

社區衛生護理學Community Health Nursing

Introduction to Community Health Nursing

社區衛生護理學—緒論



臺北醫學大學護理系 苗迺芳

Nae-fang Miao

naefang@tmu.edu.tw

學習目標

- 了解社區衛生護理的意義、特性。
- 區別社區衛生護理與公共衛生護理的異同。
- 了解社區衛生護理的發展過程。
- 明瞭社區衛生護理人員的角色及應具備之條件
- 認識社區衛生護理未來的趨勢及努力方向。

重要名詞

- **District Nursing—Willian Rathbone**
- **Health Nursing—Nightingale**
- **Visiting Nursing—
Nursing Without Walls**
- **Public Health Nursing—Lillian Wald**
- **Community Health Nursing**

資料來源: Stanhope, M. & Lancaster, J.(2008).

Lillian wald

- 公共衛生護理創始者
- 創辦亨利街庇護所
- 開創以家庭為中心的護理
- 建立紐約市的牛奶供應站
- 創辦美國公共衛生護理的全國性組織
(第一任主席)

資料來源:陳靜敏等著 (2007)

The American Nurses Association's Definition of Community Health Nursing

- Community health nursing practice promotes and preserves the health of populations by integrating the skills and knowledge relevant to both nursing and public health. The practice is comprehensive and general, and is not limited to a particular age or diagnostic group; it is continual, and is not limited to episodic care.....

- **Community health nursing practice promotes the public's health. The programs, services, and institutions involved in public health emphasize promotion and maintenance of the population's health, and the prevention and limitation of disease While community health nursing practice includes nursing directed to individuals, families, and groups, the dominant responsibility is to the population as a whole.**

資料來源: Stanhope, M. & Lancaster, J.(2008).

社區衛生護理 ---ANA

- 是綜合護理實務與公共衛生實務，並將之應用於促進和維持民眾的健康。
- 其服務內容不侷限於特定年齡群或特殊診斷者；是連續性而非片斷性的。它將群體視為一個整體，提供直接的護理給個人、家庭或團體，以促進全民健康。
- 並運用健康促進、健康維持、衛生教育、健康管理、協調合作以及持續性照護的整體性服務來管理社區中的個人、家庭和團體的健康。

社區衛生護理的特性

- 強調以「**人群**」為焦點的護理
- 主要工作目標為健康促進與疾病預防
- 以「**個案**」而非「病人」稱呼護理對象
- 具有較高的獨立與自主性
- 個案管理的時間較長
- 著重預防疾病、延長壽命、促進身心健康
- 服務的層面較廣
- 以**群體**為單位，以**管理與組織**為策略

MAJOR POINTS OF TWO STATEMENTS REGARDING PUBLIC HEALTH / COMMUNITY HEALTH NURSING

資料來源: Stanhope, M. & Lancaster, J.(2008).



Development of public health nursing & community health nursing

- District Nursing-1860-1900
- Public Health Nursing-1900-1970
- Community Health Nursing-1970---

資料來源: Stanhope, M. & Lancaster, J.(2008).

我國公共衛生護理史

- 民國14年(1925)北京協和醫院成立「第一衛生事務所」
- 民國21年(1932)政府設立「中央衛生實驗處」訓練公共衛生護士
- 民國53-62年省立臺北護專夜間部設有公共衛生護理科
- 民國54年教育部規定各級護理學校須將「公共衛生護理」列為必修課程
- 民國79年醫療體系改變，「社區衛生護理」強調提供民眾綜合保健基層護理模式

