



国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材

全国高等学校教材
供卫生管理及相关专业用

社会医学

Social Medicine

主 编 | 卢祖洵 姜润生

副主编 | 鲍 勇 洪 倩



CD-ROM



人民卫生出版社

国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材
全国高等学校教材

供卫生管理及相关专业用

社会医学

Social Medicine

主 编 卢祖洵 姜润生

副主编 鲍 勇 洪 倩

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 全 (武汉大学公共卫生学院)	李森晶 (牡丹江医学院公共卫生学院)
王 健 (山东大学公共卫生学院)	汪文新 (江苏大学工商管理学院)
卢祖洵 (华中科技大学同济医学院 公共卫生学院)	初 炜 (大连医科大学公共卫生学院)
白 丽 (齐齐哈尔医学院公共卫生 学院)	陈少贤 (中山大学公共卫生学院)
刘军安 (华中科技大学同济医学院 公共卫生学院)	胡晓燕 (上海中医药大学社会科学部)
李伟明 (昆明医科大学公共卫生学 院)	姜润生 (昆明医科大学公共卫生学院)
	洪 倩 (安徽医科大学卫生管理学院)
	柴 云 (湖北医药学院公共管理学院)
	郭继志 (潍坊医学院公共卫生学院)
	鲍 勇 (上海交通大学公共卫生学院)

秘 书 刘军安 (华中科技大学同济医学院公共卫生学院)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

社会医学/卢祖洵, 姜润生主编. —北京: 人民卫生出版社, 2013

ISBN 978-7-117-18034-4

I. ①社… II. ①卢… ②姜… III. ①社会医学-医学院校-教材 IV. ①R1

中国版本图书馆CIP数据核字 (2013) 第 222489 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

社会医学

主 编: 卢祖洵 姜润生

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 28 插页: 8

字 数: 594 千字

版 次: 2013 年 11 月第 1 版 2013 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-18034-4/R · 18035

定价 (含光盘): 56.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

全国高等学校卫生管理专业 第二轮规划教材修订说明

我国卫生管理专业创办于1985年,第一本卫生管理专业教材出版于1987年,时至今日已有26年的时间。随着我国卫生事业的快速发展,卫生管理专业人才队伍逐步壮大,卫生管理专业教材从无到有,从少到多。为适应我国卫生管理专业的发展和教学需要,人民卫生出版社于2005年2月出版了第1轮全国高等学校卫生管理专业规划教材,其中单独编写教材10种,与其他专业共用教材5种,共计15种。这套教材出版八年来,为我国卫生管理人才的培养,以及医疗卫生管理事业科学化、规范化管理做出了重要的贡献。

当前,随着我国医疗卫生体制改革的不断深入,国家对卫生管理专业人才的需求量增加,卫生管理专业有了日新月异的发展,知识更新越来越快速,专业设置越来越细化,使得第1轮的教材已不能适应目前国内卫生管理专业发展和人才培养的需要。2012年在原卫生部领导的支持和关心下,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社开始组织第二轮规划教材的编写工作。全国高等医药教材建设研究会在2011年9月成立了“第二届全国高等学校卫生管理专业教材评审委员会”,经过会上及会后的反复论证最终确定本次修订工作出版31种教材,并计划作为2013年秋季教材和2014年春季教材在全国出版发行。此次教材的修订工作是在贯彻党的十八大关于“深化教育领域综合改革”精神的背景下,在落实教育部、原卫生部联合下发的《关于实施临床医学教育综合改革的若干意见》的前提下,根据《国家医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020年)》的任务要求,并结合国家卫生和计划生育委员会的总体要求,坚持“三基、五性、三特定”的原则,组织全国各大院校卫生管理专业的专家一起编写。

第二轮教材的修订工作从2012年7月开始,其修订和编写特点如下:

1. 教材编写修订工作是在教育部、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,卫生管理专业教材评审委员会审定,院士专家把关,全国各医学院校知名专家教授编写,人民卫生出版社高质量

