

2010年护士社区护理：中国社区护理的发展现状和模式护士
资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E6_8A_A4_c21_508.htm

随着社会的进步和医学的发展，人口老龄化问题日益突出，以及近年来传统家庭结构的变化和医疗费用的增长，健康保健已面临着新的挑战，仅靠现有的医疗机构已不能满足人们的治病就医的需求，因此，开展社区护理已成为中国卫生保健的发展趋势。在国外，尤其是欧美等发达国家，社区护理已发展得较为完善，而在我国，社区护理起步较晚，虽然有了较好的开局，也显示了其独特的优势，但由于多种因素的干扰，发展较缓慢。中国社区护理的发展现状和模式 采集者退散 根据中国的国情并结合国外社区护理的经验，中国社区护理经过近几年的发展，已初具雏形，一些大城市初步建立了以社区人群健康为中心、社区为范围、家庭为单位，融预防、医疗、保健、康复和健康教育为一体的综合性的社区卫生服务模式。但由于在中国护理专业还不能独立运作，还要依附于医疗或其它社区卫生组织合作，它的组织形式主要有：百考试题论坛（一）社区卫生服务站型：指由卫生行政部门直接领导，由一级医院派出一定数量的医务人员深入社区建立社区卫生服务站，每个站一般由3~7人组成，承担3~5个居委会的医疗、预防、保健、康复等项任务，一般每2000人配一名全科医生和0.5名全科护士，如京、津、沪、深圳、济南等地的一些社区，以街道一级医疗机构为主力军，派出医务人员到居民区建立卫生服务站，采用全科医疗的理论及服务模式，深受群众欢迎。（二）团队组合型：是指在一、二级医院内成立预防保健所，承担所辖

全区居委会的社区卫生服务工作，一般由20人左右组成，下设家庭病床组、儿保组、妇保组等，但不在居委会设点。此种类型强调了人员按层次需求组成，力求达到人员互补及专业互补，这种模式的确立，在社区卫生服务网络的建立上，可避免低水平的重复投入，能有效地控制卫生资源的浪费。

（三）社会参与型：由城区街道办事处牵头，基层医院派员指导，由居委会人员、离退休医务人员、短期业务培训人员及社区志愿者组成的初级卫生保健站，目的主要是开展和落实初级卫生保健工作，面向社会提供保健服务。更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com