



全国中等卫生职业教育卫生部“十一五”规划教材

供涉外护理专业用

社区护理

卫生职业教育教学指导委员会审定

主编 徐国辉



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

供涉外护理专业用

基本理论有较深刻的理解并能运用；能够领会概念、原理的基本涵义，解释社区护理实践中的问题；能够记忆所学的知识要点。

2. 本课程教学应以能力为本位的教学理念，实践课要求分为熟练掌握和学会两个层次，熟练掌握是指灵活应用所学知识发现、分析和解决社区护理问题。学会：即在教师指导下，通过讨论、分析、解决问题。

ISBN 978-7-117-06053-1

社 区 护 理

主编 徐国辉

副主编 周亚林

编者（以姓氏笔画为序）

刘 勇（贵州省毕节地区卫生学校）

刘卫云（河北省承德卫生学校）

周 冰（黑龙江省卫生学校）

周亚林（江苏省无锡卫生高等职业技术学校）

单 杰（山东省益都卫生学校）

徐国辉（河北省承德卫生学校）

聚英图书

中国教育出版社

（北京）出版人：于良军 出版地：北京

邮局代号：100022 地址：北京市西城区德胜门大街3号

80000 邮政编码：

www.bjpmc.com

010-62616830

010-62603234

010-6264830

010-6264830

010-6264830

010-6264830

010-6264830

010-6264830

010-6264830

010-6264830

010-6264830



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

社区护理 / 徐国辉主编. —北京: 人民卫生出版社,
2008.1

ISBN 978-7-117-09602-7

I. 社… II. 徐… 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 187094 号

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

徐国辉 主

林亚圆 副主编

(京权图字教图)音像

(社学主工习单音书贵)便 仪

(社学主工音派音北医)云丘仪

(社学主医音飞次黑)本 圆

(社学朱楚业原琴高主工歌天音羲飞)林亚圆

(社学主工音益音衣山)杰 单

(社学主工音派音北医)徐国辉

社区护理

主 编: 徐国辉

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: 三河市富华印刷包装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 12.25

字 数: 299 千字

版 次: 2008 年 1 月第 1 版 2008 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-09602-7/R · 9603

定 价: 19.00 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

会员委员会医学教育理事会主任
办公室秘书处各项目组组长
主任秘书处各项目组组长

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、新形势下大力开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。

出版 赞助

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

秘书长

石鹏建 教育部高教司

副秘书长

董德刚 辽宁省卫生厅

委 员

姒建敏 浙江大学

胡国臣 人民卫生出版社

沈彬(★) 天津医学高等专科学校

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

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

注：“★”为常务

张文清	天津医科大学
刘文川	哈尔滨医科大学
郭 明	大连医科大学
吴仁友	上海交通大学成教学院
曾 诚	四川大学教育发展中心
陈增良	浙江医学高等专科学校
叶向前	西安医学院
梁琼芳	肇庆医学高等专科学校
陈明非	福建卫生职业技术学院
余国华	湖南永州职业技术学院
云 琳	郑州卫生职业技术学院
姜渭强	苏州卫生职业技术学院
金中杰	甘肃省卫生学校
高三度	无锡高等卫生职业技术学校
姚 宏	本溪市卫生学校
路喜存	承德市卫生学校
杜 贤	人民卫生出版社
王 瑾	天津医学高等专科学校

秘 书

平谷城 杰球王
谢顶林 英台录
且 楠 坤国林
任大宋
烟 黄
孙中矣
贾大来
樊志玉
黄振昌
李 主科王
孙英李 郭 流
高晓海 普诚王
邵强平

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	孙国棟 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	葛嫄丰
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 鑫
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	毛珍娥
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	李耀锋
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	2	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	刘锜
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

本教材是在卫生职业教育教学指导委员的指导下，按照卫生部新修订的《中等卫生职业教育涉外护理专业教学计划和大纲》的要求，组织全国五所开办涉外护理专业院校的骨干教师共同编写而成。

本书共分七章，重点介绍社区护理的基本知识、理论和技能。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、社区人群的卫生保健、社区慢性病及传染病病人管理与护理和社区康复护理等。本书的编写遵循全国中等卫生职业教育卫生部“十一五”规划教材的编写原则，体现了“三基五性”，符合和满足中等卫生职业教育的培养目标和技能要求。在编写过程中，严格按照新修订的涉外护理专业教学计划和大纲的要求，并根据学科的自身特点对大纲所要求的内容进行拓展，主要包括：①为全面介绍社区护士在社区护理中的工作方法，将第二章社区健康评估拓展为护理程序在社区护理中的应用。②在第四章以家庭为单位的护理中增加了家庭护理一节，重点介绍家庭护理程序。为适应涉外护理专业的需要，本书借鉴了多种外版社区护理教材，参考了美国护士资格考试的内容。书中每章节配有英文小贴士和英文思考题，需要学生掌握的词汇都有中英文对照。通过本教材的学习，使学生对社区护理有较全面的了解和认识，并开阔学科视野，拓宽知识面，满足了学生个人发展的需要，为学生走出国门提供了有效的帮助。

