



# 纽约市移民健康状况报告摘要

## 关键发现

纽约市拥有移民人口超过 300 万，占全市总人口的三分之一以上。这些移民代表着全球广泛的社群、文化和语言，有着各种各样的健康需求。他们当中有五分之四已在美国居住了 10 年或以上，同时也有逾 22.9 万人在 2022 年春季至 2025 年 1 月间经由美墨边境来到了纽约。新移民大量涌入，使得关注移民的健康需求变得更加迫切。

没有哪份报告能够囊括所有纽约移民的健康经历，或是系数描绘出所有影响移民健康的结构性条件。在此报告中，我们力求对数据做出公正的描述和解读，同时也对诸多限制因素加以留意。例如，纽约市健康与心理卫生局（简称：纽约市卫生局）在提供服务或进行调查时，出于政策和包容性考虑，不会询问移民身份，因此我们无法在移民身份方面做出报告；有关部分新移民人口（特别是移民人数较少的社区）的数据，以及移民遭受歧视或反黑人种族主义经历方面的数据，也十分有限。我们承认，上述及其他因素均影响着本市移民的福祉，并进而对全体纽约市民的福祉产生着影响。

我们注意到纽约市移民人口在健康方面所表现出的一些显著优势，以及他们在这方面为这座城市所带来的支持：

- 纽约市移民的预期寿命比在美国本土出生的纽约市民要长（83.5 岁对 79.9 岁）。
- 移民目前的总体吸烟率低于在美国本土出生的纽约市民（7% 对 11%），而女性移民的吸烟率更低（4%）。
- 心脏病和癌症对于移民和美国本土出生的纽约市民而言，都是头两大致死原因。然而，与美国本土出生的纽约市民相比，移民的心脏病死亡率低了 28%，癌症死亡率低了 19%。
- 与美国本土出生的纽约市民相比，移民从事服务行业的机率更高（30% 对 18%），其中包括许多社会服务和医疗保健支持工作，以及维系纽约市民福祉的其他职位。
- 移民占纽约市医疗保健从业人员和技术岗位工作人员的比例高达 47%。

如需浏览完整报告及附录列表，请访问  
[nyc.gov/immigranthealth](https://nyc.gov/immigranthealth)。

移民可能面临源自结构性问题的健康挑战，例如出于移民身份、种族和民族、工作岗位不提供医疗保险以及语言障碍等问题，而面临健康挑战。纽约市移民所面临结构性和健康问题的一些关键指标如下：

- 成年移民 (15%) 没有医疗保险的比例几乎是美国本土出生成年人 (8%) 的两倍。拉丁裔 (26%) 或墨西哥出生的移民 (46%) 缺乏医疗保险的可能性最高。
- 有抑郁症的移民接受心理健康治疗的比例 (34%) 低于美国本土出生的纽约患者 (48%)。
- 纽约市移民 (14%) 比美国本土出生的纽约市民 (10%) 更有可能患上糖尿病。孟加拉移民患糖尿病的比例尤其高 (31%)。
- 高血压是心脏病和中风的主要风险因素，加勒比海地区出生的纽约市民高血压发病率 (36%) 比整体移民的高血压发病率和在美国本土出生的纽约市民发病率 (二者均为 29%) 都高。
- 婴幼儿死亡率方面，移民父母的婴幼儿死亡率 (每千名活产婴儿死亡 3.3 例) 比美国本土出生父母的婴幼儿死亡率 (每千名活产婴儿死亡 4.2 例) 更低。然而，与其他移民父母的婴幼儿相比，父母来自牙买加和海地的婴幼儿死亡率较高，这可能是由于包括种族主义在内的相关压迫制度及其对社会和健康状况的多层面影响。

- 在 18 至 64 岁的成年人中，按职业类型划分的 COVID-19 死亡率呈现出从事必要工作的移民死亡率较高态势，例如：食品备制和服务类（每 10 万人中有 234.2 人死亡）、交通运输类（每 10 万人中死亡 185.6 人），以及建筑和采掘类（每 10 万人中死亡 178.7 人）。相比之下，美国本土出生的纽约市民在相同职业类别中的死亡率则依次分别为每 10 万人中死亡 48.8 例、55.4 例和 43.1 例。

共有 20.6 万名移民自 2022 年春季以来新抵达了纽约市；截至 2024 年 6 月，纽约市的应急安置计划已为其中的 6.5 万人提供了收容。这些收容所的居民中，78% 属于拥有 19 岁以下孩子的家庭。本地政府、医疗保健机构和社区组织正努力满足新移民的迫切需求，并为他们联系初级医疗保健服务。

