



全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材



全国高等中医药院校规划教材（第十版）



社会医学

（供公共事业管理、健康服务与管理、中医学、中西医临床医学、中药学、护理学等专业用）

主编 王素珍

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材（第二批）
全国高等中医药院校规划教材（第十版）

社 会 医 学

（供公共事业管理、健康服务与管理、中医学、中西医临床医学、
中药学、护理学等专业用）

主 编

王素珍（江西中医药大学）

副主编

杨 义（成都中医药大学）

王 悦（浙江中医药大学）

翟 敏（济宁医学院）

王泓午（天津中医药大学）

编 委（以姓氏笔画为序）

马 辉（长春中医药大学）

王军永（江西中医药大学）

刘晓霞（甘肃中医药大学）

杨春涛（山东中医药大学）

张学茹（河北中医学院）

高矗群（云南中医学院）

马月丹（辽宁中医药大学）

刘小江（广西中医药大学）

李志毅（河南中医药大学）

吴海英（南京中医药大学）

陈 捷（北京中医药大学）

学术秘书

田 壮（济宁医学院）

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

社会医学 / 王素珍主编. —北京: 中国中医药出版社, 2017.8

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材

ISBN 978-7-5132-4243-1

I. ①社… II. ①王… III. ①社会医学—中医学院—教材 IV. ①R1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 112805 号

请到“医开讲 & 医教在线”(网址: www.e-lesson.cn)
注册登录后, 刮开封底“序列号”激活本教材数字化内容。



中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

河北省武强县画业有限责任公司印刷

各地新华书店经销

开本 850×1168 1/16 印张 15.5 字数 383 千字

2017 年 8 月第 1 版 2017 年 8 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-4243-1

定价 48.00 元

网址 www.cptcm.com

社长热线 010-64405720

购书热线 010-89535836

侵权打假 010-64405753

微信服务号 zgzyycbs

微商城网址 <https://kdt.im/LIdUGr>

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

天猫旗舰店网址 <https://zgzyycbs.tmall.com>

如有印装质量问题请与本社出版部联系(010 64405510)

版权专有 侵权必究

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材（第二批）

全国高等中医药院校规划教材（第十版）

专家指导委员会

名誉主任委员

王国强（国家卫生计生委副主任 国家中医药管理局局长）

主任委员

王志勇（国家中医药管理局副局长）

副主任委员

王永炎（中国中医科学院名誉院长 中国工程院院士）

张伯礼（教育部高等学校中医学类专业教学指导委员会主任委员
天津中医药大学校长）

卢国慧（国家中医药管理局人事教育司司长）

委员（以姓氏笔画为序）

马存根（山西中医药大学校长）

王 键（安徽中医药大学教授）

王省良（广州中医药大学校长）

王振宇（国家中医药管理局中医师资格认证中心主任）

方剑乔（浙江中医药大学校长）

孔祥骊（河北中医学院院长）

石学敏（天津中医药大学教授 中国工程院院士）

匡海学（教育部高等学校中药学类专业教学指导委员会主任委员
黑龙江中医药大学教授）

吕文亮（湖北中医药大学校长）

刘 力（陕西中医药大学校长）

刘振民（全国中医药高等教育学会顾问 北京中医药大学教授）

安冬青（新疆医科大学副校长）

许二平（河南中医药大学校长）
孙忠人（黑龙江中医药大学校长）
严世芸（上海中医药大学教授）
李占永（中国中医药出版社副总编辑）
李秀明（中国中医药出版社副社长）
李金田（甘肃中医药大学校长）
杨柱（贵阳中医学院院长）
杨关林（辽宁中医药大学校长）
余曙光（成都中医药大学校长）
宋柏林（长春中医药大学校长）
张欣霞（国家中医药管理局人事教育司师承继教处处长）
陈可冀（中国中医科学院研究员 中国科学院院士 国医大师）
陈立典（福建中医药大学校长）
陈明人（江西中医药大学校长）
武继彪（山东中医药大学校长）
范吉平（中国中医药出版社社长）
林超岱（中国中医药出版社副社长）
周仲瑛（南京中医药大学教授 国医大师）
周景玉（国家中医药管理局人事教育司综合协调处副处长）
胡刚（南京中医药大学校长）
洪净（全国中医药高等教育学会理事长）
秦裕辉（湖南中医药大学校长）
徐安龙（北京中医药大学校长）
徐建光（上海中医药大学校长）
唐农（广西中医药大学校长）
彭代银（安徽中医药大学校长）
路志正（中国中医科学院研究员 国医大师）
熊磊（云南中医学院院长）

