



PUBLIC HEALTH IN AN AGING SOCIETY

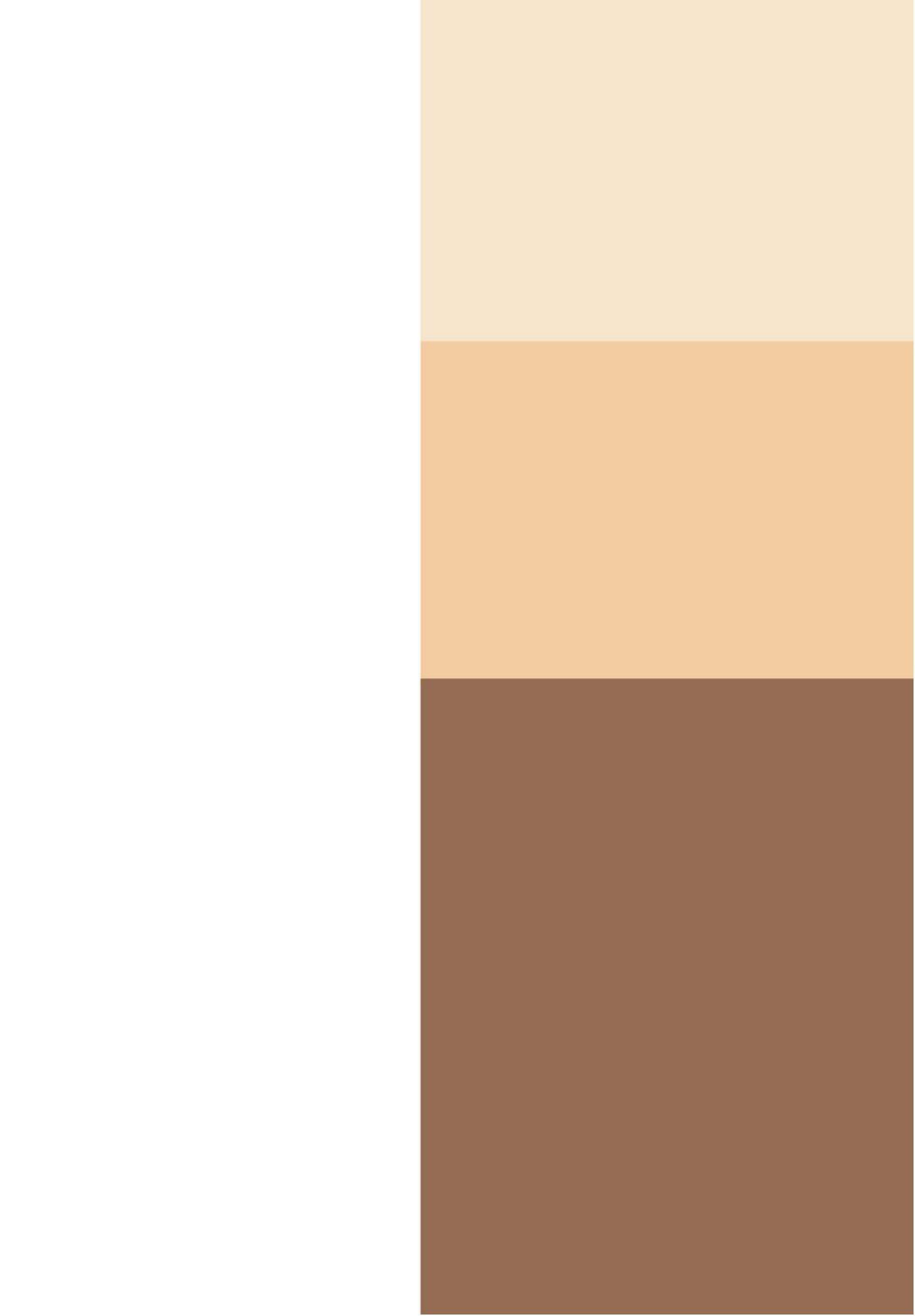
应对老龄化社会的 公共卫生

韩云涛 肖 霞 编著



云南大学出版社
YUNNAN UNIVERSITY PRESS





PUBLIC HEALTH IN AN AGING SOCIETY

应对老龄化社会的 公共卫生



ISBN 978-7-5482-3033-5



9 787548 230335 >

定价：42.00元



PUBLIC HEALTH IN AN AGING SOCIETY

应对老龄化社会的 公共卫生

韩云涛 肖霞 编著



云南大学出版社
YUNNAN UNIVERSITY PRESS

此为试读, 需要完整PDF请访问 www.erfongbook.com

图书在版编目(CIP)数据

应对老龄化社会的公共卫生 / 韩云涛, 肖霞编著

. -- 昆明 : 云南大学出版社, 2017

ISBN 978-7-5482-3033-5

I. ①应… II. ①韩… ②肖… III. ①老年人—公共
卫生—卫生服务—研究—中国 IV. ①R126.4

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第150389号

责任编辑: 周 飞

封面设计: 王嫣一

PUBLIC HEALTH IN AN AGING SOCIETY

应对老龄化社会的 公共卫生

韩云涛 肖 霞 编著

出版发行: 云南大学出版社

印 装: 昆明棕纶印刷有限公司

开 本: 787mm × 1092mm 1/16

印 张: 12.75

字 数: 236千

版 次: 2017年6月第1版

印 次: 2017年6月第1次印刷

书 号: ISBN 978-7-5482-3033-5

定 价: 42.00元

