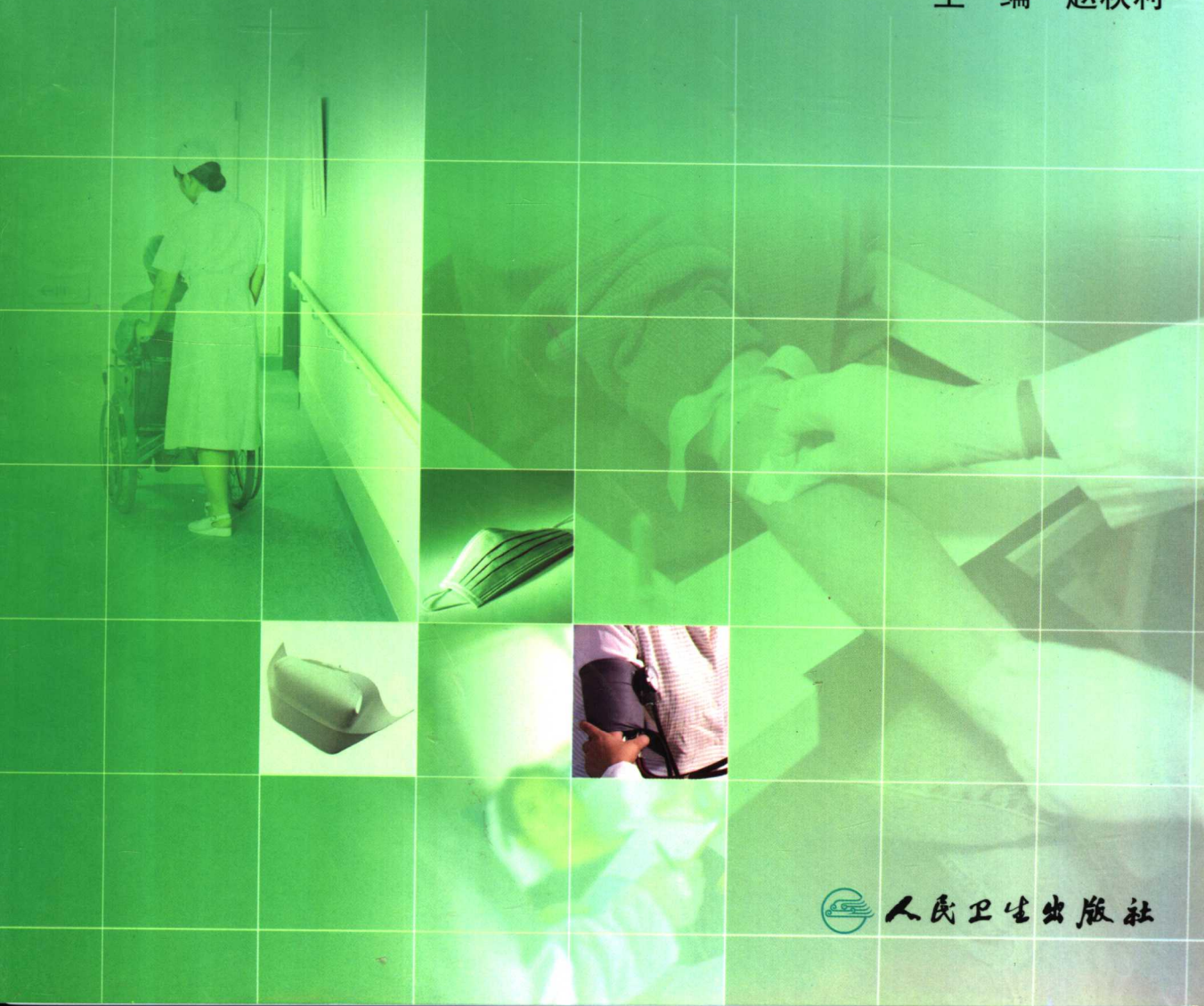


全国高等学校配套教材

供本科护理学类专业用

社区护理学 学习指导及习题集

主 编 赵秋利



人民卫生出版社

全国高等学校配套教材

供本科护理学类专业用

社区护理学

学习指导及习题集

主 编 赵秋利

副主编 陈先华

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 健 (中国医科大学护理学院)

刘 可 (中山大学护理学院)

刘纯艳 (天津医科大学护理学院)