秘 书 长

王键（安徽中医药大学教授）
卢国慧（国家中医药管理局人事教育司司长）
范吉平（中国中医药出版社社长）

办公室主任

周景玉（国家中医药管理局人事教育司综合协调处副处长）
林超岱（中国中医药出版社副社长）
李秀明（中国中医药出版社副社长）
李占永（中国中医药出版社副总编辑）

编审专家组

组 长

王国强（国家卫生计生委副主任 国家中医药管理局局长）

副组长

张伯礼（中国工程院院士 天津中医药大学教授）

王志勇（国家中医药管理局副局长）

组 员

卢国慧（国家中医药管理局人事教育司司长）

严世芸（上海中医药大学教授）

吴勉华（南京中医药大学教授）

王之虹（长春中医药大学教授）

匡海学（黑龙江中医药大学教授）

王 键（安徽中医药大学教授）

刘红宁（江西中医药大学教授）

翟双庆（北京中医药大学教授）

胡鸿毅（上海中医药大学教授）

余曙光（成都中医药大学教授）

周桂桐（天津中医药大学教授）

石 岩（辽宁中医药大学教授）

黄必胜（湖北中医药大学教授）

前言

为落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》,适应新形势下我国中医药行业高等教育教学改革和中医药人才培养的需要,国家中医药管理局教材建设工作委员会办公室(以下简称“教材办”)、中国中医药出版社在国家中医药管理局领导下,在全国中医药行业高等教育规划教材专家指导委员会指导下,总结全国中医药行业历版教材特别是新世纪以来全国高等中医药院校规划教材建设的经验,制定了“‘十三五’中医药教材改革工作方案”和“‘十三五’中医药行业本科规划教材建设工作总体方案”,全面组织和规划了全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材。鉴于由全国中医药行业主管部门主持编写的全国高等中医药院校规划教材目前已出版九版,为体现其系统性和传承性,本套教材在中国中医药教育史上称为第十版。

本套教材规划过程中,教材办认真听取了教育部中医学、中药学等专业教学指导委员会相关专家的意见,结合中医药教育教学一线教师的反馈意见,加强顶层设计和组织管理,在新世纪以来三版优秀教材的基础上,进一步明确了“正本清源,突出中医药特色,弘扬中医药优势,优化知识结构,做好基础课程和专业核心课程衔接”的建设目标,旨在适应新时期中医药教育事业发展和教学手段变革的需要,彰显现代中医药教育理念,在继承中创新,在发展中提高,打造符合中医药教育教学规律的经典教材。

本套教材建设过程中,教材办还聘请中医学、中药学、针灸推拿学三个专业德高望重的专家组成编审专家组,请他们参与主编确定,列席编写会议和定稿会议,对编写过程中遇到的问题提出指导性意见,参加教材间内容统筹、审读稿件等。

本套教材具有以下特点:

1. 加强顶层设计,强化中医经典地位

针对中医药人才成长的规律,正本清源,突出中医思维方式,体现中医药学科的人文特色和“读经典,做临床”的实践特点,突出中医理论在中医药教育教学和实践工作中的核心地位,与执业中医(药)师资格考试、中医住院医师规范化培训等工作对接,更具有针对性和实践性。

2. 精选编写队伍,汇集权威专家智慧

主编遴选严格按照程序进行,经过院校推荐、国家中医药管理局教材建设专家指导委员会专家评审、编审专家组认可后确定,确保公开、公平、公正。编委优先吸纳教学名师、学科带头人和一线优秀教师,集中了全国范围内各高等中医药院校的权威专家,确保了编写队伍的水平,体现了中医药行业规划教材的整体优势。

