

社会卫生学与保健组织学：

（医政参考资料）

（七）

中华人民共和国卫生部医政司

國立政治大學圖書館

國政參考資料

100

國立政治大學圖書館

社会卫生学与保健组织学

(供医学院校作教材用)

主 编

A. Ф. 谢 连 柯

B. B. 艾尔马可夫

社会卫生学与保健组织学

(供医学院校作教材用)

主 编

A. Φ. 谢 连 柯

B. B. 艾尔马可夫

译 者

黎璧莹 汪玛莉 严 珏

张元康 高玉堂 孙鸣一

范雨田 李清壁 张光兴

思 豪

校 者

严 珏

一九八六年

前 言

社会卫生与保健组织学作为一门科学和教学科目，在高等医学教育和苏联医师的培训体系中占有重要的地位。

苏联的医学和卫生事业的预防方针要求医师们在社会卫生与保健组织学方面有渊博的知识。在社会卫生与保健组织学的课程中，要研究国家和社会用于预防疾病，使人的体力和精神和谐发展，并使人们保持工作能力和长寿的一整套措施。应以马克思、列宁主义的立场去研究苏联社会主义卫生事业的理论问题及其原则，这些原则在生活中的应用是同国家的社会 and 经济发展计划，以及各方面知识的发展有着密切的联系，同时还要探讨对居民的卫生教育问题，居民健康及其研究方法，医学统计学基础等问题。

社会卫生与保健组织学的教学以社会主义和资本主义社会的发展规律为基础，这样可以正确的批判态度去评价反动的资产阶级关于医学、卫生事业和居民健康状况的理论，评价社会条件对疾病的发生的进程的影响，并评价决定居民健康对社会条件和外界因素依存关系的规律性。

为此，在本教科书中反映了社会卫生科学和卫生保健实践的现状，苏共第二十六次代表大会、苏共中央委员会苏联部长会议关于在国内进一步发展人民卫生事业和医学科学的各项决议和决定。

本教科书第二版的内容符合于目前采用的社会卫生与保健组织学的教学大纲，这个大纲经苏联保健部学校管理总局批准，供医学院学生使用。编写教科书时也考虑在医疗、儿科及卫生三个系进行社会卫生学教学所提出的各种要求。教科书的第一版出版以来，苏联通过了新宪法，苏共中央委员会和苏联部长会议通过了《关于进一步改善人民卫生保健的措施》

（1977年9月）和《关于改善居民保健工作的补充措施》（1982年8月）的决议，同时苏联保健部也就卫生事业的各种问题颁发了命令、指令、技术指导和通知。这些非常重要的文件在发展苏联的社会主义卫生事业以及培养医务干部方面起了很大作用，它们在新版中得到了反映。本教科书广泛介绍了苏共第二十六次代表大会关于苏联在1981—1985年以及1990年以前这段时期内经济及社会发展的基本方针，其中也包括了卫生事业方面。

考虑到卫生事业、医学科学和实践方面的现状，以及我国医学院社会卫生与保健组织学教研室的教授和教师们在评论本教科书时所提出的意见和建议，本版的个别章节已作了一些补充和修改。例如，在保留原有章节的同时，增加了有关医德和医学伦理学一节，关于妇幼保健、对医学和卫生事业中资产阶级理论的批判，以及外国的卫生事业等章节的内容也得到了增添和补充。

（黎壁莹译）

译 者 的 话

本书是苏联医学院的一本卫生学教材，1977年出版第一版，第二版系在第一版的基础上，经过修改，于1984年初出版的。在第二版里增加了医德和伦理学方面的内容，并对妇幼保健问题作了较详细的阐述。

本书详细介绍了苏联卫生保健工作的发展经过。可以看出，苏联科学家们在十月革命胜利之后不久，便开始注意对社会卫生学的研究，随着医学模式的转变，卫生保健的组织结构以及工作方法，也有了改变，并日臻完善。目前苏联正在大力治理社会环境，强调人的生活方式和行为对健康的影响，因此，在全国范围内正广泛开展反对吸烟和酗酒。在组织措施上，则把预防、治疗和康复工作有机地结合起来，形成一个健全的医疗预防网，这些经验是值得我们去研究和探讨的。

本书对社会卫生学的基本理论和方法，以及卫生保健组织、措施都作了详尽的论述和介绍，从中可以对苏联的医疗卫生制度有一个明确的认识。

当前我国正在进行医疗体制的改革，因此，我们认为，本书不仅可供我国医学院校作为卫生学课程的参考资料，而且对各级卫生管理干部也是有帮助的，本书所阐述的预防方针，工作组织方法等等，对改进我国的医疗保健工作也是有启发的。

