

全国高等医药卫生管理案例与实训精品规划教材

顾问◎张亮 主任委员◎郭清 王小合 总主编◎王小合


全国高等学校教材配套教程

供卫生管理及相关专业用

社会医学 案例与实训教程

Cases and Practical Training Course
of Social Medicine

主 编 | 黄仙红 王小合

 ZHEJIANG UNIVERSITY PRESS
浙江大学出版社

全国高等医药卫生管理案例与实训精品规划教材
全国高等学校教材配套教程

供卫生管理及相关专业用

社会医学案例与实训教程

Cases and Practical Training Course of Social Medicine

主 编 黄仙红 王小合

编 委 (以姓氏笔画为序)

王小合(杭州师范大学)

阮世颖(南昌大学)

李林贵(宁夏医科大学)

杨 芊(浙江大学)

汪 胜(杭州师范大学)

张美丽(温州医科大学)

陈定湾(杭州医学院)

荣 超(浙江中医药大学)

章志红(南昌大学抚州医学院)

自 蓉(云南省第一人民医院)

李伟明(昆明医科大学)

李 琦(南昌大学)

杨晓玮(西安交通大学)


张士华(宁夏医科大学附属医院)

张 萌(杭州师范大学)

郑卫军(浙江中医药大学)

黄仙红(杭州师范大学)

樊 宏(南京医科大学)

 ZHEJIANG UNIVERSITY PRESS
浙江大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

社会医学案例与实训教程 / 黄仙红, 王小合主编
—杭州: 浙江大学出版社, 2016. 12
ISBN 978-7-308-16382-8

I. ①社… II. ①黄… ②王… III. ①社会医学—高等学校—教材 IV. ①R1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 266859 号

社会医学案例与实训教程

黄仙红 王小合 主编

策划编辑 张 鸽
责任编辑 吴昌雷(changlei_wu@zju.edu.cn)
责任校对 王安安 潘晶晶
封面设计 续设计
出版发行 浙江大学出版社
(杭州市天目山路 148 号 邮政编码 310007)
(网址: <http://www.zjupress.com>)
排 版 杭州星云光电图文制作有限公司
印 刷 杭州杭新印务有限公司
开 本 787mm × 1092mm 1/16
印 张 16.5
字 数 391 千
版 印 次 2016 年 12 月第 1 版 2016 年 12 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978-7-308-16382-8
定 价 39.00 元

版权所有 翻印必究 印装差错 负责调换

浙江大学出版社发行中心联系方式: 0571-88925591; <http://zjdxcbbs.tmall.com>

全国高等学校卫生管理专业 第二轮规划教材配套教程编审委员会名单

顾 问

张 亮

主任委员

郭 清 王小合

委 员

(以姓氏笔画为序)

及崇岩 马海燕 王大辉 任建萍 李宇阳
何华明 汪 胜 张 萌 张良吉 陈仕学
周 银 孟凡莉 黄仙红 熊 军

序 言

自 1985 年招收第一届卫生管理专业本科生开始,我国的卫生管理本科教育已发展了三十余年。围绕卫生管理本科层次的人才培养,我国几代卫生管理学者在教材建设方面做出了不懈的努力,形成了比较完整的卫生管理专业教材体系,为卫生管理人才的培养做出了重要贡献。随着我国全面深化医药卫生体制改革、建立覆盖全民基本医疗卫生制度、推进国家卫生治理体系和治理能力现代化建设、促进实现“健康中国”战略目标等各项事业的不断发展,国家对卫生管理人才的专业素养和能力的要求日益提高。为及时提升卫生管理专业本科人才培养与国家转型发展需求的耦合程度,在教育部、国家卫生和计划生育委员会的领导和支持下,由全国高等医药教材建设研究会规划,“全国高等学校卫生管理专业第二届教材评审委员会”审定,全国各医学院校知名专家教授编写,人民卫生出版社于 2013—2015 年陆续修订或新增出版的卫生管理专业单独使用的第二轮规划教材,已普遍用于全国高校。然而,纵观我国卫生管理教育的发展历程,仍普遍存在以教师为中心的课堂单向讲授的传统教学模式,这种模式重理论知识、轻实践操作,重知识记忆、轻独立思考,特别是缺乏运用所学理论主动发现、分析和探究解决实际问题的应用和创新能力,导致教与学、知与行、理论教学与管理实践脱节,难以达到新时期卫生管理本科专门人才培养的目标和要求。为此,近年来,全国各高等医学院校卫生管理专业在教育部《关于全面提高高等教育质量的若干意见》精神的指引下,均不同程度地开展了相关课程案例及实训教学的改革与探索。

