

◎ 全国高等医学院校配套教材

● 供高职高专护理、助产等专业类用

预防医学基础

要点提示与习题

主审 ● 唐 军

主编 ● 赵拥军

全国高等医学院校配套教材

供高职高专护理、助产等专业类用

医教教材出版组(CIE) 目录

预防医学基础

要点提示与习题

YUFANGYIXUE JICHU
YAODIAN TISHI YU XITI

主 审 唐 军

主 编 赵拥军

副主编 罗晨玲 王亚龙 杨秋霞

编 者 (以姓氏笔画为序)

王亚龙 河北大学医学院

史宝林 河北北方学院

杨秋霞 邢台医学高等专科学校

张庆全 山东医学高等专科学校

武艳华 河北北方学院

罗晨玲 南方医科大学

孟 琴 山东医学高等专科学校

赵拥军 滨州医学院

郝晓鸣 柳州医学高等专科学校

唐 涛 济宁市疾病预防与控制中心

董兆举 滨州医学院



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北京

图书在版编目(CIP)数据

预防医学基础要点提示与习题/赵拥军主编. —北京:人民军医出版社,2007. 7

全国高等医学院校配套教材·供高职高专护理、助产等专业类用

ISBN 978-7-5091-0991-5

I. 预… II. 赵… III. 预防医学-高等学校:技术学校-教学参考资料 IV. R1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 093881 号

策划编辑:郭威 文字编辑:裘永强 责任审读:张之生

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址 : www. pmmp. com. cn

印刷:潮河印业有限公司 装订:京兰装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:10.25 字数:245千字

版·印次:2007年7月第1版第1次印刷

印数・0001～4000

定价·19.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书，凡有缺、倒、脱页者，本社负责调换。

电话：(010)66882585 51927252

使 用 说 明

本书是人民军医出版社出版的全国高等医学院校规划教材《预防医学基础》(供高职高专护理、助产等专业类用)的配套辅助教材。该系列配套教材共 28 种,根据高职高专护理、助产等专业的学生特点及知识结构编写,内容丰富、实用。正确使用本书有助于学生课后复习,加深理解,强化记忆,提高学习效率。

每本辅助教材基本按照以下四个层次编写。

【大纲要求】 根据国家教育部相关教学大纲,参考护士执业资格考试大纲,按掌握、熟悉、了解三级要求编写。

【重要知识点】 按照教材的章节结构,围绕需要掌握及熟悉的重要知识点进行简要概括,强调重要知识点的归纳总结,提炼教材要点;力求帮助学生抓住基本的学科框架,复习消化好课堂上学到的知识。部分分册在这一部分中根据学科自身学习需要做了一些调整或补充,如增加了“知识框架”、“知识拓展”等。

【练习题】 基本题型有选择题、名词解释和简答题,个别分册有填空题。其中选择题包括 A₁、A₂、A₃/A₄、B₁、X 型等多种题型。各种题型特点如下:

A₁型题:单句型最佳选择题。每一道试题题干下有 A、B、C、D、E 五个备选答案。只选择一个最佳答案。

A₂型题:病例摘要型最佳选择题。每道试题题干为一个小案例,其下有 A、B、C、D、E 五个备选答案,只选择一个最佳答案。

A₃/A₄型题:A₃型题为病例组型最佳选择题。先提供一个案例作为共用题干,以下设若干道试题,每一道试题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案,只选择一个最佳答案。A₄型题为病例串型最佳选择题。题型基本同前,但下设的若干道试题中有资料的补充或变化。

B₁型题:标准配伍题。先提供 A、B、C、D、E 五个备选答案,以下设若干道试题,每一道试题只能在备选答案中选择一个最佳答案,备选答案可能被选择一次、多次或不被选择。

X 型题:多项答案选择题。每一道试题题干下有 A、B、C、D、E 五个备选答案。正确答案 2 个或 2 个以上。

【参考答案】 给出试题中选择题的参考正确答案,名词解释和简答题的答题主点,供学生课后自学及复习巩固、强化重要知识点使用。

本系列书可以作为护理、助产类高职高专教材的教学辅助用书,其中部分基础医学相关分册还可作为临床医学、医学技术等专业的教学辅助用书;而且也非常适合护理人员作为自学考试、执业考试和继续教育的参考用书。