为保障移民健康，纽约市需要采取措施，推动卫生及其他领域的政策改革。必须努力扩大医疗保险覆盖范围，确保全体纽约市民都能获得医疗服务。更深层次的结构性问题也亟待解决。我们必须保障移民群体获得可负担住房（亦称平价住房）以及寻求就业的权利。完善的休假政策也必须保护纽约移民因疾病、照护家人及家庭事务而休假的权利。

**“纽约移民展现出值得注意且帮助他们增强了韧性和受接纳程度的优势，包括整体职业道德和强大的文化纽带，（这一切）既促进了社区融合，又形成了互助体系。”**

——韩裔社区服务中心 (Korean Community Services)





# 社会、经济和环境条件

教育、收入与就业是相互关联且对健康产生根本性影响的要素。在我们的社会中，稳定的就业、可维持生计的薪资及其他公平劳动条件，是满足住房、营养等基本需求及获取医疗服务的前提。在纽约市，移民群体既是工作者也是创业者，他们为本市经济注入了活力并提供着必要服务。超过 50% 的一线工作者出生于美国境外，包括护士、保洁员、公交车司机、杂货店店员，以及其他对纽约市民而言必不可少的工作岗位上的人员。<sup>1</sup> 无论是否持有合法证件，移民群体都通过工作和相关纳税为纽约市经济作出贡献。<sup>2</sup> 但种族歧视和排外心理、语言障碍、对提供公平薪酬和福利的工作缺乏获取机会等结构性壁垒，仍威胁着纽约移民的经济安全。

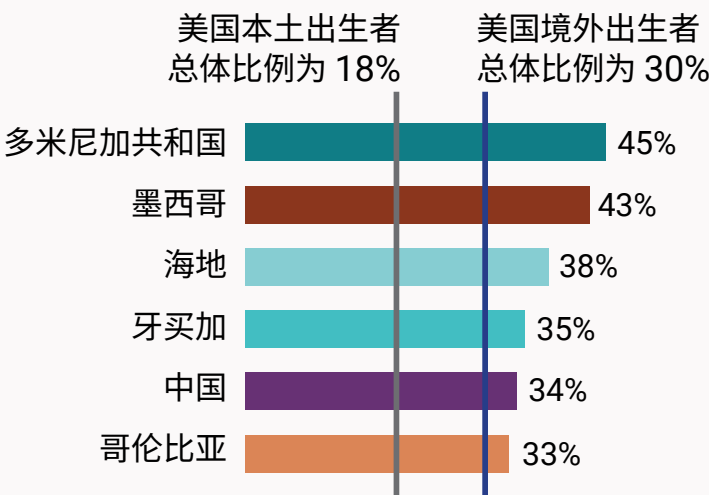
## 就业

总体而言，美国境外出生的纽约市 16 岁及以上居民就业率 (93%) 过去五年间高于美国本土出生的成年纽约市民 (91%)。移民的就业状况受抵达美国的时间、教育水平、职业类别及工作签证资格等多重因素影响。来自最主要原籍地的移民中，印度移民就业率高达 97%。

在就业的纽约市民中，移民从事纽约市第二大职业类别——即必要“服务行业”的机率 (30%) 比美国本土出生的工作者 (18%) 更高。

### 来自多米尼加共和国和墨西哥的移民最普遍从事服务行业

在美国境外出生的纽约市民中，从事服务行业比例最高的移民原籍地。



在就业的纽约移民中，来自多米尼加共和国 (45%) 和墨西哥 (43%) 的移民从事服务行业的比例最高。相反，移民群体在纽约市最常见职业类别“管理、商业、科研和艺术类职业”中的就业比例 (33%) 低于美国本土出生的居民 (49%)。尽管移民群体在这一类别的整体就业比例较低，但在该类的“医疗保健从业者及技术职业”子类别中，近半数 (47%) 的从业人员为美国境外出生的纽约居民，这一比例显著高于移民群体占全市人口 36% 的总体比例。

与在美国本土出生的工作者相比，在美国境外出生的工作者更容易面临职业健康风险和恶劣工作环境。<sup>3,4</sup>移民（尤其是无证移民）大量受雇于工资相对较低的建筑行业。在纽约市，美国境外出生的 16 岁及以上工作者从事“自然资源/建筑/维修职业”的比例 (8%) 是美国本土出生工作者 (4%) 的两倍。此类工作往往使用非正式用工协议，可使工作者容易遭受剥削并暴露于危险作业环境。

“我们的移民患者工作极其努力，他们甚至愿意忍受恶劣工作条件、长时间工作和低薪，只为争取更好的生活。很多时候，他们辛勤工作是为了帮助还在家乡的家人解决温饱问题，或供孩子/兄弟姐妹/亲戚上学，或寄钱回家支付医疗护理费用。”