杭州师范大学医学院卫生事业管理系作为中国医药卫生管理学院(系)院长(主任)首届论坛最早发起的 6 所院校及核心成员单位之一,针对上述问题并结合近年来自身卫生管理专业课程建设和教学改革的实践,在浙江省重点及优势专业“公共事业管理(卫生事业管理)”建设项目(浙教高教[2009]203 号、[2012]70 号)的支持和资助下,针对强化培养本专业学生敏于理论联系实际、勤于观察和学习、善于思辨和分析、勇于发现并解决卫生管理问题的综合能力和素质等方面进行了积极探索。自 2014 年起,该系规划、牵头并组织国内二十余所高等医学院校及相关机构活跃在本专业教研一线的中青年骨干教师,在全国第二轮卫生管理专业 31 门规划教材目录中首批遴选了“卫生管理与法规类”7 门主干核心课程及新增目录外 1 门实训主干核

心课程,以“案例分析与实训项目”为内容设计,编写了这套与全国卫生管理专业“十二五”规划教材的章节和知识体系相配套的8本教程:《管理学基础案例与实训教程》《社会医学案例与实训教程》《卫生事业管理学案例与实训教程》《卫生法学案例与实训教程》《卫生监督学案例与实训教程》《医院管理学案例与实训教程》《健康管理学案例与实训教程》《公共事业管理专业五大能力实训教程》(含组织协调、沟通表达、公文写作与处理、信息收集与统计分析、办公自动化五大核心技能)。

在本系列教程的编写过程中,教程编审委员会研究并确定的【学习目标】→【导入案例】→【主要知识点】→【导入案例评析】→【能力和知识拓展】→【实训与指导】的编写结构及体例,既符合学生自主学习的思维逻辑,体现学生知识和能力循序渐进、不断提升的教学及人才培养规律,又兼顾全国规划教材的章节和知识体系并加以巩固发展,同时也注重学科专业与管理技能前沿动态的扩展。其中,【学习目标】中“巩固”“培养”的要求与本章主要知识点密切相关,侧重于应具备的基本能力或素质;“扩展”的要求则侧重于学科专业知识及技能、职业素养与发展、综合思辨与应用、视野与思维等方面能力的培养和提升。【主要知识点】为全国规划教材对应章的学习目标中要求“掌握”和“熟悉”的内容。【导入案例】及【导入案例评析】立足于有关课程的重点知识及其实际应用进行问题设计,联系本章主要知识点进行逐一评析、讨论并思辨解答。有些案例还预留了让学生根据具体案例材料提出若干思考问题,并进行自我评析和讨论的空间。【能力和知识拓展】侧重于拓展学生在本章知识体系框架范围内的学科专业知识与管理技能及前沿视野,提高学生的自学能力。【实训与指导】包括实训目标、实训内容与形式、实训要领、实训要求与考核等方面的指导性内容。根据本章主要知识点和能力训练与拓展内容的适宜性,该部分设计提供了案例分析材料、管理情境模拟、管理者角色扮演、开展相关调查研究或策划组织某项具体管理活动等灵活多样的实训或实战练习项目。

这套系列教程的构思及组织编写,是杭州师范大学医学院卫生管理专业近年来在课程建设、教学改革及人才培养等方面积极探索的重要结晶。该校卫生管理专业自创办以来,一直传承该校“师范教育”的教学优势和“文理渗透、艺体兼备,人文素养与科学精神和谐结合”的人才培养特色。该校在国内高校中率先启动“本科教学创一流‘攀登工程’项目(2011—2015年)”,稳步实施《浙江省高校课堂教学创新行动计划(2014—2016年)》,积极推进《杭州师范大学应用型人才提升计划(2015—2020年)》等教学改革。在这一系列教育教学改革的推动下,该校公共事业管理(卫生事业管理)专业依托浙江省A类一流学科“公共管理”建设平台,探究建立起以“教师为主导、学生为主体”,课内与课外、长学期与短学期、课堂理论与实践(训)教学相结合,“宽口径、厚基础、多方向、强技能”的课程体系及新型教学模式;率先在国内高校中设置了本专业“组织协调、沟通表达、公文写作与处理、信息收集与