目 录

绪论.....	(1)
第一篇 疾病控制与预防保健策略.....	(5)
第1章 疾病预防保健策略.....	(6)
第2章 健康促进与健康教育	(10)
第二篇 环境与健康	(17)
第3章 环境概述	(18)
第4章 生活环境与健康	(23)
第5章 食物污染与预防	(34)
第6章 生产环境与健康	(41)
第三篇 护理工作中常用医学统计学方法	(52)
第7章 医学统计学概述	(53)
第8章 统计表与统计图	(60)
第9章 计量资料的统计分析	(65)
第10章 计数资料的统计分析.....	(84)
第11章 秩和检验.....	(99)
第12章 直线相关与回归	(109)
第13章 医学科研设计	(118)
第四篇 流行病学在护理学中的应用.....	(123)
第14章 流行病学概述	(124)
第15章 病因研究	(128)
第16章 疾病的分布	(133)
第17章 常用的几种流行病学研究方法	(141)
第18章 传染病的流行过程	(150)

绪论



大纲要求

- 掌握预防医学的概念。
- 掌握健康的概念。
- 掌握医学模式的概念。
- 熟悉预防医学的研究对象与研究内容。
- 熟悉预防医学的主要研究方法。
- 熟悉医学模式的转变过程及对医学的影响。
- 熟悉学习预防医学的目的。
- 了解护理人员在疾病预防工作中的作用。
- 了解预防医学史上的两次革命。
- 了解预防医学在当代医学中的战略地位。



重要知识点

绪论主要介绍了预防医学的概念、研究对象、研究内容、研究方法及学习预防医学的目的等。

预防医学是以人群为研究对象,应用基础医学、临床医学等有关学科的理论和知识,研究环境因素对健康的影响、疾病在人群中的分布规律及其影响因素,探讨病因并制定防制疾病、增进健康、延长寿命、提高生命质量的对策和措施的综合性学科。

预防医学以人群作为主要研究对象,其研究内容涵盖以下几方面:

- 研究环境与健康的关系,研究环境因素对健康的影响及其作用规律;探索改善和消除环境中的有害因素、利用有利因素的措施和原则等。
- 研究各种疾病、健康状况或生理特征在不同时间、人群、地区的分布特点及其变动规律,探讨病因,了解疾病及健康状况的消长变化情况,以便提出当前及今后医疗卫生工作中应解决的主要问题。
- 研究制订防制疾病、增进健康的策略和措施,并对措施实施效果进行评价,以使预防医学工作质量不断提高,达到预防疾病、增进健康、提高生命质量的目的。

预防医学基础要点提示与习题

医学模式是指人类在与疾病作斗争和认识自身生命过程中得出的对医学本质的概括和对医学总的看法。现代医学模式是生物-心理-社会医学模式。

预防医学的研究方法主要有医学调查研究和医学实验两大类。

(一) 医学调查研究

医学调查研究是一种对研究对象不施加任何干预因素的观察性研究方法。包括流行病学研究方法、社会医学研究方法、卫生统计学方法等等。

(二) 医学实验

医学实验是将研究因素施加于研究对象，然后观察、测量、比较研究效果而得出结论的研究方法。医学实验又分为以动物为研究对象的“实验”和以人体(病人或健康人)为研究对象的“试验”。前者多被称为“动物实验”，后者多被称为“临床或社区试验”。临床试验和社区试验应严格遵循医学伦理道德和有关法律法规要求。

护理专业学生学习预防医学的目的，主要就是加强预防战略思想教育，牢固树立“预防为主”的观念，学习并掌握预防医学的基本理论、基本知识和基本技能，强化本身素质，为今后更好地从事临床护理及社区护理工作打下基础。

