



国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
黑龙江省中高职衔接“五年贯通制”规划教材

供护理、助产专业用

社区卫生保健

主编 黄新宇 郑荣日



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
黑龙江省中高职衔接“五年贯通制”规划教材
供护理、助产专业用

社区卫生保健

主 审 杨士波

主 编 黄新宇 郑荣日

副主编 蔡 丽 王 晶 吕乃辉 万广霞

编 者 (以姓氏笔画为序)

万广霞 (绥化市卫生学校)

王 晶 (绥化市卫生学校)

吕乃辉 (齐齐哈尔市卫生学校)

刘木子 (黑龙江护理高等专科学校)

(兼秘书)

刘春燕 (黑龙江护理高等专科学校)

李龙飞 (黑龙江护理高等专科学校)

张丽英 (黑河市卫生学校)

郑荣日 (黑龙江护理高等专科学校)

徐秀芬 (黑龙江省医院)

钱 莹 (鹤岗卫生学校)

梁广云 (哈尔滨市道里区卫生局)

黄新宇 (黑龙江护理高等专科学校)

蔡 丽 (黑龙江护理高等专科学校)



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

社区卫生保健/黄新宇, 郑荣日主编. —北京: 人民卫生出版社, 2014

ISBN 978-7-117-19273-6

I. ①社… II. ①黄… ②郑… III. ①社区-卫生保健-医学院校-教材 IV. ①R1

中国版本图书馆CIP数据核字 (2014) 第145077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!

社区卫生保健

主 编: 黄新宇 郑荣日

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: 北京市安泰印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 17

字 数: 424 千字

版 次: 2014 年 8 月第 1 版 2014 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-19273-6/R · 19274

定 价: 43.00 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)

出版说明

为贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》:“到2020年,形成适应经济发展方式转变和产业结构调整要求、体现终身教育理念、中等和高等职业教育协调发展的现代职业教育体系”的要求,2013年,黑龙江省卫生职业院校在黑龙江省教育厅和卫生厅的领导下,在黑龙江省卫生职业教育研究室的组织下,深入开展中高职衔接“五年贯通制”护理人才培养的探索与实践。该项工作由黑龙江护理高等专科学校牵头,以黑龙江省护理职教集团为平台,以学制和招生制度改革为基础,以中高职课程体系建设为重点,以教材建设为载体,以人才培养模式改革为核心,全面开展护理专业中高职在十个方面的有效衔接,研究确定了新形势下系统培养高素质技能型护理专门人才的目标、任务、政策与措施。这套教材是为卫生职业院校护理专业中高职衔接教育的需要而编写,是探索中高职衔接“五年贯通制”护理人才培养的创新教材,从理念到内容、形式都有了全新变化,突出中高职贯通的整体设计,解决了中高职在课程设置与内容方面的脱节和重复问题,更加注重内涵和质量提高,成为卫生职业教育领域改革创新的突破点。

编写这套教材的指导思想是:贯彻“三个面向”的精神,体现素质教育的要求,以护士执业资格认证标准和现代护理岗位需求为依据,以培养学生的职业素质和实践能力为重点,打破中高职教育之间的屏障,坚持整体优化与课程个性相结合,突出素质教育内容的实效性、整体性与系统性,成为中高职衔接护理教育的创新载体,为卫生职业院校的内涵建设、专业建设以及教师队伍建设搭建平台。

全套教材共34种,由中职阶段使用的公共基础、医学基础及专业基础课程模块教材17种,对接高职阶段使用的人文基础、专业支撑和专业技术课程模块教材17种。坚持以岗位需要为依据,以育人为根本,以职业能力为主线,力求教材与教法、学法相匹配,融知识、技能和素质为一体,突出文化课程在中高职之间的有机贯通,医学基础课程与临床应用有机结合,专业课程与工作过程有机融合,体现全套教材的整体优化和有机衔接,具有很强的职业性、实践性和可操作性。