—Terra Firma



**2021 年 COVID-19 爆发期间，美国境外出生的成年纽约市民 (63%) 比美国本土出生的成年市民 (47%) 外出工作的比例更高。**





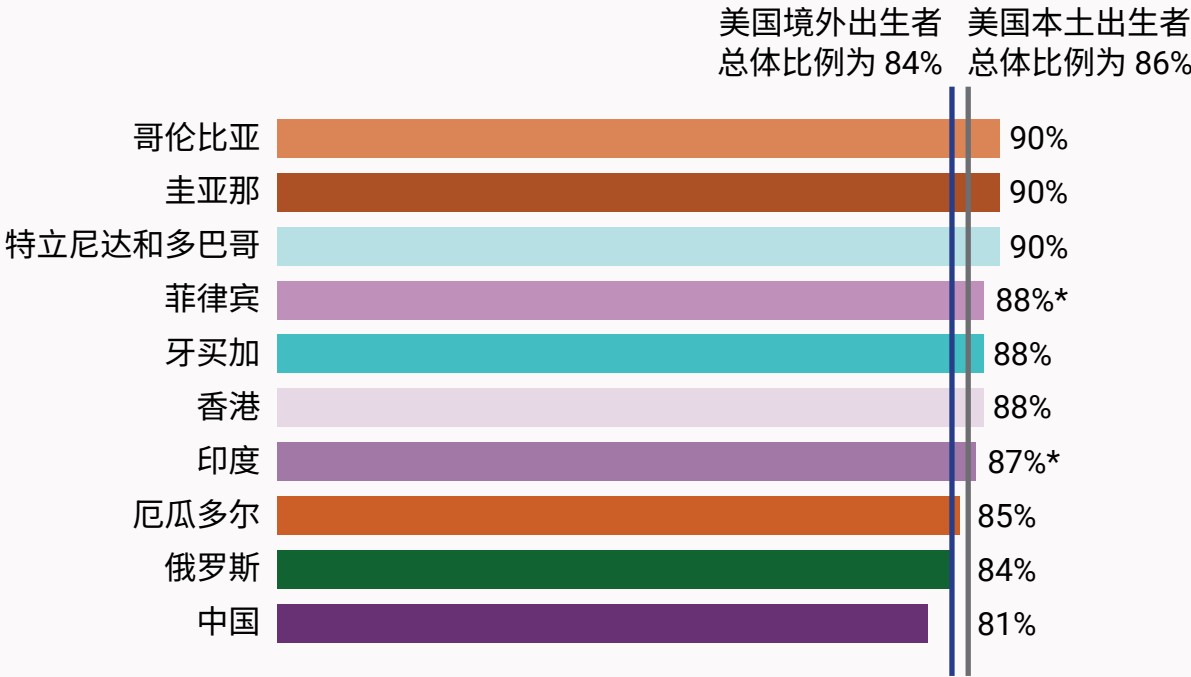
# 健康生活

## 自述健康状况

人们对自身健康的感受可以有效反映整体身心健康状况。在美国境外出生的纽约市民自述总体健康状况“极好”、“很好”或“良好”的比例 (84%) 低于美国本土出生纽约市民的同项比例 (86%)。

相较于这一移民自述健康的总体比例，来自圭亚那和哥伦比亚的纽约市移民自述总体健康状况“极好”、“很好”或“良好”的比例更高 (均为 90%)，而出生在多米尼加共和国的纽约移民自述总体健康状况“极好”、“很好”或“良好”的比例则偏低 (为 75%)。

### 纽约移民自述健康状况“极好”、“很好”或“良好”的分布



注：主要移民原籍地中的最高比例分布。  
\*因样本量小，解读估值需谨慎。

服务纽约移民群体时，您认为哪些医疗服务和陪伴模式最为有效？“提供符合文化习惯的护理，例如，结合患者的日常饮食提供营养建议。”

——亚美儿童与家庭联盟 (Coalition for Asian American Children and Families)







# 心理健康

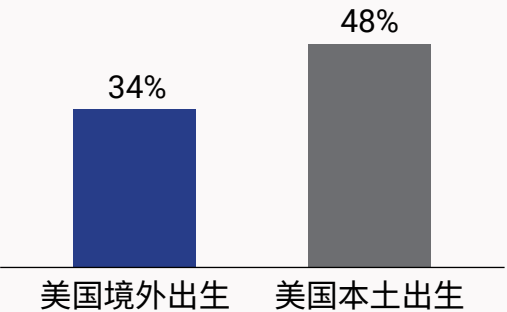
COVID-19 疫情对心理健康造成的有害影响，使包括移民群体在内、原本已处境艰难的社群面临更严峻挑战。作为重大生活事件，移民过程本身即可构成压力，还会带来资源和社会支持减弱等长期影响。<sup>5</sup>对新文化环境的适应和调整过程，以及语言和文化障碍，也对移民的心理健康产生显著影响，尤其对老年人构成挑战。此外，充斥暴力且非人道的反移民言论和政策近期不断升级，也对移民心理健康产生了重大冲击。而所遭受的歧视、繁重的体力劳动、与原籍地不同的健康行为，以及在获得医疗保健服务方面存在的文化和语言障碍，也都是额外的压力源。由于文化和语言差异，诊断、治疗以及了解纽约市移民的心理健康需求范围，实则极具挑战。至关重要的是，心理健康服务的设计应能识别和满足这些需求，这可能包括为所有年龄段提供文化适配且易于获取的服务，并探索非西方传统的替代性心理健康治疗方案。