练习题

(一) 名词解释

1. 预防医学
2. 健康
3. 医学模式
4. 生物-心理-社会医学模式

(二) 简答题

1. 预防医学的研究对象和内容是什么？
2. 简述预防医学在当代医学中的地位及护理人员在疾病预防工作中的作用。
3. 试述预防医学史上的两次革命。



参考答案

(一) 名词解释

1. 预防医学是以人群为研究对象，应用基础医学、临床医学等有关学科的理论和知识，研究环境因素对健康的影响、疾病在人群中的分布规律及其影响因素，探讨病因并制定防治疾病、增进健康、延长寿命、提高生命质量的对策和措施的综合性学科。
2. 健康不仅仅是指没有疾病或虚弱，而是包括生理、心理和社会方面的完好状态。
3. 医学模式是指人类在与疾病做斗争和认识自身生命过程中得出的对医学本质的概括和对医学总的看法。健康的概念是医学模式的核心体现，随着健康概念的不断更新，医学模式也不断发生变化。
4. 生物-心理-社会医学模式是在生物医学模式的基础上，从生理、心理、社会三方面去综合认识健康的本质，将人体和人群的健康看作是生理、心理、社会三方面的完好状态。

(二) 简答题

1. 答: 预防医学以人群作为主要研究对象, 研究内容十分广泛, 从宏观到微观, 从个人、家庭到人群都涉及到预防医学问题。综合起来, 预防医学的研究内容有以下几方面:

(1) 研究环境与健康的关系, 研究环境因素对健康的影响及其作用规律; 探索改善和消除环境中的有害因素、利用有益因素的措施和原则等。

(2) 研究各种疾病、健康状况或生理特征在不同时间、人群、地区的分布特点及其变动规律, 探讨病因, 了解疾病及健康状况的消长变化情况, 以便提出当前及今后医疗卫生工作中应解决的主要问题。

(3) 研究制订防制疾病、增进健康的策略和措施, 并对措施实施效果进行评价, 以使预防医学工作质量不断提高, 达到预防疾病、增进健康、提高生命质量的目的。

2. 答: 当代医学主要由三大部分组成, 即基础医学、临床医学和预防医学。预防医学是其中重要组成部分之一。医学的目的是增进健康, 而不仅仅是诊断治疗疾病。随着社会生产力的发展和医学科学的不断进步, 人们对健康的需求在不断增长和扩大。在当代社会, 人们对改善环境、预防疾病、保持营养平衡、改变不良行为生活方式等的要求越来越强烈。与此相适应, 流行病学、环境卫生学、营养卫生与食品卫生学、职业卫生学、儿童少年卫生学等预防医学学科在当代医学科学体系中的地位也日益重要, 各个国家和政府也越来越高度重视预防医学工作, 重视这些预防医学学科的建设和发展壮大。

在当代医学科学体系中, 护理学占有十分重要的地位。随着医学科学的发展, 护理工作也逐渐由临床医院向家庭、社区、社会渗透, 逐渐由病人的护理转向健康人群和亚健康人群的“护理”。护理人员的角色也从传统的护理病人的护士转而成为人群、家庭、社区预防保健的重要决策者与参与者。疾病的预防逐渐成为护理人员的重要任务, 护理人员在疾病预防中的重要作用也日益凸现。这就要求护理人员不仅要有扎实的临床医学和护理学的基本知识, 而且要具备丰富的预防医学的知识和技能, 以便胜任疾病预防和健康促进的重任。