诚然，书中有的论点不一定正确或过于陈旧，我们应当去其糟粕，取其精华。

总之，我们希望翻译这本书会有助于我国卫生事业的发展，并为卫生学教育作一点贡献。

北京医科大学

《国外医学》医院管理分册编辑部

一九八七·三

目 录

前言

第一章 社会卫生与保健组织学是一门科学和教学科目。苏联社会卫生与保健组织学的发展简史·····	(A.Φ. 谢连柯 B. B·叶尔马可夫) (11)
---	------------------------------

第二章 苏联卫生工作的理论基础和组织原则。其主要发展阶段 ·····	(A.Φ. 谢连柯 B. B·叶尔马可夫) (12)
---------------------------------------	------------------------------

苏联卫生工作的理论基础和原则·····	(12)
---------------------	--------

国家性, 计划性, 苏联共产党在苏联卫生事业建设上的领导作用·····	(14)
-------------------------------------	--------

苏联卫生事业的预防方针·····	(16)
------------------	--------

医学科学与实践的统·····	(18)
----------------	--------

给居民提供普及的、免费的和高质量的医疗服务·····	(19)
----------------------------	--------

社会团体和广大人民群众参与苏联卫生事业的建设·····	(20)
-----------------------------	--------

苏联卫生事业的主要发展阶段·····	(22)
--------------------	--------

革命前俄国的医疗卫生服务·····	(22)
-------------------	--------

伟大的社会主义革命和国内战争时期的卫生事业 (1917—1920) ·····	(22)
---	--------

国民经济恢复时期的卫生事业 (1921—1925) 改建国民经济和建设社会主义时期的卫生事业 (1946—1940) ·····	(24)
--	--------

伟大卫国战争年代 (1941—1945) 及国民经济恢复和发展时期 (1946—1950) 的卫生事业·····	(27)
--	--------

社会主义建设完成时期的卫生事业 (1951—1958) ·····	(28)
-----------------------------------	--------

在苏联全面开展共产主义建设时期的卫生事业·····	(29)
---------------------------	--------

第三章 苏联和各加盟共和国保健立法基础 ·····	(A.Φ. 谢连柯 Г. H·索波列夫斯基) (31)
------------------------------	-------------------------------

第四章 医务道德和医学伦理学的理论和社会卫生问题 ·····	(B. B·叶尔马柯夫) (36)
-----------------------------------	---------------------

第五章 对医学和保健事业中现代资产阶级理论的批判 ·····	(A.Φ. 谢连柯 B. B·叶尔马柯夫) (43)
-----------------------------------	------------------------------

第六章 苏联人民福利的增长及其对社会健康的社会卫生学意义 ·····	(B. B·叶尔马柯夫 Г. H·索波列夫斯基) (49)
---------------------------------------	---------------------------------

第七章 医学统计学的理论和方法基础·····	(И. Г·拉符洛娃) (58)
------------------------	--------------------

统计学及其在医学和保健事业中的作用·····	(58)
------------------------	--------

统计群体·····	(59)
-----------	--------

统计群体中标志的分布	(63)
相对数	(64)
变量数列	(71)
平均数	(74)
统计群体中标志的变异指标	(77)
研究结果可靠性的评价	(84)
相关关系	(91)
动态数列及其分析	(100)
标准化的直接法	(103)
统计研究的组织及其几个阶段	(106)

第八章 居民健康状况及其研究方法……(И.П. 卡特柯娃, В.В. 叶尔马柯夫

, Г.П. 哥梅尔斯卡娅	(116)
人口学	(116)
人口的数量和组成的研究	(118)
全世界和一些国家的人口(数量和分布)	(118)
人口密度	(119)
人口分布	(119)
居民的阶级和社会阶层的组成	(120)
识字率和教育水平	(121)
年龄 - 性别组成	(122)
人口的机械运动和自然运动	(124)
医师在登记和分析人口自然变动方面的作用	(125)
人口自然变动指标	(126)
苏联和某些国家出生率的特点	(129)
苏联节制生育的医学 - 社会问题	(132)
居民死亡率及其原因	(133)
年龄别死亡率	(135)
婴儿死亡率	(137)
围产期死亡率	(139)
预期平均寿命 人口老化 长寿问题	(140)
居民发病率	(145)
疾病的名称和分类	(146)
研究发病率的方法和来源	(147)
一般发病率	(148)
传染病(流行病)发病率	(150)
非流行性疾病的发病率	(151)
伴有一时性丧失劳动能力的疾病的发病率	(151)
住院发病率	(156)
在进行定期的和其它群众性体格检查时主动发现的疾病的发病率	(156)