由于编者的能力和水平有限，难免有错误与疏漏之处，恳请使用本教材的师生、护理界同仁和广大读者及时给予指正。

徐国辉

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 1

二、社区卫生服务 3

第二节 社区护理 6

一、社区护理 6

二、社区护士 9

第三节 社区护理发展历史与现状 11

一、社区护理的发展历史 11

二、国外社区护理的现状 13

三、我国社区护理现状和发展趋势 14

第二章 以社区为导向的护理 18**第一节 以人群健康为中心的护理** 18

一、积极的健康观 18

二、健康与疾病的连续观 18

三、疾病的预防策略 19

第二节 以社区人群为对象的护理 22

一、人群的人口学特征 22

二、行为生活方式与健康 22

三、职业因素与健康 24

第三节 社区环境与健康 26

一、自然环境因素与健康的关系 26

二、空气卫生 27

三、水的卫生 29

四、食品卫生 31

五、社区护士在环境卫生中的作用和任务 37

第四节 护理程序在社区护理中的应用 37

一、社区健康评估 37

二、社区护理诊断 40

三、社区护理计划 41

四、社区护理计划实施 43

五、社区护理评价 44

第五节 流行病学方法在社区护理中的应用 45

一、流行病学概述 45

二、疾病的分布 47

三、流行病学研究方法 48

四、流行病学方法在社区护理中的应用 50

五、社区护理常用的统计指标和计算方法.....	51
第三章 社区健康教育.....	58
第一节 健康教育概述.....	58
一、概念.....	58
二、健康教育的意义、目的和任务.....	60
三、社区健康教育的对象.....	62
四、社区健康教育的方法和技巧.....	62
五、健康教育相关理论.....	66
第二节 社区健康教育的原则、内容及形式.....	67
一、社区健康教育的原则.....	67
二、社区健康教育的内容.....	68
三、社区健康教育的主要形式.....	71
第三节 社区健康教育的步骤.....	73
一、社区健康教育评估.....	73
二、制定社区健康教育计划.....	74
三、社区健康教育的实施.....	75
四、社区健康教育的评价.....	76
第四章 以家庭为单位的护理.....	81
第一节 家庭与健康.....	81
一、家庭的概述.....	81
二、家庭与健康的关系.....	85
第二节 家庭护理.....	86
一、家庭护理的目的和内容.....	87
二、家庭护理程序.....	87
三、社区护士在家庭护理中的作用.....	94
第三节 家庭访视.....	95
一、家庭访视的意义及目的.....	95
二、家庭访视的种类和内容.....	96
三、家庭访视的程序.....	96
四、家庭访视的注意事项.....	97
第四节 家庭病床.....	98
一、家庭病床的概念.....	98
二、家庭病床的特点.....	98
三、家庭病床的组织管理.....	99
第五章 社区人群保健.....	104
第一节 社区儿童保健.....	104
一、概述.....	104
二、新生儿期保健.....	105

三、婴儿期保健	107
四、幼儿期保健	109
五、学龄前期保健	111
六、学龄期保健	112
第二节 社区青少年保健	113
一、青少年卫生保健的意义	113
二、青少年生长发育特点	113
三、青少年保健护理	114
四、学校卫生保健	116
第三节 社区妇女保健	118
一、概述	118
二、经期保健	119
三、孕期保健	121
四、产褥期保健	123
五、围绝经期保健	124
六、计划生育技术	125
第四节 社区中年人保健	127
一、概述	127
二、中年人的身心特征	127
三、社区中年期保健内容	129
第五节 社区老年人保健	130
一、概述	131
二、老年人的生理及心理特点	132
三、老年人的社区保健内容	134

第六章 社区慢性病及传染病病人管理与护理..... 139

第一节 慢性病概述	139
一、概念和特点	139
二、分类	139
三、高危因素	140
第二节 常见慢性病病人的社区管理与护理	140
一、心脑血管疾病病人的社区管理与护理	140
二、糖尿病病人的社区管理与护理	142
三、癌症病人的社区管理与护理	143
第三节 传染病病人的社区管理与护理	143
一、传染病的基础知识	143
二、传染病的社区管理	144

第七章 社区康复护理..... 148

第一节 社区康复护理概述	148
一、概念	148
二、社区康复护理的对象和内容	150

目 录

三、社区康复护理的特点与实施原则.....	151
四、社区康复护理的基本方法.....	152
第二节 社区残疾人的康复护理.....	155
一、残疾的概念.....	155
二、残疾人的康复护理.....	156

实践指导..... 161

实践 1 社区居民健康状况调查	161
实践 2 社区人群健康常用统计指标的计算	163
实践 3 制定社区健康教育计划	164
实践 4 家庭访视与评估	164
实践 5 新生儿和产后家庭访视	164
实践 6 高血压病人的社区干预案例分析.....	165