3. 答: 预防医学的发展历程经历了两次革命性的变化。
①第一次预防医学革命是指从个体预防向群体预防的转变。在预防医学发展的早期, 人们注重的是病人与健康人个体的疾病预防, 没有意识到人群的预防。19世纪末, 人类积累了战胜天花、霍乱、鼠疫、白喉等烈性传染病的经验, 由此逐渐认识到人群预防的重要性, 并建立了一套科学系统的人群预防措施。20世纪40年代至50年代, “公共卫生”、“预防医学”等术语在北美、欧洲等地区广泛使用, 预防医学从此开始强调对群体健康的关心和政府为人群提供预防卫生服务的重要性, 预防医学的内容也从个人摄生防病扩大到社会性群体预防。这一转变就是医学史上的第一次预防医学革命。
②第二次预防医学革命。预防医学的使命是防止疾病发生、控制疾病发展、维护和恢复机体的功能、增进个体和人群的健康水平。完成上述使命, 需将个体预防与群体预防相结合。早期的预防医学仅仅认识到了个体预防的作用, 忽略了群体预防; 至19世纪中期, 预防医学开始着重于群体预防, 但又削弱了个体预防, 或将两者分离开来。20世纪末, 由于疾病谱和死因谱发生改变, 慢性病患病率明显上升, 成为影响人类健康的主要卫生问题。慢性病的病因和发病机制非常复杂, 个体差异较大, 并且其发病和转归与心理、社会、行为生活方式等因素密切相关, 预防医学的主要任务也逐渐从群体预防为主转向个体与群体相结合, 从生物性预防扩大到心理、社会和行为预防, 从单一的预防服务转向防治、保健、康复一体化的综合性服务, 从以公共卫生和行为预防, 从单一的预防服务转向防治、保健、康复一体化的综合性服务, 从以公共卫

预防医学基础要点提示与习题

生人员为主体的预防转向以全科医师、专科医师、公共卫生医师为团队的预防，预防疾病的责任也从以政府、社会为主转向以个人为主，预防的方式也从被动预防转向主动预防。预防医学这一重大转折称为医学史上的第二次预防医学革命。

(赵拥军 唐军)

第一篇

疾病控制与预防保健策略

PART 1

第1章 疾病预防保健策略

大纲要求

1. 掌握我国新时期卫生工作方针。
2. 掌握疾病三级预防策略的基本内容。
3. 掌握初级卫生保健的概念。
4. 熟悉三级预防策略在疾病控制与预防中的重要意义。
5. 熟悉初级卫生保健的内容和实施过程。
6. 熟悉新时期卫生工作方针的意义。
7. 了解我国卫生工作方针的演变。
8. 了解我国农村初级卫生保健工作的意义。

重要知识点

本章主要介绍了疾病的预防保健策略。执行新时期卫生工作方针，贯彻三级预防策略，做好初级卫生保健工作是疾病预防保健的最基本策略。

我国新时期卫生工作方针是“以农村为重点，预防为主，中西医并重，依靠科技与教育，动员全社会参与，为人民健康服务，为社会主义现代化建设服务”，它充分体现了“预防为主”的指导思想。

疾病的三级预防策略也是疾病预防保健主要策略之一。三级预防策略的内容主要包括：

(一) 第一级预防

又称病因预防，指从根本上防止疾病及意外伤害的发生。主要包括两方面内容：一是在无病因作用的情况下促进健康；二是针对内因采取措施。采取综合性社会措施，树立大卫生和社会医学观念，针对疾病发生的生物、心理和社会因素，提出经济有效的预防措施，维护良好的生产生活环境，消除致病因素，切断各种致病因素对人体的作用，这是一级预防的主要任务。消除致病因素，控制和减少传染病的致病源，切断传播途径，通过预防接种提高人群免疫水平，以及在生产环境中采取职业预防措施控制职业危害因素等称为特殊预防措施。做好环境保护工作，建立良好的劳动条件，改善居住及生活卫生设施，树立良好的行为生活方式，开展体育锻炼，合理营养，重视心理及精神卫生，开展卫生教育及倡导自我保健等也是重要的预防保健措

施。

(二) 第二级预防

又称临床前期预防。在疾病的临床前期作早期监测,尽可能早地发现病人,建立高度灵敏而可靠的疾病监测系统,如定期体格检查、疾病筛检及群众自我检查等。通过早期监测,做到早期诊断和早期治疗,还可以缩短疾病过程,提高疗效和减少费用。提倡早期用药,合理治疗,防止带菌和防治疾病转为慢性,不仅对个体治疗争取尽可能恢复健康,而且对防治疾病蔓延有重要意义。

(三) 第三级预防

即临床预防。对已患病者,要通过早期诊断,及时合理的治疗,以防止恶化及复发,防止丧失劳动能力;对慢性患者要通过医学监护,预防并发症及伤残,减少疾病的不良作用;对已丧失劳动能力或伤残者要通过康复医疗,提供社区卫生服务及家庭护理指导,开展功能性康复及心理康复,努力做到病而不残,残而不废,维护患者正常的生活,参加社会活动并延长寿命。