朱雪梅 (哈尔滨医科大学护理学院)

陈先华 (华中科技大学同济医学院)

赵秋利 (哈尔滨医科大学护理学院)

姜丽萍 (温州医学院)

鲍 勇 (上海第二医科大学)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

社区护理学学习指导及习题集/赵秋利主编. —北京: 人民卫生出版社, 2006. 7

ISBN 7-117-07745-X

I. 社… II. 赵… III. 社区-护理学-医学院校-教学参考资料 IV. R473. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 065706 号

社区护理学学习指导及习题集

主 编: 赵秋利

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 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: 8

字 数: 190 千字

版 次: 2006 年 7 月第 1 版 2006 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-07745-X/R · 7746

定 价: 13.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



前言

《社区护理学学习指导及习题集》是全国高等医药教材建设研究会·卫生部规划教材第4轮《社区护理学》的辅助教材，是由卫生部规划教材办公室和护理学专业教材评审委员会直接领导并组织编写的供护理本科学生使用的辅助教材，也是工作在社区卫生服务一线的社区护士学习和掌握相关知识的必备参考书。

本教材编写的宗旨是帮助护理学生和广大社区护士更好地掌握社区护理学的基本理论、基本知识和基本技能，掌握《社区护理学》教材的学习要点。该教材的编写人员与《社区护理学》教材的编委为同一套人员，她们来自全国有关高等院校，是社区护理教育的专家。

本教材章的设置与《社区护理学》教材一致。每章由三部分组成：第一部分为学习要点，简明扼要、重点地介绍了各章节的中心内容，突出各自的重点和难点。第二部分为练习题，有单项选择题、名词解释、简答题、论述或案例题四种题型，为学生巩固知识，复习和考试提供练习和学习的机会。第三部分为参考答案，便于学生自我检测与评价。

随着社区卫生服务的改革和发展，社区护理内容将日趋完善，社区护理学课程也将不断发展和完善。另外，由于编者的能力和水平有限，本辅导教材可能有尚需完善之外，恳请使用本辅助教材的各位教师 and 护理同仁提出宝贵意见。

赵秋利

2006.6



目 录

第一章 绪论	1
一、相关概念	1
二、社区的特点与社区功能	2
三、社区护理目的、对象、特点与角色	2
四、我国社区护理工作内容	2
五、我国社区护士的任职条件	3
六、WHO 专家委员会对社区护士的要求	3
七、初级卫生保健与健康促进的原则	3
八、社区护理的伦理准则	4
九、社区护理发展的基本原则	4
十、社区护理管理工作的考核内容	4
十一、世界社区护理发展的三个阶段	5
十二、我国社区护理发展	5
第二章 社区护理工作方法	11
一、社区中的护理程序	11
二、社区健康教育	12
三、家庭访视	14
四、居家护理	16
第三章 社区健康护理	26
一、社区健康护理的相关概念	26

二、社区健康护理模式	27
三、社区健康护理程序	27
四、社区健康档案的管理与应用	29
五、社区环境与健康	29
六、社区护士在传染病防治中的主要工作	30
七、社区灾害性事件的预防与救护	30
八、社区常见急症、创伤和中毒的现场救助	31

第四章 家庭健康护理 38

一、家庭健康护理的相关概念	38
二、家庭的类型	39
三、家庭内部结构	39
四、家庭功能	39
五、家庭健康护理的主要内容	39
六、健康家庭的特点	40
七、社区护士在家庭健康护理中的作用	40
八、家庭健康护理的理论	40
九、家庭健康护理程序	40

第五章 社区儿童和青少年健康保健与护理 49

一、相关概念	49
二、社区儿童和青少年保健的意义	50
三、儿童和青少年生长发育	50
四、社区新生儿家庭访视	50
五、社区儿童定期健康检查与生长发育监测	51
六、计划免疫与预防接种	51
七、新生儿期保健指导	52
八、婴幼儿期保健指导	53
九、学龄前期保健指导	55
十、青少年期保健指导	55
十一、托幼机构、学校儿童和青少年卫生保健	56