在死因登记材料基础上研究的疾病发病率·····	(157)
发病率各种研究方法的意义·····	(160)

第九章 居民医疗预防服务的组织原理

····· (B. B. 叶尔马柯夫 Г. Л. 哥梅尔斯卡娅)	(162)
门诊工作的组织—门诊部·····	(168)
门诊部(门诊)医师工作的组织·····	(170)
门诊部地段内科医师的工作·····	(171)
家庭医疗服务·····	(172)
急救和紧急医疗服务·····	(173)
防治服务—防治所·····	(175)
门诊机构的工作指标·····	(177)
住院医疗服务的组织—医院·····	(179)
住院(医院)医疗服务的工作指标·····	(186)
病理解剖科和医院的其他部门·····	(188)
统计与报表·····	(190)
药品服务的组织和医疗器械供应·····	(191)

第十章 对工业企业工人的医疗服务组织 ····· (B. B. 叶尔马柯夫)	(193)
医疗卫生处。组织工作·····	(193)
车间地段制·····	(196)
对工业企业工人卫生服务的组织工作·····	(198)
工业企业保健措施的统一综合计划·····	(199)

第十一章 国家社会保险和社会保障 ····· (Г. Н. 索波列夫斯基)	(200)
苏联社会保险的基本原则·····	(203)
苏联的社会保障·····	(208)

第十二章 劳动能力的医务鉴定和恢复性治疗(康复)

····· (B. Л. 梅列什柯)	(210)
劳动能力的医务鉴定·····	(210)
一时性丧失劳动能力的鉴定·····	(211)
长期性丧失劳动能力的鉴定·····	(216)
恢复性治疗(康复)·····	(219)

第十三章 最重要的疾病及其社会卫生学意义。对此提供医疗服务的组织

····· (A. Ф. 谢连柯 B. B. 叶尔马柯夫 Я. С. 明特林 И. Г. 拉符洛娃, М. А. 库柏勒柯夫, Г. Л. 哥梅尔斯卡娅)	(221)
心血管疾病·····	(221)
对非风湿性心血管疾病和风湿病患者医疗预防服务的组织·····	(225)
恶性肿瘤·····	(228)
恶性肿瘤防治工作的组织·····	(232)

外伤.....	(233)
苏联外伤防治工作的组织.....	(237)
结核病.....	(239)
结核病患者的医学服务组织.....	(243)
神经精神疾病和酒精中毒.....	(244)
神经精神病和麻醉剂成瘾服务组织.....	(248)
消灭传染病.....	(249)
第十四章 妇幼保健工作 (B.B. 叶尔马柯夫, O.Γ. 伏罗洛娃)	(255)
妇产科工作的组织.....	(257)
对儿童的医疗预防工作.....	(266)
第十五章 苏联居民的口腔医疗服务组织 (M. A. 库柏勒柯夫)	(275)
第十六章 农村居民的医疗服务组织 (Я. C. 明特林)	(279)
区医疗卫生机构网的设置.....	(280)
农村医务地段.....	(280)
区中心医院.....	(283)
州医院.....	(287)
第十七章 疗养事业的组织 (B. II. 梅列什柯)	(291)
第十八章 苏联的卫生防疫工作	
..... (Γ. H. 索波列夫斯基, B. B. 叶尔马柯夫)	(291)
主要发展阶段、工作的组织和原则.....	(291)
预防性和经常性卫生监督.....	(295)
当前卫生防疫系统的结构及其下属机构.....	(298)
卫生防疫部门的机构及其权力.....	(303)
卫生防疫部门和机构与其它组织之间的相互关系.....	(306)
卫生防疫站的综合工作计划.....	(309)
根据年度报告分析卫生防疫站工作的方法.....	(310)
第十九章 卫生教育 (Γ. H. 索波列夫斯基)	(313)
第二十章 卫生事业规划和经济的基础	
..... (B. B. 叶尔马柯夫, Γ. H. 索波列夫斯基)	(320)
卫生事业的规划.....	(320)
计划的编制方法.....	(327)
卫生经济学.....	(330)
医学服务的费用.....	(333)
卫生工作的效果.....	(335)
第二十一章 保健机构财务工作的基本原则	
..... (B. B. 叶尔马柯夫, Γ. H. 索波列夫斯基)	(340)

