

第一章 绪论

考点一：卫生服务与初级卫生保健

1. 卫生服务相关内容

卫生服务	概念：是保障人民健康的重要的方式，它是卫生部门使用卫生资源向居民提供医疗、预防和康复的过程。 功能：预防、诊断、治疗、康复、保健、健康促进。
卫生系统	概念：所有在一定的法律和规章制度所规定的范围内，提供以促进、恢复和维护健康为基本目标的活动的总体。 组成：人、财、物、任务、信息。 功能：卫生服务提供、公平对待所有人、满足人群非卫生服务的期望。
卫生服务组织	分类：医疗机构、预防保健机构、妇幼保健机构、医学教育机构、医学科学研究机构、军队和企业医疗卫生服务机构、其他。 而<u>医疗机构</u>按等级分为<u>一/二/三级</u>，按营业性质分为<u>营利性和非营利性</u>。

2. 卫生保健

- (1) 0级：自我保健、家庭或朋友保健，大部分健康维护在这一级完成。
- (2) 初级：一级医疗卫生机构提供。
- (3) 二级：二级医院提供。
- (4) 三级：三级医院完成。

3. 初级卫生保健

概念	是指 最基本的 、 人人 都能得到的、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。
基本原则	合理分配卫生资源、社区参与、预防为主、适宜技术、综合途径
基本任务	健康教育和健康促进、疾病预防和保健服务、基本治疗、社区康复
基本要素	增进必要的营养和供应充足的安全饮用水；基本的环境卫生； 妇幼保健，包括计划生育；主要传染病的预防接种； 地方病预防和控制；目前主要卫生问题及其预防控制方法的健康教育； 常见病和创伤的恰当处理；基本药物的供应。

考点二：社区卫生服务的概念

1. **社区：**是若干社会群体或社会组织聚集在某一地域里所形成的一个生活上相互关联的大集体，是宏观社会的缩影。
2. **社区 5 要素：**有聚居的一群人、有一定的地域、有一定的生活服务设施、有一定的社会关系、有一定的组织。
3. **社区卫生服务：**

概念	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、低收入人群等为重点，以解决社区主要卫生问题、满足基本卫生服务需求为目标，融预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术等为一体的，有效、经济、方便、综合、连续提供的基层卫生服务。
特点	以基层卫生保健为主要内容、提供综合性服务、提供持续性服务、进行协调性服务、提供可及性服务。
工作对象	辖区内的常住居民、暂住居民及其他有关人员。
工作任务	提供预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术六位一体的服务，但简单地讲，是完成社区公共卫生服务和基本医疗服务。

4. 社区卫生服务与社区护理

(1) 社区护理：是综合公共卫生与专业护理学的理论，为个人、家庭、社区提供促进与维持健康的一门完整的实务工作。它不仅关注到个人，还服务社区整个人群的健康。

(2) 工作内容：促进健康生活方式、预防各种健康问题的发生、为有健康问题的人提供直接或间接的服务、康复护理、社区卫生问题评估和对社区卫生问题进行研究。

考点三：社区卫生服务管理的基本概念

概念	综合运用管理学的理论、方法和技术，通过组织、计划、协调和控制等功能，充分地运用社区卫生中心所拥有的资源，使之发挥最大的效率，产生最大的效益，达到社区卫生服务的目标。
管理对象	人力、财力、物力、信息
目标	以人的健康为中心，解决社区主要卫生问题，满足基本卫生服务需求。
原则	注意质量、合作关系、公平性、有效性、效率

第二章 社区卫生服务的伦理、政策和法律

考点一：社区卫生服务的相关伦理规范

1. 伦理和医学伦理

伦理	是指调整人与人之间相互关系的道理和准则。
医学伦理	指存在于医疗实践领域中的关系和秩序。
社区卫生服务伦理	<u>概念</u>：运用一般伦理学的原则来解决社区卫生服务过程中的医学道德问题。其实质是提高社区卫生服务质量，建立和谐的医患关系。 <u>伦理原则</u>：行善原则、尊重原则、不伤害原则、公平原则。

2. 知情同意

含义	也称知情许诺或承诺，是指患者有权 <u>知晓自己的病情</u> ，并对医务人员采取的防治措施有决定取舍的 <u>自主权</u> 。
主体	成年、具有完全民事行为能力的患者本人； 未成年人、限制民事行为能力或无民事行为能力的患者，知情同意由其法定代理人、监护人以及患者的亲属做出。
伦理条件	知情：提供信息的动机和目的完全是为了患者利益；提供让患者做出决定的足够信息；向患者做充分必要的说明和解释。 同意：患者有自由选择的权利；患者有同意的合法权利；患者有充分的理解能力。
内容	对<u>医疗机构</u>基本状况的知情； 有权知道所有为其提供医疗服务的<u>医务人员</u>的姓名、执业身份和专业技术职称； 有权知道和了解自己所患<u>疾病</u>的真实情况； 对<u>医疗方案</u>的知情； 按规定的程序有权查阅病历记录等<u>病案</u>中的信息； 有权查阅和复印<u>病历资料</u>； 对临床<u>实验</u>的知情； 有权在出院前要求责任医师就出院事宜提供<u>咨询</u>； 有权查询医疗费用<u>账单</u>，并要求医方做出具体的解释。
注意避免	轻视患者本人的知情同意权，强调患者家属或单位作为知情同意权的主要主体； 某些医疗情况下，忽视患者的知情同意权，自作主张作出决定； 忽视履行法律法规规定的程序； 没有真正给患者提供全面真实的信息。

3. 诊疗最优化

含义	是指在社区卫生服务实践中，诊疗方案的选择和实施追求以 <u>最小的代价获取最大效果</u> 的决策。
内容	<u>效果最佳、损伤最小、痛苦最轻、耗费最少。</u>

