

<<国际公共卫生>>

图书基本信息

书名：<<国际公共卫生>>

13位ISBN编号：9787122055033

10位ISBN编号：7122055035

出版时间：2009-8

出版时间：化学工业出版社

作者：米歇尔 H. 默森 (Michael H. Merson), 罗伯特 E. 布莱克 (Robert E. Black), 安妮 J. 米尔 (Anne J. Mills)

页数：680

译者：郭新彪

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>

<<国际公共卫生>>

前言

孩提时代，我就对一份礼物产生了强烈的兴趣，礼物是一只小白狗和一只小黑狗形状的磁铁。

如果把它们同向放置，它们会分开，当把它们反转则会结合。

对我来说，它的神秘之处在于当它们相互排斥或吸引时，从它们的外表上我看不出它们有任何差别。如果我们能够收集那些不必要的痛苦、早死和世界上不可知的事情，放在其中的一块磁铁上，而把解决这些问题的所有知识、工具、资源和利益放在另一块磁铁上，我们将会发现，在大多数历史条件下，它们以一种相互排斥的方式存在着，而且没有被察觉。

但也有一些相反的例子，例如苏美尔人援助其他国家摆脱饥饿。

但对于整个历史来说，这个故事仅是一个断点。

资源并不足以满足需要，而且事实上两者还相差甚远。

从千百年来积累的知识中获益的机会仅取决于你的出生地。

而这种知识的分布在不同地区是明显不平衡的，但这种现状并没有引起人们的注意，受重视的则更少。

当然，在某个社区或某个国家内收集到的知识是被共享的，只不过并不总是通过一种迅速或固定的模式而实现。

1000年前，世界上许多卫生学方面的领袖是穆斯林学者，他们是其他地区，特别是希腊文化的忠实拥护者。

后来，殖民地政府是非洲、亚洲和美洲卫生知识的重要渠道。

一个典型的例子是在爱德华·杰诺发现牛痘对预防天花有保护作用后，在几年的时间内便全球皆知。

最终，在19世纪中叶，卫生知识的传播变得更有组织性。

宗教组织派出医学传教士到非洲、亚洲、美洲等需要帮助的地区，壮大殖民地政府的力量。

随着对相关问题信息的不断收集，资源也逐渐增多。

但对公共卫生问题的反应还停留在一个粗糙和不充分的阶段，直至20世纪40年代，全球甚至还经常忽略像饥荒这样的紧急问题。

20世纪中后期见证了一场革命性的变化。

宗教组织一方面继续开展直接的计划，另一方面鼓励它们的成员受雇于致力于全球健康的非宗教组织。

在第二次世界大战期间或之后，成立了许多国际机构，它们寻求通过更多的合作方式来利用全球的技能和资源来满足健康和营养的需求。

许多工业化的政府开展了大规模和有效的双边项目，这包括直接的健康项目或以教育、文化、发展、计划生育或环境改善等为目的而间接促进健康的项目。

包括发展中国家在内，许多国家的大学开始开展医学和公共卫生方面的研究，并在将这些研究项目在全球范围内传播。

非政府组织在不断增多，目前其数目已有数千个，并遍布世界各地。

服务性组织也扩大了他们的职责范围，参与了如全球健康计划等一些有很大影响力的项目，例如国际扶轮社在消灭脊髓灰质炎计划中所起的全球促进作用。

合作不仅可以开发新的工具，还可以发起一些关键工作，如像Merck和葛兰素史克（Glaxo Smith Kline）公司所发起的减少盘尾丝虫病和淋巴丝虫病所带来危害的计划。

此时，世界已经到达了这样一个阶段：在没有政治和军事阻碍的前提下，任何地方发生的饥荒都不会被忽视。

希望我们的社会规范不断发展，最终能够做到克服卫生领域中的所有不平等现象。

尽管不平等的现象依然很多，但我们倍感鼓舞地看到儿童免疫计划在许多发展中国家获得改善，以及为战胜营养不良和传染性疾病而进行的不懈努力。

<<国际公共卫生>>

内容概要

国际公共卫生，即为利用公共卫生的原则来解决中低收入国家面临的健康问题和挑战，以及影响这些问题的一系列复杂的全球性或地区性因素。

本书全面系统地介绍了目前国际公共卫生的现状、问题、思考等。

前两章介绍的是目前国际公共卫生的现状和背景。

第3-5章介绍了低收入国家公共卫生面临的三大传统挑战：生殖健康、传染性疾病和营养。

第6-9章介绍了公共卫生的重点问题：慢性病、伤害、精神疾病和环境健康。

第10章重点介绍了全球综合应急事件对公共卫生带来的挑战。

第11章主要从经济角度讨论了卫生系统的设计。

第12章主要讨论关于资源如何产生、发展和用于实现特定目标的政策制定过程。

第13章讨论了影响那些疾病负担重和贫穷的国家制定公共卫生政策的因素。

第14章介绍了国际公共卫生全球合作的现状。

最后一章系统地回顾了全球化在21世纪初如何影响国际公共卫生的发展。

本书不仅可供预防医学从业人员参考，对卫生政策制定者也大有参考价值。

作者简介

译者：郭新彪 编者：(美国)米歇尔 H.默森 (Michael H.Merson) (美国)罗伯特 E.布莱克 (Robert E.Black) (美国)安妮 J.米尔 (Anne J.Mills)