英中文名词对照索引..... 167

参考文献..... 176

社区护理教学大纲..... 177

第一章 社区护理概论

Chapter One Introduction to Community Health Nursing

学习目标：

- 掌握社区和社区护理的概念。
- 掌握社区护理的特点和社区护士的角色。
- 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。
- 了解社区护理的发展历史和现状。



随着社会经济的飞速发展和人民生活水平的日益提高，人们对健康的认识正在逐步地提高，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，疾病的预防和健康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。社区护理是社区卫生服务的重要组成部分，而社区护理学则是开展社区护理服务的重要理论工具。社区护理学是在护理学、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的学科。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、社区人群的卫生保健、社区常见病病人的管理与护理和社区康复护理等。

第一节 社区和社区卫生服务

Community and Community Health Service

一、社区

(一) 社区的概念

社区 (community) 一词不是源自汉语词汇，而是伴随西方现代社会学的引入由英文 community 翻译而来。社区一词有多种解释。世界各国的学者根据社区一词在其国家的具体应用，从不同的角度、不同的层面来解释社区的内涵。德国的学者汤尼斯 (Tonnies F) 早在 19 世纪就提出：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 (Goeppinger, 1984) 认为：社区是以地域为基础

What is the Community

Definition of the meaning of community vary widely. The Expert Committee Report on community health nursing of the World Health Organization includes this definition: "A community is a social group determined by geographic boundaries and/or common values and interests. Its members know and interact with one another. It functions within a particular social structure and exhibits and creates norms, values and social institutions."

In most definitions, the community includes three factors: people, place, and function. The people are the community members or residents. Place refers both to geographic and time dimensions, and function refers to the aims and activities of the community.



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。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。我国社会学家费孝通先生根据我国的具体情况，将社区定义为：“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。”

从社会学角度看：社区兼有人群与地域两大要素，社区构成了一个小社会，它是由一群生活在同地域的人组成的社会单元，他们具有共同的文化特征，共同的信念及价值体系，共同的资源结构，共同的行为及道德规范，共同的问题，共同的需要，共同的利益及共同的社会意识。

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的应用，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。它是构成社会的基本单元，也是反映社会文明程度的重要窗口。

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

社区是构成社会的基本单位，也可以被认为是宏观社会的一个缩影。尽管社区的定义不尽相同，但可以看出社区的基本要素应包括：

1. 人群 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结合。WHO认为，一个有代表性的社区面积约为5~50km²。

3. 特有的组织机构、道德和行为规范 每一个社区都有其特有的管理机构、规章制度和社区道德标准等以行使其社会功能。

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 聚居在同一社区的居民常有共同的利益，面临着某些共同的问题，具有共同的需要。

社区中的居民在政治、文化、精神及日常生活中相互联系，相互沟通，相互影响，产生了各种社会活动和各种互动关系，从而形成了不同形态的社区。社区护士应对其管辖的社区深入了解，掌握社区居民的基本需要，做好社区护理工作，以促进社区居民的健康。

（三）社区的分类

1. 地理性社区（geographic community） 很多社区是按地理界限划分的。一个城市、小镇、村均可是个社区，在此区域内有政府及有关机构、家庭、学校、医院、卫生所、商

店、工厂等成为复杂的网络。例如，我国的社区有城市社区和农村社区。在城市，一般将相邻的几个街道或居委会合称一个社区；在农村，则将几个相邻的村或镇合称一个社区。

2. 具有共同兴趣（或目标）的社区（common-interest community）一些社区则由具有某些共同兴趣或目标的人群组成。这些人群可以居住在不同的地区，但他们为了某些共同兴趣或目标，在特定的时间聚集在一起。因此，任何具备了社区基本构成要素的社会团体、机构均可构成一个社区。如一所规模较大的学校可以构成一个社区，一个大型工厂也可以构成一个社区。

3. 为解决某项共同问题的社区（community of solution）具有某些共同问题的人群也可组成社区。这些人群可能既不居住在同一个地区，学习、工作也不在一起，但他们具有共同的、亟需解决的问题。如河水污染的问题可影响到几个县或乡，为了彻底根治必须设置机构和人员共同工作，以控制上游水源的污染、沿途工厂废物的处理以及城市净水供应等问题。

（四）社区的功能

社区具有许多功能，为满足社区居民的需要其主要功能有：

1. 生产、分配、消费的功能（production-distribution-consumption）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予以满足的功能。如此生产、分配和消费循环不断，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，所需的生产、分配、消费的功能不只局限于社区本身来满足，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；如某社区缺乏蔬菜供应，管理者协调商业部门设立菜站等。

2. 社会化功能（socialization）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（social control）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（social participation）社区有各种组织，并举办各种活动使居民能相互往来，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（mutual support）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、学龄前托儿所、卫生服务站等，以满足社区居民需要。

二、社区卫生服务

（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。合理调整城市卫生资源的配置，建立完善的医院和社区卫生服务组织互相分工、密切配合的卫生服务体系，积极发展公共卫生事业和社区卫生服务，