苏联的预算制度、国家预算的收入.....	(340)
国家预算的支出.....	(341)
苏联预算系统的结构.....	(341)
预算单位的预算.....	(343)
预算收支的执行.....	(347)
第二十二章 苏联卫生事业的领导和管理的的基本原则	
.....(B.B. 叶尔马柯夫Γ.H. 索波列夫斯基)	(351)
卫生工作领导机构的体系和结构.....	(351)
卫生事业管理的某些问题.....	(356)
电子计算技术在卫生工作中的应用.....	(359)
卫生工作中科学组织劳动的问题.....	(362)
第二十三章 高等医学教育(B.B. 叶尔马柯夫)	(364)
第二十四章 外国的卫生工作(B.B. 叶尔马柯夫)	(369)
社会主义国家的保健组织.....	(369)
经济发达的资本主义国家的卫生工作.....	(371)
私人企业性质的保健制度.....	(372)
医疗保险.....	(374)
国家卫生服务.....	(374)
发展中国家卫生组织工作的一些问题.....	(375)
第二十五章 苏联卫生工作的国际意义。世界卫生组织	
..... (B.B. 叶	
尔马柯夫, Γ. H. 索波列夫斯基, M. A. 库柏勒柯夫)	(377)
苏联卫生工作的国际意义.....	(377)
世界卫生组织.....	(378)
苏联在世界卫生组织中的活动.....	(382)

第一章 社会卫生保健组织学是一门科学和教学科目

苏联社会卫生与保健组织学的发展简史

在苏联已经建立起一个发达的社会主义社会。目前正顺利地完成共产党纲领（1961）和党的历次代表大会各项指令所规定的进一步发展政治、社会经济和文化的任务。苏联新宪法和各加盟共和国的宪法不仅巩固了我国已建立起来的人民卫生事业的基础，而且根据共产主义建设的需要使之有了很大的发展。苏联宪法第42条专门规定了苏联公民享受健康保护的权利，这是历史上第一次以宪法的形式规定这种基本权利。此外，在宪法的其它条文（第18、24、35、41及43条等）里，也提到卫生事业和保护人民健康的问题。

要完成苏联共产党和苏联政府在保护苏联人民健康方面的决议，必须完善对学生——未来的医师和专家的培养方式和方法，这些学生对健康与疾病的生物社会问题应有深刻的认识，他们应该是居民医疗服务的积极组织者，也是用社会卫生学知识武装起来的临床医师。

科学技术革命、医学科学方面的巨大成就和卫生保健工作中所取得的成绩促使疾病类型发生根本的改变，促进了医学科学和卫生事业积极朝着专业化和综合的过程发展，同时也使卫生机关和卫生机构的工作进一步完善。对这些问题作社会卫生学分析是社会卫生与保健组织学教研室科研教学工作最重要的任务。

社会卫生与保健组织学，作为一门独立的医学科学，是医学教育最复杂的科目之一。在培养既懂得我国社会主义卫生工作又掌握居民健康保护问题的未来的医师方面，它具有重大意义。为了顺利地掌握这方面的知识，学生应首先接受理论科学、医学生物科学，社会科学和临床等科学的认真培养。为此，社会卫生与保健组织学的课程在医学院的高年级进行。

苏共中央委员会和苏联部长会议《关于进一步发展高等院校及提高专业人员的培养质量》（1979年6月），和《关于进一步改善人民卫生保健措施》（1977年9月）的决议，在我国发展高等医学教育的现阶段具有很大的作用。根据党和政府在这些决议中所提出的任务，必须进一步完善医务干部的培养方式和方法，其中包括社会卫生与保健组织学的教学。苏共第二十六次代表大会的决议为发展我国的高等教育开辟了广阔的前景。

苏联的社会卫生与保健组织学是一门科学，它研究社会条件和外界环境因素对居民健康的影响。它的主要任务是探讨消除与防止外界环境条件对居民的有害影响，以及增强社会所有成员的身体健康，以提高社会健康水平的各种措施。社会卫生学广泛研究医学、社会学、经济学、哲学与政策方面的问题和条件，以及在具体历史条件下它们对人们健康的影响。

每一种社会经济结构以其特有的对社会健康有直接影响的居民生活社会经济条件，生产发展水平和各种社会关系，区别于另一种在它以前的社会经济结构。

科学共产主义奠基者们的学说已指出了社会制度在保护人类健康或疾病的发生和传布上的决定性作用。马克思、恩格斯和列宁在其著作中多次指出劳动人民的健康取决于作为社会生活基础的生产方式。因此，社会卫生学——它不仅是一门医学学科，而且是一门政治科