统计分析、办公自动化”五大核心技能的实训课程群;改造升级建有“办公自动化模拟与管理实务”“卫生信息技术与管理”实验(训)室;构建了“暑期一社会实践、暑期二临床见习、暑期三专业见习、暑期四专业实习”,以及在校期间创业实践教学和管理体系;以培养学生成长和综合素质发展为中心,探索形成“课内任务驱动、课外科创项目带动”,“专业师资与学生班团、社团、学工办、教管办及校外实践教育基地交叉、融合、支撑、协同参与育人”的人才培养工作新机制。这些实践及探究为这套系列教程的编写及应用提供了基础和发展条件。

这套全国规划教材配套系列案例和实训教程按计划编写并出版,不仅是杭州师范大学卫生管理专业建设近年来部分成果的体现,更是抛砖引玉,供全国高等医学院校卫生管理及相关专业建设相互借鉴与分享。参与编写的这批年富力强的卫生管理教育学者不畏困难、勇于开拓、承前启后、继往开来,为广大卫生管理教育工作者和学生自主学习提供了难得的卫生管理实践教学案例和实训体系。其出版发行与应用,必将有助于推动全国各高校卫生管理及相关专业或方向,努力探索和实践以“学生为主体、学生自主学习、提升学生实践和探究能力”为核心的课程及教学方式的深入改革,促进形成“以教导学、以学促教、教学互动、教学相长”的教学理念及共同行动,为我国复合型、应用型及创新型卫生管理专门人才的培养发挥积极的作用和做出应有的贡献。

全国高等学校卫生管理专业第二届教材评审委员会主任委员



2016年1月



目 录

第一章 绪 论	(1)
学习目标	(1)
导入案例	(1)
风雪千里送心脏	(1)
主要知识点	(2)
一、社会医学概念和性质	(2)
二、社会医学的研究内容	(3)
三、社会医学的基本任务	(3)
四、社会医学与相关学科的关系	(4)
五、社会医学发展	(5)
导入案例评析	(7)
能力和知识拓展	(9)
医学社会学的定义和研究内容	(9)
实训与指导	(11)
第二章 医学模式	(16)
学习目标	(16)
导入案例	(16)
基于全球化经济发展和消费社会人性堕落欲望贲张的医学模式思考	(16)
主要知识点	(17)
一、医学模式的概念、特点和作用	(17)
二、医学模式的演变	(18)
三、生物—心理—社会医学模式的影响	(20)
导入案例评析	(22)
能力和知识拓展	(23)
现代医学模式对我国医疗服务体系建设的启示	(23)
实训与指导	(25)



第三章 社会医学基本理论	(30)
学习目标	(30)
导入案例	(30)
精神疾病已经成为影响我国人群健康的重大疾病	(30)
主要知识点	(31)
一、健康与疾病的社会性	(31)
二、医学与卫生事业发展的社会属性	(33)
三、健康与社会经济发展的双向性	(34)
四、健康的公平性	(34)
五、健康高危险性理论	(34)
六、健康社会因素决定论	(35)
七、健康社会资本理论	(36)
导入案例评析	(36)
能力和知识拓展	(38)
健康与卫生服务公平性测量方法	(38)
实训与指导	(40)
第四章 社会医学研究方法	(45)
学习目标	(45)
导入案例	(45)
江苏省基层医疗机构基本药物制度实施效果与影响因素研究	(45)
主要知识点	(46)
一、社会医学研究的类型	(46)
二、社会医学研究的基本程序	(47)
三、定量研究	(48)
四、定性研究	(50)
导入案例评析	(52)
能力和知识拓展	(53)
问卷调查中敏感性问题处理方法的研究	(53)
实训与指导	(56)
第五章 社会卫生状况	(60)
学习目标	(60)
导入案例	(60)