出版。

2. 教材编写修订工作是根据教育部培养目标、卫生管理部门行业要求、社会用人需求,在全国进行科学调研的基础上,借鉴国内外医学人才培养模式和教材建设经验,充分研究论证本专业人才素质要求、学科体系构成、课程体系设计和教材体系规划后,科学进行的。

3. 在全国广泛、深入调研基础上,总结和汲取了第一轮教材的编写经验和成果,尤其是对一些不足之处进行了大量的修改和完善,并在充分体现科学性、权威性的基础上,更考虑其全国范围的代表性和适用性。

4. 教材编写修订工作着力进行课程体系的优化改革和教材体系的建设创新——科学整合课程、淡化学科意识、实现整体优化、注重系统科学、保证点面结合。继续坚持“三基、五性、三特定”和“多级论证”的教材编写原则,以确保教材质量。

5. 教材内部各环节合理设置,含有丰富的内容和活跃的版式设计。包含章前案例、知识拓展、知识链接、本章小结、关键术语、习题、教学建议等,从多方面、多角度给予知识的讲授,促进知识的理解,深化内容的记忆。

6. 为适应教学资源的多样化,实现教材系列化、立体化建设,每种教材都配有配套光盘,方便老师教学和学生自主学习。

本轮卫生管理专业规划教材共计31种,全部为核心课程,单独编写教材,不再与其他专业共用。其中“管理基础课程部分”7种,“专业课程部分”20种,“选择性课程部分”4种。

本套教材所有31种书均为国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材,计划于2013年秋季和2014年春季全部出版发行。

说明:2013年2月本套教材基本完稿,2013年3月“中华人民共和国卫生部”(简称“卫生部”)更名为“中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会”(简称“国家卫生和计生委”)。本套教材的编委会已经考虑到此类问题,并把教材中相关名称作了修改,但是许多法规和文件还在沿用以前的名称,为了保持学术的严谨性,此类地方出现的名称不做修改。由于时间紧张,如有修改不到位的地方还请广大师生批评指正!

全国高等学校卫生管理专业 第二轮规划教材目录

书 名	版 次	主 编
1. 管理学基础	第2版	冯占春 吕 军
2. 经济学原理		刘国恩 李 玲
3. 组织行为学	第2版	刘 毅
4. 公共事业管理概论		殷 俊
5. 公共关系学		王 悦
6. 人际沟通及礼仪		隋树杰
7. 公文写作与处理	第2版	邱心镜
8. 管理流行病学		毛宗福 姜 潮
9. 卫生管理统计及软件应用		贺 佳
10. 卫生管理运筹学	第2版	秦 侠
11. 卫生管理科研方法		王 健
12. 社会医学		卢祖洵 姜润生
13. 卫生事业管理学		张 亮 胡 志
14. 卫生服务营销管理	第2版	梁万年
15. 卫生经济学		孟庆跃
16. 卫生法学		黎东生
17. 医疗保障学	第2版	姚 岚 熊先军
18. 卫生政策学	第2版	郝 模
19. 药品管理学		张新平 刘兰茹
20. 卫生监督学	第2版	樊立华
21. 医院管理学	第2版	张鹭鹭 王 羽
22. 卫生保健伦理学		佟子林
23. 卫生财务管理		程 薇
24. 卫生人力资源管理		毛静馥
25. 卫生信息管理学	第2版	胡西厚
26. 卫生项目管理		王亚东
27. 卫生技术评估		陈 洁 于德志
28. 卫生应急管理		吴群红 杨维中
29. 国际卫生保健		马 进
30. 健康管理学		郭 清
31. 公共卫生概论		姜庆五

全国高等学校卫生管理专业 第二届教材评审委员会名单

顾 问

王陇德 文历阳 陈贤义

主任委员

张 亮

副主任委员

郝 模 孟庆跃 胡 志 杜 贤

委 员

(以姓氏笔画为序)