教材整体规划紧密结合中高职人才培养目标,依据中高职护理专业教学标准,坚持教材编写“三基”“五性”“四贴近”原则,充分体现专业特色,并具有以下创新点:①突出育人为本的素质教育创新:如以德育教育为核心、以活动为载体的《人文素质实训》;以美育为素质基础的《美育基础》;以应用为导向的《语文应用基础》、《化学及护理应用》及《数理基础及护理应用》等教材。②体现必须、够用,为专业需要服务的医学基础教育的创新:如《正常人体结构及护理应用》、《正常人体功能及护理应用》、《病原生物与免疫学及护理应用》、《病理学基础及护理

应用》、《药理学及护理应用》。③体现与护士执业资格考试接轨、中高职有机衔接的专业技术教育的创新:如《内科护理》、《外科护理》、《妇产科护理》、《儿科护理》等的护理教学案例、教学重要知识点均以护士执业资格考试大纲为依据;医学基础内容由中职阶段纵向学习对接高职阶段横向学习,从中职学习的基础护理技术到高职学习的基础护理技术综合应用,体现了阶梯式学习内容,适应中职学生成长为高职学生的认知能力、心智成熟、职业能力提升的发展规律。④突出实践教学创新:如《护理专业技术实训》及相关辅助教材等。

各教材依据课程特色有选择地设置学习目标、导学案例、知识拓展、疾病链接、护理应用、实践指导及教学大纲等课程模块。

本套教材在深入的临床调研基础上编写而成,聘请行业专家参与编写并担任主审,并按人民卫生出版社国家级医药教材建设模式和质量控制体系出版,是院校合作、医教融合的新成果,是黑龙江省卫生职业教育工作者教育教学改革与实践的新硕果,是广大教师集体智慧的结晶。

本套教材分两批出版,第一批 17 种教材于 2013 年 8 月出版,本次出版为第二批,共 17 种教材,即:《人文素质实训》、《医学基础与临床——疾病图表直击护考》、《健康评估》、《内科护理》、《外科护理》、《妇产科护理》、《儿科护理》、《急危重症护理》、《护理心理学》、《精神科护理》、《老年护理》、《社区卫生保健》、《护理伦理与卫生法律法规》、《营养与膳食》、《中医护理》、《康复护理》及《护理专业技术实训》。

本套教材从设计到编写始终得到各位编者所在院校的鼎力支持,期待得到全国同行的认可和指正,共同推进卫生职业教育的发展。

黑龙江省护理学专业中高职衔接“五年贯通制”

规划教材编审委员会

2014 年 4 月

教材目录

序码	教材名称	批次	主编
1	语文应用基础*	1	孙 琳 李秋菊
2	英语应用基础*	1	孙秀丽 邱尚瑛
3	信息技术应用基础	1	宁为群 魏学宏
4	化学及护理应用	1	段卫东 庞满坤
5	数理基础及护理应用	1	刘宝山 董德贵
6	医学生职业生涯规划与就业指导	1	赵颖莉 刘岩峰
7	体育与形体训练教程	1	刘献群 孙 成
8	人际沟通与护理礼仪*	1	甄 矢 邢 岩
9	正常人体结构及护理应用*	1	夏广军 邵忠富
10	正常人体功能及护理应用*	1	彭 波 王发宝
11	病原生物与免疫学及护理应用*	1	曹德明 孙晓丹
12	病理学基础及护理应用*	1	徐 虹 王怡平
13	药理学及护理应用*	1	范业宏 李永红
14	基础护理技术*	1	李晓松 陈云飞
15	护理学导论	1	苏玉琴 赵 卿
16	美育基础	1	陈丽媛 刘卫华
17	护理管理	1	关晓明
18	人文素质实训	2	李晓凡 张革秋
19	医学基础与临床——疾病图表直击护考	2	田国华 夏广军
20	健康评估*	2	初 岩 李文慧
21	内科护理*	2	邹春杰 马怡婷
22	外科护理*	2	王玉升 张澜涛
23	妇产科护理*	2	吴 萍 朴红梅

续表

序码	教材名称	批次	主编
24	儿科护理*	2	李小磊 李 卓
25	急危重症护理*	2	肖洪俊 王 瑞
26	护理心理学	2	李丽华 周立超
27	精神科护理	2	曾 艳 邹海英
28	老年护理*	2	程东阳 潘彦彦
29	社区卫生保健*	2	黄新宇 郑荣日
30	护理伦理与卫生法律法规	2	李 玲 郭万如
31	营养与膳食	2	林 杰 孙联伟
32	中医护理	2	李 莉 孙洪波
33	康复护理*	2	刘 瑾 宋 锐
34	护理专业技术实训	2	王秀玲 任亚坤

