

第一章 社区卫生服务

考点一：社区与社区健康

- 1、社区的概念：社区是若干社会群体或社会组织聚集在某一个地域里所形成的一个生活上相互关联的大集体。我国的社区，在城市一般指街道、居委会，在农村通常指乡/镇、村等。
- 2、社区的构成：地域性、人群、人口质量、同质性、生活服务设施、管理机构和制度。
- 3、社区的分类：地域性社区、具有共同兴趣或目标的社区、具有共同健康问题的社区。

考点二：公共卫生服务

- 1.公共卫生服务的重点对象：0-6 岁儿童、孕产妇、老年人、慢性病患者、社区慢性病（重点是 35 岁以上的糖尿病、高血压患者）

考点三：社区卫生服务概念

- 1、社区卫生服务定义：在政府领导、社会参与、上级卫生机构指导下，以基层卫生机构为主体，全科医生为骨干，合理使用卫生资源和适宜技术，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、老年人慢性病患者、残疾人等为重点，以解决社区主要卫生问题、满足基本医疗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。
- 2、社区卫生服务特点：公益性、主动性、综合性、连续性、可及性、协调性。

考点四：社区卫生服务内容和机构

- 1、社区卫生服务的功能：社区预防、社区保健、社区医疗、社区康复、社区健康教育、社区计划生育技术指导。
- 2、社区卫生服务机构提供的基本医疗服务内容：
 - (1) 一般常见病、多发病诊疗、护理和诊断明确的慢性病治疗。
 - (2) 社区现场应急救护。
 - (3) 家庭出诊、家庭护理、家庭病床等家庭医疗服务。
 - (4) 转诊服务。
 - (5) 康复医疗服务。
 - (6) 政府卫生行政部门批准的其他适宜医疗服务。
- 3、社区卫生服务的组织：行政管理组织、业务指导组织、社区卫生服务机构。

第二章 社区护理

考点一：社区护理概念及工作内容

1、社区护理的概念：综合应用护理学和公共卫生学的理论与技术，以社区为基础、以人群为对象、以服务为中心，将医疗、预防、保健、康复、健康教育、计划生育等融于护理学中，并以促进和维护人群健康为最终目的，提供连续的、动态的和综合的护理服务。

2、社区护理的特点：（1 中心 4 性质+合作）

- （1）以促进和维护健康为中心
- （2）服务对象的广泛性
- （3）服务内容的综合性
- （4）服务时间的长期性
- （5）具有高度的自主性
- （6）需要多学科密切合作协作

3、社区护理工作内容：（记忆技巧：重点建档、慢性传染、重症康复、家庭临终环境）

- （1）社区居民健康档案的建立与管理（建档）
- （2）社区重点人群的保健及护理（重点）
- （3）社区传染病的预防、控制与管理（传染）
- （4）社区慢性病患者的管理（慢性）
- （5）社区康复护理（康复）
- （6）社区急重症患者的急救与转诊服务（重症）
- （7）家庭护理（家庭）
- （8）社区临终关怀（临终）
- （9）社区生活环境与职业环境监管（环境）

4、社区护士的角色：照顾者、教育者、咨询者、组织管理者、协调者、研究者。

考点二：社区护理工作方法

- 1、社区护理工作方法：（1）社区健康护理程序（2）社区健康教育（3）家庭访视（4）居家护理

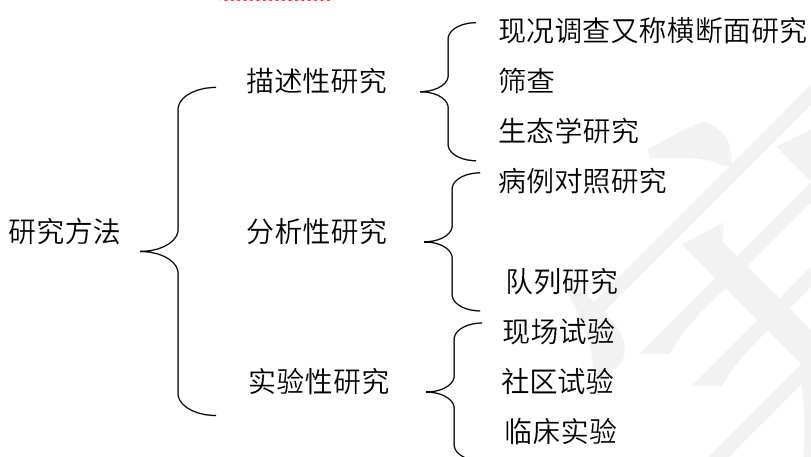
考点三：流行病学基本知识

1、流行病学的概念：流行病学是研究人类疾病频率分布及其决定因素的科学。研究疾病和健康状态在人群中的分布及其影响因素，以及制定和评价预防、控制和消灭疾病及促进健康的策略与措施的科学。

2、疾病的三级预防：

一级预防	又称病因预防，主要是在 <u>疾病尚未发生时</u> 针对致病因素（或危险因素）采取措施，也是预防疾病和消灭疾病的根本措施。
二级预防	又称临床前期预防或“ <u>三早</u> ”预防，即早发现、早诊断、早治疗，是为了防止或减缓疾病发展而采取的措施。
三级预防	又称临床预防，是指对患者采取及时的治疗， <u>防止疾病恶化、防止伤残并促进功能恢复</u> ，延长生命，提供生存质量。