## 心理健康的获取与治疗

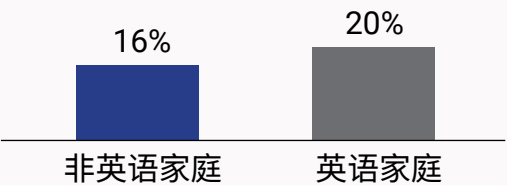
心理健康治疗包括咨询辅导、治疗或服用处方药。患有抑郁症的成年人中，出生在美国境外的成年人报告在过去一年中出现过需要当未能得到心理健康治疗的比例 (22%)，低于美国出生的成年人同项比例 (30%)。纽约市所有成年抑郁症患者中，有 43% 接受了心理健康治疗。成年移民抑郁症患者接受治疗的比例 (34%) 低于美国本土出生的成年抑郁症患者 (48%)。成年移民群体有可能并未充分认知或承认自身的心理健康需求，其原因可能是受文化观念与耻辱感影响，因为这些观念可能抑制他们的求助行为。

青少年中，非英语家庭的纽约市公立高中学生向专业咨询师、社工或治疗师求助的比例 (16%)，要低于英语家庭的市立高中生 (20%)。

接受过心理健康治疗的成年抑郁症患者比例



获得咨询师帮助的公立高中学生比例



注：成年人数据为过去 12 个月内接受过心理健康治疗（咨询辅导、心理疗程或药物治疗）的抑郁症患者比例；青少年数据为过去 12 个月内就情感或个人问题获得过专业咨询师、社工或治疗师帮助的公立高中学生比例。



## 医疗保健的获取与结果

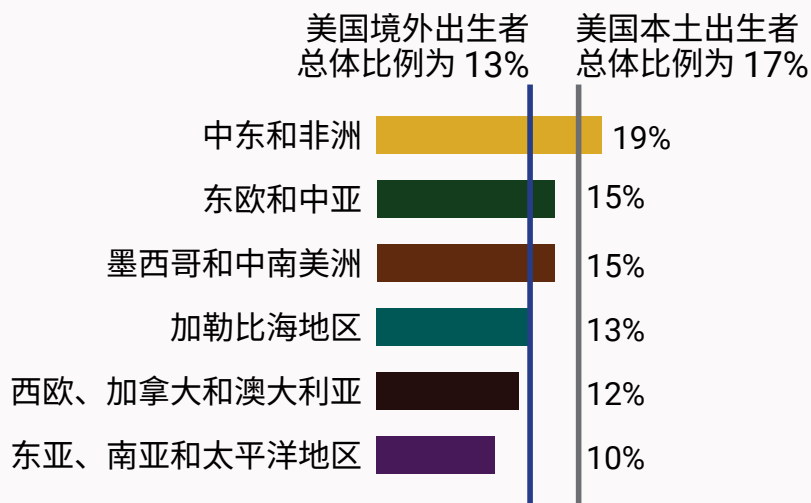
持续获得负担得起的高质量医疗保健服务对于保障社区健康至关重要。纽约市人力资源管理局 (New York City Human Resources Administration) 的[移民](#)网页介绍了为纽约市移民提供的低收费或免费医疗保健和医疗保险选项；如需更多信息，可访问 [nyc.gov](#) 并搜索 “**find what fits: immigrants**”（查找适合的服务：移民）。相关选项包括 NYC Care（纽约市关怀）计划，这是全美范围内为无保险群体提供直接医疗保健服务的最大计划之一。详见 [www.nyccare.nyc](#)。

### 获得医疗保健服务

纽约移民中报称“过去 12 个月中有过需要医疗服务但未能获得”情况的比例 (13%) 低于美国本土出生的居民 (17%)。这一比例也存在地区差异：来自东亚、南亚及太平洋地区的移民放弃所需医疗保健的比例 (10%) 约为中东和非洲移民 (19%) 的一半。个人放弃医疗保健的原因有很多，包括与保险或费用相关的担忧、对移民身份的顾虑、对美国复杂医疗体系的不信任或缺乏了解等。<sup>6</sup>