马 进 王 羽 王 悦 毛宗福 孔军辉
申俊龙 任 苒 杨 晋 李士雪 吴群红
邱鸿钟 张新平 张鹭鹭 高建民 郭 岩
郭 清 梁万年 景 琳 曾 诚

秘 书

王 静 戴薇薇

主编简介



卢祖洵

男,1959年9月出生,教授、博士生导师,现任华中科技大学同济医学院社会医学与卫生管理系主任、社会医学研究所所长、湖北省全科医学培训中心常务副主任。长期从事教学和科研工作,已培养博士研究生90多名,主持完成国家级、省部级课题30多项,发表学术论文400多篇,其中SCI收录论文30多篇。主编教材及专著9部,包括主编全国规划教材《社会医学》、《社会医疗保险学》、《全科医学概论》等。获得多项科研成果,包括省级科技进步二等奖2项。享受国务院政府特殊津贴。

主要学术兼职:教育部预防医学与全科医学指导委员会委员、中华预防医学会社会医学学会副主任委员、武汉市社区卫生协会会长、国家自然科学基金委员会管理科学部终审专家、卫生部社区卫生专家、《中国社会医学杂志》主编、美国《World Medical & Health Policy》杂志编委。



姜润生

男,1957年6月生于北京,现任昆明医科大学校长、教授、博士生导师。兼任教育部教学指导委员会委员、教育部全科医学委员会委员、中国高等教育学会医学教育管理分会常务委员、中华医学会理事、中华医学会云南省分会副会长、中华预防医学会社会医学分会第五届常务理事、中国社会医学委员会副主任委员等,同时担任《中华医学杂志》和《中华全科医师杂志》编委。

从事教学工作30年,在社会医学领域,学术造诣深厚,成果业绩突出,在国内具有较大影响力和较高知名度。主持完成科技部国家软科学研究计划项目《云南省区域卫生规划与卫生资源配置研究》、云南省应用基础研究计划项目《云南省城市社区预防和控制艾滋病健康促进研究》、中华医学基金会《中国云南省和泰国宋卡府农村卫生人力资源的比较研究》、《云南多民族边疆地区农村卫生人员培训》等研究项目。以第一作者或通讯作者在社会医学与卫生事业管理领域的相关刊物上发表论文50余篇,主编教材2部,《社会医学(案例版)》(科学出版社出版)和《乡村医生规范化培训实用教材》(北京大学医学出版社出版);副主编《临床医学导论》(人民卫生出版社出版);参编教材专著多部。培养指导研究生20多名。获国家级教学成果二等奖1项,省级教学成果一等奖1项,省级科技进步三等奖1项。2011年获云南省人民政府授予的教育功勋奖。

副主编简介



鲍 勇

男,1956年10月出生于江苏。现任上海交通大学医院战略研究所副所长、社会医学教研室主任、教授、博士生导师。

主要社会兼职:中华预防医学会社会医学分会常委、中华医学会健康管理分会常委、上海市中西医结合学会社区医学分会主任委员、上海市医学会健康管理学分会副主任委员;《中华全科医学杂志》副主编、《中华健康管理学杂志》编委、《中国社会医学杂志》编委、《中国全科医学杂志》编委。

从教30年,开设从研究生到本科生多个学历层次课程,主讲社会医学、卫生事业管理学、全科医学、循证医学等课程,其中卫生事业管理和社会医学课程为上海交通大学精品课程。2012年社会医学、卫生事业管理学选修课获教学成果优秀奖。共承担国家自然科学基金等各级课题60项,发表论文200余篇,出版专著20余部。



洪 倩

女,1963年10月生于安徽省铜陵市。现任安徽医科大学卫生管理学院卫生服务与健康管理适宜技术研究中心副主任、教授、硕士研究生导师;安徽医科大学研究生培养指导委员会委员、本科生教学督导委员会委员。