4. 保守医秘

含义	医务人员在医疗中不向他人泄露能造成医疗不良后果的有关患者疾病的隐私。
伦理条件	要以不伤害患者自身的健康与生命利益为前提； 不伤害无辜者的利益，当为患者保密会给无辜第三者带来伤害时，应当放弃这种保密； 不损害社会利益，当为患者保密会危害他人和社会利益时，应以他人和社会利益为重； 不能与现行法律相冲突。
内容	为患者保密、对患者保密、为同事保密。

5. 合理用药

含义	指以当代药物和疾病的系统知识和理论为基础，安全、有效、经济、适当地使用药品。
伦理原则	安全性原则、有效性原则、经济性原则、适当性原则。

考点二：社区卫生服务的相关政策措施

1. 政策和卫生政策

政策	指以当代药物和疾病的系统知识和理论为基础，安全、有效、经济、适当地使用药品。
卫生政策	<u>概念</u> ：是指社会为了满足人们医疗卫生需要而采取的行动方案和行动依据，其目的是研究配置有限卫生资源的合理方法。 <u>构成条件</u> ：必须具有目标性、必须有制定主体和实施客体、必须规定行动准则、必须经过正式颁布。 <u>功能</u> ：指导功能、控制功能、协调功能、分配功能。

考点三：社区卫生服务的相关法律规定

1. 法和卫生法

法	<u>概念</u> ：是指由一定社会物质生活条件决定的统治阶级意志的体现，是以国家制定或认可，并以国家强制力来保证实施的行为规范的总和。 <u>特征</u> ：是一种概括、普遍、严谨的行为规范；是国家制定和认可的行为规范；是国家确认权利和义务的行为规范；是以国家强制力保障实施的行为规范。 <u>作用</u> ：规范作用、社会作用。
卫生法	<u>概念</u> ：是指由国家制定或认可，并由国家强制力保证实施的旨在调整保护人体健康活动中形成的各种社会关系的法律规范的总称。 <u>基本特征</u> ：以保护公民健康权为根本宗旨；综合性和多样性；科学性和技术规范性；社会共同性。 <u>基本原则</u> ：保护公民健康；公平；预防为主；保护社会健康；动员全社会参与；国家卫生监督；奖励与惩罚相结合。

2. 医务人员执业资格和执业管理

- (1) 医师执业：经注册后，方可从事医疗活动。
- (2) 护士执业：必须通过卫生部统一执业考试，取得中华人民共和国护士执业证书后，方可申请护士执业注册。要求：

- ①正确执行医嘱，观察病人的身心状态，对病人进行科学的护理；遇紧急情况应及时通知医生并配合抢救，医生不在场时，应当采取力所能及的急救措施；
- ②承担预防保健工作、宣传防病治病知识、进行康复指导、开展健康教育、提供卫生咨询的义务；
- ③遵守职业道德和医疗护理的规章制度及技术规范；
- ④护士在执业中得保护就医者的隐私，不得泄露，但法律另有规定的除外；
- ⑤遇有自然灾害、传染病流行、突发重大伤亡事故及其他严重威胁人群生命健康的紧急情况，服从卫生行政部门的调遣，参加医疗救护和预防保健工作。

3. 传染病防治：

法定传染病	共 37 种，分甲、乙、丙三类。对乙类传染病中的 传染性非典型肺炎 、炭疽中的 肺炭疽 和 人感染高致病性禽流感 ，采取 甲类 传染病的预防、控制措施。
传染病预防	确定专门的部门或者人员，承担传染病疫情报告、本单位的传染病预防、控制以及责任区域内的传染病预防工作。 承担医疗活动中与医院感染有关的危险因素监测、安全防护、消毒、隔离和医疗废物处置工作。
传染病控制	甲类：隔离 乙类和丙类：消毒、无害化处置。

4. 疫苗流通与预防接种

疫苗	指为了预防、控制传染病的发生、流行，用于人体预防接种的疫苗类预防性生物制品。
分类	第一类疫苗 ：政府 免费 向公民提供，公民应当依照政府的规定受种的。 第二类疫苗 ：是指由公民 自费 并且自愿受种的其他疫苗。
接种要求	保存记录、接种计划、接种公示、告知义务、任何单位或者个人不得擅自进行群体性预防接种。
接种单位条件	具有医疗机构执业许可证件； 具有经过县级人民政府卫生主管部门组织的预防接种专业培训并考核合格的执业医师、执业助理医师、护士或者乡村医生； 具有符合疫苗储存、运输管理规范的冷藏设施、设备和冷藏保管制度。

5. 医疗事故防范和处理

含义	指 医疗机构 及其 医务人员 在 医疗活动 中， 违反 医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规， 过失 造成患者人身损害的事故。
构成要素	主体是医疗机构及其医务人员； 行为的违法性； 过失造成患者人身损害、过失行为和后果之间存在因果关系。
分级	一级 ：造成患者死亡、 重度 残疾的； 二级 ：造成患者 中度 残疾、器官组织损伤导致严重功能障碍的； 三级 ：造成患者 轻度 残疾、器官组织损伤导致一般功能障碍的； 四级 ：造成患者明显人身损害的其他后果的。
责任程度	完全 责任：医疗事故损害后果 完全 由医疗过失行为造成； 主要 责任：医疗事故损害后果 主要 由医疗过失行为造成，其他因素起次要作用； 次要 责任：医疗事故损害后果主要由其他因素造成，医疗过失行为起 次要 作用； 轻微 责任：医疗事故损害后果绝大部分由其他因素造成，医疗过失行为起 轻微 作用

获取完整资料 请下载 APP 或关注公众号



扫码下载 app



扫码关注公众号