社 址: 昆明市一二一大街182号(云南大学东陆校区英华园内)

邮 编: 650091

电 话: (0871) 65031071 65033244

E-mail: market@ynup.com

本书若发现印装质量问题, 请与印厂联系调换, 联系电话: 0871-65639661。

前 言

截至 2015 年，我国 60 岁及以上老年人口的数量达到 2.2 亿。据国家应对人口老龄化战略研究总课题组发布的报告，预计 2012—2050 年，我国老龄化水平由 14.3% 提高到 34.1%，是世界上人口老龄化速度最快的国家之一。世界卫生组织建议各国在疾病预防、医疗系统、长期关怀和给予老年人帮助的环境四大方面构建健康养老体系。面对人口老龄化带来的挑战，为科学和积极地应对人口老龄化，党的十八届五中全会提出了全面实施一对夫妇可生育两个孩子的政策。这些将给我国的人口、家庭、社会、经济、文化带来广泛影响。由于老年人和老年病的特殊性，国内多从临床医学角度开展老年学和老年病学研究，来解决老龄化带来的健康问题。

本书以促进老年人“老而不病或老而少病、病而不残、残而不废、废而不弃、死而不痛”为目标，采用多学科概念在公共卫生领域内探讨如何应对老龄化社会、开展老年保健，强调社会、医院、社区、家庭和个人的力量的参与，从公共卫生的发展、老龄化社会中公共卫生的作用、社会参与与健康老龄化、老年流行病学、老年医疗服务与管理 and 老年人群的长期照护方面进行了探讨和总结。

本书具体撰稿人：第一章为韩云涛；第二章为肖霞；第三章为焦锋；第四章为宋肖肖；第五章为秦明芳、邵英、盛迅、刘志涛、阮元；第六章为王海彦、喻箴、金凤。全书由肖霞、韩云涛、焦锋和宋肖肖修改、统稿。非常感谢来自不同学科的各位研究者的参与和贡献！

鉴于编者水平有限，书中难免有不尽如人意和错误之处，恳请各位读者提出宝贵意见。希望本书所展现的内容和相关研究结果、思考以及建议能够对相关的学术研究和实际工作部门有所帮助。

