

给申请庇护者和有着我们国家保护人的 医疗文化



Contributo al Programma Regionale di Integrazione Funder of the European Union



Progetto ICARE

*Integration and Community Care
for Asylum and Refugees in Emergency*

HOME/2017/AMIF/AG/AMAS/0075

CUP E89F18001260006

Responsabile Regione Lazio
Giancarlo Santone



SISTEMA SANITARIO REGIONALE



ASL
ROMA 1



REGIONE
LAZIO



附件

第一附件

接待中心里卫生和预防病的普通原则

为了避免一些传染病的出现必须遵守一些关于个人卫生以及生活环境卫生的规定。

个人卫生

最重要的卫生规定是丝毫不差洗手。特别是当：

- 我们摸到脏或污染东西的时候；
- 我们打喷嚏，咳嗽，上厕所之后，等在其他正常的情况下；
- 做饭，吃饭，送饭的时候；
- 做一个医疗行为的时候，就像打针，给人药吃，做药疗。

指甲应该不太长。

有机会的话，人不应该带戒指或手链或假的指甲，因为这些东西限制手的卫生。

好好洗手需要用水和肥皂，最好是消毒的肥皂：

人需要把手的每一部分好好摩擦，包括手腕以及手指中的空间，至少应该 30 到 40 秒钟这样摩擦（为了准确一些您可以洗手的时候从 101 到 130/140 算数）一直到出现一种泡沫。如果这个泡沫不完全白色的，应该再一次用水和肥皂再洗一次，洗澡的时间要跟第一次一样。（第 1 个照片）。

当我们手要接触有传染力的东西我们就应该用手套，就想接触厕所或我们身体的排泄。

如果我们要照顾更多的人我们要每次换手套。

关于个人用的东西，我们应该用那些一次用的用品，像围巾，毛巾和纸的餐巾，剃须刀，牙刷和指甲锉刀。如果不能有一次用的用品我们应该用完之后好好洗它们，不要乱用。

关于衣服，麻布，铺盖等，我们应该一周换一次。



个人保护的用品

接待中心里面的个人防护用品 (按照 2008 年第 81 法律), 基本有手套和口罩, 这些不但是为了保护工作人员, 也是为了保护中心的客人。

这些个人防护用品当接待中心里面有传染的风险应该每次用。中心的工作人员也**不应该**把这些用品乱用, 而应该有风险的时候用, 比如要接触有肺脏传染症状人的时候 (就像咳嗽, 打喷嚏, 带着眼泪和鼻涕的感冒) 或者有传染力皮肤问题的人 (搔痒之后的伤口, 疙瘩, 等), 口罩有两种:

- **手术使用的口罩:** 这种口罩是用为了保护别人, 有病菌的人带它, 这口罩能使用两个小时, 如果它早点破坏或湿了就要早点换。
- **超滤波:** 这种口罩是用为了保护带着它的人, 一般是在医疗单位用的, 特别是在有危险传染病的时候 (像结核病或脑膜炎), 它能保护人 8 个小时。

关于急救箱请看 2003 年 7 月 15 号的第 388 律法和 2008 年第 81 律法的第 46 节。

场所的卫生

每个地方都要正常地打扫卫生。

关于环境调整的普通规定人应该:

- 尽量不在房间里放太多东西
- 避免撞带刀的或容易伤害人的东西 (角儿, 等);
- 房间里床的距离至少要 70 厘米, 跟窗户来的风或暖器接触不到。
- 门和窗户都要关上



次数	房间, 东西和表面积	需要用的产品
用完后	盘, 做饭工具, 能洗的表面积	洗涤剂 and 杀菌剂
每天检查几次 (上午, 午饭 后, 下午)	厕所和洗手间: 如果脏就必须尽快 干净	洗涤剂 and 杀菌剂
每天, 按 照需求	<ul style="list-style-type: none"> • 厕所里所有卫生设备, 水电钮, 给 皂器 • 厨房和食堂: 做饭的表面积, 桌子, 龙头, 地面 • 所有的地板 工作的桌子 	洗涤剂 and 杀菌剂,
每周一次	工作的桌子, 椅子, 门把, 扶栏	洗涤剂 and 杀菌剂,
每个月一次	玻璃, 夫兰, 架, 柜子, 门	洗涤剂