3. 突出精品意识,完善学科知识体系

结合教学实践环节的反馈意见,精心组织编写队伍进行编写大纲和样稿的讨论,要求每门教

材立足专业需求,在保持内容稳定性、先进性、适用性的基础上,根据其在整个中医知识体系中的地位、学生知识结构和课程开设时间,突出本学科的教学重点,努力处理好继承与创新、理论与实践、基础与临床的关系。

4. 尝试形式创新,注重实践技能培养

为提升对学生实践技能的培养,配合高等中医药院校数字化教学的发展,更好地服务于中医药教学改革,本套教材在传承历版教材基本知识、基本理论、基本技能主体框架的基础上,将数字化作为重点建设目标,在中医药行业教育云平台的总体构架下,借助网络信息技术,为广大师生提供了丰富的教学资源和广阔的互动空间。

本套教材的建设,得到国家中医药管理局领导的指导与大力支持,凝聚了全国中医药行业高等教育工作者的集体智慧,体现了全国中医药行业齐心协力、求真务实的工作作风,代表了全国中医药行业为“十三五”期间中医药事业发展和人才培养所做的共同努力,谨向有关单位和个人致以衷心的感谢!希望本套教材的出版,能够对全国中医药行业高等教育的发展和中医药人才的培养产生积极的推动作用。

需要说明的是,尽管所有组织者与编写者竭尽心智,精益求精,本套教材仍有一定的提升空间,敬请各高等中医药院校广大师生提出宝贵意见和建议,以便今后修订和提高。

国家中医药管理局教材建设工作委员会办公室

中国中医药出版社

2016年6月

编写说明

科技进步、社会发展、健康需求提高、医学模式转变,使社会医学有了长足发展与进步,随之而来也对其提出了更高层次的要求。为学科发展之需,2016年,国家中医药管理局教材建设工作委员会决定编写《社会医学》教材。

本教材为全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材和社会医学通识教材,立足于本科教学的特点,以理论联系实际、激发学生兴趣、增加教师教学自主权为基本宗旨,坚持传承原则,重点介绍学科基本理论、基本知识、基本技能;坚持兼收并蓄原则,充分挖掘传统医学中的社会医学思想,吸纳学科发展新成就;坚持创新原则,突出强调内容编排的条理性、实用性、简洁性、生动性、拓展性和特色性等“六性”。

本教材分为总论篇、方法篇、策略篇3篇,计12章:总论篇,旨在使学生树立社会医学思维,学会从社会角度理解健康问题,包括绪论、医学模式、社会因素与健康、行为心理因素与健康4章;方法篇,旨在介绍社会医学的常用研究方法,使学生学会利用特定方法分析社会健康状况,明确社会因素的暴露程度,探寻特定社会因素对健康的影响,包括社会医学研究方法、社会健康状况评价、生命质量评价、健康危险因素评价与健康、卫生服务研究5章;策略篇,旨在利用社会医学的思维与方法解决社会健康问题,包括社会卫生策略、弱势群体社会医学、社会病防治3章。

本书建议开设54学时左右,主要作为公共事业管理、健康服务与管理等专业本科教材,也可作为中医学、中西医临床医学、中药学、护理学等医药专业的通识教育教材,还可作为公共卫生执业医师资格考试、研究生入学考试的参考教材。

本教材数字化工作是在国家中医药管理局中医药教育教学改革研究项目的支持下,由中国中医药出版社资助展开的。该项目(编号GJYJS16133)由王素珍负责,编委会其他成员共同参与完成。

在中医药院校,社会医学还是一门年轻的学科,本书尚属中医药院校《社会医学》教材的引玉之砖,加之作者水平有限,文中不妥之处在所难免。诚望广大同行和读者在教材使用过程中提出宝贵意见,以便再版时修正。