目 录

第一章 公共卫生的当代视野	(1)
第一节 公共卫生的概念	(1)
第二节 公共卫生的功能	(2)
第三节 公共卫生的作用	(6)
第四节 公共卫生问题	(9)
第二章 老龄化社会中公共卫生的作用	(14)
第一节 人口老龄化的概念	(14)
第二节 全球视野下的公共卫生和老龄化观点	(18)
第三节 老龄化社会中的公共卫生	(32)
第三章 社会参与与健康老龄化社会	(40)
第一节 社会参与健康老龄化理论概述	(40)
第二节 社会参与健康老龄化	(48)
第三节 老年人的社会参与	(60)
第四章 老年人与老年病流行病学	(69)
第一节 老年人与老年病	(69)
第二节 人口老龄化中的人口统计学和流行病学观点	(75)
第三节 老年流行病学概述	(78)

第五章 老年医疗服务与管理 (88)

 第一节 老年慢性病、相关危险因素及其干预 (88)

 第二节 老年人群口腔常见疾病防治及保健..... (106)

 第三节 老年营养与健康..... (130)

第六章 老年人群的长期照护与健康护理..... (168)

 第一节 资助与组织老年人群的长期照护..... (168)

 第二节 老年人的家庭护理和机构护理..... (184)

第一章 公共卫生的当代视野

认识公共卫生能帮助当今人群对健康问题有深入的理解，能理解医学的作用是有限的，重要的是人群能尚在健康时或者从小养成健康的意识，自觉规范和约束自己的行为，远离和规避影响健康的因素，自觉维护健康。本章力图用浅显的言语来描述公共卫生的概念和功能，以帮助人们理解公共卫生对当今社会发展的作用。

第一节 公共卫生的概念

“公共卫生”，顾名思义，是关系到一个国家或一个地区人民大众健康的公共事业。公共卫生的具体内容包括对重大疾病尤其是传染病（如结核、艾滋病、SARS 等）的预防、监控和医治，对食品、药品、公共环境卫生的监督管理，以及相关的卫生宣传、健康教育、免疫接种等。

“公共卫生”是由英文 public health 翻译过来的。早年国人对公共卫生的理解还停留在“讲卫生、不得病”的思维中，所以 public health 就译为公共卫生。现今理解的 public health 比公共卫生含义更深，就像“个人卫生”与“个人健康”有差别一样。所以，把 public health 译为公众健康应更为贴切。

本文沿用“公共卫生”是因为国人特别是学术界长期习惯使用“公共卫生”一词。

实际上，就医学领域的分类而言，“公共卫生”一词的内涵还是比较清楚的，是针对社区或者社会的医疗措施，它有别于在医院进行的，针对个人的医疗措施。比如疫苗接种、健康宣教、卫生监督、疾病预防和疾病控制、各种流行病

学手段等，当然并不是完全针对传染病而言的。

当经济学家（包括卫生经济学家在内）提到“公共卫生”一词时，他们并不完全是在指“公共卫生”的医学内涵，而是在说从经济学理论出发，应当由政府来支出的健康服务或者手段。

公共卫生与普通意义上的医疗服务是有一定差距的。为了能够公平、有效、合理地配置公共卫生资源，为大众的健康负责，必须要明确什么是公共卫生。

美国城乡卫生行政人员委员会将公共卫生定义为：公共卫生是通过评价、政策发展和保障措施来预防疾病、延长人寿命和促进人的身心健康的一门科学和艺术。

公共卫生致力于提高全人群的身体健康，因此理解健康的定义和影响健康的因素对公共卫生工作的开展至关重要。世界卫生组织（WHO）的定义认为“健康不仅仅是指身体没有疾病，而是身体、心理和社会适应的完好状态”。影响个体和群体健康的因素被称为健康决定因素。健康决定因素包括人的遗传基因、物质环境、行为、收入、教育水平、人际关系和医疗保健的利用及可及性。

我们知道人类的健康与四大因素有关，即生物遗传因素、环境因素、行为生活方式以及卫生服务。其中的环境因素和行为生活方式已成为现今影响人类健康的主要影响因素。环境因素中政治因素对人类健康影响最大，政策又是政治因素中举足轻重的一环。政策可以改变人类生存环境，促使人们行为及生活习惯转变，从而影响人类健康变化。