第六章 社区妇女健康保健与护理 62

一、社区妇女保健的相关概念	62
二、妇女保健相关的政策法规	63
三、妇女卫生保健常用的指标	63

四、优生优育与计划生育	63
五、孕期妇女保健	64
六、产褥期妇女保健	66
七、围绝经期妇女保健	67

第七章 亚健康人与中年人的保健与护理

一、亚健康人概述	76
二、亚健康人的保健和护理	76
三、中年人的概述	77
四、中年人的健康保健与疾病预防	77

第八章 社区老年人的健康保健与护理

一、社区老年人健康保健与护理的相关概念	86
二、老年人的特征	86
三、老年人的社会生活改变	87
四、老年人的患病特点	87
五、国内外社区老年人保健现状	87
六、联合国老年人保健原则	88
七、社区老年人保健与护理	88
八、老年人常见的社会心理健康问题和预防	90

第九章 社区慢性病病人的保健与护理

一、相关概念	96
二、慢性病的特征与分类	96
三、慢性病的危险因素	96
四、慢性病对个人、家庭和社会的影响	97
五、慢性病病人的自我护理	97
六、慢性病病人的日常生活调节	99
七、慢性病病人心理调适的指导	99

第十章 社区残疾人和精神障碍者的康复护理

一、基本概念	106
二、社区康复护理的对象	107
三、社区康复护理的任务	107
四、社区康复护理常用方法	108

五、社区残疾人康复护理.....	108
六、社区精神障碍者的护理管理.....	109
七、社区精神障碍者康复护理的内容.....	110

第一章

绪 论



【学习要点】

一、相关概念

1. 社区 是若干社会群体(家族、氏族)或社会组织(机关、团体)聚集在某一地域里所形成的在生活上相互关联的大集体。

2. 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,合理使用卫生资源和适宜技术,以健康为中心、家庭为单位、社区为范围、需求为导向,以妇女、老年人、慢性病人、残疾人和脆弱人群为重点,以解决社区主要问题、满足社区基本需求为目的,融预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术指导为一体,提供有效、经济、方便、综合、连续的基层卫生服务。

3. 社区护理 是综合应用了护理学和公共卫生学的理论与技术,借助有组织的社会力量,以社区为基础,以人群为对象,以服务为中心,对个人、家庭及社区提供连续性的、动态性的和综合性的服务。

4. 社区护理管理 是护理管理者行使职权,促进社区护理工作者在社区护理服务中遵循科学发展规律,做到有章可循、规范职业,为居民提供优质服务的管理过程。

5. 初级卫生保健 是指由基层卫生人员为社区居民提供最基本、必须的卫生保健服务。

6. 健康促进 是指促进人们维护和改善自身健康的过程,是协调人类与环境之间的战略,它规定了个人与社会对健康所负的责任。

二、社区的特点与社区功能

(一) 社区的特点

1. 地域性 社区是地理空间和社会空间的有机结合。
2. 人口要素 人口是社区的中心,它包括社区中人口的数量、构成和分布。
3. 同质性 即社区人群存在着共同利益、共同问题和共同需求,具有共同的社会意识、行为规范、生活方式、文化传统、民俗以及社会归属等。
4. 结构要素 社区内各种社会群体和组织之间的相互关系。

(二) 社区功能

社区具有以下五种功能:

1. 社会化功能 是指社区居民共同生活在一定地域所形成的风俗习惯、文化特征、价值观念和意识形态。
2. 生产、消费及分配的功能 社区内有工厂生产产品,有商店销售商品,有居民购买产品,形成一个小社会。
3. 社会参与和归属的功能 社区内有各种组织和社团,提供社区居民自由参与和彼此交往的机会,人们可以通过交往和参与满足自我实现的需要。
4. 社会控制功能 社区为了有效地保护居民、维持社区环境和社会秩序,制定出各种规章制度,以此达到保护社区环境和居民健康、规范人们的道德行为的目的。
5. 相互支持及福利功能 是指社区邻里间的相互帮助和社区内的养老院、福利院和活动中心等福利机构对居民的援助。

三、社区护理目的、对象、特点与角色

1. 社区护理目的 社区护理的目的是促进健康、预防疾病、早期诊断、早期治疗和限制残障,提高社区人群的健康水平。
2. 社区护理对象 有两种分类方法:其一是按社区、家庭和个人分类,分为社区健康护理、家庭健康护理和个人健康护理。其二是按人的健康程度分类,即分为健康人群、亚健康人群、重点人群、高危人群和患病人群。
3. 社区护理特点 社区护理的特点是以健康为中心(促进健康、保护健康、预防疾病和恢复健康),以人群为主体,与多部门合作提供综合服务,有较高的自主权和独立性,社区护理有长期性、连续性和可及性。
4. 社区护士的角色为照顾、教育与咨询、组织与管理、协调与合作、观察与研究。