世卫组织统计显示卫生状况最优和最差国家之间的卫生差距正在缩小	(60)
主要知识点	(61)
一、社会卫生状况的概念、内容	(61)
二、研究社会卫生状况的意义	(62)
三、研究世界卫生状况的资料来源	(62)
四、社会卫生状况评价指标	(62)
五、个体健康状况指标	(64)
六、人群健康状况指标	(65)
七、人群健康状况评价新指标	(66)
八、全球总体健康状况	(67)
九、全球主要健康问题	(68)
十、中国人群总体健康状况	(68)
十一、中国人群的主要健康问题	(68)
导入案例评析	(68)
能力和知识拓展	(70)
一、健康中国 2020 战略	(70)
二、健康亚太 2020	(71)
实训与指导	(72)
第六章 社会因素与健康	(76)
学习目标	(76)
导入案例	(76)
凉山州艾滋病流行的现状	(76)
主要知识点	(77)
一、社会因素的概念	(77)
二、社会因素影响健康的机制	(77)
三、社会经济与健康	(78)
四、社会阶层与健康	(79)
五、社会营养与健康	(79)
六、社会制度与健康	(80)
七、社会关系与健康	(81)
八、社会人口与健康	(81)
九、文化因素与健康	(82)
导入案例评析	(83)
能力和知识拓展	(84)

健康的社会决定因素	(84)
实训与指导	(87)
第七章 心理、行为生活方式与健康	(90)
学习目标	(90)
导入案例	(90)
某大型企业“n 连跳”	(90)
主要知识点	(92)
一、概述心理因素与健康	(92)
二、心理压力与应对	(94)
三、行为生活方式与健康	(96)
四、心理与行为方式的干预	(96)
导入案例评析	(98)
能力和知识拓展	(99)
工作场所的团体	(99)
实训与指导	(101)
第八章 生命质量评价	(105)
学习目标	(105)
导入案例	(105)
北京市疾病预防控制中心发布 2012 年北京居民期望寿命研究结果	(105)
主要知识点	(106)
一、生命质量评价概念、特征和意义	(106)
二、生命质量的评价内容	(107)
三、生命质量量表分类、常用量表	(109)
四、生命质量评价量表的构建	(110)
五、生命质量评价的应用	(110)
导入案例评析	(112)
能力和知识拓展	(113)
生命质量评价复合指标	(113)
实训与指导	(116)
第九章 健康管理与健康危险因素评价	(121)
学习目标	(121)
导入案例	(121)

由“同事病倒”引发的思考	(121)
主要知识点	(122)
一、健康管理及其工作模式	(122)
二、健康危险因素及其评价方法	(125)
三、健康危险因素评价方法的应用	(127)
导入案例评析	(127)
能力和知识拓展	(129)
国际社会健康治理的理念与实践	(129)
实训与指导	(131)
第十章 卫生服务研究	(135)
学习目标	(135)
导入案例	(135)
案例 1 某省国家卫生服务调查结果	(135)
案例 2 某市的医疗资源情况	(136)
主要知识点	(136)
一、卫生服务研究的目的	(136)
二、卫生服务研究的任务	(137)
三、卫生服务研究的内容	(137)
四、卫生服务需要、需求与利用	(138)
导入案例评析	(141)
能力和知识拓展	(143)
卫生服务连续性概念及评价维度分析	(143)
实训与指导	(144)
第十一章 社会卫生政策分析	(149)
学习目标	(149)
导入案例	(149)
实施社区首诊制度的 SWOT 分析	(149)
主要知识点	(151)
一、卫生政策概述	(151)
二、卫生政策分析方法	(153)
三、卫生政策的制定与执行	(154)
导入案例评析	(157)
能力和知识拓展	(159)