学、社会科学——的基础就是马克思、列宁关于自然和社会发展的学说。

社会卫生学不同于临床医学各学科，它所研究的不是某一个别人的健康状况，而且联系生活条件研究人群、居民各社会集团的健康状况和整个社会的健康（人口统计学过程、发病率、致废率、身体发育）。

社会主义社会的社会卫生学与资产阶级的社会卫生学有着根本的区别。它是一门探讨社会主义社会健康问题的科学，并研究社会条件对健康的影响，它不仅指出保护和加强人群健康的途径，而且在国家积极支持和帮助下它本身也直接组织并参与卫生机关和卫生机构的实际活动。

在苏联，保健组织学是社会卫生学不可分割的一部分，也是其理论原理在实践中的具体化。必须指出，正是苏联卫生事业的奠基人谢马什科（Н. А. Семашко）和索洛维也夫（З. П. Соловьев）确定了社会卫生学是一门研究社会的健康和医学的社会问题的科学。

苏联卫生事业在理论和实践上的统一反映在苏联社会卫生与保健组织学的理论和实际任务，以及方法手段上的统一。

因此，苏联的社会卫生学是苏联卫生工作的理论基础，其主要任务是：

（1）研究居民的健康状况和社会条件对它的影响；探讨研究居民健康的方法学及方法；

（2）从理论上论证苏联共产党和苏联政府在卫生工作方面的政策；探讨并具体实施社会主义社会的卫生工作原则；

（3）为卫生工作实践探讨并拟制与这一政策相适应的、为居民提供医疗服务和卫生事业管理的组织形式和方法；

（4）批判资产阶级在医学和卫生工作中的反动理论；

（5）在广泛的社会—卫生学基础上培养和教育医务人员，首先是苏联的医师。

这些任务是根据苏共的纲领性文件制定的，这些文件明确指出了社会卫生与保健组织学在高等医学教育体系和苏联医师培养中的地位和作用。上述各项任务是社会卫生学课程在高等医学院中的主要教学内容。

由于社会卫生与保健组织学的主要目的是研究人群的健康状况与外界条件，首先是社会环境的依存关系，因此必须明确“社会健康”的概念。

社会健康是指在社会政治和经济制度，以及取决于这种制度的集体生活条件（如劳动，生活，休息，营养，教育和文化水平，卫生事业等等）具有决定性意义的情况下，周围环境的生物因素的综合影响所造成的居民健康状况，这种健康状况是可以用各种人口统计指标、身体发育患病率和病残率的特点来评价的。

由于出现了上述社会健康的概念，因而还有一个定义，即作为个体的人的健康。

个人的健康是指社会—生物—精神三方面处于完全和谐的一种状态，其时人体体的所有器官和系统的功能与自然界和社会环境是保持平衡的，没有任何疾病、病态和生理缺陷。

由于性别、年龄和精神因素的不同，人的生理系统和器官的功能决定了人的健康状态，后者也取决于外界环境包括社会环境的影响，而且社会环境具有主要的意义。

由此可见，人们的健康取决于社会和生物等因素构成的复杂的综合体的影响。

社会因素和生物因素在人生命活动中的相互关系问题是现代医学根本的方法学问题。对人类健康和疾病的现象和实质、病因学、发病机制和医学上的其他概念的这样或那样的解释都取决于这个问题的解决。社会—生物学问题要求研究三类规律性和与之相应的医学知识：

第一类，社会的规律性，要从这些规律性对健康，也就是说对人们的发病率、人口统计过程的变化，以及在各种不同社会条件下疾病类型的改变等的影响的角度出发进行分析；

第二类，所有生物，包括人在内的一般规律性，它表现在分子生物、亚细胞的细胞水平上；

第三类，仅属于人类的（高级神经活动等）特殊的生物和心理（精神生理学的）规律。

苏联的社会学以唯物主义的哲学为基础，认为后两种规律性只能通过社会条件表现出来并发生变化。至于社会的规律性，对于作为社会成员的人来说，在作为一个生物体的人的发展中，它是主要的规律性，它促进人类的进步。

应该记住，在反对共产主义思想斗争中，资本主义的辩护士们从来没有像近年来那样特别积极地利用医学。资产阶级社会学家们和社会卫生学家们力图为巩固已经发生动摇的资本主义社会关系建立理论基础。