四、我国社区护理工作内容

1. 社区健康护理 对社区卫生环境和社区人群的健康进行管理。
2. 家庭健康护理 通过家庭访视和居家护理的形式,深入到家庭,对家庭整体健康进行护理。
3. 重点人群健康的保健指导 侧重于社区中重点人群的日常生活与健康。通过定期健康检查、家庭访视和居家护理等方式,对社区的儿童、妇女和老人进行保健指导。
4. 健康教育 教育对象以群体为主,也包括个人。教育内容包括疾病预防、健康

促进以及健康保护。如计划生育相关知识,疾病及健康保健知识,精神心理卫生知识,了解影响人群健康的主要危险因素,纠正不良生活行为习惯,阻止疾病进展的方法等。

5. 计划免疫与预防接种 进行免疫接种的实施与管理。

6. 定期健康检查 进行健康普查(体检)的组织、管理和医生诊查时的辅助,并对相应的问题给予生活指导和保健指导。

7. 居家慢性病病人、残疾人和精神障碍者的护理 提供基础或专科护理服务,配合全科医师进行病情观察与治疗,进行精神卫生护理、慢性病防治与管理、营养和饮食指导。

8. 传染病的防治 参与社区传染病的预防与控制工作,对社区居民进行预防传染病的知识培训,提供一般消毒、隔离技术等护理指导与咨询。

9. 承担社区卫生服务相关人员的联络与协调工作。

10. 条件具备者,可成为社区卫生服务的管理者,担当社区卫生管理工作。

五、我国社区护士的任职条件

1. 具有执业护士资格并经注册。

2. 通过地(市)以上卫生行政部门规定的社区护士岗位培训。

3. 独立从事家庭访视和居家护理工作的护士,应具有在医疗机构从事临床护理工作5年以上的工作经历。

六、WHO 专家委员会对社区护士的要求

1. 以家庭为中心提供预防、治疗和康复护理。

2. 以生活过程为焦点,通过居民积极主动参加,解决健康问题。

3. 判断基本需求度,进行高效率高成果的计划、实施和评价。

4. 与其他社区卫生工作者合作,有组织地进行社区护理服务,编制包括咨询在内的服务流程。

5. 与社区居民委的各种活动相结合,开展社区护理活动。

6. 支援和指导社区存在的各种组织和初级卫生保健员。

7. 向适当配置义务保健员、开发社区资源和有效灵活运用资源的方向努力。

8. 依据社区的需求,灵活运用当地社区的人员,开发适合本地区的社区护理模式。

七、初级卫生保健与健康促进的原则

(一) 初级卫生保健的四项原则

1. 提供最基本的、必需的卫生服务。

2. 居民充分地参与,用个人和家庭能够接受的方法,国家和社区能够筹集到的资金进行卫生服务。

3. 国家和各机构团体以及社区把初级卫生服务纳入其整体的社会经济开发计划。

4. 以社区的主要健康问题为中心,根据各自的具体情况进行增进健康、预防和治疗疾病、促进康复的卫生服务。

(二) 健康促进的五项原则

1. 制定健康的相关政策。
2. 营造支援健康的环境。
3. 强化社区活动。
4. 开发个人技术（要求进一步启发个人认识自身健康问题，并自己作出决策）。
5. 转换卫生服务方向。

八、社区护理的伦理准则

1. 忠诚护理事业，全心全意为维护社区人群的健康服务。
2. 树立高尚的精神境界和信念，以救死扶伤和保护人群健康为天职，时刻把社区居民的利益放在首位，对待工作一丝不苟。
3. 全面履行社区护理工作者的责任和义务，有强烈的社会责任感，踏实努力地工作。
4. 不受种族、国籍、信仰、年龄、性别、教育程度、经济收入、政治或社会地位的影响，对服务对象一视同仁。
5. 尊重社区人群的生命、权利和尊严；尊重社区人群的信仰、价值观和风俗习惯；尊重社区人群的基本需要和愿望。
6. 保护服务对象的隐私，谨慎地使用护理对象的资料；执行护理工作时应确保护理对象的安全。
7. 与医疗、预防保健以及社区各级各类人员密切合作，有良好的团队合作精神，群策群力，共建健康社区。
8. 以科学为依据，实事求是，为居民提供优质服务。
9. 积极参与科研工作，拓展及提高护理知识和技能，勤奋学习，不断进取，努力创新。