《社会医学》编委会

2017年5月

目 录

总论篇	1		
第一章 绪论	1		
学习目标	1		
导引案例	1		
第一节 社会医学的界定	1		
一、社会医学的内涵	1		
二、社会医学的内容	3		
三、社会医学的任务	3		
四、社会医学与其他学科的关系	4		
第二节 社会医学的基本观点	7		
一、健康、卫生事业与社会的协调发展	7		
二、疾病、健康的社会决定性	7		
三、积极健康观	8		
四、大健康观	9		
五、高危险性观点	9		
六、健康公平观	9		
第三节 社会医学发展史	10		
一、国外社会医学发展史	10		
二、社会医学在我国的发展	12		
本章小结	14		
练习题	14		
思考题	15		
案例分析	15		
推荐网站或资料	17		
第二章 医学模式	18		
学习目标	18		
导引案例	18		
第一节 医学模式的概念与演变	18		
一、医学模式的概念、特点	18		
二、医学模式的演变过程	19		
第二节 现代医学模式	22		
一、产生背景	22		
二、形成	24		
三、基本内涵	26		
四、影响	27		
五、现代医学模式下的健康观	29		
本章小结	30		
练习题	30		
思考题	31		
案例分析	31		
推荐网站或资料	32		
第三章 社会因素与健康	33		
学习目标	33		
导引案例	33		
第一节 概论	33		
一、社会因素的概念与构成	34		
二、社会因素影响健康的规律和特点	34		
三、社会因素影响健康的机制	35		
四、健康社会决定因素的理论模型和行动框架	35		
第二节 社会经济与健康	37		
一、衡量经济发展对健康影响的指标	37		
二、经济发展与健康的双向作用	38		
三、社会阶层与健康	40		
第三节 社会环境与健康	41		
一、人口与健康	41		
二、社会制度与健康	43		
三、社会关系与健康	45		
四、生活工作环境与健康	46		
五、社会发展与健康	48		
第四节 社会文化与健康	51		
一、文化概述	51		
二、教育对健康的影响	53		
三、风俗习惯与健康	53		
四、宗教信仰与健康	54		

五、道德与健康	56	第二节 定性研究方法	79
六、非主流文化与健康	57	一、概述	79
本章小结	58	二、观察法	80
练习题	58	三、深入访谈法	81
思考题	59	四、专题小组讨论法	82
案例分析	59	五、选题小组讨论法	83
推荐网站或资料	59	六、德尔菲法	84
第四章 行为心理因素与健康	60	第三节 定量研究方法	85
学习目标	60	一、概述	85
导引案例	60	二、常用定量调查方法	86
第一节 心理因素与健康	60	第四节 问卷设计与评价	87
一、心理的界定	60	一、问卷的类型与一般结构	87
二、个性特征与健康	61	二、问卷设计的原则与步骤	88
三、情绪与健康	62	三、问题与答案的设计	89
四、生活事件与健康	63	四、随机应答技术	90
五、压力与健康	64	五、问卷的信度和效度	91
第二节 行为生活方式与健康	65	本章小结	92
一、行为生活方式的内涵	65	练习题	93
二、健康与不良行为生活方式	66	思考题	93
三、吸烟与健康	67	案例分析	93
四、饮酒与健康	68	推荐网站或资料	94
五、药物滥用与健康	69	第六章 社会健康状况评价	95
第三节 行为心理问题的干预	69	学习目标	95
一、行为心理问题干预理论	69	导引案例	95
二、常用行为心理问题干预方法	70	第一节 概述	95
本章小结	72	一、社会健康状况的概念与内容	95
练习题	73	二、社会健康状况评价的含义与意义	96
思考题	73	三、社会健康状况评价的程序	96
案例分析	73	四、社会健康状况评价的资料来源	97
推荐网站或资料	74	第二节 社会健康状况评价指标	98
方法篇	75	一、指标选择原则	98
第五章 社会医学研究方法	75	二、人群健康状况评价指标	99
学习目标	75	三、人群健康影响因素评价指标	101
导引案例	75	第三节 当前社会健康状况	104
第一节 社会医学研究概述	75	一、世界健康状况	104
一、社会医学研究的特点	76	二、中国健康状况	107
二、社会医学研究的基本方法	76	本章小结	109
三、社会医学研究的程序	77	练习题	109
二、社会医学研究的程序	77	思考题	110
三、社会医学研究的程序	77	案例分析	110
二、社会医学研究的程序	77	推荐网站或资料	111
三、社会医学研究的程序	77		