### 过去 12 个月内未获得所需医疗保健的纽约市民

按原籍地区划分的成年人



“许多（移民患者）可能会使用公立医院系统寻求急诊护理或重症监护，但可能会放弃重要的预防性服务，如初级保健、牙科保健和心理健康。”

——王嘉廉社区医疗中心



## 医疗保险覆盖率

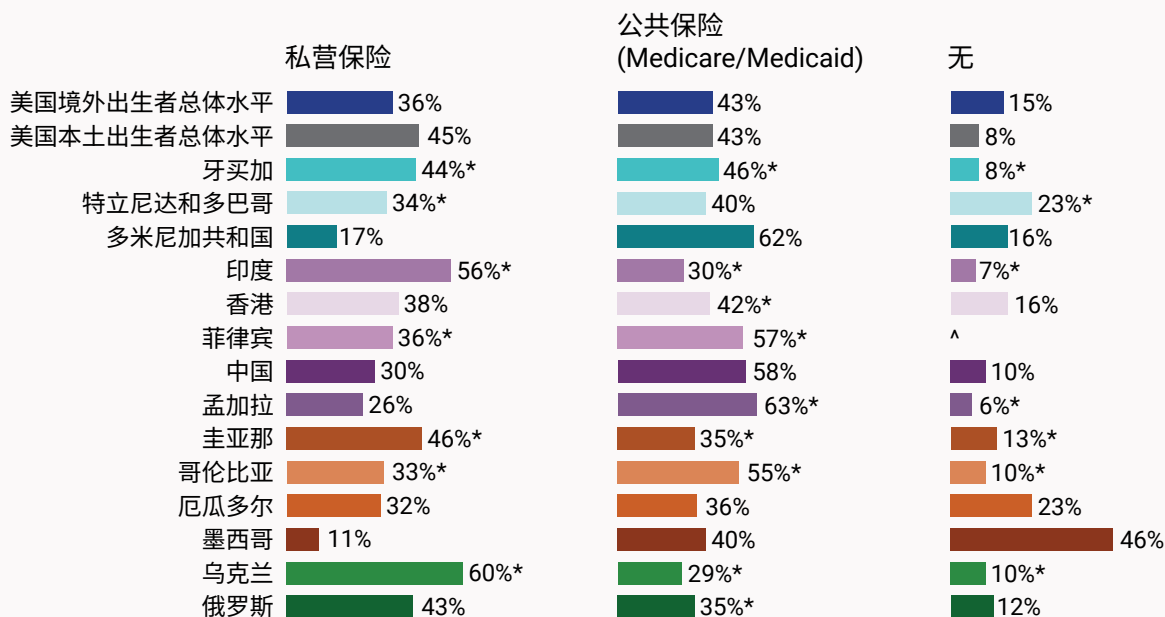
医疗保险可通过提升医疗服务的可及性，而显著改善医疗保健结果。成年移民无保险的可能性 (15%) 是美国本土出生成年人 (8%) 的近两倍。拉丁裔成年移民无保险的比例 (26%) 是亚太裔成年移民 (11%) 的超过两倍。即使在同一地区内，不同的原籍地之间也存在差异。例如，厄瓜多尔成年移民没有保险的比例为 23%，而墨西哥成年移民中没有保险者则占 46%。生活在低收入家庭的成年移民没有保险的比例（分别为 18% 和 16%）高于高收入家庭 (12%)。

在加入公共医疗保险（如 Medicaid）方面，成年移民与美国本土出生的成年人则比例相当。公共医

疗保险的获取和参保率因移民身份文件状态的不同而差异显著，无证移民比合法居留者更可能没有保险。<sup>7</sup> 尽管许多数据源可能包含“是否是移民”的信息，但很少会记录移民身份文件的情况。

与美国本土出生的成年人 (45%) 相比，成年移民拥有私营医疗保险的比例更低 (36%)。与亚太裔移民拥有私营医疗保险的比例 (35%) 相比，白人和黑人移民可能拥有的比例更高（分别为 53% 和 43%），而拉丁裔移民拥有私营医疗保险的比例则更低 (22%)。女性成年移民拥有私营保险的比例 (33%) 低于男性 (40%)。