夸大生物学及心理学规律在人生命活动过程中的作用，并将社会条件贬低为部分因素中的某一种因素的作用，在人类发展中不起决定性作用，所有这些看法已经成为现代资产阶级社会学的思想基础。

苏联社会卫生学主张，自然的和生物学的因素可以影响处在正常情况下，以及病理情况下的人类机体生命活动，但只能是间接地，通过社会条件起作用。社会条件对作为一种生物社会系统的人的发展，具有决定性的作用。

在苏联，保健组织学是社会卫生学不可分割的一部分，是它在实践中的合乎逻辑的运用，因此不应认为社会卫生学和保健组织学是彼此独立，毫无联系的。在我们社会里，社会卫生学家应该是这样的专家：他们用科学的方法去探讨医学的社会问题，以便把它们应用于苏联卫生工作的实践中；同时，他们与实际工作人员一起完善和加强苏联的卫生工作。

广泛吸收医学科学各方面的学者和实际工作人员参加社会卫生学的研究，不仅可以扩大科学研究的范围，而且能够使社会卫生学建立在牢固的科学基础上，即马克思列宁主义的方法学上。

马克思曾指出：“既然人天生就是社会的生物，那他就只有在社会中才能发展自己的真正的天性，而对于他的天性的力量的判断，也不应当以单个人的力量为准绳，而应当以整个社会的力量为准绳”。（《马克思、恩格斯全集》，第2卷，第167页，人民出版社，1957）。

1961年苏联共产党第二十二次代表大会通过的纲领确定要积极发展社会科学方面的研究工作，因为它们是领导社会主义向内发展的科学基础。在两种意识形态不可调和的斗争中，在与医学和卫生事业方面的反动理论的斗争中，社会卫生学作为一门科学，其作用增大了。

社会卫生学这门科学，研究在各种不同历史条件下，在社会一定时期和阶段内的社会健康状况。在这方面，社会的生产关系对社会的健康状况具有决定性作用。技术发展可以给社会带来很大的好处，或是巨大的灾难，这都取决于生产关系的性质和本质。在本世纪内科学技术的进步必将导致脑力劳动和体力劳动之间的重大差别的消失，使职业的专科化和劳动者的文化技术水平发生变化；劳动者按国民经济的不同领域和工业和农业劳动的各种范围将重新作出安排；劳动者的工作时间缩短，自由支配的时间增加；劳动生产率提高。所有这些改变着人在体力及精神方面的方向，对他的健康和身体发育发生巨大的影响，结果，使整个社会发生相应的变化。

社会卫生学家们把自己的努力与各种学科的代表人物结合起来，不仅对决定社会环境的

因素进行了观察，而且揭示对健康有良好影响的因素，促进这些因素的发展，并积极参与消除起不良影响的因素；这就是苏联社会卫生学家们和保健组织者们工作中的科学与实践方针。

社会主义在一个国家的胜利，生产资料私和制的消灭和公有制的建立并不能立刻消除危害人类健康的所有社会因素。科学、生产、建设、化学、物理及人类知识的其它方面的迅速发展提高了对医学的要求。现代生活中的一些最伟大的发现，在它们被应用到实际中时，如果没有采取预防措施，就有可能对人的健康造成不良的影响。

科学技术进步与社会健康状况之间出现非对抗性矛盾，是由于这种进步是非常合理的，但对它可能造成的危害没有足够的预防，而首先是由于劳动生产率的增长应与劳动强度增长相适应的客观规律遭到破坏；以及对有害影响的出现进行预测及制订有科学根据的预防措施为时过晚，劳动组织不完善，人们的才能和手段与目前某种职业的要求不相符等等。

克服社会主义中非对抗性矛盾的决定因素之一，就是采用科学劳动组织，它考虑到在人力花费最小，又能最大地满足社会不断增长的需要的情况下，有效地利用科学技术的新发现。

科学技术革命在很大程度上决定了城市化这种全球性的现代生活现象的特征。

在目前的社会发展时期，化学的巨大成就使人们有可能加强预防性卫生监督，加快对外界环境中新化学物质最高允许浓度的研究。

国民经济建设远景规划的制定要求对未来的居民数作出明确的反响。社会卫生学揭示了社会主义社会中居民发展的规律性，自然条件对人们迁徙过程的影响，最后还有生产力的发展。

关于国家、苏联卫生机关和机构的整个系统所采取的措施，对居民健康有多大的影响，对这个问题进行研究就是有重要意义的。由此可见，社会卫生学揭示了卫生事业对国家整个社会经济生活的作用。

