

<<人道医学理念与实践>>

图书基本信息

书名：<<人道医学理念与实践>>

13位ISBN编号：9787117148733

10位ISBN编号：711714873X

出版时间：2011-12

出版单位：人民卫生出版社

作者：嘎恩

页数：293

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<人道医学理念与实践>>

内容概要

《人道医学理念与实践》将公共健康和人权问题结合起来，通过医学、科学、社会政治和历史的视角，通过个人和集体的立场，来强化这种理念。

本书由33位国际作者撰写的41篇论文组成，这些论文论述了人道医学的基本原则，从健康即是人权的概念到生命质量、慢性贫穷和热核冲突等相关话题。

本书还回顾了联合国历史上的重要条约和决议，以及为改善全球健康不平等状况作出贡献的个人和组织。

<<人道医学理念与实践>>

作者简介

S.William

A.Gunn, MD, JMS, FRCSC, FRCSI(Hon), DSc(Hon), Drhc.

本书主编。

外科医生，从事人道医学和灾难管理的高级国际健康官员。

前世界卫生组织紧急人道主义行动主任，完成多次复杂紧急情况的现场救援、政府咨询和项目组织，获得名誉博士和其他荣誉称号。

世界卫生组织医学会和国际人道医学协会首任主席。

人道医学杂志编辑和11部专著作者，包括经典的《耿氏灾难医学词典》(已被翻译成多种文字)。

加拿大皇家外科医师协会会员，在数所大学担任职务。

专业兴趣是健康、人权、基本外科需求和持续发展之间的相互作用，特别是在快速发展的社会。

<<人道医学理念与实践>>

书籍目录

第一篇 基础：人权与健康

- 第1章 健康的权利
- 第2章 健康与人权——从公共卫生的视角
- 第3章 全民保健是天堂还是地狱?——领导者在健康公平方面的作用
- 第4章 阿拉木图初级卫生保健宣言
- 第5章 健康与人权：25个问与答
- 第6章 人道医学与反对酷刑及救助受害者

第二篇 人道医学

- 第7章 人道医学：理念和行动
- 第8章 卫生保健中须遵循的伦理准则
- 第9章 生活质量和医学实践
- 第10章 社会进步的医学贡献者：人道医学的伟大意义
- 第11章 人道医学在心血管外科领域中的应用
- 第12章 发展中国家的人道医学：推广至古巴
- 第13章 整形外科的人道基础

第三篇 合作：国际、联合国与世界卫生组织

- 第14章 建立新的团结
- 第15章 国际法律文书中的健康和人权
- 第16章 今日的联合国：政策和结构变化—世界峰会和联合国改革
- 第17章 你从未听过的重大新闻
- 第18章 联合国人道主义行动及非政府组织的职能
- 第19章 联合国的缔造者们和Chisholm博士
- 第20章 世界医生——BrockChisholm
- 第21章 国际人道主义行动的语言：简明术语集

第四篇 灾难与冲突

- 第22章 重大紧急情况的人道主义行动
- 第23章 灾难管理中的人道主义前提
- 第24章 移民和难民的健康和社会问题
- 第25章 人为策划的灾难
- 第26章 核问题与帕格沃什会议
- 第27章 核战争对人类健康和社会的影响
- 第28章 切尔诺贝利之后可避免的悲剧——批判性分析

第五篇 科学、研究和观点

- 第29章 科学对于提高生活质量的作用：后基因组时代的反思
- 第30章 科学研究的道德规范：科学家的责任
- 第31章 不进行医学研究的代价
- 第32章 对医学过去、现在和未来的思考
- 第33章 科学家、医生与核困境
- 第34章 全球电子卫生保健服务：学术界的作用

第六篇 社会、健康和公平

- 第35章 医学的人性化——一个宗教的观点
- 第36章 城市的社会排斥——法国紧急社会服务系统
- 第37章 慢性疾病患者的教育：社会和医学进展
- 第38章 一个公平的社会能够保护其最弱成员的健康：妇女和儿童
- 第39章 联合国千年发展目标的人道主义力量

<<人道医学理念与实践>>

第40章 科学与贫困人口的健康

第41章 贫困与疾病——健康与繁荣

索引

章节摘录

版权页：对于健康和卫生保健，不歧视的理由已经发展并可以概括为禁止。

在获得卫生保健和健康的基本决定因素及其购买方式上，基于种族、肤色、性别、语言、宗教、政治或其他见解、国籍或社会出身、财产、出身、身体或精神残疾、健康状况（包括艾滋病毒或艾滋病）、性取向，公民、政治、社会或其他身份，有意向或影响去妨碍或剥夺平等享有或行使健康权的任何歧视。

5.1.6问题6国际人权文书列出什么样的政府承诺？

政府自由决定是否成为人权条约的缔约国。

然而，一旦决定加入，政府就要承诺按照条约的有关规定行动。

主要的国际人权条约，经济、社会与文化权利的国际公约（ICESCR，1996）和公民权利与政治权利国际公约（IC—CPR，1966），进一步阐述了人权宣言（UDHR，1948）规定的人权内容和各缔约国政府的法定义务。

总的来说，这些文件通常被称为“国际人权法案”。

基于这些核心文件，其他国际人权条约的焦点要么是人群中特定的群体或类别，如少数民族、妇女和儿童，要么是具体问题，如酷刑。

涉及人权适用于健康的规范框架时，人权条款必须被视为一个整体。

来自联合国世界会议的宣言和行动方案，如世界人权会议（维也纳，1993）、国际人口与发展会议（开罗，1994）、社会发展问题世界首脑会议（哥本哈根，1995）、第四次世界妇女大会（北京，1995）和反对种族主义、种族歧视、仇外心理和有关不容忍行为世界会议（德班，2001），为与会政府人权义务的一些政策内涵提供了指导。

5.1.7问题7人权存在什么样的国际监督机制？

核心人权条约的执行情况由监察委员会作为独立的条约监测机构进行监测，监察委员会在联合国主持下创建，并由联合国提供服务。

6个主要的人权条约都有自己的监测机构，这些监测机构定期开会审查缔约国报告，并就政府如何履行其人权义务进行了“建设性的对话”。

根据透明度原则，要求各国向各条约机构提交进度报告，并将其广泛供给本国民众。

因此，报告可以发挥重要的促进作用，有助于推进人权问题的国家性辩论，鼓励民间社会的接触和参与，并普遍形成了对政府政策进行公众审查的程序。

会议结束时，条约机构提出了包括政府如何改善人权纪录在内的结论性意见，专业机构如WHO，可以在提供相关健康信息以推动缔约国和条约监测机构之间对话上发挥重要作用。

联合国系统内其他的人权监测机制包括人权委员会以及增进和保护人权小组委员会，这些机构任命特别报告员、其他独立专家和工作组监测和报告人权问题专题（如对妇女的暴力行为、买卖儿童、有害传统做法和酷刑）或特定的国家。

此外，1994年还创建了人权事务高级专员以领导联合国人权系统。

高级专员的职权范围扩大到联合国人权活动的每一个方面：监督、促进、保护和协调。

<<人道医学理念与实践>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>