## 美国境外出生的成年纽约市民拥有的保险类型



注：在最主要的原籍地范围内。“其他”保险类别未予展示。

\*因样本量小，解读估值需谨慎。

^因估值不精确或不可靠，而未予展示。



# 糖尿病和高血压

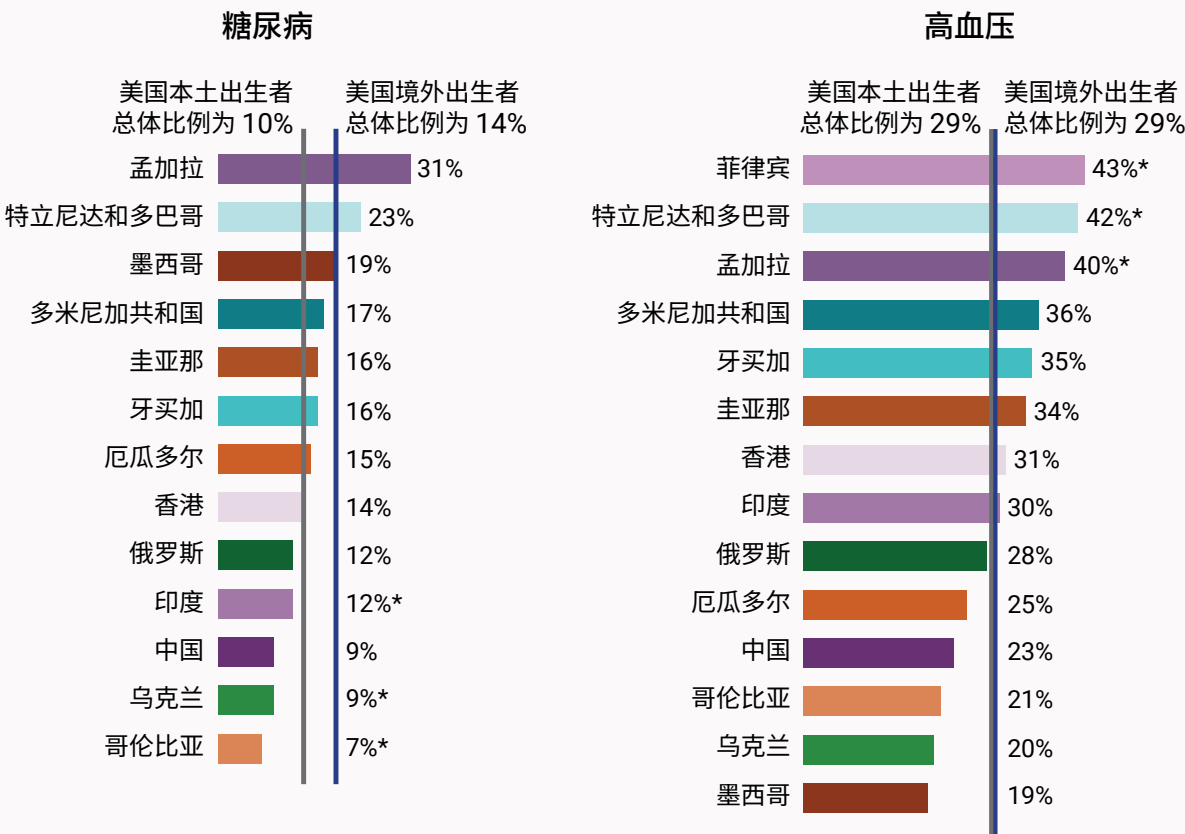
近 100 万纽约市民患有糖尿病，这种慢性疾病在 2021 年是纽约市的第八大死因。纽约成年移民的糖尿病患病率 (14%) 高于美国本土出生的纽约市民 (10%)。在最主要的原籍地中，来自孟加拉的移民糖尿病患病率较高 (31%)，而来自哥伦比亚 (7%\*) 和中国 (9%) 的移民糖尿病患病率则低于移民的整体水平。最高贫困度家庭移民的糖尿病患病比例 (16%) 高于中等贫困度家庭 (12%) 或低贫困度家庭 (10%) 的移民。

高血压是导致心脏病和中风的主要风险因素。在纽约市和全国范围内，心脏病都是主要的致死原因。在纽约市，29% 的成年人经诊断患有高血压。这一

比例在移民和美国本土出生的纽约市民中保持一致。在主要原籍地中，来自菲律宾 (43%\*)、特立尼达和多巴哥 (42%\*)、孟加拉 (40%\*) 和多米尼加共和国 (36%) 的移民患高血压的比例高于移民的整体水平，而来自墨西哥 (19%)、乌克兰 (20%) 和中国 (23%) 的移民患高血压的比例则低于移民的整体水平。