九、社区护理发展的基本原则

1. 坚持政府领导，部门协同，社会参与，多方筹资。
2. 坚持为社区人群健康服务的宗旨，依据社区居民的需求，把社会效益放在首位，正确处理社会效益和经济效益间的关系。
3. 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，努力提高社区卫生护理服务的可行性，做到提供居民需求的低成本、广覆盖、高效益、方便群众的社区护理服务。
4. 坚持实事求是、积极稳妥、循序渐进、因地制宜的发展，通过分类指导，以点带面、逐步完善。
5. 坚持在社区卫生服务总目标下进行社区护理，保证社区护理的可持续性发展。
6. 坚持预防为主、综合服务，向社区居民提供促进健康、预防疾病、维持健康的护理服务。

十、社区护理管理工作的考核内容

1. 居民对护理服务的满意率。

2. 居民对护理服务投诉率。
3. 社区护理差错、事故发生率。
4. 社区护理服务覆盖率。
5. 空巢老年慢性病人访视率、居家护理率。
6. 家庭护理病历建档率、护理计划与病人实际符合率。计划包括评估、诊断/问题、措施和效果评价。

十一、世界社区护理发展的三个阶段

1. 地段访视护理阶段(1859~1900年) 英国利物浦企业家威廉·勒斯朋雇佣了罗宾森护士,在英国利物浦市成立了世界第一个访视护理机构,在南丁格尔的支持和帮助下,威廉在利物浦皇家医院创办了护士学校,开始了地段护理教育。当时的地段护理服务内容侧重疾病护理,地段护士主要来源于经过培训的志愿者。

2. 公共卫生护理阶段(1900~1970年) 美国护士丽莲·伍德和玛丽·布鲁斯特(Mary Brewster)在纽约的亨利街开设了护理中心。她们不仅对贫穷病人进行居家护理,同时也将公共卫生纳入视野,向居民提供预防疾病、妇幼保健、环境监测以及健康宣教等公共卫生护理服务。

3. 社区护理阶段(1970~至今) 20世纪70年代,出现了将医疗、护理和公共卫生融于一体的社区卫生服务。1970年美国将公共卫生护理与护理相结合,露丝·依思曼第一次提出“社区护理”一词。1978年,世界卫生组织给予肯定,并加以补充,要求社区护理成为社区居民“可接近的、可接受的、可负担得起的”卫生服务。社区护理工作不仅是对病人和家庭的护理,以社区为单位的社区健康也是社区护理工作的一部分。

十二、我国社区护理发展

我国公共卫生护理的发展起始于1925年,北京协和医学院在护理教育课程中增设了预防医学课程。1932年政府设立了中央卫生实验处,训练公共卫生护士。1945年,北京协和医学院成立了公共卫生护理系,王秀瑛任主任。同年,北京市发展到四所卫生事务所。1949年中华人民共和国成立后,各卫生事务所扩大为各城市卫生局,局内设有防疫站、妇幼保健所、结核病防治所等,医院设地段保健科,部分医院开设了家庭病床。1950年取消了高等护理教育,全国大量开展中等护理教育,课程设置中未设公共卫生护理的相关课程。城市和农村三级医疗网中参加预防保健的护士很少。

1983年开始恢复高等护理教育,课程设置中增加了护士预防保健知识和技能的训练。1994年,卫生部所属的8所医科大学与泰国清迈大学联合举办了护理硕士班,在课程中设置了社区健康和家庭健康护理课程。1993年和1997年,中专卫校对护理课程进行两次调整,增加了社区护理方面的内容。1996年5月,中华护理学会举办了“全国首届社区护理学术会议”。1997年,全国相继在护理本科教学中设置了社区护理课程,在上海成立了老人护理院,深圳、天津等地成立了社区卫生服务中心和社区卫生服务站。同年,在国务院发布的《卫生改革与发展的决定》和卫生部提出的《关于进一步加强护理管理的通知》中,都强调了开展社区卫生服务和社区护理的重要性。1999年卫基妇颁发了《关于发展城市卫生服务改革的若干意见》中又进一步从时限上规定了发