* 为有相应的配套教材。

黑龙江省护理学专业中高职衔接“五年贯通制”规划教材

编审委员会名单

顾问：陈贤义 曲嘉维 岳 萍 李秋洁

主任委员：田国华 杜 贤

副主任委员：彭 波 李忠信 张丽岩 颜祥志 张秋伟 刘岩峰
黎广强 李景儒 王黎光 孙忠生 邓向伟 牛玉山

秘书长：孙晓丹 皮雪花

委员：(以姓氏笔画为序)

王发宝 王慧颖 刘森磊 齐玉涛 孙秀敏 孙晓丹(兼)
李 洁 李玉芳 李玉森 李丽华 李晓凡 林 杰
宫晓波 夏广军 徐淑贤 潘 蔚 鞠智江

前言

随着我国经济的快速发展和深化医药卫生体制改革的推进,社区正逐步发展成为政府、社会、居民互相沟通、互相促进的重要载体。同时,社区卫生保健机构已成为提供基本医疗和基本公共卫生服务的主体,其服务能力和质量正受到国家和民众前所未有的关注和期待。护理专业人员是我国基层医疗卫生战线的重要力量,如何培养适应我国医疗卫生事业的发展,以及民众不断提高的健康需求的实用型护理人才,是摆在护理教育工作者面前的重要课题。为此,我们编写了这本教材。

本教材的编写本着“以服务为宗旨,以岗位需求为导向”的卫生职业教育基本方针,重点体现预防为主的理念,涵盖社区护理岗位的工作任务需要,为各级各类医疗机构和社区卫生服务机构培养能够从事医疗、预防、保健、健康教育、计划生育等服务的护理专业人才。本教材共设置九章内容:绪论、社区卫生服务和社区护理、社区卫生与健康调查研究方法、社区健康教育、社区公共卫生、社区健康档案、社区家庭保健、社区重点人群保健和健康管理、社区疾病的防制。护理类专业学生需要通过学习《社区卫生保健》内容,树立预防为主、整体护理和服务于人群的思想,学会将社区卫生保健的知识和技能融入护理实践工作中,为今后的护理工作和专业发展奠定良好的基础。

在本轮教材编写中,将《社区护理》更名为《社区卫生保健》(含社区护理),就是为了顺应新的医疗卫生体系设置中对社区卫生服务功能的新定位,整体优化教材内容体系,对教学内容和能力训练等进行重要调整,既适应了社区卫生保健服务的需要,又避免了与各类护理学课程不必要的重复。在编写过程中,我们坚持“三基五性”、“四贴切”的原则,在内容的安排上有所侧重、有所创新:①突出预防保健、大卫生的特点。整本教材以人群健康为主线展开,将三级预防、现代健康观和健康管理等内容应用于护理工作中,使护理专业学生能够面向健康、亚健康、高危与重点保护人群、残疾人群和病人等不同类别人群,从事多元化护理工作。②突出护理类专业的特点。针对护理专业学生岗位群的工作任务,确定应具备的社区卫生保健理论与实践能力要求。③突出工学结合、贴切岗位的特点。将2011版《国家基本公共卫生服务规范》新内容贯穿整本教材,紧紧贴近岗位需求;通过情景案例导入章节内容,激发学生自主学习的兴趣,注重培养学生综合应用知识的能力;知识拓展内容活跃学生思维,拓宽学生知识面;实践内容紧密结合理论,按照社区护理实际工作任务和情景设置,旨在实践中巩固理论知识,缩短与岗位的距离。为了使教师和学生便于讲授和学习本书内容,我们编写了和本教材配套的学

习指导和习题集辅导教材,希望对使用者有所帮助。

本教材为中职衔接“五年贯通制”护理类专业的国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材,不仅可以供中职衔接“五年贯通制”、高职高专、中职护理和助产专业学生使用的教材;同时也可作为社区卫生服务工作人员的专业参考书。本教材敬请了黑龙江省哈尔滨市道里区共乐社区卫生服务中心杨士波主任审核。在编写过程中参考借鉴了有关著作和文献资料,在此,谨向杨士波主任及相关作者致以诚挚的谢意!本教材的编写倾注了全体编者的心血,更得到了各位编委所在单位的大力支持,在此一并表示衷心感谢!