与亚太裔 (27%)、拉丁裔 (28%) 和白人移民 (25%) 相比，黑人移民 (36%) 更有可能患有高血压。

## 纽约市成年人中糖尿病和高血压的患病率因原籍地而异



注：在最主要的原籍地范围内。菲律宾的糖尿病数据因估值不精确、不可靠而不予展示。

\*因样本量小，解读估值需谨慎。

# COVID 期间按职业分列的死亡率

在 COVID-19 疫情期间，一线必要工作人员在难以或无法保持社交距离的环境中坚持了工作。在每个职业类别中，18 至 64 岁移民的死亡率均高于美国本土出生的纽约市民。在 18 至 64 岁的成年人中，最高的移民死亡率出现在食品备制和服务相关（每 10 万人中有 234.2 人死亡）、交通运输（每 10 万人中有 185.6 人死亡）以及建筑和采掘（每 10 万人中有 178.7 人死亡）等类别的职业中。在个人护理和服务、建筑和场地清洁维护，以及医疗保健支持等职业类别中，在美国境外出生的纽约市民死亡率与在美国本土出生的纽约市民之间依然存在差异，但幅度已不再明显。

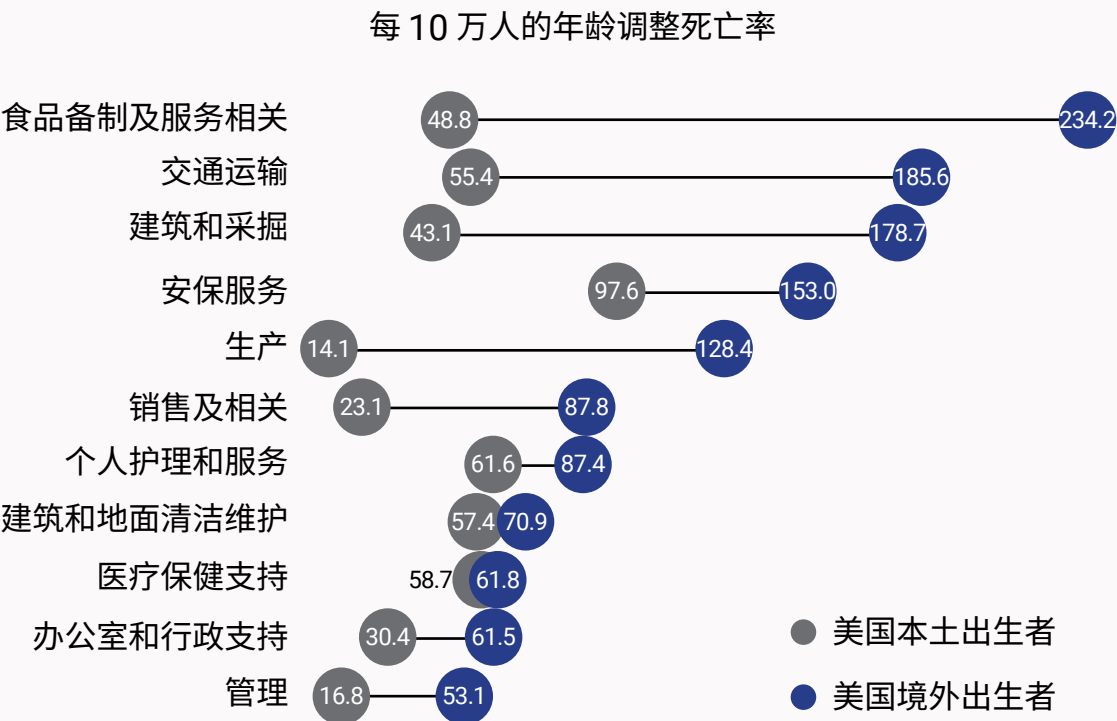
“COVID-19 放大了医疗保健服务获取方面的现有障碍，特别是对于无证移民来说，他们在寻求医疗服务时担心被驱逐出境，且在疫情封控期间因失业而面临了经济压力。”