公共卫生还有一项更有意义的内容。在人类现实生活中，公共卫生帮助了解人类的生存状态，分析一切影响人类健康的因素，诊断生存环境中的危害健康的因素并提出改进建议，为决策者提供有用的科学依据。

第二节 公共卫生的功能

一、公共卫生功能的认识

公共卫生是一个相当宽泛的概念，在不同的社会、同一社会的不同时期，公共卫生的含义都会有所不同。发达国家的学者提出，公共卫生是为保护和提高人

群健康水平,预防疾病、伤害和失能的发生,社会做出的有组织的反应。国内一些专家和学者对公共卫生还不能给出一个统一的定义或界定明确范围。大部分专家、学者认为,所谓公共卫生就是以预防医学的理论、观点和技能为基础,对预防疾病、促进人群健康所采取的社会性实践,也称公共卫生措施。公共卫生措施包括基础性公共卫生措施和应急性公共卫生措施。

2003年,中国对公共卫生做出的定义是:公共卫生就是组织社会共同努力,改善环境和卫生条件,预防控制传染病和其他疾病流行,培养良好的卫生习惯和文明生活方式,提供医疗卫生服务,达到预防疾病,促进人民身体健康的目的。

公共卫生的功能决定了公共卫生的作用和发展方向,只有明确了公共卫生的功能,才能确定公共卫生能做什么。对于疾病而言,临床医学治疗疾病,而公共卫生则是预防疾病和检测疾病。在近50年的发展过程中,我国公共卫生事业发生的重大变化是随着疾病发生发展变化而变化的,比如原来是以控制急性传染性传染病为主而建立卫生防控体制,但随着国家社会经济发展变化,人们的物质文化生活发生了变化,影响人们健康的重大疾病也发生了巨大变化,因此我国公共卫生的功能以及由此而建立的卫生防控体系也发生着重大的转变。

二、公共卫生功能的变化基础

公共卫生功能的变化基础是居民的健康需求。过去国家居民健康水平的衡量是以延长寿命为指标的,但随着社会进步、文化昌明、经济繁荣,人们对健康的要求更具现代特色,不仅仅要延长寿命,还要求在长寿的基础上,活得更有积极的意义,活得更加幸福。于是公共卫生的服务也随之变化。

公共卫生是整个社会全体成员预防疾病、增进健康的事业。今天公共卫生的意义已超出了医学科学的范畴,具有极重要的社会学意义。人类社会进步最重要的目的之一是为了人类大家庭中每个成员的健康发展,生活质量不断提高且寿命不断延长,而这主要是通过公共卫生事业的发展来体现和衡量的。公共卫生的指标直接标志着人类的生存状况。

三、公共卫生功能的社会学意义

我国政策中,“人人享有基本医疗卫生服务”的本质含义是“公平享有”,任何公民,无论年龄、性别、职业、地域、支付能力等,都享有同等的获得基本

医疗卫生服务的权利。“基本医疗卫生服务”指的是与我国社会主义初级阶段经济社会发展水平相适应的，国家、社会、个人能够负担得起的，投入低、效果好的医疗卫生服务。基本医疗卫生服务既包括疾病预防控制、计划免疫、健康教育、卫生监督、妇幼保健、精神卫生、卫生应急、急救、采供血服务以及食品安全、职业病防治和安全饮用水等公共卫生服务，也包括采用基本药物，使用适宜技术，按照规范诊疗程序提供的急慢性疾病的诊断、治疗和康复等医疗服务。

四、公共卫生服务内容

公共卫生服务是一种成本低、效果好的服务，但又是一种社会效益回报周期相对较长的服务。在国外，各国政府在公共卫生服务中起着举足轻重的作用，并且政府的干预作用在公共卫生工作中是不可替代的。许多国家对各级政府在公共卫生中的责任都有明确的规定和限制，以利于更好地发挥各级政府的作用，并有利于监督和评估。根据国家基本公共卫生服务对全国居民健康保障的要求，我国公共卫生的作用可用表 1-1 的内容表示。