在社会卫生学研究计划中，科学地论证和进一步完善国家及社会的保健组织体系，制订卫生事业计划，以及研究卫生事业经济方面的问题，所有这些，都占有特别重要的地位。

综合的科学研究在社会卫生学这门社会生物（医学社会学）科学中具有特别重要意义。利用社会和生物科学方面的许多资料，社会卫生学家们就能够阐明居民健康状况的动态以及社会对它们所起的作用。

在临床或公共卫生学的学科中没有哪一个学科能够对居民的健康状况及其动态、居民的发病率、身体发育及生育情况，以及决定上述各种状况的社会因素作出全面的阐述，而且这种阐述科学地论证了国家卫生事业的理论。这一特权只有属于社会卫生与保健组织学。

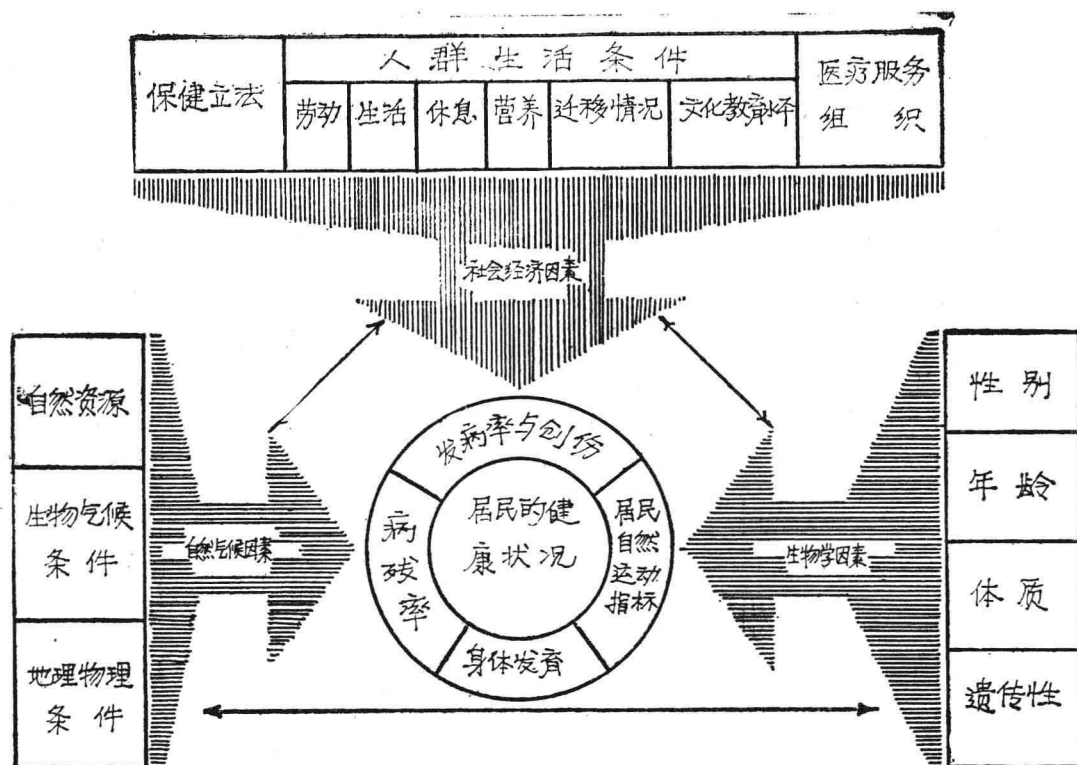
社会卫生与保健组织学有自己的方法学和研究方法作为研究实际情况相互联系的理论要素。

与形而上学相反，马克思主义辩证法的实质是基于承认各种现象和过程在其运动和变化过程中是普遍地相互联系和相互依赖的，承认自然和社会的更新和发展，承认量变会过渡为根本的质变，承认对立的斗争是发展过程内在的内容根源。

某些资产阶级社会学家和自然科学家在研究生物学与社会学的相互关系时，企图把事情说成是：对于马克思主义、列宁主义来说只有在社会计划里才会研究人及其生命活动的问题。事实上，问题不仅是在社会的实质上，而且还在于人间接的天然（生物学）实质上。就其本身的实质而言，这些生物学过程，如出生率、发病率、死亡率、寿命等，是由社会所决

定的，并取决于生活中的社会经济条件，而后者则是由国家的社会政治制度决定的。

社会卫生学作为一门科学，其方法学基础是研究和正确阐明居民健康状况与社会关系之间的原因、联系和相互依存关系，也就是说，要正确解决社会中社会的和生物学的相互关系问题。



