

挑战移民中的健康难题

曼纽尔 卡尔巴罗 博士
国际移民健康中心
执行主席

移民已成为每个地方经济发展必不可少的一部分。移民数量前所未有地急剧猛增，移民速度之快、范围之广以致于跨越了广阔的生态、气候、和“疾病区”。然而，移民并不是一件新鲜事。贫穷、土地匮乏、气候变迁、饥荒、战争、迫害以及寻求发展总是催促或吸引人口迁移。在某些情形下，接收移民的国家对移民提供优惠条件来刺激当地的经济。当今世界许多地方的贫穷和相对贫穷正在凸显，而国家之间的贫富悬殊也在增大，因此更多人被吸引到外地去就业机会。同时，富裕国家正在主动招聘来自世界各地雇员以满足劳动力的短缺；交通运输成本降低，大量媒体报导异国他乡的生活情景。由于上述原因移民不可能在短期内停下来。的确，有理由相信未来几年里农村到城市的移民及跨越国界的移民都将增长，这意味着移民和他们的留守家人的数量将日益增长，接收移民的社会就须按照国家健康计划和国际协议善待移民。

移民与他们的原籍的健康史

像其它普通人一样，移民携带着个人健康史，即可能的地方病、可能的家庭遗传病；个人的健康史还包括可享受医疗服务或不能享受医疗服务。移民携带着的个人健康史还反映了他们适应新的健康环境以及代表他们对待生活、疾病和死亡的信仰。在移民到达及安置到一个新国家的很长时间后，移民的健康史还能够继续找到移民的健康和健康行为。一些与贫穷联系在一起的典型多发病，如结核病和肝病，却在移民到达新地方后仍然出现比当地人高的机率。

健康与移民的原因和方式

不管移民是强迫的还是自愿的，移民过程总是困难的。冲破传统社会习俗和价值观，典型的移民类型包括完全迁移、留下家人和亲友的迁移。在许多情况

下，移民意味着将来的工作就业和安置均无保障。在当今僵硬的移民政策环境下，知晓离家出走的成功率至少是非常有限的，更糟糕的是成功几乎不可能。因此到处可见大量不断的私自偷越国界、走私、非法交易移民而危害到移民的身心健康。鉴于这些原因，移民所去的环境对他们的身体和心理产生伤害；最显著的例子如冲突和暴力迫害而迫使移民并从中受到严重侮辱和损伤的可能性最高，对于普通移民也同样发生这些情况

移民的健康与安置

移民的健康受到当地社会经济条件的影响，特别是对于那些无法通过合法手段而走私的移民，身份低、工资也低。这些移民通常居住在廉价拥挤的场所，以便他们节省足够的钱给家人寄去，移民在安置后仍然在健康方面受到疾病和贫

穷的侵扰。具有讽刺意义的是，一些来自贫穷国家的疾病，如结核病，也同移民带到了工业发达国家。移民的工作常常是艰苦的、高事故危险的和易发疾病的。同时移民自身由于语言障碍而难以接受移民过渡和难度偏大的工作培训；移民的精神健康也受到一系列混合因素的影响，如文化冲击、语言障碍、思乡、远离家人的生活困难和工作不稳定的焦虑。当移民是非法寻求庇护情形下，还害怕被驱逐出境。为了这些困难，移民可能采取许多方式，通常有吸烟、酗酒，常伴随精神忧郁和心理问题；文化和语言差异使得及时地正确诊断和治疗疾病以及其它问题变得极为困难和复杂。

健康、性别和移民

如今变化莫测的工作市场机会向崭新的移民性别和公共卫生部门提出了诸多挑战，女性在历史上初次达到同男性一样多的迁移。为了响应劳动市场需求和政策性紧急需求，女性单独地移民而不能与配偶一同前往。女性移民通常得不到社会支持而置于性虐待和受剥削的危险境地。此外，许多女性移民由于在她们原来国家里不具备生殖健康服务和家庭计划而缺乏生殖健康知识和生殖健康服务经历。毫不惊奇，在移民妇女中未曾预料的怀孕几率高，而移民妇女要求流产是当地妇女的二至四倍。移民妇女的怀孕和妇科健康趋于困难和多问题；一旦她们有问题而不是及时寻医就诊，因为她们的收入往往比当地的妇女低得多。

新的健康问题

除了许多典型地与移民相关的健康问题外，还有许多其它被忽视的问题被日益重视起来。各种社会和生物的变体，包括长期压抑、坏的饮食适应性、生活习

惯短时间迅变，与当地居民相比移民更易患上 II 型糖尿病和诸如高血压、中风之类的心血管疾病。此外，一旦他们有了这些疾病，他们更加难以对付并带给社会经济更多的负担，因为他们常常是孤立无援、不能容易地或正确的利用当地的健康服务和社区服务。

移民健康服务的诸多障碍

许多移民即使在提供全面健康服务的国家里也不能从中受益。这里面有几种原因，主要原因可能是移民与健康服务人员之间的语言和交流障碍；另一个重要原因是移民对健康的理解及所应该做的事情。移民常常错误理解当地卫生系统对他们提供的服务，并把卫生工作者的话或手势解释成卫生工作人员不理解他们或不愿为他们提供服务。许多移民，尤其是非法移民，实际上没有列入到有组织的健康服务和保险计划中。一旦他们不能承担自己的健康问题，必然需求助于急救服务。在一些情形中，还有一些后勤问题须解决。一些移民在遇到健康问题后不能或害怕离开工作岗位；另一些移民不知道去哪里寻求医疗服务，即便去找了，他们并不总是有权利得到理想的服务。

卫生工作人员的移民

并非移民只包括低技能的工人。最近的几十年里富裕国家为了满足国内需求，开始从贫穷国家招收受过训过的专业人员。不幸的是，一些国家是如此贫穷以致于人们不能进入基本卫生服务，然而这些国家培训和提供众多合格医生移民到发达国家。从当前人才外流来看，这些国家根本不应该这样做。



挑战

应对当前出现的移民健康困境需要所有国家（移民输出国或移民输入国）的一致行动，长期以来这些困境被忽略，从今以后必须采取紧急行动，解救移民健康困境须尊重国际合作、人权、人的健康权利。否则移民健康困境可能变成社会、政治的破裂口，也可能变成对公共卫生致命亵渎。面对移民健康的挑战还能调查其它被划在国家卫生系统之外的人们的需求。

通过重视移民和他们的健康促进及保护，农村贫困人口、老人、和不同类型的残疾人都能从中受益。若欲避免更多的问题和人力浪费，卫生保健系统应高度重视当今世界不断变化的人口、社会、和文化特征，努力理解移民进程是如何影响健康以及健康治疗需求，理解移民健康和相应健康服务之间关系能进一步和谐健康社会。为了提高全民健康水平我们必须计划和实施合乎现状的服务，让健康医疗提供者、医生、护士及其它专业人员去寻找、重新认识和重视移民及他们生活的需求。



*Dr Manuel Carballo is Executive Director of the **International Centre for Migration and Health (ICMH)**. ICMH assists*

governments, international and national organisations and NGOs to respond to the emerging health challenges associated with migration. ICMH believes the right to health applies to everyone, including all people on the move. It also believes that by responding to

the needs of migrants, refugees and asylum seekers and others, the health and human security of the larger public is also better served. ICMH is a WHO Collaborating Centre and a UNFPA implementing partner.

International Centre for Migration and Health

11 Route du Nant-d'Avril

CH-1214 Vernier (Ge)

Switzerland

Tel: (41 22) 783 10 80

Fax (41 22) 783 10 87

Email: admin@icmh.ch

Website: www.icmh.ch