主要社会兼职:中华预防医学会社会医学学会委员会委员;教育部学位与研究生教育发展中心学位论文评审、学科建设和评估咨询专家。

从事卫生管理专业教研工作至今28年,承担过纵、横向多项科研项目,曾获省级科技进步奖,近5年发表学术论文30余篇。主讲社会医学、社会调查研究方法学和流行病学等课程,社会医学课程教学面向卫生管理、预防医学和临床医学等专业,涵盖研究生、本科生等层次。教学深受学生喜爱,曾获“教学名师”称号。

前言

社会医学是20世纪80年代初在我国医学领域产生的一门新兴学科,同时也是我国现代卫生软科学的源头学科。经过30多年的发展,社会医学已成为我国医学院校各专业、各层次学生的必修课或选修课,这门课程所弘扬的正确医学模式,有助于医学生树立正确的医学观,在整个医学教育体系中具有不可替代的重要地位。

作为“卫生管理专业规划教材”之一,《社会医学》具有基础课及专业课的双重特点。社会医学的基本理论和方法是本专业学生应该掌握的基础知识,社会卫生分析与评价、社会卫生策略和政策的制定等内容则具有专业课程的特点。因此,教材编写的基本思想在于强调理论性和实用性。尽管社会医学教材的内容框架已趋成熟,但由于我国卫生体制改革及医疗卫生服务的快速发展,仍有较多的具体内容、指标、观点等需要更新。

根据教育部、国务院学位委员会关于学科、课程体制改革与建设规划,《社会医学》教材的编写工作以马列主义、毛泽东思想、邓小平理论和“三个代表”为指导,认真贯彻落实医药学专业本科生的培养目标,兼顾研究生和专科生的培养要求,以培养医学生正确的医学观为宗旨。在以基本理论、基本知识和基本技能为重点的前提下,推荐社会医学的新成果、新方法和新进展,紧密联系医药卫生体制改革的实际及社会卫生发展变化,体现中国特色,展示教材的思想性、科学性、先进性、启发性和实用性。本教材在广泛吸纳原有教材内容的基础上,注重社会医学基本构架的完整和全面,力求创新。对传统教材取舍不定的内容尽量融汇其中。与目前已出版的《社会医学》教材比较,虽然本教材的章节设置没有大的变化,但对“医学模式”、“社会医学基本理论”、“社会医学研究方法”、“健康管理与健康危险因素评价”、“社区卫生服务”等章节修改的内容较多。尤其是系列教材统一规定的编写要求,如教学建议、学习目标、各章内容小结、习题、配套多媒体课件等,具有明显的创新性,必然赋予本教材更多的特点。



前言

本教材编委会由全国医药院校的中青年教师组成,各位编委作出了积极的贡献,社会医学的前辈也给予了悉心的指导。在教材的编写工作中,人民卫生出版社、华中科技大学、昆明医科大学及各编委所在院校都给予了大力支持。在此,对关心和支持本教材编写和出版的各位教授和同仁致以衷心的感谢。

由于编者水平有限,本教材存在一些错误在所难免,恳切希望各院校教师和读者提出宝贵意见。

卢祖洵 姜润生

2013年7月

目 录

第一章 绪 论

第一节	社会医学的性质、内容与任务	1
第二节	社会医学与相关学科的关系	5
第三节	社会医学的发展历史	8

第二章 医学模式

第一节	医学模式的概念、特点与作用	16
第二节	医学模式的演变	18
第三节	生物-心理-社会医学模式	23
第四节	生物-心理-社会医学模式的影响	30

第三章 社会医学基本理论

第一节	健康与疾病的社会性	37
第二节	医学与卫生事业发展的社会属性	39
第三节	健康与社会经济发展的双向性	43
第四节	健康公平性	46
第五节	健康高危险性理论	48
第六节	健康社会因素决定论	50
第七节	健康社会资本理论	53