初级卫生保健(primary health care, PHC)是指最基本的、人人都能享受到的、体现社会平等权利的、人民群众和政府都能负担得起的卫生保健服务。这种服务是由国家和政府主动提供的,要求个人及其家庭积极参与,所采用的方法和技术切实可行、方便可靠。初级卫生保健是医疗保健体系的核心和基础,是广大居民进入医疗保健系统的基本门户,是国家卫生系统的中心职能和基本要素,也是社会和经济总体发展的重要组成部分。为广大群众提供初级卫生保健服务是各级政府应尽的责任,是社会经济发展的重要组成部分,也是政府关心群众生活和健康的最基本工作。

初级卫生保健的永久性总体目标是“人人享有卫生保健”。

初级卫生保健的内容涵盖治疗伤病、预防疾病、身心康复、增进健康等四个方面。具体说来,初级卫生保健主要包括以下八项基本内容:常见病及创伤的有效处理;提供基本的药物;主要传染病的预防接种;地方病的防治;增进必要的营养和供应充足的安全饮用水;提供清洁卫生的环境;开展妇幼保健和计划生育工作;普及健康教育。

初级卫生保健的实施包括以下几个环节:各各级政府必须主动承担初级卫生保健的责任和义务;在进行充分调查研究的基础上,根据本地区的卫生状况和居民需求,制订不同阶段的初级卫生保健目标,并制定切实可行的初级卫生保健计划和实施方案;建立健全卫生保健网络;建立起初级卫生保健的管理程序、评估指标体系和工作制度。

“以农村为重点”是我国卫生工作方针之一,做好农村初级卫生保健是发展农村医疗卫生事业的工作重点,也是实现“人人享有卫生保健”的关键。

练习题

简答题

1. 简述我国新时期卫生工作指导方针。

2. 三级预防策略的含义及内容?

3. 什么是初级卫生保健? 初级卫生保健的目标、内容及实施环节有哪些?

参考答案

简答题

1. 答:新时期是指自 1978 年我国改革开放以来至今的一段时期。新时期卫生工作的指导方针是:“以农村为重点,预防为主,中西医并重,依靠科技与教育,动员全社会参与,为人民健康服务,为社会主义现代化建设服务。”

新时期的卫生工作方针是对原“四大方针”的发展和完善,是根据新时期我国卫生工作的性质、地位和作用提出来的。“以农村为重点,预防为主,中西医并重”指出了我国卫生工作当前及今后一个时期内的工作重点;“预防为主”是指卫生工作策略问题;“中西医并重”是指卫生工作力量和我国医学发展道路问题;“依靠科技与教育”是发展卫生事业的措施和手段问题;“动员全社会参与”是指工作方法问题;“为人民健康服务,为社会主义现代化建设服务”,阐明的是我国社会主义卫生事业的基本性质和根本宗旨,反映了我国卫生事业的服务目的和目标,同时又揭示了卫生工作内在的基本规律。各级各类医疗卫生单位尽管任务不同,专业有别,但却围绕着一个共同的目标——为人民健康服务,为社会主义现代化建设服务。

2. 答:三级预防策略是指预防疾病必须采取三级预防的措施和方法。三级预防的含义和内容是:

第一级预防又称病因预防,指从根本上防止疾病及意外伤害的发生。主要包括两方面内容:一是在无病因作用的情况下促进健康;二是针对内因采取措施。采取综合性社会措施,树立大卫生和社会医学观念,针对疾病发生的生物、心理和社会因素,提出经济有效的预防措施,维护良好的生产生活环境,消除致病因素,切断各种致病因素对人体的作用,这是一级预防的主要任务。消除致病因素,控制和减少传染病的致病源,切断传播途径,通过预防接种提高人群免疫水平,以及在生产环境中采取职业预防措施控制职业危害因素等称为特殊预防措施。做好环境保护工作,建立良好的劳动条件,改善居住及生活卫生设施,树立良好的行为生活方式,开展体育锻炼,合理营养,重视心理及精神卫生,开展卫生教育及倡导自我保健等也是重要的预防保健措施。