展社区卫生服务的总目标。2000 年卫生部科教司发出《社区护士岗位培训大纲（试行）》通知，2002 年卫生部提出《社区护理管理指导意见》。2005 年在《中国护理事业发展纲要（2005～2010 年）》中提到发展社区护理，拓宽护理服务。国家制定了以上的政策，为规范、加强社区护理教育和社区护理实践提供了保证。

【练习题】

一、单项选择题

1. 根据 WHO 的标准，一个有代表性的社区应具备的条件为
 - A. 人口在 10 万～30 万之间
 - B. 人口在 6 万～8 万人之间
 - C. 人口在 3 万～5 万人之间
 - D. 面积在 50～5000 平方公里
 - E. 面积在 500～50000 平方公里
2. 以下说法中正确的是
 - A. 我国大中型城市 3 万～10 万人口设置 1 所社区卫生服务站
 - B. 我国县级以上市 3 万～10 万人口设置 1 所社区卫生服务中心
 - C. 我国城市按街道办事处管辖范围规划设置 1 所社区卫生服务站
 - D. 我国大中型城市 3 万～10 万人口设置 1 所社区卫生服务中心
 - E. 我国大中型城市 10 万～30 万人口设置 1 所社区卫生服务中心
3. 世界第一位访视护士是
 - A. 威廉·勒斯朋
 - B. 圣菲比
 - C. 丽莲·伍德
 - D. 露丝·依瑞曼
 - E. 罗宾森
4. “社区护理”一词的提出始于
 - A. 1948 年
 - B. 1950 年
 - C. 1967 年
 - D. 1970 年
 - E. 1985 年
5. 以下不能确切说明社区功能的有
 - A. 社会化功能
 - B. 教育功能
 - C. 社会控制功能
 - D. 生产、消费及分配的功能
 - E. 相互支持及福利功能
6. 以下不属于社区特点的是
 - A. 功能要素
 - B. 人口要素
 - C. 地域性
 - D. 结构要素
 - E. 同质性
7. 社区护理的特点不包括
 - A. 以健康为中心
 - B. 以人群为主体
 - C. 有较高的自主权和独立性
 - D. 与多部门合作提供综合服务
 - E. 个体以疾病为中心的治疗
8. 与渥太华宣言提倡不符的是
 - A. 开发个人技术
 - B. 制定健康相关政策、营造支援健康的环境

- C. 强化社区活动
 - D. 强调 2000 年“人人享有卫生保健”战略目标的重要性。
 - E. 促进个人、家庭及社会一起采取措施增进健康
9. 在社区护理的形成与发展过程中,地段护理阶段的主要护理内容是
- A. 促进健康
 - B. 疾病护理
 - C. 自我护理
 - D. 疾病预防
 - E. 康复护理
10. 阿拉木图宣言的内容是
- A. 健康促进
 - B. 健康的定义
 - C. “2000 年人人享有卫生保健”
 - D. 生物、心理、社会医学模式
 - E. 生活质量
11. 1990 年,世界卫生组织对健康概念加以补充的是
- A. 躯体健康
 - B. 心理健康
 - C. 道德健康
 - D. 社会适应
 - E. 精神健康
12. 社区护士担当角色中错误的是
- A. 照顾者
 - B. 组织者
 - C. 观察者
 - D. 咨询者
 - E. 领导者
13. 保持和增进全民健康最恰当的方法是
- A. 使人人重视自我保健
 - B. 依靠医院服务
 - C. 依靠社区护士
 - D. 依靠医生
 - E. 重视预防
14. 以下说法中正确的是
- A. 社区护士促进健康的主要工作有多发病及地方病的普查等
 - B. 保护健康主要工作为预防疾病,免受疾病的侵袭
 - C. 制定健康相关政策、营造支援健康的环境是促进健康的原则
 - D. 提供精确诊断和必需的卫生保健服务是初级卫生保健的原则
 - E. 在《阿拉木图宣言》中强调“增强人们改进和处理自身问题的能力”
15. 社区护士任职应具备条件中正确的是
- A. 具有执业护士资格
 - B. 通过地(市)以上卫生行政部门规定的社区护士岗位培训
 - C. 应具有在医疗机构从事临床护理工作 5 年以上的工作经历
 - D. 通过地(县)以上卫生行政部门规定的社区护士岗位培训
 - E. 经注册的护士
16. 我国发展社区卫生服务的总目标中错误的是
- A. 到 2000 年,部分城市应基本建成社区卫生服务体系的框架
 - B. 到 2005 年,在城市形成较为完善的社区卫生服务体系
 - C. 到 2005 年,各地基本建成社区卫生服务体系的框架
 - D. 到 2010 年,在全国范围内建成较为完善的社区卫生服务体系
 - E. 到 2010 年,使城市居民能够享受到与社会经济发展水平相适应的卫生服务
17. 以下项目中错误的是