胃肠的寄生虫

消化系统的传染由一些在地面，积水，河，湖里生活的微生物引起的。这些也可以寄生于消化系统里。

这些寄生虫传染在一些发展中的国家很普遍因为那里的卫生，气候，环境条件引起它们的产生和传播。这些传染在热带和亚热带地区很普遍，特别是在撒哈拉以南非洲，南美，中国和东亚。

在这些传染当中有一些能转为慢性，可以很多年在身体上，什么症状都不给，不过它们还是很危险，死亡风险很高，就像血吸虫病，裂体吸虫和粪类圆线虫病。

裂体吸虫在埃及很普遍。

工作人员也应该注意客人的症状。

请医疗工作人员注意客人有没有拉肚子，恶心，呕吐，腹痛，持续性皮肤瘙痒，皮疹，肛周和/或肛门瘙痒，血尿。

如果在验血报道看到嗜酸粒细胞增多挺高，如果那个人没有其他过敏，有可能得了胃肠的寄生虫传染。通过其他的检查可以确认，比如：

- 大便秘的寄生虫检查，看看里面有没有胃肠寄生虫；
- 具体的血清学检查(比如抗血吸虫)。

如果上面的检查阳性的，而且那个人最近没有吃药这引起传染正在传播，必须合适地治疗。



疥疮

临床说明: 这是一个螨引起的皮肤寄生传染。这个螨进去皮肤里就产生丘疹，囊泡或含有螨虫及其卵的小型线性隧道。感染表现为发痒的皮疹。搔痒特别是晚上能感觉得到。即使疥疮的螨更喜欢皮脂腺区域，周围区域，腋窝，手腕，叉指间隙，身体的每一个部分也都可以传染的。

孵化期: 为了以前没生过这个病的人可以从两个到六周，如果是已经生过病的人可以从 1 到 4 天再度为患。

传染性期间: 一直到螨和它们的卵被药毁灭。有可能人需要 2 个或更多个治疗周期，每隔一周进行一次。

传输方法: 寄生虫的感染能通过有病的人和健康人之间长时间的接触发生。更少见的是通过最近受感染对象污染的床单，衣服或毛巾间接发生。

对有可疑疥疮人的措施: 首先要把可疑的人孤立，这样传染不会传播，必须让这个人看医生，如果医生检查完之后就确认有疥疮必须告诉最近的医疗单位，这会告诉工作人员他们需要哪一些措施。

治疗: 药是医生开的。市场上有好多疥疮的软膏，就像 permetrina 5%，这是目前最有效的药；或者 10-20% 的 Benzoato di Benzile l.

对和那个人同居以及有接触的人措施:

为那些和有病的人长时间接触的健康人应该监管他们的身体状况。应该做预防的医疗。床单，毯子，衣服和枕头必须用温度高于 60° C 的水机洗；不能用热水冲洗的衣服，包括床垫，必须放在一边，并用塑料袋密封一周，以免再次感染。



虱病

虱子 (*Pediculus humanus capitis*) 是一种寄生虫，其唯一的寄主是人；它以宿主的血液为食，并与头皮保持密切接触。鸡蛋或尼特 (0.3-0.8 毫米) 具有细长的形状并沿着头发铺设。它们在大约 6-8 天后孵化，产生若虫，一周之后变成虫形式。

虱子在头皮外存活了 24-48 小时。如果它们的温度低于皮肤，则它们不会孵化。

虱影响无处不在；每年全世界有数百万人受到影响。受试者的社会经济地位，以及头发的长度或洗涤频率都没虱子病无处不在；每年全世界有数百万人受到影响。受试者的社会经济地位，以及头发的长度或洗涤频率都没有影响。

虱子的传播通过健康受试者的头部与受感染的人的头部或其他手段（围巾，帽子，刷子等）之间的直接接触发生：30 秒足以使寄生虫从一个头部传递到另一个头部

头部的虱子病不涉及健康后果，因为虱子不能将感染因子从个体传播到个体。

疗法

抗寄生虫治疗由医生开处方。凝胶或乳膏或乳液中的制剂优于洗发剂或粉末。

场所与个人东西的卫生

- 用温水在 60° C 洗衣服，毛巾，床单等，前两天使用。
- 干洗毯子和不可洗的衣服（帽子，围巾，外套等）。不可干洗的其他效果（衣服，长毛绒等）可以通过将它们密封在塑料袋中至少 48 小时来“消毒”。
- 用热水和肥皂清洗梳子和刷子。
- 人们必须用吸尘器清理地毯和沙发。