社區衛生護理人員應具備之條件

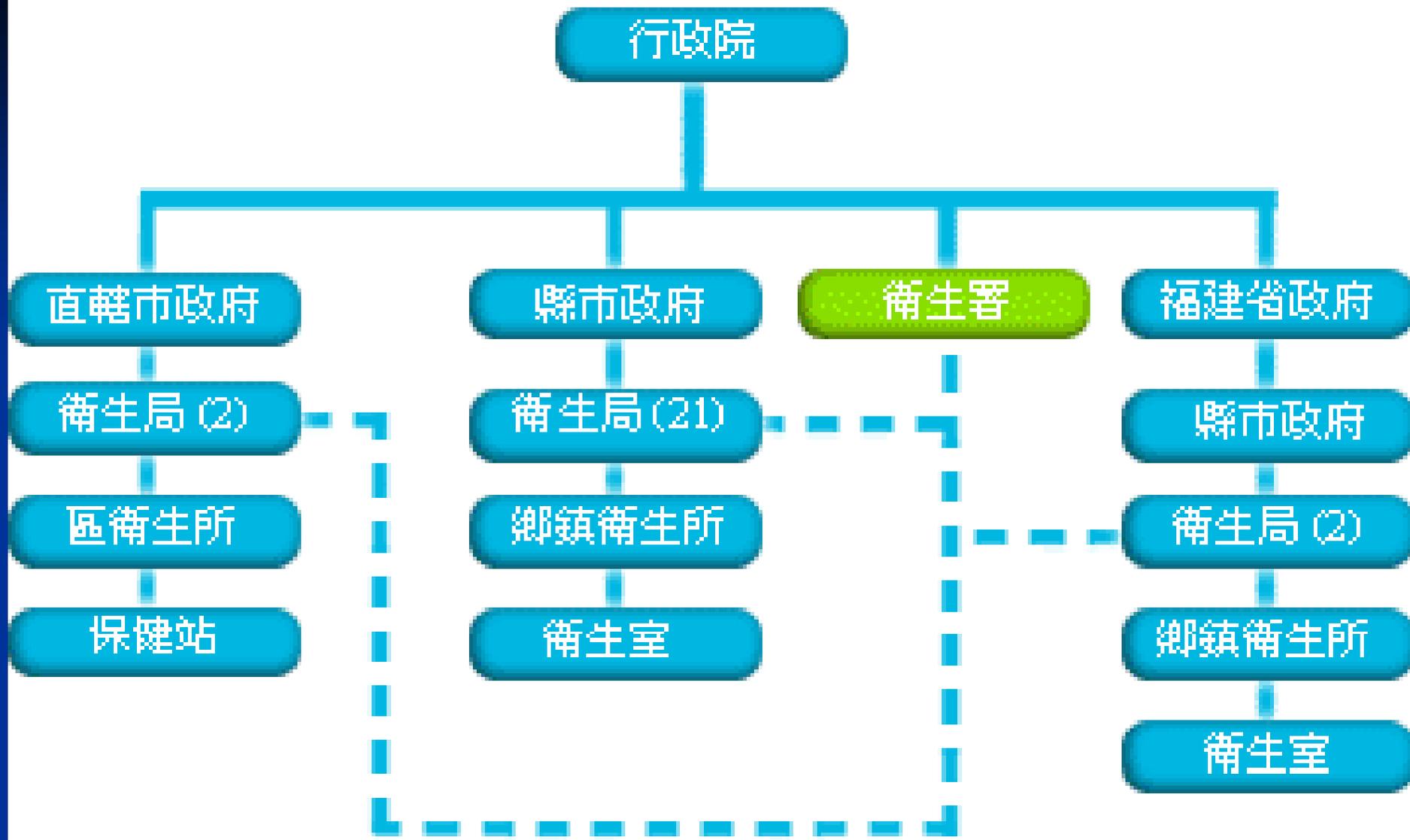
WHO(1974)

- 須有以促進社區健康為己任的責任感
- 須以照顧弱勢團體為優先
- 須能與個案(不論是個人、家庭、團體或社區)合作，共同計劃與評值所需之健康服務

資料來源:陳靜敏等著 (2007)

社區衛生護理人員的角色

- Care provider
- Educator
- Health Advocate
- Case Manager
- Collaborator
- Leader or Catalyst
- Researcher
- Counselor
- Consultant
- Case Finder
- Epidemiologist
- Evaluator



 直屬機關
 業務關係

資料來源:行政院衛生署網站(2008)

人口數

資料來源：內政部網站—主要內政統計指標(2008)