- A. 《发展城市社区卫生服务的指导意见》是国务院 2006 年发布的文件
B. 《关于发展城市卫生服务改革的若干意见》是卫基妇 1999 年发布的文件
C. 《社区护士岗位培训大纲》是卫生部科教司 2000 年发布的文件
D. 《社区护理管理指导意见》是 2002 年卫生部发布的文件
E. 《关于进一步加强护理管理的通知》是卫生部 1997 年发布的文件
18. 世界卫生组织调查分析报告, 关于人类的健康和长寿, 下列说法错误的是
- A. 15% 为遗传
B. 10% 为社会因素
C. 8% 为医疗条件
D. 7% 为气候条件
E. 50% 依靠自己建立的生活方式和心理行为习惯

二、名词解释

- | | |
|------------|------------------------|
| 19. 社区 | 23. 初级卫生保健 |
| 20. 社区卫生服务 | 24. 1990 年世界卫生组织对健康的概念 |
| 21. 社区护理学 | 25. 健康促进 |
| 22. 社区护理管理 | |

三、简答题

26. 简述社区的特点
27. 简述我国如何划分社区
28. 简述社区的功能
29. 简述初级卫生保健的原则
30. 简述健康促进的原则
31. 简述 WHO 专家委员会对社区护士的要求
32. 简述社区的任职条件
33. 简述按健康程度对护理对象分类
34. 简述世界社区护理发展的三个阶段的名称、时期及主要人物

四、案例题或论述题

35. 试述社区护理工作的主要内容
36. 试述社区护理与医院护理的不同点
37. 试述社区护理的特点
38. 试述社区卫生服务的意义
39. 试述 WHO 专家委员会对社区护士的要求
40. 试述社区护理的伦理准则
41. 试述社区护理发展的基本原则

【参考答案】

一、单项选择题

1. A 2. D 3. C 4. D 5. B 6. A 7. E 8. D 9. B
10. C 11. C 12. E 13. A 14. C 15. B 16. B 17. E
18. E

二、名词解释

19. 社区是若干社会群体（家族、氏族）或社会组织（机关、团体）聚集在某一个地域里所形成的在生活上相互关联的大集体。

20. 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，合理使用卫生资源和适宜技术，以健康为中心、家庭为单位、社区为范围、需求为导向，以妇女、老年人、慢性病病人、残疾人和脆弱人群为重点，以解决社区主要问题、满足社区基本需求为目的，融预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术指导为一体，提供有效、经济、方便、综合、连续的基层卫生服务。

21. 社区护理学是综合应用了护理学和公共卫生学的理论与技术，借助有组织的社会力量，以社区为基础，以人群为对象，以服务为中心，对个人、家庭及社区提供连续性的、动态性的和综合性的服务。

22. 社区护理管理是护理管理者行使职权，促进社区护理工作者在社区护理服务中遵循科学发展规律，做到有章可循、规范职业，为居民提供优质服务的管理过程。

23. 初级卫生保健是指由基层卫生人员为社区居民提供最基本、必须的卫生保健服务。

24. 1990 年世界卫生组织对健康概念将健康归纳为四个方面：即躯体健康、心理健康、社会适应良好和道德健康。

25. 健康促进是个人和社会加强对健康影响因素的控制能力和改善其整体健康的全过程，以达到身体的、精神的和社会适应的完整状态。

三、简答题

26. 社区的特点（参考学习要点）

27. 我国城市的社区是按街道办事处管辖范围设置，人口一般在 3 万～10 万人之间；农村按乡镇和村划分。

28. 社区的功能（参考学习要点）

29. 初级卫生保健的原则（参考学习要点）

30. 健康促进的原则（参考学习要点）

31. WHO 专家委员会对社区护士的要求（参考学习要点）

32. 社区护士的任职条件（参考学习要点）

33. 简述按健康程度对护理对象分类（参考学习要点）