居民健康及其决定因素

人们的劳动条件，生活条件，居住条件，工资水平，文化教育，营养，家庭关系，医疗服务质量和普及程度等等，都是影响社会健康的社会卫生因素。

与此同时，外界环境的因素和水文气象因素对社会的健康也是有影响的。

上述条件的很大部分可以由社会本身根据其社会政治结构和生产力的发展水平加以改变。此外，这些条件对居民健康的影响可以是不良的，也可以是良好的。

因此，根据社会卫生学的观点，居民健康可用下述主要资料来表示：

(1) 人口统计过程的状况和动态：出生率、死亡率、居民的自然增长率和其它自然运动指标；

(2) 居民发病率以及病残率的水平和性质；

(3) 居民的身体发育。

将各种不同社会经济条件下的上述资料加以研究和比较，不仅可以判断居民的社会健康水平，同时还可以找出影响它的社会条件和原因。研究居民的健康及其决定因素的图解见图解1。

社会卫生与保健组织学同其他科学学科一样，有自己的研究对象和研究方法。

主要研究方法有：(1) 统计学方法；(2) 历史的方法；(3) 经济学方法和

(4) 实验方法。

统计学方法作为社会科学的一种基本方法，广泛应用于社会卫生与保健组织学领域。它能够确定并客观地评价居民健康状况方面正在发生的各种变化，并测定卫生机关和卫生机构的工作效果。此外，它被广泛应用于医学科学的研究工作（卫生学的、生理学的、生物化学的、临床的等等）。

专家评定法可作为统计方法的补充。其主要任务是用间接的方法去确定这些或那些修正系数。

历史的方法也用于社会卫生与保健组织学，因为它是建立在马克思列宁主义对于人类历史不同阶段上社会健康和卫生事业过程的认识基础上的。

经济学研究方法可以确定经济对卫生事业的影响，反之，卫生事业对社会经济的影响。卫生经济学是社会主义政治经济学的组成部分。苏联的卫生事业拥有强大的物质技术基础（医院、门诊部、防治所、卫生防疫站、医学院等等），它由国家预算提供经费，因此，关于最有效的使用这些资金的问题，制订计划和提供资金问题组成了卫生经济学研究的对象。

实验方法就是探索新的、最合理的工作形式和方法，建立医疗服务模型，推广先进经验，检验各种方案、设想、建立试验基地和医学中心等等。

为了研究社会卫生与保健组织学领域的各种问题，必须使用上述一切研究方法。可以单独地应用这些方法，也可以灵活配合使用，这样就能够达到社会卫生学研究的深度、连续性和结果。

在社会卫生学研究工作中，还可以采用人体测量方法，临床医学各学科和生理学的材料，人种学指标、人群分布的地理条件等等。

为了研究社会经济因素对人的健康的影响，社会卫生与保健组织学采用了经济科学方面所使用的方法。在研究和探讨以下一些卫生问题时，例如卫生事业的计算、订计划，经费拨款，管理、卫生机关和卫生机构中合理使用物资，及科学组织工作等，都可以直接运用这些方法。

人口统计方法和资料——关于居民变动、人口数及其生育情况的科学——也可以在规划卫生保健措施时应用，这种规划可以是最近一个时期内的（现行规划），也可以是较长一个时期的，即五年、十年、十五年（远景规划）。

对居民的生活条件和健康进行社会卫生学研究时，要根据所提出的研究任务利用各种情报资源。最重要的来源之一是医疗预防、卫生防疫和其它卫生机关和卫生机构的国家报表，而对于某些问题，其情报可以来自社会保险部门，必要时还有其它主管部门的国家报表。

这些来源是最可靠的，因为它们是以全国各地都必须执行的统一的国家统计文件为依据的。

为了充实和深化这些资料，可以进行专门的研究：例如，为了取得有关某一职业人群的更为深入的发病率资料，可以利用对这些人进行医学检查时所得的资料。可以采用观察、询问和用器械进行检查的方法（如人体测量法、研究空气、水及土壤的污染程度）去发现社会卫生条件对患病率的影响程度和性质。近年来广泛使用按特定的计划对个别家庭或一群人进行询问（面谈，填调查表的方法）。询问（面谈）的方法可以获得有关各种各样问题（如经济方面的、社会的、人口统计方面的及其他问题）极宝贵的信息。

很早以前人们就对医学的社会问题发生了兴趣，希波格拉底、亚里士多德、阿维森纳、