第七章 生命质量评价 112

学习目标	112
导引案例	112
第一节 生命质量概述	112
一、生命质量研究的历史	112
二、生命质量的含义与特征	113
第二节 生命质量评价内容与工具	116
一、生命质量评价的内容	116
二、生命质量评价的步骤	118
三、生命质量评价量表	121
第三节 生命质量评价的应用	122
一、人群健康状况的评定	122
二、疾病负担的评估	123
三、卫生服务效果评价	123
四、卫生服务方案的选择	123
五、卫生资源配置与利用决策	124
本章小结	125
练习题	125
思考题	126
案例分析	126
推荐网站或资料	127
实践模拟训练	127

第八章 健康危险因素评价与健康管理 128

学习目标	128
导引案例	128
第一节 健康危险因素概述	128
一、健康危险因素的概念	128
二、健康危险因素的特点	130
三、健康危险因素的作用过程	130
第二节 健康危险因素评价及其应用	131
一、健康危险因素评价的含义与意义	131
二、健康危险因素评价的产生与发展	132
三、健康危险因素评价的步骤	132
四、健康危险因素评价的应用	140
五、健康危险因素评价的局限	141
第三节 健康管理与健康服务业	141
一、健康管理的兴起与发展	141
二、健康管理的界定	143
三、健康管理的基本步骤	143

四、健康管理的内容	144
五、健康服务业及其发展	145
本章小结	145
练习题	146
思考题	146
案例分析	146
推荐网站或资料	147

第九章 卫生服务研究 148

学习目标	148
导引案例	148
第一节 概述	148
一、卫生服务研究的含义与意义	148
二、卫生服务研究分类	149
三、卫生服务研究相关概念	149
四、卫生服务研究进展	151
第二节 卫生服务评价	153
一、卫生服务需要的测量与分析	153
二、卫生服务利用的测量与分析	155
三、卫生服务资源的测量与分析	157
四、卫生服务综合评价	158
本章小结	159
练习题	159
思考题	160
案例分析	160
推荐网站或资料	161

策略篇 163**第十章 社会卫生策略** 163

学习目标	163
导引案例	163
第一节 概述	163
一、社会卫生策略的概念	163
二、社会卫生策略的制定程序	164
三、个体与群体干预策略	164
第二节 全球卫生策略	166
一、全球主要卫生策略	166
二、西方国家卫生保健制度改革	169
第三节 中国社会卫生策略	170
一、主要卫生策略	170

二、医药卫生体制改革	173
本章小结	175
练习题	175
思考题	176
案例分析	176
推荐网站或资料	177

第十一章 弱势群体社会医学 178

学习目标	178
导引案例	178
第一节 弱势群体的概述	178
一、弱势群体的含义及特征	178
二、弱势群体的基本情况	179
三、弱势群体的产生原因	180
四、弱势群体问题的应对策略	182
第二节 妇幼社会医学	183
一、妇幼人群及其特征	183
二、妇幼卫生状况及面临的挑战	184
三、妇幼健康的影响因素	186
四、妇幼健康的卫生策略	188
第三节 老年人口社会医学	190
一、老年人口及其特点	190
二、老年人口健康状况及其特征	191
三、老年人口健康的影响因素	193
四、老龄健康的社会卫生策略	194
第四节 残疾人社会医学	196
一、残疾人及其特点	196
二、残疾人健康状况	197
三、残疾人口健康的影响因素	198
四、残疾人口健康的社会卫生策略	199
第五节 流动人口社会医学	200
一、流动人口及其主要特征	200
二、流动人口健康问题	202
三、流动人口健康的影响因素	203
四、流动人口健康的社会卫生策略	204
本章小结	205
练习题	205
思考题	206
案例分析	206
推荐网站或资料	207