第二级预防又称临床前期预防。在疾病的临床前期作早期监测,尽可能早地发现病人,建立高度灵敏而可靠的疾病监测系统,如定期体格检查、疾病筛检及群众自我检查等。通过早期监测,做到早期诊断和早期治疗,还可以缩短疾病过程,提高疗效和减少费用。提倡早期用药,合理治疗,防止带菌和防治疾病转为慢性,不仅对个体治疗争取尽可能恢复健康,而且对防治疾病蔓延有重要意义。

第三级预防又称临床预防。对已患病者,要通过早期诊断,及时合理的治疗,以防止恶化及复发,防止丧失劳动能力;对慢性患者要通过医学监护,预防并发症及伤残,减少疾病的不良作用;对已丧失劳动能力或伤残者要通过康复医疗,提供社区卫生服务及家庭护理指导,开展功能性康复及心理康复,努力做到病而不残,残而不废,维护患者正常的生活,参加社会活动并延长寿命。

3. 答:初级卫生保健是指最基本的、人人都能享受到的、体现社会平等权利的、人民群众和政府都能负担得起的卫生保健服务。这种服务是由国家和政府主动提供的,要求个人及其家庭积极参与,所采用的方法和技术切实可行、方便可靠。

初级卫生保健的永久性总体目标是“人人享有卫生保健”。初级卫生保健的内容涵盖治疗伤病、预防疾病、身心康复、增进健康等四个方面。具体说来，初级卫生保健主要包括以下八项基本内容：①常见病及创伤的有效处理。②提供基本的药物。③主要传染病的预防接种。④地方病的防治。⑤增进必要的营养和供应充足的安全饮用水。⑥提供清洁卫生的环境。⑦开展妇幼保健和计划生育工作。⑧普及健康教育。

初级卫生保健的实施包括以下几个环节：

(1) 各国各级政府必须主动承担初级卫生保健的责任和义务。各国各级政府均应发挥政治意志,合理调动本国本地区的资源并尽可能利用外部资源,在全社会积极参与的前提下,发起并持续开展初级卫生保健。各国各级政府应适时拟定出本国本地区开展初级卫生保健的政策、战略和行动计划,及时成立由主要领导参加的专门部门来领导和协调各级卫生保健工作。

(2) 在进行充分调查研究的基础上,根据本地区的卫生状况和居民需求,制订不同阶段的初级卫生保健目标,并制定切实可行的初级卫生保健计划和实施方案。

(3)建立健全卫生保健网络,我国的城乡三级医疗预防保健网络是十分优越的基础条件。

(4)建立起初级卫生保健的管理程序、评估指标体系和工作制度。

(赵拥军 唐 军)

营养素摄入量的推荐摄入量。“推荐摄入量”是“推荐摄入量”的简称，即在一般情况下能满足某一特定人群需要量的摄入量。推荐摄入量的摄入量可以满足不同年龄、不同生理状态下的营养需要。

第2章 健康促进与健康教育



大纲要求

- 掌握健康促进的概念。
- 掌握健康教育的概念与原则。
- 掌握社区卫生服务的概念。
- 熟悉健康促进的原则与实施环节。
- 熟悉健康教育的实施环节。
- 熟悉社区卫生服务的原则与内容。
- 熟悉社区卫生服务中预防保健工作的任务。
- 了解健康促进实施过程及结果的评价方法。
- 了解社区卫生服务中预防保健工作的特点。
- 了解儿童少年预防保健、老年人预防保健、妇女预防保健、特殊作业人群预防保健及临终关怀的主要特点与内容。