表 1-1 国家基本公共卫生服务项目一览表

序号	类别	服务对象	项目及内容
一	建立居民健康档案	辖区内常住居民，包括居住半年以上非户籍居民	1. 建立健康档案；2. 健康档案维护管理
二	健康教育	辖区内居民	1. 提供健康教育资料；2. 设置健康教育宣传栏；3. 开展公众健康咨询服务；4. 举办健康知识讲座；5. 开展个体化健康教育
三	预防接种	辖区内 0～6 岁儿童和其他重点人群	1. 预防接种管理；2. 预防接种；3. 疑似预防接种异常反应处理
四	儿童健康管理	辖区内居住的 0～6 岁儿童	1. 新生儿家庭访视；2. 新生儿满月健康管理；3. 婴幼儿健康管理；4. 学龄前儿童健康管理

续 表

序号	类别	服务对象	项目及内容
五	孕产妇健康管理	辖区内居住的孕产妇	1. 孕早期健康管理; 2. 孕中期健康管理; 3. 孕晚期健康管理; 4. 产后访视; 5. 产后 42 天健康检查
六	老年人健康管理	辖区内 65 岁及以上常住居民	1. 生活方式和健康状况评估; 2. 体格检查; 3. 辅助检查; 4. 健康指导
七	慢性病患者健康管理 (高血压)	辖区内 35 岁及以上原发性高血压患者	1. 检查发现; 2. 随访评估和分类干预; 3. 健康体检
	慢性病患者健康管理 (Ⅱ型糖尿病)	辖区内 35 岁及以上Ⅱ型糖尿病患者	1. 检查发现; 2. 随访评估和分类干预; 3. 健康体检
八	重性精神疾病 (严重精神障碍) 患者管理	辖区内诊断明确、在家居住的重性精神疾病 (严重精神障碍) 患者	1. 患者信息管理; 2. 随访评估和分类干预; 3. 健康体检
九	结核病患者健康管理	辖区内肺结核病可疑者及诊断明确的患者 (包括耐多药患者)	1. 可疑者推介转诊; 2. 患者随访管理
十	中医药健康管理	辖区内 65 岁及以上常住居民和 0 ~ 36 个月儿童	1. 老年人中医体质辨识; 2. 儿童中医调养

续 表

序号	类别	服务对象	项目及内容
十一	传染病和突发公共卫生事件报告和处理	辖区内服务人口	1. 传染病疫情和突发公共卫生事件风险管理；2. 传染病和突发公共卫生事件的发现和登记；3. 传染病和突发公共卫生事件相关信息报告；4. 传染病和突发公共卫生事件的处理
十二	卫生监督协管	辖区内居民	1. 食品安全信息报告；2. 职业卫生咨询指导；3. 饮用水卫生安全巡查；4. 学校卫生服务；5. 非法行医和非法采供血信息报告

注：对血压、血糖不稳定的患者增加 2 次随访。

对基本稳定和不稳定的重性精神疾病（严重精神障碍）患者增加 4 次随访。

根据公共卫生的根本目的是为国家全体居民的健康服务，今后一定时期内，我国公共卫生服务的重点还是在促进基本公共卫生服务逐步均等化，切实增进居民健康、实现卫生公平，把基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供。

第三节 公共卫生的作用

政府在维护和提升公众健康中起着至关重要的作用。政府在公共卫生评估、政策支持和社会保障过程中进行参与、引导和管理。

公共卫生评估要求政府能持续地监测人群的健康状况，为确定社区健康问题和危害而进行疾病模式调查，利用流行病学、社会学、人类学的具体方法，进行社区健康问题的诊断，并提出改善当地居民健康的决策依据和改进建议。

政策支持要求公共卫生相关部门就健康问题能告知、教育和赋权给社区人群；为确定和解决健康问题，动员社区参与为个人和社区的健康提供相应的政策和计划支持。加强社区卫生服务质量管理，培养以全科医生为主的基层卫生服务队伍的建设。