第十二章 社会病防治 208

学习目标	208
------------	-----

导引案例	208
第一节 社会病概述	208
一、社会病的含义	208
二、社会病的特点	209
三、社会病的防治	210
第二节 伤害	211
一、概述	211
二、流行特征	212
三、社会根源	212
四、防治策略	213
第三节 成瘾	214
一、概述	214
二、流行特征	215
三、社会根源	215
四、防治策略	216
第四节 性传播疾病	217
一、概述	217
二、流行特征	217
三、社会根源	218
四、防治策略	219
第五节 精神障碍	219
一、概述	219
二、流行特征	220
三、社会根源	220
四、防治策略	222
第六节 青少年妊娠	223
一、概述	223
二、流行特征	223
三、社会根源	224
四、防治策略	225
本章小结	226
练习题	226
思考题	227
案例分析	227
推荐网站或资料	228

附 录 229

参考文献 232

总论篇

第一章 绪论

学习目标

掌握 社会医学的概念,研究内容和基本任务。

熟悉 社会医学的性质以及疾病健康的社会性,健康、卫生事业与社会发展的相互作用,积极的健康观,大健康观,高危观,健康公平观。

了解 社会医学与其他学科的关系以及国外社会医学发展史、社会医学在我国的发展。

导引案例

2017年4月5日,广西医科大学第一附属医院肝胆外科37岁的卢景宁在家猝然离世。这一消息让很多同事、同学感到震惊,人们感慨“手术多、压力大”“白天拼命上手术,晚上写论文,什么SCI、国家自然科学基金、职称……”“太累了”。事实上,此前已有多个类似报道:2012年11月,安徽省立医院35岁的王姚斐医生猝死;2015年7月,中日友好医院31岁的宋韩明医生猝死,2016年12月,厦大中山医院40多岁的尹小文医生突发心脏骤停……一时间,高负荷工作状态下的医生猝死问题引发人们的反思,医学界更是惊呼“高强度工作下最悲哀的是医不自医”!

(资料来源:搜狐健康)

试回答:

- (1) 查阅资料分析,哪些人群容易出现上述问题?
- (2) 该问题出现的原因是什么?
- (3) 如何应对这一问题?

第一节 社会医学的界定

一、社会医学的内涵

(一) 社会医学的定义

医学是“以保护和增进人类健康、预防和治疗疾病为研究内容的科学”。而人的健康与

疾病既是一个生物学的自然过程,具自然属性;也是社会的产物,受到众多社会因素的影响,具社会属性。人群的社会特征不仅深刻影响着人类对疾病与健康认识,也影响着人类的疾病预防和诊治行为,影响着疾病的发生、发展和转归。故“保护和增进人类健康、预防和治疗疾病”不仅要研究自然、生物因素等对健康的影响,还要研究社会因素对疾病、健康的作用。

社会医学(social medicine)就是从社会角度研究医学问题的一门学科,它研究社会人群的健康状况,探究社会因素对个体和群体健康、疾病的作用及其规律,制定各种社会措施,以保护和增进人们的身心健康和社会活动能力,提高生活质量,保证人的积极全面发展。换言之,社会医学侧重研究社会因素与健康、疾病之间的相互作用及其规律。

知识链接: 广义的社会医学与狭义的社会医学

由于各国社会制度、文化背景、经济状况、生活方式的不同,所面临的社会医学问题不一样,人们对社会医学的界定并不一致。广义的社会医学是“整个公共卫生与工业卫生,社会公益服务以及公共卫生事业”(Ryle)。狭义的社会医学“研究不同地区、不同时间、不同人群健康状况与社会因素之间相互作用的客观规律,同时研究卫生事业领导、计划和组织的科学”(A. Grotjahn)。

(二) 社会医学的目的

社会医学的直接目标是促进人群健康,根本目的是保证人们积极地、全面地发展。积极是指充分发挥人的能动作用,更高地赢得健康,而不仅是被动的健康;全面是指身体、心理、社会活动能力得到发展,将人性、人格、人的价值提高到一个新的高度,集中体现在提高生活质量。