书籍目录

1 人群健康和疾病的测量 1.1 健康和疾病测量的缘由和方法 1.2 人群健康综合测量方法概述
 1.3 疾病负担的比较和变化趋势 1.4 危险因素的负担 1.5 结论 1.6 讨论题 参考文献2 文化、行为与健康 2.1 医学人类学的基本概念 2.2 健康、疾病和治疗者的文化视角 2.3 健康行为及行为改变理论 2.4 成功的健康传播和健康促进项目的一些共同特征 2.5 理解文化和行为的方法 2.6 个案研究：消瘦性疾病——撒哈拉以南非洲地区的HIV/AIDS59 2.7 结论 2.8 讨论题 参考文献3 生殖健康 3.1 人口统计学趋势和生育决定因素 3.2 计划生育项目 3.3 生殖模式对儿童健康的影响 3.4 生殖模式对妇女健康的影响 3.5 结论 3.6 讨论题 参考文献4 传染性疾病 4.1 概述 4.2 传染性疾病控制 4.3 儿童时期疫苗可预防的疾病：扩大免疫接种计划 4.4 肠道感染及急性呼吸道感染 4.5 细菌性脑膜炎 4.6 分枝杆菌感染 4.7 性传播疾病和艾滋病 4.8 病毒性肝炎 4.9 疟疾及其他节肢动物媒介疾病 4.10 蠕虫病 4.11 人兽共患病 4.12 病毒性出血热 4.13 造成失明的感染性原因 4.14 新出现的传染病威胁 4.15 结论 4.16 讨论题 参考文献5 营养学 5.1 食品安全 5.2 营养状况的人口谱 5.3 营养不良 5.4 微量营养素缺乏 5.5 膳食和营养不良 5.6 老年人营养不良 5.7 营养变迁 5.8 讨论题 参考文献6 慢性病与危险因素 6.1 流行趋势 6.2 危险因素 6.3 经济影响和卫生不平等 6.4 主要慢性病的决定因子 6.5 慢性病负担增加的政策应对 6.6 预防和管理慢性病：我们需要做的 6.7 国家政府的职责 6.8 全球行动获得可持续的国家利益 6.9 讨论题 参考文献7 意外伤害与暴力8 精神卫生9 环境卫生10 综合应急11 卫生系统设计12 公共卫生管理和计划13 健康与经济14 国际公共卫生中的全球合作15 全球化与健康缩略词表

章节摘录

插图：1人群健康和疾病的测量世界卫生组织在1948年的宪章中对健康提出的定义是：“健康是身体、心理和社会适应的完好状态，而不仅仅是没有疾病和虚弱。

”这不仅是一个重要的意识形态的概念化，更具有现实意义，根据这个定义，人们更倾向于从疾病预防或治疗的角度出发来确定卫生项目的目标。

疾病有多种定义，不同的定义之间有一定的区别。

但是为了能更好地定义和测量疾病负担，本书将使用疾病的一般定义，即疾病是指群体（或个体）所经历的任何引起“不适感”的状态；即疾病是任何原因（包括外伤与精神障碍）所引起的不适、疼痛、痛苦、残疾或者死亡等不正常状态。

对疾病进行诊断和分类，然后针对不同类型的疾病，采取某类最有效的健康干预救助措施，也是非常重要的。

因此，了解疾病发生和发展的作用机制，对病因的理解和分类起着至关重要的作用，有助于最有效的预防和治疗策略的制定，以减少疾病或危险因素的影响。

正如给一个病人进行诊断是为了下一步提供适当的治疗措施，对一个群体的疾病负担进行分析是为立最有效的健康和社会综合干预规划提供基础。

近年来，对人群健康状态和疾病负担的测量又有了新的进展。

包括：开始越来越多地使用一些综合指标，这些指标将疾病的死亡和发病综合成一个指标；综合指标的应用使得全球疾病负担研究结果更易获得；另外，对残疾和危险因素的测量也有了二定的发展。

传统的健康测量方法可以在其他多种教科书中获得相关内容，本书主要介绍综合测量方法，也会提及传统方法用以说明和比较。

编辑推荐

《国际公共卫生:疾病,计划,系统与政策》是由化学工业出版社出版的。

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>