一、国务院医改办关于开展县级公立医院综合改革试点现场评估工作的通知	(159)
二、新的《医院会计制度》取消药品进销差价	(159)
实训与指导	(160)
第十二章 社会卫生策略	(167)
学习目标	(167)
导入案例	(167)
案例1 生殖健康新战略重燃索马里妇女健康梦想	(167)
案例2 撑起牧民健康的“保护伞”	(168)
主要知识点	(168)
一、国际卫生组织及其活动	(168)
二、国际卫生活动及相关项目	(170)
三、全球卫生策略	(170)
四、中国社会卫生策略	(172)
导入案例评析	(174)
能力和知识拓展	(176)
基本公共卫生服务均等化	(176)
实训与指导	(178)
第十三章 家庭保健	(182)
学习目标	(182)
导入案例	(182)
单亲家庭健康管理案例	(182)
主要知识点	(183)
一、家庭概念	(183)
二、家庭结构	(183)
三、家庭类型	(184)
四、家庭功能	(184)
五、健康家庭	(185)
六、家庭保健	(185)
七、家庭健康评估	(188)
导入案例评析	(188)
能力和知识拓展	(190)
家庭访视	(190)

实训与指导	(193)
第十四章 社区卫生服务	(199)
学习目标	(199)
导入案例	(199)
北京市丰台区方庄社区卫生服务中心的发展和“家庭医生式服务”探索	(199)
主要知识点	(200)
一、社区卫生服务的概念、特征、产生与发展的原因	(200)
二、社区卫生服务的对象、服务内容和服务方式	(202)
三、社区卫生服务网络建设	(204)
四、社区卫生服务的主要筹资渠道	(204)
五、双向转诊的概念和原则	(205)
六、社区卫生服务的人力资源管理机制	(205)
导入案例评析	(206)
能力和知识拓展	(208)
英国、美国和澳大利亚双向转诊制度	(208)
实训与指导	(210)
第十五章 弱势群体的社会医学	(217)
学习目标	(217)
导入案例	(217)
10岁的妞妞到底怎么了?	(217)
主要知识点	(218)
一、弱势群体的概念和分类	(218)
二、妇女、儿童青少年的主要社会卫生问题	(219)
三、影响妇幼健康的社会因素	(219)
四、提高妇幼健康的社会保健措施	(221)
五、老年社会医学	(222)
六、残疾人社会医学	(222)
七、流动人口社会医学	(223)
导入案例评析	(225)
能力和知识拓展	(226)
中国留守儿童研究综述	(226)
实训与指导	(229)

第十六章 社会因素相关疾病的防治	(232)
学习目标	(232)
导入案例	(232)
某大学历史系硕士生自杀事件	(232)
主要知识点	(234)
一、社会因素相关疾病	(234)
二、慢性非传染性疾病	(234)
三、自杀	(235)
四、吸毒	(237)
五、意外伤害	(238)
六、性传播疾病	(239)
七、精神疾病	(239)
导入案例评析	(240)
能力和知识拓展	(241)
《慢性非传染性疾病综合防控示范区工作指导方案》	(241)
实训与指导	(244)

绪论

学习目标

通过案例分析与实训练习:

巩固 社会医学的概念、性质、研究对象、研究内容及基本任务等主要知识点;

培养 从社会医学角度审视人群的健康问题和疾病的发生与流行的基本能力;

扩展 分析社会医学在疾病防治领域的地位和作用的能力。

导入案例

风雪千里送心脏

5岁的波吉是华茨夫妇最小的女儿,3岁那年因为高热“烧”坏了心脏,患上了心脏静脉粥样梗阻,唯一的治疗方法就是做心脏移植,但是两年过去了,一直没有出现合适的心脏。2003年底,波吉的病情极度恶化,西雅图伊威诺顿中心医院的帕翠克医生告诉华茨夫妇:“波吉心脏病变非常快,最多只能活几天了……”

寻找一颗拯救波吉性命的的心脏迫在眉睫!为了找到这颗心脏,帕翠克医生时刻关注着美国医疗网上的心脏捐赠者名单,但7天过去了,那颗心脏仍未出现,且波吉的心脏跳动得越来越慢了。12月5日,帕翠克医生心情沉重地对华茨夫妇说:“波吉最多只能活一天了。”尽管如此,医生们也没有放弃最后的希望。当天深夜,医院一片寂静,帕翠克医生还在目不转睛地盯着电脑,就在这时电脑上的心脏捐献名单突然出现了一个新的名字:杰克,9岁,A型血……帕翠克医生惊叫道:“这颗心脏很适合波吉!”杰克住在距离西雅图2000英里的米乌克兰依市,因为两年前不幸患上罕见肺病,现在只剩下几个小时的生命了,其父母愿意将儿子的心脏捐献给别人,因此他的主治医生露琪当天深夜就及时上网把杰克的的名字写在心脏捐献者名单上。