知识链接: 《社会医学》的教学目的

作为一门医学课程,社会医学的教学目的在于使未来的卫生专业人员,初步建立起社会医学的观念,了解社会因素对健康与疾病的重要作用,学会利用科学的方法评价人群健康状况和卫生服务效果,了解当前的社会卫生状况及面临的主要社会卫生问题,学会识别高危人群,学会利用社会医学措施控制社会因素对疾病、健康的影响,知晓社会病的防治措施,以便有效地利用医学科学技术进行医疗服务活动,提高卫生事业的社会效益和经济效益。

(三) 社会医学的性质

社会医学是研究社会因素与健康及疾病之间相互联系及其规律的一门科学,是社会学和生物医学之间的交叉或边缘学科。它的知识主要来源于两方面:一是医学科学,包括基础医学、临床医学和预防医学;二是社会科学,包括社会学、政治学、经济学、伦理学、管理科学等。

知识链接: 生物医学与社会学

(1) 生物医学属于自然科学范畴,通过寻找生物学因素对人的健康与疾病所造成的影响,达到通过物理、化学和生物学手段来控制疾病,保障人的身体健康的目的。

(2) 社会学研究的对象是人的行为,包括所有的社会依从行为和偏离行为,这些行为的社会原因和社会后果及采用社会手段对偏离行为的控制方法。

二、社会医学的内容

(一) 主要内容

1. 社会健康状况 通过统计学、流行病学、社会学等方法,尤其是社会调查方法,研究人群健康状况以及与之相关的社会因素状况;应用科学指标与方法对社会健康状况及其变化规律做出评价,找出优先解决的问题,发现高危人群、主要疾病,即对社会健康状况进行“社会诊断”。

2. 人群健康的影响因素 运用各种手段,分析健康问题的社会原因,研究经济、文化、社会心理、行为和生活方式、卫生服务状况等对人群健康的影响及其机制,为制定社会卫生策略提供依据。即研究社会因素与人群健康的关系及其作用规律,对社会健康问题进行“社会病因学”分析。

3. 社会卫生策略与措施 针对需要优先解决的健康问题,通过政治、法律、规章制度等渠道和卫生立法、卫生规划、健康教育与促进、社区卫生服务等方式、措施,改善社会健康状况,保护和增进人群健康水平。即提出改善社会健康状况的“社会处方”。

(二) 社会医学研究内容的演变

历史上医疗卫生事业发展经历了三次不同目标和任务演变的卫生革命,不同国家、不同时期面临的任务、重点和目标有所不同。

第一次卫生革命以防治传染病、寄生虫病和地方病为主要目标,主要采取抗生素、免疫接种、消毒、杀虫、灭鼠等社会卫生措施,即通过“控制传染源、切断传播途径、保护易感人群”等传染病控制措施,控制传染病发病率和死亡率,延长平均寿命。

第二次卫生革命以心脑血管疾病、恶性肿瘤、糖尿病、精神疾病等慢性非传染性疾病为主攻目标,主要通过发展早期诊断技术、提高治疗效果、加强疾病和健康危险因素监测、改变不良行为生活方式、合理营养和体育锻炼等综合措施,降低慢性非传染性疾病的发病率和死亡率。

第三次卫生革命以提高生命质量、促进全人类健康长寿、实现人人享有卫生保健为目标,并力图通过树立健康新观念和大健康观念、加强健康促进和健康教育、坚持可持续发展策略、保护环境和发展自我保健、家庭保健、社区保健等综合性措施实现。

我国目前正处于三次卫生革命的交叉时期,第一次卫生革命的任务尚未完成,第二次卫生革命的任务即慢性非传染性疾病又成为主要的威胁,又面临第三次卫生革命的冲击。

三、社会医学的任务

(一) 社会医学的基本任务

医学的基本任务是维护与促进人群健康,提高人们的生命质量和健康水平。社会医学作为医学与社会科学的交叉学科,更加重视社会因素对人群健康及疾病的影响,重视那些主要由社会因素引起的疾病;力图通过科学评价人群,特别是高危人群、脆弱人群的健康状况及其社会危险因素,采取有针对性的社会卫生措施,减少、控制甚至消灭其危险因素,进而改善人群健康状况。