我国社区卫生服务工作尚处于起步阶段,还在不断地发展和拓展中。同时,鉴于编者的学习和实践经验所限,书中难免有错误和疏漏之处,恳请广大同仁和专家多予指正!

黄新宇 郑荣日

2014年6月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 概述	1
一、社区卫生保健的性质和任务	2
二、护理专业学习社区卫生保健的意义	3
三、三级预防	4
四、国家基本公共卫生服务	5
第二节 人群健康概论	7
一、健康观的转变	7
二、影响健康的因素	8
三、健康权	9
四、亚健康状态	10
五、健康与疾病的连续观	10
第二章 社区卫生服务和社区护理	12
第一节 社区卫生服务	12
一、社区的定义、构成要素和基本功能	13
二、社区卫生服务的概念、内容、特点	14
第二节 社区护理	16
一、社区护理的基本概念和特点	16
二、社区护理的工作范围	17
三、社区护士	18
四、社区护理的发展	21
第三章 社区卫生与健康调查研究方法	23
第一节 社区卫生与健康调查的流行病学方法	23
一、社区卫生与健康调查的常用方法	24
二、社区卫生与健康调查的基本步骤	26
第二节 社区卫生与健康调查研究的统计方法	28
一、统计工作基本概念和基本步骤	28
二、统计描述	30
三、假设检验	34
四、统计表和统计图	35

第四章 社区健康教育	40
第一节 概述	40
一、健康教育的概念	41
二、健康教育的意义、目的与任务	41
三、社区健康教育的对象	43
四、社区健康教育的相关理论	44
第二节 社区健康教育的内容和方法	46
一、社区健康教育的内容	46
二、社区健康教育的原则	47
三、社区健康教育的方法和技巧	47
第三节 社区健康教育的实施步骤	49
一、社区健康教育的评估	50
二、确定社区健康教育问题	51
三、制订社区健康教育计划	51
四、实施社区健康教育计划	53
五、社区健康教育的评价	53
第五章 社区公共卫生	55
第一节 社区生活环境卫生	55
一、大气卫生	55
二、饮水卫生	62
第二节 社区食品卫生	66
一、食品污染	67
二、饮食行业卫生管理	69
三、食物中毒	71
第三节 社区公共场所卫生	76
一、公共场所概述	77
二、公共场所卫生管理与监督	78
第四节 社区劳动卫生	79
一、职业性有害因素	79
二、矽肺的防制	81
三、铅中毒防制	83
四、有机磷农药中毒的防制	84
第五节 社区学校卫生	86
一、教学卫生	86
二、学校作息制度卫生	87
三、体育卫生	88
四、教学设备卫生	89
五、儿童青少年常见疾病	89
第六节 社区卫生监督协管服务	93
一、概述	93

二、社区卫生监督协管服务对象和内容	93
三、社区卫生监督协管服务要求	95
四、社区卫生监督协管工作流程	96
第六章 社区健康档案	98
第一节 概述	99
一、健康档案的意义和对象	99
二、健康档案的种类和主要内容	99
第二节 社区健康档案的建立、保管和利用	103
一、社区健康档案的建立	103
二、社区健康档案的保管和利用	106
三、电子健康档案的发展	106
四、健康档案的管理要求	107
第七章 社区家庭保健	109
第一节 概述	109
一、家庭的定义和类型	110
二、家庭功能运作要素	110
三、家庭与健康	111
四、家庭生活周期及其发展任务	113
五、家庭危机	114
六、家庭病床	115
第二节 家庭访视	117
一、基本概念	118
二、家庭访视程序	120
三、访视人员安全管理	122
第三节 家庭保健的作用和实施方式	123
一、家庭保健的作用	123
二、家庭保健的实施方法	123
第八章 社区重点人群保健和健康管理	126
第一节 社区保健	126
一、社区保健的概念	127
二、社区保健的内容	127
三、社区保健的开展	128
第二节 社区健康管理	128
一、社区健康管理的概念	128
二、社区健康管理的意义	129
三、社区健康管理的发展趋势	130
第三节 社区儿童保健和 0~6 岁儿童健康管理	131
一、社区儿童保健	132
二、0~6 岁儿童健康管理	134

第四节 社区妇女保健和孕产妇社区健康管理	136
一、社区妇女的保健及计划生育	136
二、社区妇女孕期健康管理	138
三、社区妇女产后家庭访视及产后健康检查	141
第五节 社区中年人保健	142
一、概述	142
二、中年人的身心特征	143
三、中年人保健内容	144
第六节 社区老年人保健和健康管理	145
一、概述	146
二、老年期的生理及心理特点	147
三、老年人保健内容	148
四、65岁及以上社区老年人健康管理	149
第九章 社区疾病的防制	151
第一节 社区传染病的防制	151
一、传染病流行过程及影响因素	152
二、社区传染病的预防措施	156
三、社区传染病的控制和管理	163
第二节 医源性疾病的防制	166
一、概述	166
二、医源性感染的防制	169
第三节 心脑血管疾病的防制	172
一、心脑血管疾病的危险因素	172
二、心脑血管疾病的防制	174
三、高血压病人健康管理	176
第四节 社区糖尿病的防制	177
一、糖尿病的主要危险因素	177
二、糖尿病的防制措施	178
三、2型糖尿病病人健康管理	180
第五节 恶性肿瘤的防制	181
一、恶性肿瘤的主要危险因素	181
二、恶性肿瘤的防制	183
第六节 社会病	184
一、概述	184
二、常见社会病防制	185
第七节 社区重性精神疾病病人管理	188
一、概述	188
二、社区重性精神疾病病人管理	189
第八节 社区突发公共卫生事件的管理	190
一、突发公共卫生事件的概念和特点	191

► 目 录

二、社区突发公共卫生事件的管理	192
三、社区突发公共卫生事件的救护	196
实践指导	199
实践一 社区健康调查项目分析讨论	199
实践二 统计图表制作	200
实践三 制订社区健康教育计划	202
实践四 环境卫生案例分析	203
实践五 食物中毒案例讨论	204
实践六 社区卫生监督协管案例讨论	205
实践七 社区健康档案的建立	206
实践八 新生儿和产后家庭访视	208
实践九 护理 SARS 病人个人防护程序演练	209
实践十 软式内镜的清洗与消毒程序	211
实践十一 高血压病人的社区干预	214
附录 《国家基本公共卫生服务规范(2011 年版)》健康档案	216
附录 1 居民健康档案封面	216
附录 2 个人基本信息表	217
附录 3 健康体检表	218
附录 4-1 新生儿家庭访视记录表	223
附录 4-2 1 岁以内儿童健康检查记录表	225
附录 4-3 1~2 岁儿童健康检查记录表	227
附录 4-4 3~6 岁儿童健康检查记录表	229
附录 4-5 第 1 次产前随访服务记录表	230
附录 4-6 第 2~5 次产前随访服务记录表	232
附录 4-7 产后访视记录表	233
附录 4-8 产后 42 天健康检查记录表	234
附录 4-9 预防接种卡	235
附录 4-10 高血压病人随访服务记录表	237
附录 4-11 2 型糖尿病病人随访服务记录表	240
附录 4-12 重性精神疾病病人个人信息补充表	243
附录 4-13 重性精神疾病病人随访服务记录表	244
附录 5-1 接诊记录表	245
附录 5-2 会诊记录表	246
附录 5-3 双向转诊单	246
附录 6 居民健康档案信息卡	248
教学大纲(参考)	249
中英文名词对照索引	256
主要参考文献	258

第一章 绪 论

学习目标

1. 掌握健康、亚健康概念;掌握疾病的三级预防。
2. 熟悉影响健康的因素、健康与疾病的连续观;熟悉国家基本公共卫生服务规范内容。
3. 了解护理专业学习社区卫生保健的重要意义;了解健康权的含义。
4. 学会将社区卫生保健知识和技能融入护理实践的工作能力。
5. 培养护理人员树立预防为主、整体护理和服务于人群的思想。

第一节 概 述

导学案例

社区卫生保健引领社区“健康梦”

2013年8月8日,社区护士小刘和同事们按年初计划正在组织朝阳社区居民开展“治未病”引领社区居民实现幸福生活“健康梦”系列活动。今天的活动主题是:温暖老人心,明亮老人眼。邀请眼科专家免费为社区老年人检查眼睛,检查项目十分全面,从内眼到外眼,包括结膜和角膜,并指导老年人科学的对待眼科疾病。老年人在这次活动中了解了眼科疾病的预防方法,对自己的眼睛健康状况已经做到心中有数。通过开展“每天运动一小时,健康工作50年,幸福生活一辈子”,“高血压的预防与控制讲座”、“腹泻知识您了解多少”等“健康梦”系列活动,朝阳社区居民卫生保健意识逐渐增强,关心自己的健康,关心家人和社会的健康已蔚然成风,正在共同营造健康向上、文明和谐的社区氛围,享受美好生活。

请思考:

1. 健康对每个人和家庭意味着什么?健康对一个民族意味着什么?
2. 如何理解“社区卫生保健是维护人群健康的关键环节”?

随着社会的发展和科学的进步,人们对健康的认识正在逐步提高,对卫生服务的需求不仅

局限于疾病的治疗,更多的关注如何保护健康、促进健康、预防疾病和延长寿命。自2009年国家实施以“保基本、强基层、建机制”为指导思想的深化医药卫生体制改革以来,以社区为核心的基层卫生服务能力建设得到不断加强,社区卫生服务机构正在承担起居民“健康守门人”的职责。社区卫生保健是以健康为中心、以社区人群为重点对象、以促进和维护社区人群健康、预防疾病为目标,是融预防、医疗、保健、健康教育、计划生育技术和康复技术等为一体的预防保健服务,是维护人群健康的关键环节。社区卫生保健服务能力和质量正受到国家和民众前所未有的关注和期待。

一、社区卫生保健的性质和任务

社区卫生保健属于预防医学范畴,是培养能初步运用预防保健知识,按照人的基本需求和生命发展不同阶段的健康需要,向社区、家庭、个人提供预防保健服务,并能开展社区健康评估、健康教育和社区健康管理新型护士的一门必修课。

社区卫生保健的基本任务是:阐述人群健康的新概念以及健康权的深层内涵,使人们确立整体的、现代的健康观,并且能够充分认识到健康对人的重要性,对于国家综合竞争力的重要性,健康更是人类的一项基本需求和权力,同时也体现了社会进步的重要标志和潜在动力;阐述三级预防、基本公共卫生服务、预防保健服务的内容和实施;应用社区健康的调查和统计方法,开展社区公共卫生状况和人群健康状况调查研究,评价健康危险因素对人群健康的影响,提出解决各项卫生保健问题和常见疾病的预防及控制措施;阐述人与环境的平衡观、健康和疾病的连续观,熟悉自然、社会和心理因素对人体健康和疾病的影响,从而制定针对群体卫生、家庭及个人的保健措施,控制影响健康的因素,提高环境和生活质量,以保护和促进社区人群健康;阐述健康教育作为卫生保健的战略措施,如何增进人们的健康意识和采取必要的行动来预防疾病的发生,使群体和个人为实现健康目标而努力;利用现代医学及相关科学技术,预防和控制传染病、慢性病,提高处理和突发公共卫生事件的能力,面向社区健康、亚健康、高危与重点保护人群、残疾人群和病人等人群开展社区保健和健康管理以及社区护理各项技术服务,以促进和维护群体和个人的身心健康。

知识拓展

现代医学分类与社区卫生保健

现代医学按其研究对象和任务可分为预防医学、基础医学和临床医学,这三个学科相互联系和渗透,共同促进整个医学的发展。而预防医学在整个医学的发展过程中发挥了重要的作用。我国早在《黄帝内经》中提出“圣人不治已病治未病,不治已乱治未乱”。西方医学之父希波克拉底认为“知道是什么样的人患病,比知道这个人患的什么病更重要”。这些哲学观点构成了预防医学的思想基础。社区卫生保健属于预防医学范畴的一门应用性学科。随着我国卫生事业改革进程的不断加快,特别是实施国家基本公共卫生服务项目以来,社区卫生保健工作凸显出其极其重要的使命,不仅是我国卫生体制改革中关键点,也是社区卫生服务工作的核心内容。