第四章 社会医学研究方法

第一节	概述	59
第二节	社会医学定量研究	65
第三节	社会医学定性研究	75



第五章 社会卫生状况

第一节	概述	87
第二节	社会卫生状况评价指标	91
第三节	世界卫生状况	101
第四节	中国卫生状况	106

第六章 社会因素与健康

第一节	概述	116
第二节	社会经济因素与健康	119
第三节	社会发展因素与健康	128
第四节	社会文化因素与健康	139

第七章 心理、行为生活方式与健康

第一节	概述	150
第二节	心理因素与健康	152
第三节	行为生活方式与健康	161
第四节	心理与行为生活方式的干预	170

第八章 生命质量评价

第一节	概述	177
第二节	生命质量的评价内容	181
第三节	生命质量评价量表	184
第四节	生命质量评价量表的构建	192
第五节	生命质量评价的应用	195

第九章 健康管理与健康危险因素评价

第一节	健康管理及其工作模式	201
第二节	健康危险因素及其评价方法	206
第三节	健康危险因素评价方法的应用	219

第十章 卫生服务研究

第一节	概述	226
第二节	卫生服务的需要、需求和利用	234
第三节	卫生资源配置	243
第四节	卫生服务综合评价	247

第十一章 社会卫生政策分析

第一节	概述	256
第二节	卫生政策分析方法	260
第三节	卫生政策的制定与实施	268

第十二章 社会卫生策略

第一节	国际卫生组织及其活动	278
第二节	全球卫生策略	283
第三节	中国社会卫生策略	294

第十三章 家庭保健

第一节	概述	309
第二节	家庭保健	317
第三节	家庭健康评估	322

第十四章 社区卫生服务

第一节	概述	331
第二节	社区卫生服务内容、方式和组织机构	339
第三节	社区卫生服务运行机制与管理模式	345

第十五章 弱势群体的社会医学

第一节	妇幼社会医学	356
第二节	老年社会医学	362
第三节	残疾人社会医学	367



目录

第四节 流动人口社会医学	372
第五节 其他弱势群体社会医学	376

第十六章 社会因素相关疾病的防治

第一节 概述	383
第二节 慢性非传染性疾病	385
第三节 自杀	389
第四节 吸毒	395
第五节 意外伤害	400
第六节 性传播疾病	406
第七节 精神疾病	410
参考文献	416
思考题参考答案	420
附件 社会医学常用调查表	427
教学建议	443
中英文名词索引	446

发现和创新的需要。纵观近代医学,许多经典学科不断分化,产生分支学科。另一方面为了解决社会生产实践中的实际问题,需要多学科理论、方法、知识和技术的交叉、融合,这就是交叉科学产生的基础。正如钱学森所说:“交叉学科的发展是历史的必然,具有强大的生命力。”交叉学科的生命力在于它符合科学的发展规律——综合化、整体化,进而推动科学的持续发展。目前,许多发展迅速的学科,如信息科学、计算机科学、环境科学、生物工程学等都是交叉学科,它们是社会生产实践和科学技术发展的需要。

社会医学是医学与社会科学相结合的一门交叉学科,它的知识基础主要来自两个方面:①医学科学,包括基础医学、临床医学、公共卫生与预防医学等;②社会科学,包括社会学、人类学、经济学、伦理学、心理学、政治科学、管理科学等。社会医学的研究对象是社会人群,研究内容是影响人类疾病和健康的社会因素及防治措施,其实践活动主要在医学领域,因此社会医学是一门医学学科。目前,在医学学科分类中,社会医学一般归属于预防医学。事实上,社会医学广泛涉及健康与疾病的许多方面,几乎所有医学学科,包括基础医学、临床医学、预防医学等都与它有密切关系。从医学思维和观念角度看,社会医学具有方法学的特点。