社会医学的基本任务可以概括为:通过调查,掌握社会健康状况及其变动规律,发现主要社

会卫生问题及其影响因素,提出改善社会健康状况、保护人群健康的策略与措施,为政府及相关部门制订卫生工作方针政策、确定卫生工作重点、编制卫生发展计划、科学组织卫生服务、加强卫生监督和评价等相关决策提供科学依据。

(二) 我国社会医学的任务

在我国,社会医学不仅要通过研究世界卫生状况及其影响因素、应对策略,借鉴世界各国经验和教训,紧跟世界社会医学的发展步伐;更要从中国实际出发,发掘传统医学的价值,研究并解决中国的社会卫生问题。从实践来看,我国社会医学的基本任务主要包括以下六方面。

1. 倡导积极的健康观 “健康不仅是没有疾病或虚弱,而是一种身体、心理和社会的完好状态。”因此,维护和促进健康,应从社会、心理和生理三方面出发。但是,这一积极、正确的健康观对人类影响的程度和效果仍不令人满意。因此,必须在实践中让广大群众正确看待健康,更加深刻地认识到社会心理因素对健康的影响,采取综合卫生措施,有效防治疾病、促进健康。而中医药不仅是我国的文化瑰宝,在保护人群健康上有着不可磨灭的贡献;其“天人合一”“辨证施治”等系统思想、辩证思维更是与积极的健康观不谋而合。因此,如何加强对中医药传统思想、技术的挖掘与传承,对于我国社会医学的发展也具有重要的现实意义。

2. 弘扬正确的医学模式 现代医学模式在理论上的接受和实际行动中的保守、阻挡形成鲜明反差,因此要继续努力促进医学模式的实质性转变。因此要加强医学模式研究,完善其理论体系,提高实践中的可操作性;全方位改革医学教育体系,加强社会医学教育,造就新型医药卫生人才;注重卫生宣传与健康教育,积极倡导现代医学模式氛围,促使人民群众观念的转变。

3. 发现社会卫生问题 主要是掌握社会卫生状况,发现社会卫生问题,及时提出防治措施。主要包括:① 系统分析社会卫生状况的现状、特征、变化及发展趋势,明确影响健康的各种因素,尤其主要影响因素的强度和范围,有助于找到及时有效的防治措施。② 采用评价技术,评价因素对疾病和健康的影响/危害程度,发现关键问题。

4. 制订卫生政策和策略 在一定区域内通过调查分析人们的健康需求,了解卫生资源的使用和分配,研究人群卫生服务利用的公平程度,探讨卫生资源配置及提高资源效率的途径,提出满足人群健康需求的对策与措施,为评价和提高卫生事业的社会效益和经济效益提供科学依据。

5. 重点关注脆弱人群健康 维护和提高人群健康水平是社会医学的使命。对我国而言,当前工作的重点是开展残疾人、老年人、妇女、儿童等脆弱人群和慢性病、精神疾病、艾滋病等特殊疾病的预防保健工作,通过社会各部门的密切合作和广大群众的积极参与,提高其健康水平。

6. 加强社会医学教育 通过社会医学教育,宣传其新思想、新观点、新方法,主要任务包括三个:一是在一般人群中倡导积极的健康观,形成有利于健康的行为;二是在医学生和医务人员中加强社会医学教育,培养正确的医学观;三是推动社会医学人才队伍建设,建立适合社会医学特点的人才培养体系,逐步提高社会医学从业人员的规模与质量。

四、社会医学与其他学科的关系

社会医学作为一门新兴学科,已经逐步形成了自己特定的研究内容、基本理论和研究方法。但是作为一门交叉学科,必然与很多学科存在密切联系。

(一) 社会医学与预防医学

社会医学是 20 世纪 70 年代从预防医学(preventive medicine)中发展起来的。两者的关系可