年(月)別	人 口 數		
	合 計 (千人)	男 性 (千人)	女 性 (千人)
88年	22,092	11,313	10,780
89年	22,277	11,392	10,885
90年	22,406	11,442	10,964
91年	22,521	11,485	11,035
92年	22,605	11,515	11,089
93年	22,689	11,542	11,148
94年	22,770	11,562	11,208
95年	22,877	11,592	11,285
96年	22,958	11,609	11,350
本年累計較上年 同期增減%	0.35	0.15	0.58

96年國人平均壽命

據內政部計算
兩性為78.25歲
男性為75.09歲
女性為81.90歲
分別較上年增加

主要國家歷年平均餘命

國 別	2003年		2004年		2005年		2006年			2007年		
	男	女	男	女	男	女	合計	男	女	合計	男	女
中華民國	73.4	79.3	73.5	79.7	74.5	80.8	77.9	74.9	81.4	78.3	75.1	81.9
日 本	78.4	85.3	78.6	85.6	78.6	85.5	81.3	78.0	84.7	82.0	78.7	85.6
中國大陸	70.3	74.3	70.4	73.7	70.7	74.1	72.6	70.9	74.5	72.9	71.1	74.8
美 國	74.8	80.1	75.2	80.4	75.2	80.4	77.9	75.0	80.8	78.0	75.2	81.0
法 國	75.8	82.9	75.8	83.3	76.0	83.4	79.7	76.1	83.5	80.6	77.4	84.0
德 國	75.5	81.3	75.6	81.7	75.7	81.8	78.8	75.8	82.0	79.0	76.0	82.1

資料來源：2003年資料來自OECD網頁，2004年以後資料來自USA“*The World Factbook*”估計數，我國96年資料係採預估數。

資料來源：行政院衛生署網站(2008)

- 衛生署公布96年國人十大死因，死因排行榜中，國人的最大殺手為惡性腫瘤、其次是心臟病、腦血管疾病、糖尿病、事故傷害，排行第五位開始為肺炎、慢性肝病及肝硬化，以及腎炎、自殺和高血壓性疾病，排行順序已經連續五年相同，僅腦血管疾病和心臟病對調。

排名	96死亡原因合計	男	女
1	惡性腫瘤	惡性腫瘤	惡性腫瘤
2	心臟疾病	心臟疾病	心臟疾病
3	腦血管疾病	腦血管疾病	糖尿病
4	糖尿病	事故傷害	腦血管疾病
5	事故傷害	糖尿病	腎炎、腎徵候群及腎性病變
6	肺炎	肺炎	肺炎
7	慢性肝病及肝硬化	慢性肝病及肝硬化	事故傷害
8	腎炎、腎徵候群及腎性病變	自殺	慢性肝病及肝硬化
9	自殺	腎炎、腎徵候群及腎性病變	自殺
10	高血壓性疾病	高血壓性疾病	高血壓性疾病

資料來源：行政院衛生署網站(2008)

表3. 癌症標準化死亡率比較

單位：0/0000、%

	96年 (A)			86年 (B)			增減百分比		
	全體	男	女	全體	男	女	全體	男	女
所有癌症死亡原因	142.6	184.7	101.6	144.3	178.9	107.5	-1.1	3.2	-5.5
肺癌	27.9	38.4	17.6	29.2	39.1	18.2	-4.4	-1.8	-3.0
肝癌	28.1	41.4	15.2	28.9	42.4	14.7	-2.8	-2.5	3.4
結腸直腸癌	15.6	18.1	13.1	14.3	16.0	12.6	8.8	13.3	3.8
女性乳癌	11.1	...	11.1	10.6	...	10.6	4.5	...	4.5
胃癌	8.5	11.3	5.8	11.8	15.3	8.0	-27.6	-26.0	-27.4
口腔癌(含口咽及下咽)	8.3	15.6	1.1	5.7	10.0	1.3	45.3	55.7	-13.8
攝護腺癌	6.7	6.7	...	5.6	5.6	...	19.3	19.3	...
子宮頸癌	5.8	...	5.8	10.6	...	10.6	-45.3	...	-45.3
食道癌	5.2	9.8	0.6	4.3	7.6	0.7	20.0	28.9	-7.9
胰臟癌	4.8	5.5	4.0	4.2	4.8	3.5	13.2	14.7	14.9