案例1-1

印度狼孩的故事

1920年9月19日,在印度加尔各答西面约1000千米的丛林中,发现两个狼哺育的女孩。年长的大约8岁,年幼的一岁半,分别取名为卡玛拉与阿玛拉。狼孩刚被发现时,生活习性与狼一样:不会讲话,只会嚎叫;不会用手,不能直立行走;白天睡觉,晚上活动;怕火、光和水;不吃素食而吃肉。阿玛拉在被发现后不久即死去。卡玛拉经过7年多的艰难教育,才掌握了45个单词,勉强能讲几句话,16岁左右死亡,其智力只相当于三四岁的儿童。尸体解剖发现阿玛拉的大脑结构与同龄人没多太大的差别。儿童10岁时大脑在重量和容量上已达到成人的95%,脑细胞间的神经纤维发育也接近完成。卡玛拉被发现时已经8岁了,因为长期脱离人类社会,大脑的功能没有得到开发。

讨论: 1. 人的社会化及社会环境对健康的重要性。

2. 儿童时期的社会化及社会环境对儿童成长更为重要。

人不能脱离社会而生存,随着社会的发展,人的社会属性越来越突出。人刚出生时只是一个生物体,只有经过社会化,具备必要的生产和生活技能,才是真正的人,即社会人。所谓社会化即培养人生产和生活技能的过程。在医疗卫生实践中,任何与疾病和健康有关的研究和服务都不能忽略人的社会属性。如果

说其他医学学科主要研究健康和疾病的自然属性或生物学属性,是以分析和解决源于生物因素的健康和疾病问题为主要目的,那么社会医学则主要研究疾病和健康的社會属性,以分析和解决起源于社会因素的健康和疾病问题为主要目的。

二、社会医学的研究内容

社会医学的研究内容非常广泛,涉及人的衣、食、住、行、社会心理行为等诸多方面。随着社会的发展和人们价值观的改变,一方面新的社会医学问题不断出现;另一方面已经探讨的社会医学命题需要重新研究。尽管社会医学具体研究内容广泛且不断变化,但总体上可以分为以下三个层面:

1. **社会卫生状况** 主要是人群健康状况,以及与之相关的社会经济和居民生活条件、卫生行为、卫生服务等。社会医学应用流行病学、卫生统计学及有关社会科学的理论和方法,通过社会卫生调查和资料挖掘,广泛收集信息,分析社会卫生状况及其变化规律,寻找主要的社会医学问题,发现高危人群和主要疾病,作出社会医学“诊断”。

2. **影响健康的社会因素** 在明确社会卫生问题的基础上,进行社会病因学分析。主要运用描述、比较、分析的方法,以及社会科学的理论和技术,研究社会制度、经济状况、社会文化、人口发展、生活和劳动条件、心理与行为生活方式等社会因素对人群健康的影响,发现社会卫生问题的原因,为制订社会卫生策略和措施提供科学依据。

3. **社会卫生策略与措施** 社会医学不仅要通过对社会卫生状况及社会病因的研究,找出存在的社会医学问题及其原因,更重要的是针对现实存在的问题和原因,提出改善社会卫生状况、保护和提高人群健康水平的社会卫生对策与措施,即开出社会医学“处方”。社会卫生对策与措施的重点不是指医疗卫生技术措施,而是指社会卫生战略及策略,包括卫生发展的目标和重点,努力开发、合理分配、有效使用社会卫生资源的政策,科学组织社会卫生服务的策略,保护人群健康的经济、法律、教育及组织措施等。

三、社会医学的基本任务

社会医学的基本任务可以概括为:通过社会卫生调查,掌握社会卫生状况,特别重视人群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,提出改善社会卫生状况即保护人群健康状况的策略与措施,为有关部门特别是卫生管理及决策部门制订卫生工作方针政策、确定卫生工作重点、编制卫生事业发展规划、科学组织卫生服务、加强卫生工作的监督和评价及卫生事业决策提供科学依据。在我国,社会医学的主要任务是从中国的实际出发,研究并解决中国的社会医学问题,也要研究世界卫生状况及其发展规律,了解世界各国面临的社会卫生问题及全球卫生策略,借鉴国外发展卫生事业的经验。从学科的发展及医疗卫生工作实践的需要来看,目前我国社会医学的基本任务主要有以下几个方面: