



黄永昌 张 文 主审

社会医学

SHE HUI YI XUE

耿庆茹 主 编

陕西科学技术出版社

(陕)新登字第 002 号

社会医学

耿庆茹 主编

黄永昌 张文 主审

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街 131 号)

陕西地质印刷厂印刷

787×1092 毫米 16 开本 13.25 印张 30 万字

1995 年 7 月第 1 版 1995 年 7 月第 1 次印刷

印数:1—5000

ISBN7-5369-2338-4/R·545

定价:9.60 元

顾问 顾杏元 任惠民 卢希谦
主审 黄永昌 张文
主编 耿庆茹
副主编 唐耀明 施忠道 李鲁 李克均
金志甲 吴清平 郑建中

编委 (按姓氏笔画为序)

于 杨	尹 力	王明旭	王森林	王俊儒
付 云	田庆丰	刘隆健	朱 伟	吴小桃
吴清平	李 鲁	李克均	李规规	金志甲
林 奇	施忠道	郑建中	唐耀明	唐晓君
耿庆茹	黄永昌	张 文	张国燕	张继昌
张超平	顾竹影	童延辉	苏联珍	薛塞峰



序

社会医学作为一门独立学科,其任务是研究医学中的社会问题,研究以社会因素为主对人类健康产生影响及其规律性,并促进改善社会卫生条件,消除和防止不良社会因素对健康干扰的措施,因此,社会医学是实践性学科,同时是介于医学与社会学之间的“桥梁”。

卫生工作任务在于保障人类健康,它不局限于疾病的治疗,更重要的是预防疾病发生,健康需要良好社会条件和心理因素,当然环境因素也很重要,这就是当代新的医学模式——生物社会心理医学模式的基本观念。

我国实行改革开放,开展社会主义现代化建设以来,全方位引进竞争机制,竞争意识深入人心,虽然生活水平普遍提高,然而生活方式也产生了相应的变化,精神上紧张、快节奏,各种社会、心理因素对人群健康产生影响,医疗卫生条件的改善等,导致疾病谱发生了变化,心脑血管疾病、肿瘤、糖尿病、高血压、胃肠疾病已严重威胁人群健康,据此,重视和加强社会医学研究,比以前就更加现实和紧迫,社会医学的重要性随之提高。

自70年代,社会医学在我国恢复和重建以来,发展很快,已出版教材十多部、研究工作也不断深入,本书出版是为了总结社会医学发展成就,在编辑内容方面突出以下一些特点;在内容方面,分社会医学概述,阐明社会医学与社会卫生战略、战术紧密关系,并以医学模式转变为理论基础来分析社会医学的重要性。

健康评价,从生物、心理、社会环境因素找出评价健康的指标。

分析健康制约因素,包括环境、经济、心理、生活方式、社会制度、社会组织结构等单因素对健康影响,特别强调社会组织结构对健康影响;分析各种因素对目前在人群中常见的传染病、慢性病、遗传性疾病的综合作用。

提出社会防治措施,强调以提高人群健康水平为目的,以三级卫生保健为基本措施,健康教育理论为指导以及重点保护特殊人群。

本书另一特点,主要由从事社会医学的中青年专业人员为主执笔撰写,他们结合我国国情,吸收社会医学研究成果,注重理论与实践相结合,深入浅出,逻辑结构力求严密、完整。目的是引导读者和学生拓宽思路,树立大卫生观念,迎接未来医学发展挑战。贯彻预防为主的主导思想,提高医学科学的总体水平。

社会医学是一门新兴学科,不足之处在所难免,由于作者和编者的努力,本书不失为一本好教材。

钱信忠
一九九二年六月三日

前 言

为适应社会医学教学的需要,我们在深入研究和學習国内已经出版的社会医学教材及国外有关资料的基础上,从我国医学院校学生的实际情况和社会医学发展的状况出发,着手本教材的编写。编写过程中制订并多次修改了编写大纲,经过反复热烈的讨论,认为社会医学主要是一门研究卫生工作发展战略和战术的科学,其主要内容是从生物、心理和社会三因素认识社会人群健康并探讨其影响规律,目的在于如何提高社会人群健康水平。循着这一总体构思,在书中我们力求做到既体现当代的医学观、健康观和卫生观,又重视社会医学理论、方法在医学和卫生事业发展实践中的操作性。

全书共分二十二章,第一章由耿庆茹、黄永昌撰写,依次各章作者是第二章张文、张超平,第三章郑建中,第四章张继昌,第五章耿庆茹,第六章顾竹影,第七章付云、张文,第八章尹力,第九章金志甲、张文,第十章于扬、吴清平,第十一章童延辉、王明旭,第十二、十三章郑建中,第十四章唐晓君、刘隆健,第十五章李规规,第十六章施忠道,第十七章王森林、王俊儒,第十八章黄永昌、耿庆茹,第十九章林奇、郑建中,第二十章唐耀明,第二十一章李克均、吴小桃、朱伟、田庆丰,第二十二章薛塞峰。

全书初稿完成后,由张文、耿庆茹、郑建中、吴小桃、施忠道进行了统稿,并由黄永昌教授进行了总体审阅。最后由张文教授对全书进行了系统地审定。

本书编写前后用了约一年时间,得到了各参编单位和同志们的支持,冯忠惠教授对有关章节提出了中肯的意见,在此,我们谨表示由衷的谢意。

本书虽经反复推敲,但限于水平、时间及篇幅,定稿之际仍觉有不尽人意之处,恳望同道及读者给予批评指正。

编 者

1995年5月

目 录

第一篇 社会医学概述

第一章 绪 论	(1)
第一节 社会医学的研究对象及任务	(1)
一、社会医学的概念	(1)
二、社会医学的研究对象内容和任务	(2)
第二节 社会医学发展简史	(3)
一、国外社会医学发展状况	(3)
二、我国社会医学发展状况	(6)
第三节 社会医学与相关学科	(8)
一、社会医学与预防医学	(8)
二、社会医学与医学社会学	(9)
三、社会医学与社区医学	(9)
第二章 医学模式及其演变	(11)
第一节 医学模式的概念	(11)
一、医学模式概念的涵义	(11)
二、医学模式的动态性	(12)
第二节 医学模式的发展历史	(12)
一、神灵主义医学模式	(13)
二、自然哲学医学模式	(13)
三、生物医学模式	(13)
第三节 生物心理社会医学模式	(14)
一、生物心理社会医学模式建立的前提	(14)
二、医学模式的转变过程及其基本内容	(16)
三、医学模式转变的影响	(18)
第三章 社会医学在现代医学中的地位和作用	(19)
第一节 现代医学的发展	(19)
一、经验医学	(19)
二、实验医学	(19)
三、整体医学	(20)
第二节 社会医学在现代医学中的地位	(21)
一、医学的社会本质	(21)
二、现代医学工作者应具备的医学观	(22)

第三节 社会医学对现代医学发展的促进作用	(23)
一、拓宽基础医学研究范畴	(23)
二、建立临床医学新思维	(23)
三、开创预防医学新时代	(23)
四、扩建医学教育结构体系	(24)

第二篇 社会医学研究方法

第四章 社会医学研究方法概述	(25)
第一节 社会医学的研究特点和研究类型	(25)
一、社会医学的研究特点	(25)
二、社会医学的研究类型	(26)
第二节 社会医学研究的基本程序	(27)
一、选题阶段	(27)
二、设计阶段	(27)
三、实施阶段	(28)
四、总结阶段	(28)
第三节 问卷调查法	(28)
一、问卷的设计	(28)
二、问卷调查的实施	(33)
第五章 健康评价的单项指标	(35)
第一节 评价健康的生物学指标	(35)
一、人口指标	(35)
二、疾病指标	(38)
三、生物发育评价	(39)
第二节 评价健康的社会心理学指标	(41)
一、个体社会心理状况	(41)
二、主观健康测量	(41)
三、社会适应性测量	(42)
四、精神病症状测量	(42)
第三节 评价健康的社会学指标	(42)
一、评价健康的直接社会学指标	(42)
二、评价健康的间接社会学指标	(43)
第四节 指标选择应用的基本原则	(45)
一、目的原则	(45)
二、可行性原则	(45)
三、公认原则	(45)
四、系统性原则	(45)

五、发展性原则.....	(45)
第六章 健康评价的综合指标	(46)
第一节 人口素质评价	(46)
一、人类发展指数.....	(46)
二、社会发展指数.....	(46)
三、生活质量指数.....	(47)
四、人口素质综合指数.....	(47)
第二节 健康危险因素评价	(48)
一、健康危险因素评价的资料.....	(48)
二、健康危险因素评价的评价过程.....	(49)
三、健康危险因素评价的应用.....	(53)
第三节 健康生命质量评价	(54)
一、生命质量的概念和内容.....	(54)
二、生命质量评价的方法.....	(55)
三、生命质量评价的应用.....	(56)

第三篇 健康影响因素

第七章 环境与健康	(58)
第一节 自然环境与健康	(58)
一、自然环境与人类健康.....	(58)
二、地理环境与人类健康.....	(58)
三、地方性疾病社会医学.....	(59)
四、自然灾害与人类健康.....	(59)
第二节 生活环境与健康	(60)
一、居住条件与人类健康.....	(60)
二、饮水与人类健康.....	(61)
三、食物与健康.....	(61)
四、环境污染与人群健康.....	(63)
第三节 社会环境与健康	(64)
一、都市化带来的健康问题.....	(64)
二、都市噪音及其它健康危险因素.....	(65)
三、都市化与车祸.....	(65)
第八章 经济与健康	(67)
第一节 经济发展与健康的相互关系	(67)
一、健康对经济发展的作用.....	(67)
二、经济发展对健康的作用.....	(68)
第二节 经济发展与卫生服务	(69)

一、经济发展与卫生服务需求增长·····	(69)
二、经济发展与卫生费用上涨·····	(70)
第三节 市场经济与卫生事业·····	(72)
一、正确认识计划经济和市场经济·····	(72)
二、市场经济条件下卫生服务市场的特点·····	(72)
三、市场经济条件下我国卫生改革与发展·····	(73)
第九章 文化与健康·····	(75)
第一节 文化素质与健康·····	(75)
一、文化概念·····	(75)
二、文化因素对健康作用的方式·····	(76)
三、教育水平与健康·····	(76)
第二节 社会心态与健康·····	(78)
一、风俗习惯与健康·····	(78)
二、文化传统与健康·····	(79)
三、文化环境与健康·····	(79)
第三节 社会意识形态与健康·····	(80)
一、哲学·····	(80)
二、政治法律思想·····	(80)
三、道德·····	(81)
四、文学艺术·····	(81)
五、宗教·····	(82)
六、科学技术·····	(83)
第十章 心理与健康·····	(84)
第一节 心理素质与健康·····	(84)
一、性格与健康·····	(84)
二、应激与健康·····	(85)
三、情绪与健康·····	(87)
四、相符行为与健康·····	(88)
第二节 人际关系与人群健康·····	(88)
一、人际关系对健康的影响·····	(88)
二、社会角色对健康的影响·····	(88)
第三节 社会心理因素与疾病·····	(89)
一、社会心理因素与心身疾病·····	(89)
二、社会心理因素与精神病·····	(90)
第四节 自杀社会医学·····	(91)
一、概述·····	(91)
二、自杀的分布·····	(92)
三、自杀的原因·····	(92)
四、自杀的预防·····	(93)

第十一章 生活方式与健康	(95)
第一节 行为生活方式对健康的影响	(95)
一、生活方式的基本特点	(95)
二、行为和生活方式对健康影响的特点	(96)
三、生活方式转型对健康的影响	(96)
第二节 偏离行为	(98)
一、吸烟	(98)
二、酗酒	(99)
三、吸毒	(99)
第三节 性行为	(100)
一、早恋早婚	(100)
二、性传播疾病	(101)
三、艾滋病(AIDS)	(102)
第十二章 社会制度与人群健康	(104)
第一节 概述	(104)
一、社会制度的概念	(104)
二、社会制度的功能	(104)
第二节 社会制度对人群健康的影响	(105)
一、社会制度对人群健康影响的特点	(105)
二、社会制度对人群健康影响的途径	(105)
三、社会主义制度对人群健康的保障	(106)
第三节 法律制度与健康	(107)
一、法律的社会控制作用	(107)
二、现代医学发展对卫生立法提出的新课题	(108)
第四节 婚姻家庭制度与健康	(109)
一、婚姻家庭制度的演变	(109)
二、婚姻家庭质量对人群健康的影响	(110)
第十三章 社会组织与健康	(112)
第一节 概述	(112)
一、社会组织的概述	(112)
二、社会组织的类型	(112)
三、社会组织与管理的关系	(112)
第二节 社会组织与人群健康	(112)
一、组织的健康职能	(112)
二、社会组织与心理健康	(114)
三、社会组织与生理健康	(114)
四、社会组织与享受医疗保健的权利	(114)
第三节 医疗卫生组织	(115)
一、医疗卫生组织体系	(115)

二、农村卫生组织与管理	(115)
第十四章 卫生服务与健康	(118)
第一节 医疗服务需要量	(118)
一、医疗服务需要量指标	(118)
二、影响医疗服务需要的因素	(119)
第二节 卫生资源	(120)
一、卫生人力资源	(120)
二、卫生设备利用	(121)
三、卫生费用	(121)
第三节 卫生服务利用	(121)
一、门诊服务利用	(122)
二、住院服务利用	(122)
三、预防服务利用	(122)
第四节 卫生服务评价	(122)
一、卫生服务利用的评价	(123)
二、卫生服务效益的评价	(124)
第五节 卫生服务体制	(124)
一、我国卫生服务体制状况	(124)
二、健全卫生服务体制	(125)
第十五章 主要疾病危险因素	(126)
第一节 传染病与人群健康	(126)
一、传染病的主要危险因素	(126)
二、传染病的高危人群	(127)
三、传染病社会防治措施	(128)
第二节 慢性病与人群健康	(128)
一、慢性病的主要危险因素	(128)
二、慢性病的高危人群	(129)
三、慢性病防治措施	(130)
第三节 遗传疾病与健康	(131)
一、遗传病的发生	(131)
二、遗传病的预防	(132)
三、遗传病的社会工程性	(132)

第四篇 社会防治对策

第十六章 全球人人健康战略目标与实践	(134)
第一节 全球人人健康战略的涵义	(134)
一、《世界卫生组织组织法》宗旨	(134)

二、确定达到最高水平健康的基线	(134)
第二节 全球战略的基本原则和实施途径	(135)
一、基本原则	(135)
二、措施和途径	(136)
第三节 全球战略的目标和指标	(136)
一、10 项目标	(136)
二、12 项指标	(137)
第四节 初级卫生保健	(137)
一、初级卫生保健的概念	(137)
二、初级卫生保健的基本原则	(138)
三、初级卫生保健的内容	(138)
第十七章 健康教育	(139)
第一节 健康教育的意义和作用	(139)
一、健康教育与健康促进	(139)
二、健康教育的目的和任务	(139)
第二节 健康教育计划设计	(141)
一、健康教育计划设计的程序	(141)
二、社区需求的评估	(142)
三、影响健康因素的评估	(142)
四、确定优先项目、制定目的和目标	(143)
五、制定教育策略	(144)
六、计划的执行	(145)
七、计划的评价	(145)
第三节 行为干预	(146)
一、行为概述	(146)
二、行为干预的 3 个要素	(147)
三、行为干预的途径与方法	(148)
四、行为改变分期理论	(149)
第十八章 自我保健与家庭保健	(150)
第一节 自我保健	(150)
一、自我保健的概念和意义	(150)
二、自我保健的内容	(151)
三、自我保健的方法	(151)
四、自我保健的措施	(152)
第二节 家庭保健	(154)
一、家庭保健的意义	(154)
二、家庭保健的内容	(154)
三、家庭保健的原则	(154)
四、全科医生在家庭保健中的作用	(156)

第三节 居民健康档案	(157)
一、建立居民健康档案的目的	(157)
二、我国居民健康档案的现状	(157)
三、居民健康档案的形式和内容	(157)
第十九章 社区保健	(159)
第一节 社区保健概述	(159)
一、社区	(159)
二、社区保健的概念	(160)
三、社区保健的作用	(160)
四、社区保健的意义	(160)
第二节 社区保健的内容	(161)
一、社区诊断	(161)
二、社区预防	(162)
三、社区保健的评价指标	(162)
第三节 不同社区的保健	(163)
一、农村社区保健	(163)
二、城市社区保健	(164)
第二十章 国家保健	(165)
第一节 国家保健职能	(165)
一、公民享有生命健康权	(165)
二、保护人民健康是国家的基本职能	(166)
三、国家在卫生保健中的地位和作用	(166)
第二节 国家保健措施	(167)
一、卫生服务方针和政策	(167)
二、卫生法制建设	(168)
三、卫生行政管理	(169)
第三节 国家保健制度	(170)
一、公费医疗制度	(170)
二、劳保医疗制度	(170)
三、合作医疗制度	(171)
四、医疗保险制度	(172)
第二十一章 国家保健	(174)
第一节 全球性的社会医学问题	(174)
一、世界社会经济状况	(174)
二、世界人口状况	(174)
三、卫生行为	(175)
四、卫生资源分配不均	(175)
五、人群健康状况	(175)
第二节 国际交流与合作	(176)

一、世界卫生组织在指导和协调全球卫生工作中的作用	(176)
二、发达国家对不发达国家的卫生援助	(176)
第三节 不同类型国家的医疗保健制度特点	(177)
一、美国的卫生保健体系	(177)
二、联邦德国的卫生保健体系	(179)
三、英国的卫生保健体系	(180)
四、前苏联的卫生保健体系	(181)
第四节 有关国际组织简介	(181)
一、世界卫生组织	(181)
二、联合国儿童基金会	(182)
三、世界银行	(182)
四、联合国开发计划署	(182)
五、红十字国际委员会	(183)
第二十二章 特殊人群保健	(184)
第一节 妇女的社会保健	(184)
一、妇女的社会医学问题	(184)
二、妇女社会保健	(185)
第二节 儿童的社会保健	(187)
一、儿童社会医学	(187)
二、儿童社会保健	(188)
第三节 老年人的社会保健	(189)
一、老年人的社会医学问题	(189)
二、老年人社会保健	(191)
第四节 残疾人社会医学	(191)
一、残疾与残疾人概念	(191)
二、残疾人社会医学问题	(192)
三、残疾人的社会保健	(193)

第一篇 社会医学概述

第一章 绪 论

科学发展的综合化趋势是从 19 世纪下半叶逐渐显示出来的。第二次世界大战以后,学科的继续分化和综合产生的边缘科学、综合科学,消除了各学科之间的传统界限。近些年来,自然科学和社会科学的概念和方法日益相互渗透,出现了自然科学奔向社会科学的强大潮流,产生了一系列具有自然、社会双原性质的交叉学科。我国著名科学家钱学森预言:20 世纪末和 21 世纪初将是交叉学科时代。社会医学就是在新技术革命的浪潮中应运而生的一门交叉型边缘学科。

第一节 社会医学的研究对象及任务

一、社会医学的概念

“社会医学”一词,自法国医学家儒勒·盖林于 1848 年提出,已有一百多年的历史。对社会医学的概念,国内外学者至今尚无一致的看法。我国学者对社会医学的理解主要是:社会医学是一门从社会学角度研究医学问题的科学(梁浩材);社会医学是研究社会因素与疾病的发生、发展、治疗和预防之间的关系,研究社会因素与健康的保护和增进之间的关系(彭瑞骢);社会医学是医学的分支,是综合性的应用科学,研究社会环境与人群健康、疾病的相互关系和作用的规律(林竞成)。我们认为社会医学是一门研究人群健康状况及以社会因素为主的生物、心理、社会因素对健康的影响和改善人群健康状况,提高人群健康水平措施的一门学科。近些年来,由于人的生命活动的统一性、复合性、人的健康与疾病问题及现代科学整体化趋势的多因素相关性的存在,产生了一些属于社会医学或接近社会医学的学科,如医学社会学、心身医学、社区医学等学科,这些学科所研究的内容不象传统的医学中内科、儿科、妇产科以及其它学科那样专一而无异议,这种状况是学科本身的特点、学科的结构和任务所决定的。实际上社会医学涉及到医疗理论和实践、疾病的预防及其社会诊断和康复问题,涉及到社会学、人类学以及一系列的其它学科、自然科学和社会学的学科问题,但其中最基本的结合是医学和社会学的结合,如图 1-1 所示。社会医学这一学科名称与研究社会与医学相关的内容相吻合。这个名称有利于说明学科的方向是医学的社会问题,很难想象没有社会因素影响的医学和它的分支及医学学科。

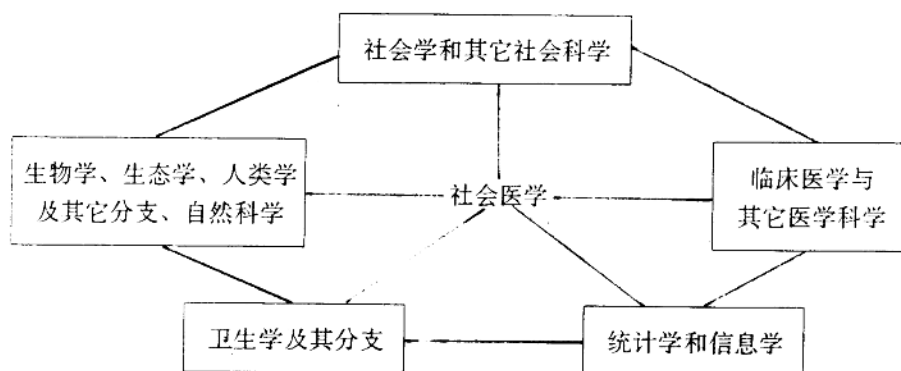


图 1-1 社会医学与其有关学科

社会医学是研究社会人群健康所涉及到的社会政治所有方面的问题，从实质上讲，社会医学是一门关于卫生保健的战略与战术的科学，有关组织社会医疗、不断提高社会健康水平和医疗质量的建议，要建立在社会健康研究的基础上。卫生保健战略的目的，是合理利用社会 and 国家的以及卫生保健系统的力量、设备和资源的基础上，提高健康水平。社会医学不局限于一门学科，而是分布在所有的医学中，乃至全社会之中。所有医务工作者，如果没有从事对自己病人健康的评价，没有从事医疗组织、预防、疾病统计系统、质量鉴定、自己专业方面的劳动能力问题的研究，是很难想象的。社会医学象其它学科一样，可化分为两个部分，一部分是集中力量解决健康的保护和改善这一战略性问题，另一部分则是解决专业性战术问题。社会医学研究总体问题，可以把它看作是一门研究特殊问题的学科。这些特殊问题是指管理方面的问题，与社会健康有关的权利，以及对学科的前途、发展及方向的原则知识。