重要知识点

本章主要介绍了健康促进和健康教育的基本内容。

健康促进是指促进人们维护和改善自身健康的全过程，是一种协调人类和环境的战略，它规定了个体与社会对健康各自所应担负的责任。

健康促进活动的开展应遵循以下几项原则：目标性原则，科学性原则，重点性原则，实事求是原则，灵活性原则，参与性原则。

健康促进的实施应把握好以下四个环节：建立实施的组织机构；制定健康促进实施进度表；健康促进的质量控制；人员与物质的准备。

健康促进的评价主要是将健康促进的实施运作情况与预期结果进行比较，以判断健康促进的进度、效果和效益。按评价的内容分类，可分为形成评价、过程评价、效应评价、结局评价和总结评价；按评价的形式可分为：函评、会议评价、现场调查评价等。

健康教育是指通过有计划、有组织、有系统的社会教育过程，促使人们自觉地采纳有益于健康的行为和生活方式，消除和减轻危险因素的影响，预防疾病，促进健康，提高生活质量。

开展健康教育时应遵循以下原则：科学性；针对性；实用性；群众性；艺术性。健康教育的组织实施应包括制定计划、计划的执行和评价三个环节。

健康教育计划的制定过程可按照以下程序进行：①社区需求的评估；②确定优先项目（健康问题或行为问题）；③确定计划目标。健康教育计划的内容主要包括：①明确教育对象；②确定教育内容；③确定教育方法；④搜集教育资料；⑤搞好队伍建设；⑥合理安排教育时间；⑦经费预算。

健康教育计划的执行包括两个环节，即建立信息回馈系统和建立计划的执行程序。健康教育的评价是指将健康教育开展的实际情况与预期要达到的标准相比较，然后给出健康教育的优或劣的等级性结论的过程。常用的评价方法主要有过程评价和效果评价等。

社区卫生服务是社区建设的重要组成部分，是在政府领导、社区参与、上级卫生机构指导下，以基层卫生机构为主体，全科医师为骨干，合理使用社区资源和适宜技术，以人的健康为中心、家庭为单位、社区为范围、需求为导向，以妇女、儿童、老年人、慢性病人、残疾人等为重点，以解决社区主要卫生问题、满足基本卫生服务需求为目的，融预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术服务等为一体的，有效、经济、方便、综合、连续的基层卫生服务。

发展社区卫生服务应遵循以下基本原则：

1. 坚持为人民服务的宗旨。依据社区人群的需求，正确处理社会效益和经济效益的关系，把社会效益放在首位。
2. 坚持政府领导，部门协同，社会参与，多方筹资，公有制为主导。
3. 坚持预防为主，综合服务，健康促进。
4. 坚持以区域卫生规划为指导。引进竞争机制，合理配置和充分利用现有卫生资源；努力提高卫生服务的可及性，做到低成本、广覆盖、高效益，方便群众。
5. 坚持社区卫生服务与社区发展相结合。保证社区卫生服务可持续发展。
6. 坚持实事求是。积极稳妥，循序渐进，因地制宜，分类指导，以点带面，逐步完善。

社区卫生服务的主要内容如下：

1. 预防 在社区居民疾病的预防工作中，要以全科医师为骨干，与公共卫生医师、社区护士等社区卫生团队人员相互配合协作共同完成疾病预防工作。要以“预防为主”思想为指导，坚持三级预防策略，注重公共卫生与个体预防相结合，因地制宜，结合社区特点，扎实有效地开展预防工作。
2. 治疗 社区常见病、多发病的治疗应突出全科医疗的特点，要以人为中心，以家庭为单位，以社区为范围，综合认识诊断居民的疾病与其他健康问题。
3. 保健 社区保健主要是在充分发掘利用社区资源、突出社区特点、满足社区卫生需求的基础上，将社区人群中的个体（健康人和病人）卫生需求，回归到群体，将个体的卫生需求和健康问题同他们所生活的家庭、社区和社会联系起来去认识、分析和处理。通过社区保健可以增强人们的保健意识，提高人群的自我保健能力，纠正不良的卫生习惯和行为生活方式，提高社区文明程度，提高社区人群的健康素质，达到预防疾病、促进健康的目的。
4. 康复 社区卫生服务中的康复医疗主要是针对社区中的病人、老年人、残疾人等特殊人群，运用现代康复医学知识，从社会、生理、心理等方面实施全面康复，使其功能早日恢复，早日回归社会。
5. 健康教育 社区健康教育既是三级预防中的第一级预防的核心，也是健康促进的主要