資料來源：行政院衛生署網站(2008)

表4. 96年與86年各事故傷害死因死亡率與死亡人數比較

單位：人、0/0000、%

	96年		86年		增減百分比(%)	
	死亡人數	死亡率	死亡人數	死亡率	死亡人數	死亡率
合 計	7,130	31.1	11,297	52.2	-36.9	-40.4
運輸事故	4,127	18.0	6,646	30.7	-37.9	-41.4
意外中毒	324	1.4	480	2.2	-32.5	-36.4
意外墜落	1,137	5.0	1,260	5.8	-9.8	-13.8
火及火燄所致之意外事故	95	0.4	260	1.2	-63.5	-66.7
意外之淹死及溺水	507	2.2	917	4.2	-44.7	-47.6
其他	940	4.1	1,734	8.0	-45.8	-48.8

資料來源：行政院衛生署網站(2008)

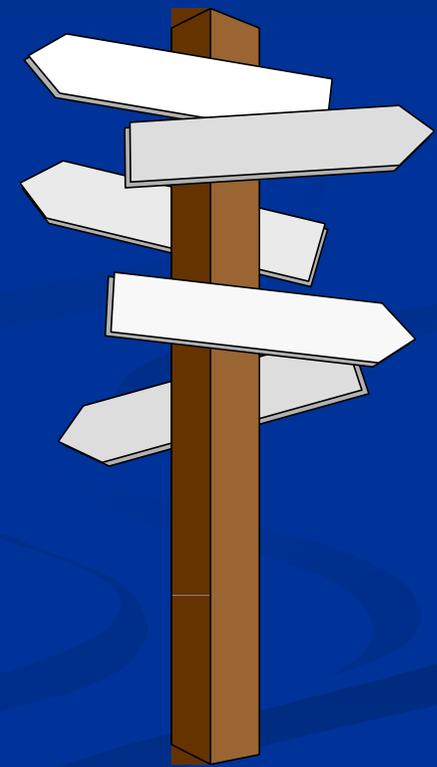
保健



- 家庭計畫
- 事故傷害防治
- 職業衛生保健
- 菸害防制
- 口腔保健
- 視力保健
- 中老年病防治
- 骨質疏鬆症
- 健康體能促進
- 防制檳榔危害健康
- 癌症防治

學童期營養

- 早餐的重要
- 飲食與蛀牙
- 點心的供給
- 拒食的對策
- 飲食須知
- 每日飲食指南
- 平均分配的三餐



食品衛生



■ 生命期營養

- 嬰兒期營養
- 幼兒期營養
- 學童期營養
- 青春期營養
- 孕產期營養
- 老年期營養

■ 疾病飲食系列

- 糖尿病
- 高血壓
- 消化性潰瘍及胃炎
- 高脂血症
- 痛風

防疫



- 安全性行為
- 預防愛滋，健康一生
- 婦女與愛滋病
- 認識愛滋病
- 認識梅毒及淋病
- 病毒肝炎之預防
- B型肝炎帶原者須知
- 嬰兒B型肝炎預防注射
- 預防登革熱，避免出血性登革熱
- 鼠類相關之人體傳染病簡介
- 預防接種手冊

我國社區衛生護理未來展望

- 繼續保持預防保健的重要功能
- 與社區結合執行社區健康計畫
- 社區衛生護理人員在長期照護的功能上應扮演更積極的角色
- 健康生活型態宜有效推廣
- 與社區成為伙伴
- 建立完善的通報體系
- 朝「與社區共同照護」的方向發展

資料來源:陳靜敏等著 (2007)

社區衛
生護理

公共衛
生護理

學校衛
生護理

職業衛
生護理

居家護理

其他

苗迺芳自繪, 2008

主要參考資料

- 行政院衛生署網站・ 2008 。
- 內政部網站—主要內政統計指標・ 2008 。
- 陳靜敏等著 (2007)・ **社區衛生護理學(四版)**・ 臺北・ 偉華。
- Stanhope, M. & Lancaster, J.(2008). *Public health nursing:Population-centered health care in the community(7th Ed.)* . MA: Mosby.

Thank for your attention !