公共卫生的社会保障，需要政府加强保障人民的健康和生命安全的法律法规的执行；确保个性化的健康服务和提供卫生保健；确保公共卫生能力和个性化健康服务的人力资源；评估个人和人群卫生服务的有效性、可及性和服务质量。

随着公共卫生事业的不断发展，产生了创新性的策略应对与每个核心功能相联系的健康问题。同时，也需要越来越多的研究确定和检验这些策略。

一、基本医疗保障制度建设

基本医疗保障制度是国家社会保障体系的一部分，在我国现阶段又是最重要的部分。因此，需加快推进基本医疗保障制度建设，提高城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险和新型农村合作医疗参保率，健全城乡医疗救助制度，增加各级政府对贫困地区的资助力度，明显减轻城乡居民个人医药费用负担。

二、培养公共卫生人才

健全基层医疗卫生服务体系，加快农村三级医疗卫生服务网络和城市社区卫生服务机构建设，发挥基层医疗机构的龙头作用，建成比较完善的基层医疗卫生服务体系。培养公共卫生人才为社区居民提供基本健康服务，满足他们日益增长的健康需求，实现国家提倡的“首诊进社区”的目标，从根本上解决“看病难、看病贵”的现象。

三、提升公众的健康意识

随着人口老龄化的加剧，生活工作存在的潜在风险上升，受人们生活水平提高、生活环境改善、居家出行方式变化等因素的影响，居民慢性病患者率呈上升趋势，原发病及其并发症已严重威胁人们的健康。

健康是人全面发展的基础，关系千家万户的幸福。面对日益变化的健康危害因素，以及人们健康需求的改变，要求国家必须以基层卫生工作人员为主，适时地开展有效的、有针对性的、多渠道多形式的健康教育活动，在提升居民健康保健意识的同时，促使其改变不健康的行为和生活方式。

四、促进基本公共卫生服务逐步均等化

国家采取多种途径，逐步向城乡居民统一提供疾病预防控制、妇幼保健、健康教育等基本公共卫生服务；健全城乡公共卫生服务体系，完善公共卫生服务经费保障机制；逐步实现城乡居民公共卫生服务均等化。

五、医患间有效的交流沟通

公共卫生除了发挥卫生评估、政策支持和社会保障的作用外，医患间有效沟通对公众来说也是非常重要的。许多例子表明，因为对公共卫生服务不了解，所以人们很难从公共卫生事业发展的成果中获益。健康意识的提高，疾病的预防，更多健康资源的投入和生活质量的提升，这一系列看得见的成果都应归功于我国公共卫生事业发展所取得的成效。但现实中个人很少会将其健康状况的改善与公共卫生的干预和活动联系起来。

此外，有效的交流沟通也可以极大改善现在日益突出的医患矛盾。

六、与时俱进的国际方法

开展政府主导、部门合作、全民参与的以基层为主的健康促进活动。国际上评估公共卫生服务的方法有提高监管力度、开展以社区为基本单位的研究、绘制空间地理疾病地图和社交网络。

以社区为基本单位的研究方法，是与社区伙伴合作，将知识和行动联系起来，以提高社区健康和减少人群差异。该方法假设采用干预措施更有效，因为它包含了社区观察和病因学理论。该方法尤其鼓励社区居民的参与，因为参与本身可以提高参与者的健康。

空间地理疾病地图通过特殊的地理位置将与健康相关的因素和结果联系起来。地图软件可以分析他们的位置和健康关系。地图可以识别这个地区的发病率、死亡率和健康危险因素，同样也可以用来比较相邻地区的发病率。地理空间图的测绘技术可以通过特殊定位和有效干预，提高研究的质量，推动公共卫生的发展。这个技术经常应用在健康危险因素与环境毒物和暴露程度的研究中。

在这个信息爆炸的时代，网络技术的发展为公共卫生专家和公众提供了很多的交流机会。由于可以应用到很多网络工具，相比传统的公共卫生交流方式，现