预防医学基础要点提示与习题

内容,还是开展社区内其他卫生保健工作的先导。

6. 计划生育服务 搞好计划生育工作,必须从基层社区抓起,基层社区是计划生育工作的基本单位。因此,计划生育服务是社区卫生服务的又一项重要任务。

社区卫生服务中预防保健工作的特点主要有:系统性、群体性、长期性和艰苦性等。

社区卫生服务中预防保健工作主要有以下几项主要任务:①健康检查。对个体或人群的健康状况的检查,目的是早发现、早诊断、早治疗疾病,以便及时采取措施预防疾病。②疾病的普查普治。对社区中某一种或某几种危害较为严重的疾病进行普遍的检查和诊断,对患者进行早期治疗。③计划免疫的实施与管理。④社区传染病管理。主要包括社区传染病疫情的监测、传染病病例的报告及管理等内容。⑤计划生育服务:是指运用现代优生优育科学知识调节出生的时间和密度,以确保出生人口质量和数量。⑥心理咨询与健康教育。⑦健康促进。

社区预防保健工作计划的内容主要包括预防保健工作的目标、对象、时间、地点、干预措施、时间进度、技术路线、实施方法、实施策略、质量控制、资源的组织和利用、结果的评估等方面。计划的实施则包括以下几个阶段:①目标的认知;②资源的组织和利用;③干预方法的操作和指标的测量;④质量控制;⑤阶段性评价;⑥计划的调整。除此之外,计划实施过程中还包括人员培训、试实施、评价与调整、人员再培训、真实施等过程。

社区卫生服务预防保健工作计划实施结束后,要对实施结果进行评价。对实施结果进行的评价称为结果评价。结果评价的主要内容有目标评价、效果评价、效益评价、效用评价、对比评价、发展评价等。评价时可就其上述的单一方面进行评价,如进行目标评价或效果评价;也可对目标、效果、效益等诸方面进行综合评价。评价的方法主要是社会学方法、卫生统计学方法、卫生经济学方法等。

社区卫生服务中的儿童少年预防保健主要包括儿童预防保健和学校预防保健两大方面。儿童预防保健的服务对象是婴幼儿、学龄前儿童及胎儿,主要内容是计划免疫和传染病管理、儿童常见病(如维生素D缺乏病、缺铁性贫血、肺炎等)的防治及健康教育等。学校预防保健的对象是在校儿童和青少年学生,其最终目标是维护学龄儿童和在校青少年学生的身心健康,学校预防保健的主要内容包括评价每个学龄儿童及青少年学生的健康状况、纠正他(她)们身心方面已经出现的缺陷、预防各种传染病和常见病、健康教育和健康促进等,另外还包括学校的环境卫生、食品卫生、学校及社区对儿童少年健康的相互投入和参与等。

老年人一般是指65岁及以上人口。老年人预防保健的基本内容包括预防、保健、疾病防治和康复、社会服务等。老年人的预防保健要做到群体预防与个体预防相结合。群体预防的主要内容包括:①研究自然因素、社会因素等对老年人健康和疾病的影响规律,提出改善和利用环境的措施和原则,并进行社会防治。②建立健全老年预防保健机构,发展老年人预防保健事业。③积极开展老年人健康教育工作。④搞好老年人医疗保险及其他医疗卫生保健的经济保障工作。个体预防则主要做好以下工作:①指导老年人建立良好的行为生活方式。②搞好心理卫生教育。③保持合理的营养。④积极开展适宜的体育锻炼。⑤做好老年常见病、多发病的防治工作。⑥做好家庭内和老年人赡养机构内的自我合理用药指导工作及康复医疗工作。

妇女预防保健工作应贯穿于妇女的一生各个阶段,使妇女在一生各个阶段都能享受到应有的预防保健照顾。妇女预防保健工作的对象针对各个年龄段的女性,但又以青春期、怀孕期、哺乳期及中老年妇女为主。妇女预防保健服务的主要内容有青春期预防保健服务、婚前期