一颗心脏离开身体24小时后,就很难移植成功了。从米乌克兰依市到西雅图乘飞机只要两个小时,按说时间非常充裕,但谁也没有想到,12月5日深夜,一场猝不及防的暴风雪袭击了米乌克兰依市,风速达到每小时60英里,公路被淹没,电线被压断……

12月6日8点10分,杰克被宣布脑死亡。由于雪太大,机场关闭,所有班机都停飞。与此同时,波吉的心脏跳动越来越吃力了。帕翠克焦急地打电话给露琪:“波吉的时间不多了,请速送杰克的的心脏!”露琪急得手心直冒汗,用力点点头,说:“我会尽力。”露琪想到了本市的血液急救中心有一架飞机,抱着最后一线希望,她给急救

中心打了电话,对方疑惑地反问:“可是即使飞行员愿意飞行,你敢在这样的天气上飞机吗?”露琪说:“我敢!”对方震惊了,说道:“好,我们立即和飞行员联系!”飞行员迪克接到电话后以最快的速度赶到机场,他有些不相信地问露琪医生:“你就是那个要和我一起上天的女医生?”露琪点点头,迪克满怀敬意地打量着她,他没有想到那位坚持要在这样的暴风雪中,坐着他的直升机亲自运送一颗心脏的医生是这样一个小娇小的女人。他提醒她:“今天可有机毁人亡的危险啊。”露琪坚定地说:“我是医生,我必须和心脏在一起。你都不怕,我怕什么?”

10点30分,露琪乘坐迪克的直升机出发了,这架飞机是米乌克兰依市里唯一起飞的飞机。然而由于气温过低,飞机发动机的工作效率下降,在距离明尼阿波利斯市60多英里的时候突然出了故障。下午1点20分,直升机迫降在一个叫洛克特的小镇上。就在飞机降落时,米乌克兰依市医院已经与这个镇的工作人员取得联系,希望他们能立即派一辆车护送露琪医生到明尼阿波利斯机场。可是镇长告诉他们由于昨晚大雪,从小镇到市里的公路有30多英里被雪封住,无法通车。露琪走到前来接机的镇长面前,声音颤抖着说:“请您一定帮帮我们,一个小女孩正等着这颗心脏呢!早一分钟,就多一线生机啊!”看着这个还站不稳的女医生,镇长眼眶湿润了。镇上只有两台铲雪机,且功率很小,根本无法在天黑前把30英里的道路清扫干净。不过镇长很有办法,和另外两个小镇的人员联合一起铲雪,同时3个镇长派人给各自小镇的家家户户打电话,当人们得知这颗心脏的传奇故事后,3个小镇一下子沸腾起来了,拿着各种各样的扫雪设备到公路上,有的负责铲雪,有的负责运雪,井然有序。厚厚的积雪仿佛被人们浓浓的热情和诚挚所消融,4点左右,3个小镇的道路终于衔接在一起了。晚上7点10分,护送心脏的车终于驶入明尼阿波利斯机场,等候在那里的帕翠克医生从露琪手上接过心脏,此时筋疲力尽的露琪再也撑不住了,晕倒在地,被送入医院急救。

12月7日凌晨2点45分,那颗心脏在离开杰克的身体18小时后,飞越了2000英里的暴风雪,终于被移植进波吉的胸腔内并有力地跳动起来,波吉从死神的手里逃脱了。

(资料来源:《世界报》2004年4月14日,内容有整理)

请思考并回答以下问题。

1. 以上述案例为基础,阐述学习社会医学的理由。
2. 波吉心脏移植成功的社会因素有哪些?
3. 根据本案例的案情,阐述社会医学在疾病防治中的作用和意义。

主要知识点

一、社会医学概念和性质

(一) 社会医学概念

社会医学(social medicine)是从社会的角度,应用社会科学的理论及方法研究人类