二、社会医学的研究对象内容和任务

从宏观与微观的不同层次研究与人群生老病死有关的社会性医学问题，是中国社会医学的特色，其研究对象、内容和任务是：

(一) 社会医学的研究对象与内容

社会医学的研究对象是：社会因素和社会人群健康之间的相互作用及其规律，社会卫生状况及其变动规律；改善社会卫生状况，提高人群健康水平的社会卫生措施。

1. 社会卫生状况 主要研究不同社会群体的健康状况，通过社会调查，应用流行病学和卫生统计学的方法，从社会医学的理论观点即新的健康观出发，来评价人群健康状况。

2. 评价人群健康状况 在对社会卫生状况调查研究的基础上，从社会医学的观点出发，应用科学指标进行人群健康状况的评价。目前常用的科学指标有：生物方面包括人口、疾病、生长发育三方面；心理方面有性格、心理测量；社会方面有社会适应能力的测量等；综合评价指标，包括识字率指数、人均国民生产总值、人均消费水平、婴儿死亡指数、一岁平均寿命指数，综合评价人群的营养、卫生保健和国民教育水平。

3. 影响人群健康状况的因素 应用科学指标对人群健康状况评价，发现问题，进一步

作调查研究,探讨其影响因素及规律。首先从社会制度和管理组织方面寻找影响人群健康的原因,再则从环境因素、文化因素、心理因素、生活方式、经济因素、卫生服务等方面,探讨其对人群健康的影响程度,寻找这些因素对健康的影响规律。

4. 社会卫生措施 采取社会措施促进有益于健康因素的发展,减低或消除有害健康因素的发生,维护人群健康水平。主要通过推行2000年人人健康这一全球目标,广泛开展健康教育,提高人民群众对健康意义的认识、对健康知识的掌握、明确自我保健和家庭保健的职责,以及特殊人群的保健工作。完善社区保健、国家保健乃至国际保健,提高人群健康水平。

社会医学的研究内容,随着国家不同及一个国家的不同时期的政治文化、经济等方面的发展而不断变化。早在50年代,我国政府和许多学者对传染病、寄生虫病和地方病的防治,进行了社会医学方面的研究,开展了群防群治,取得了显著成效。80年代后,人民生活水平提高,社会生活节奏加快,青年一代人生活方式与老一代相比,发生了一定的变化,从而向社会医学提出了新的课题。

(二) 社会医学的任务

社会医学的任务有:

1. 积极倡导新健康观,推进医学模式的转变 健康观和医学模式的转变,广大卫生工作者和人民群众还不完全了解。介绍这一转变的理论与方法,是社会医学的首要任务。

2. 在新健康观和医学模式影响下,产生了健康危险因素与生命质量评价等医学评价技术通过这些评价,促进人们改变不良行为与生活方式,减少危险因素,提高健康水平。评价人群的生活质量,要从人们的生理、心理、社会活动等方面综合考虑。

3. 要全面了解当今社会对人类健康的影响 从宏观和微观角度了解社会经济、文化、心理、生活行为和生产环境对健康的影响。改变过去对社会环境影响健康的作用重视不够的现象,阐明它们对健康的作用。

4. 指导区域性的医疗卫生工作 对世界卫生组织和我国政府提出的卫生保健战略和策略,为2000年人人健康、初级卫生保健、国家卫生发展管理程序、区域卫生规划与社区卫生保健等方面,针对我国的疾病与健康问题,采取疾病防治措施,社会医学将这些措施用以指导区域性医疗卫生工作、促进2000年人人健康目标的实现。

第二节 社会医学发展简史

社会医学是一门综合性应用学科。其产生和发展受到政治、经济、社会、法律、自然科学和医学发展等多种因素的影响,无论在国外和我国社会医学的发展均经过了曲折的历程。

一、国外社会医学发展状况

(一) 社会医学萌芽时期

人的疾病发生、发展既有自然因素又有社会因素发挥作用,古希腊的名医希波格拉底