3、常用流行病学研究方法：



4、社区疾病频率常用测量指标：

分类	公式
率	$\text{率} = \frac{\text{某现象实际发生的例数}}{\text{可能发生该现象的总例数}} \times k \quad (k = 100\%、1000\%、10000/\text{万})$
比	$\text{比} = \frac{\text{甲指标}}{\text{乙指标}} \quad (\text{或} \times 100\%)$
构成比	$\text{构成比} = \frac{\text{某事物内部某部分数量}}{\text{同一事物内部整体数量}} \times 100\%$
<u>发病率</u> (发病专率)	$\text{发病率} = \frac{\text{一定期间内某人群中某病新病例的频率}}{\text{可能发生该现象的总例数}} \times k$ $(k = 100\%、1000\%、10000/\text{万})$
罹患率 (疾病爆发)	$\text{罹患率} = \frac{\text{观察期间某病新病例数}}{\text{同时期暴露人口数}} \times k \quad (k = 100\%、1000\%、10000/\text{万})$
<u>患病率</u>	$\text{患病率} = \frac{\text{某一时间内一定人群中患某病新旧病例数}}{\text{同时期观察人口数}} \times k$ $(k = 100\%、1000\%、10000/\text{万})$
<u>感染率</u> (传染病)	$\text{感染率} = \frac{\text{受检者中阳性人数}}{\text{受检人数}} \times 100\%$
<u>续发率</u> (传染病)	$\text{续发率} = \frac{\text{一个潜伏期内易感接触者中发病人数}}{\text{易感接触总人数}} \times 100\%$
死亡率	$\text{死亡率} = \frac{\text{某期间内(因某病)死亡总数}}{\text{同期平均人口数}} \times k \quad (k = 100\%、1000\%、10000/\text{万})$
病死率	$\text{病死率} = \frac{\text{某时期内因某病死亡人数}}{\text{同期患某病的患者数}} \times 100\%$
生存率	$\text{生存率} = \frac{\text{满 } n \text{ 年尚存活的病例数}}{\text{开始随访的病例数}} \times 100\%$

考点四：社区护理的伦理规范

1、社区护理的伦理规范：

- (1) 尊重服务对象
- (2) 公平对待服务对象
- (3) 不伤害服务对象及他人
- (4) 所有行为对服务对象有利

第三章 社区健康教育与健康促进

考点一：社区健康教育概述

- 1、社区健康教育概念：是指在社区范围内，以增进社区居民健康为目的，采取有效的教育方式和干预措施，进行有计划、有组织、有系统的健康教育活动。
- 2、知-信-行模式：
 - “知”指的是知识和学习，知识是行为改变的基础
 - “信”指的是信念和态度，信念和态度是行为改变的动力
 - “行”指的是行为改变的实践过程，行为是最终的目标
- 3、健康信念模式：健康信念模式的概念要件包括：感知易感性、感知严重性、感知行为益处、感知行为障碍、自我效能感、社会人口学因素、行为线索。

考点二：社区健康教育策略和方法

- 1、社区健康教育策略：
 - (1) 开发领导层
 - (2) 社区动员、强调教育对象的参与
 - (3) 利用传播与舆论的力量
 - (4) 学习内容安排符合学习的规律
 - (5) 重视健康教育信息反馈
- 2、社区健康教育形式与方法：
 - (1) 语言教育法（最常用、最方便）
 - (2) 文字教育法
 - (3) 电化教育法
 - (4) 数字媒体教育法
 - (5) 综合教育法

考点三：不同人群的健康教育特点

- 1、不同人群的健康教育重点：
 - (1) 儿童健康教育的重点：生活教育
 - (2) 青少年健康教育的重点：性教育
 - (3) 老年人健康教育重点：一般日常生活行为
 - (4) 慢性病患者健康教育重点：加强高危人群的预防教育

考点四：社区健康促进概述

- 1、社区健康促进目的：改变个体和群体行为、生活方式及社会影响，降低发病率和死亡率，为提高社区居民的生活质量而进行的活动。
- 2、社区健康促进构成要素：包括健康教育，以及能够促使行为、环境有益于健康改变的组织、政策、经济等一切支持系统。
- 3、健康教育和健康促进的关系：
 - (1) 健康教育是健康促进的基础
 - (2) 健康促进是健康教育的发展和延伸
- 4、健康促进模式：
 - (1) 健康促进模式提出一个人的健康促进生活方式取决于：认知-知觉因素和修正因素。
 - (2) 健康促进模式包含：个人特质和经验、行为特定性的认知和情感、行为的结果。
 - (3) 健康促进模式认为，健康促进生活方式包涵的健康行为有两种：一种是健康保护行为、另一种是健康促进行为。

考点五：健康咨询的基本要求与类型

- 1、健康咨询的类型：个别咨询、门诊咨询、电话咨询、广播咨询、网络咨询、其他类型的咨询。

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