在卫生服务研究中所说的社区,通常是指长期在同一地区居住和生活的整个人群。他们在社会、经济、文化等方面有着一定的内在联系,在健康问题上有相似或共同的影响因素。

(二) 社区构成要素

由于社区人群、地域的大小往往有较大的不同,所以社区的定义有很大的弹性。在我国,城市社区一般是以街道和居委会为基本单位;农村社区一般是以乡镇和村为基本单位。

任何社区一般都具有以下五个要素。

1. 一定数量的人群 社区由居住在一起的、有相似的风俗习惯和生活方式的人组成。一定素质(文化程度、健康状况)、数量(密度)的人口是社区生活的必要前提,人口过多或过少都不利于社区的正常分工和协作。人口的结构如性别、年龄、职业、文化水平、宗教信仰等反映社区内部的人口关系,不同的人口关系表现出不同的社区面貌。如城市社区中的工业区、大学区、商业区,其社区成员之间的相互关系、生活方式、文化习俗也会不同。社区人口数量的多少,并无一致的要求。WHO认为,一个有代表性的社区,其人口数大约在10万~30万人之间。

2. 地域 社区的规模可大可小,可按行政区划来分界,也可按地理范围来划分。一个社区的地理生态环境(包括地势、资源、气候、动植物、交通等要素),往往能够决定这个社区的性质和发展前途,如地理位置适中、交通方便的地方,往往发展成为商业、文化中心。我国现在的医疗保健、市政建设、社会福利设施都是按行政区划的地域分布的。地域面积的大小无一致的标准。WHO提出社区的面积为5~50平方公里。

3. 社区设施 社区生活的需要是多方面的,因而要求有各种相应的设施,包括学校、医疗机构、商业网点、娱乐场所、交通、通讯等。这些生活服务设施可以满足居民的物质需要和精神需要。社区设施的分布,对于社会生活会产生影响,合理的结构能提高社区的生产效益,方便居民生活,美化社区环境,促进居民健康。

4. 共同的文化习俗、生活方式和认同意识 同一社区的成员具有基本相同的经济水平,共同的需要与问题及由此产生的认同意识。由于自然条件和社会的、历史的原因,在一定的社区中,人们具有共同的文化习俗和生活方式,如婚姻、饮食等,这对于社区生活具有较强的内聚力和制约力。

5. 有相应的管理机构 社区有其特有的组织结构、行为规范和道德规范。为了协调各种人际关系和行为,满足社区居民的需要和解决社区面临的问题,必须依靠相应的管理机构和制度。我国社区的基层管理机构为居委会和派出所,由这些机构管理户籍、治安、环境卫生等,还可以通过居民文明公约等非组织形式规范人们的日常行为。

(三) 社区的功能

社区内的居民共同努力,以解决其共同的问题,满足其共同的需要,并行使其功能。社区的功能主要包括以下五个方面。

1. 社会化功能 社区的居民在其共同生活的过程中,根据自己所生活的地域及文化背景,形成了社区所特有的风俗习惯、文化特征、价值观念及意识形态等社会特征。而这些特征又会影响每个社区居民,成为他们成长发展过程中社会化的一个重要组成部分。

2. 生产、分配及消费的功能 有些社区从事一定的生产活动,生产的物资供居民消费。同时社区也需要对某些物资及资源进行调配,以满足其居民的需要。

3. 社会参与及归属的功能 社区建立一定的活动场所,如老人活动站、青少年活动中心、读书站等。社区居民参与这些活动,既增加了社区居民的凝聚力,又使他们产生了相应的归属感。

4. 社会控制功能 为保证社区居民的利益,完成社区的各种功能,社区会制定一系列的条例、规范及制度,以保证社区居民遵守社区的道德规范,控制及制止不道德及违法行为,保证社区居民的利益。

5. 相互支持及福利功能 社区可根据其具体情况及社区居民的要求设立一定的福利