——韩裔社区服务中心



## 按职业类型分列的 COVID-19 所致过早死亡率

18 至 64 岁群体每 10 万人中的死亡率





## 参考文献

1. 纽约市审计长办公室。New York City's frontline workers. (纽约市一线工作者报告) 2020 年 3 月。2024 年 11 月 15 日检索。[https://comptroller.nyc.gov/wp-content/uploads/documents/Frontline\\_Workers\\_032020.pdf](https://comptroller.nyc.gov/wp-content/uploads/documents/Frontline_Workers_032020.pdf)
2. 纽约市审计长办公室。Facts, not fear: how welcoming immigrants benefits New York City. (事实而非恐惧：移民如何使纽约市受益) 2024 年 1 月。2024 年 11 月 15 日检索。<https://comptroller.nyc.gov/wp-content/uploads/documents/Facts-Not-Fear-How-Welcoming-Immigrants-Benefits-New-York-City.pdf>
3. Baron S, Cuervo I, Winkel G, Flores D, Gonzalez A, Harari H. Employment quality and mental and self-reported health inequities among Latinx housecleaners: the safe and just cleaners study. (拉丁裔保洁员的就业质量与心理及自述健康不平等：“安全且正义的保洁员”研究) *Int J Environ Res Public Health*.2022;19(23):15973. doi:[10.3390/ijerph192315973](https://doi.org/10.3390/ijerph192315973)
4. Moyce SC, Schenker M. Occupational exposures and health outcomes among immigrants in the USA. (美国移民的职业暴露与健康结果) *Cur Environ Health Rep*.2017;4(3):349-354.doi:[10.1007/s40572-017-0152-1](https://doi.org/10.1007/s40572-017-0152-1)
5. Elshahat S, Moffat T, Newbold K. Understanding the healthy immigrant effect in the context of mental health challenges: a systematic critical review. (理解心理健康挑战背景下的健康移民效应：系统性批判回顾) *J Immigr Minor Health*.2022;24(6):1564-1579. doi:[10.1007/s10903-021-01313-5](https://doi.org/10.1007/s10903-021-01313-5)
6. Hacker K, Anies ME, Folb B, Zallman L. Barriers to health care for undocumented immigrants: a literature review. (无证移民的医疗保健障碍：文献综述) *Risk Manag Healthc Policy*. 2015;8:175-183. doi:[10.2147/RMHP.S70173](https://doi.org/10.2147/RMHP.S70173)
7. KFF.Key facts on health coverage of immigrants. (移民医疗保障关键事实) 2024 年 6 月 26 日更新。2024 年 11 月 15 日检索。<https://www.kff.org/racial-equity-and-health-policy/fact-sheet/key-facts-on-health-coverage-of-immigrants>

感谢为本报告做出贡献的所有人士。

封面作品是一幅名为 “We Gon' Be Alright” (我们会好起来的) 的社区壁画。这幅于 2024 年揭幕的画作由纽约市艺术家 Fitgi Saint-Louis (@fitgisaintlouis) 为 Kings County 医院的健康与康复中心创作。该艺术家常跨多种媒介探索非洲裔移民及她本人的海地文化传承。

壁画中引用了社区合作伙伴的话语，讲述了个人和机构轶事，传达了影响移民健康的各种因素，并关注了移民的整个生命周期。



## 纽约市移民健康支持资源

- [MOIA Immigration Legal Support Hotline](#)（市长移民事务办公室移民法律支持热线）——800-354-0365，或致电 **311** 并要求转接“Immigration Legal”（移民法律），服务时间为星期一至星期五上午 9:00 至下午 6:00（美东时间）；访问 [nyc.gov](#) 并搜索“**immigration legal services**”（移民法律服务）
- 纽约移民社区资源（纽约移民联盟）——[nyc.org/resources-training/kyr](#)
- [Fact Sheet: Immigrant Eligibility for Public Benefits in New York State](#)（事实说明：移民在纽约州享受公共福利的资格）——访问 [empirejustice.org/free-legal-resources](#) 并按问题搜索。
- [市长移民事务办公室 \(Mayor's Office of Immigrant Affairs\)](#)——移民资源路线图提供 50 种不同语言版本：访问 [nyc.gov](#) 并搜索“**immigrant resource road map**”（移民资源路线图）
- New York State New Americans Hotline（纽约州新美国人热线）——[dos.ny.gov/office-new-americans](#)；800-566-7636，星期一至星期五上午 9:00 至晚 8:00（美东时间）
- NotifyNYC——[a858-nycnotify.nyc.gov](#)：提供 14 种不同语言的紧急警报
- NYC Care 医疗保健服务计划——[www.nyccare.nyc](#)
- [纽约市政府和非营利组织为新到达移民提供的服务](#)——访问 [nyc.gov](#) 并搜索“**services for recently arrived immigrants**”（为新到达移民提供的服务）
- Ready New York——[nyc.gov/site/em/ready/ready-new-york.page](#)：帮助纽约市民为各类紧急情况做好准备的提示和信息
- [Receiving Health Care Services in New York City, Regardless of Immigration Status](#)（在纽约市接受医疗保健服务，无论移民身份如何）(PDF)——常见问题，可查阅 [nyc.gov/site/doh/health/health-topics/immigrant-health.page](#) 或访问 [nyc.gov/health](#) 并搜索“**immigrant health care**”（移民医疗保健）
- 亚美儿童与家庭联盟 AAPI 健康资源中心——[cacf.org/health-resources-hub](#)
- [HRA 移民资源](#)——详见 [nyc.gov/site/hra/help/immigrant-resources.page](#) 或访问 [nyc.gov](#) 并搜索“**hra immigrant resources**”（hra 移民资源）
- [纽约市儿童服务管理局移民资源 \(NYC Administration for Children's Services Resources for Immigrants\)](#)——详见 [nyc.gov/site/acs/about/resources-for-immigrants.page](#) 或访问 [nyc.gov](#) 并搜索“**resources for immigrants**”（移民资源）