关于艾滋病和肝炎的一些信息

甲肝

甲肝是一种由甲型肝炎病毒(HAV)引起的急性，通常为良性的肝脏感染。**感染通过粪口途径，水和受污染的食物传播：**原料或未煮熟的海鲜是典型的。个人卫生条件差和过度拥挤有助于病毒的传播。在症状出现之前和之后，病毒在粪便中消除，因此建议在使用厕所后仔细洗手。该疾病的潜伏期为15至50天。

症状主要是非特异性的（发烧，疲劳，食欲不振，恶心，呕吐，腹痛），但当它们与深色尿液，轻度粪便和皮肤和眼睛的淡黄色相关时，它们就成了指示。但是，正确的血液检查需要正确的诊断。该课程通常是自我限制和良性的。

乙型肝炎

乙型肝炎 由乙型肝炎病毒 (HBV) 引起的, 它哪里都有. 它通过接触受感染的血液（来自输血，使用注射器和针头，未经消毒的器械和卫生设备，牙刷，剃须刀，剪刀）以及与携带病毒的人的无保护性关系传播。经胎盘传播也是可能的，即从孕妇到胎儿以及在母乳喂养期间。

潜伏期在 45 到 180 天之间左右，但通常在 60 到 90 天之间。乙型肝炎可以变成慢性并发展成肝硬化并易于发展为肝癌。感染 HBV 感染风险最高的人是患有慢性感染的人，交换注射器的吸毒成瘾者，接受纹身的人，针灸，牙科或非无菌器械的外科手术。该疾病的症状与其他肝炎相似。黄疸只出现在一小部分病例中，因此感染可以忽略不计。

为了预防乙型肝炎，必须遵守预防通过血液和生物体液传播的感染的一般规则：消毒和灭菌，严格个人使用牙刷，剃须刀，梳子，剪刀等，在使用过程中使用安全套 性关系。在意大利，自 1991 年以来，所有 12 岁以内的新生儿和青少年都必须接种疫苗。强烈建议对感染风险最高的人群进行疫苗接种（透析，吸毒成瘾者，慢性携带者的同居者，卫生人员，接待中心的经营者的等）。

丙型肝炎

丙型肝炎在全世界也很普遍，是由 HCV 病毒引起的，并且在急性期几乎总是无症状的。慢性形式的演变非常频繁（约 85%），并且肝硬化的演变似乎比病毒形式 B 的演变更可能。



与乙型肝炎一样，那些接触受**感染血液**的人处于危险之中；通过性交可以更少发生感染。迄今为止，没有针对丙型肝炎的疫苗。唯一真正有效的预防措施是遵守一般卫生规则，用于外科手术和美容治疗的器械的消毒，使用一次性材料。，在保护危险的性关系。目前，存在基于特定临床参数保证的有效疗法。在与意大利公民相同的条件下，外国公民没有居留（STP）也可以接受治疗。

艾滋病毒感染

HIV（人类免疫缺陷病毒）通过血液，母婴路线，母乳喂养和性交过程传播。

没有风险类别，但风险行为（例如，无保护的性关系或滥用药物的材料交换）。

感染时间和 HIV 阳性检测之间的时间称为“窗口期”，持续数周，但也可延长至 3 个月。在此期间，即使该人仍然是 HIV 阴性，他仍然能够传播感染。因此，如果存在风险行为，最好在最后一次风险暴露后三个月进行测试。

要进行测试，您不需要进行体检，对所有人来说都是免费和匿名的。法律规定，测试结果仅向执行测试结果的人传达，并且只有在有关人员同意的情况下才能通知（1990 年 6 月 5 日第 135 号法律）。因此，开具 HIV 检测规定的医生必须先获得书面同意。

在意大利，未成年人只有在父母或监护人的同意下才能进行艾滋病毒检测，他们行使父母的权力和/或与少年法庭合作。

病毒不通过以下方式传播：

- 握手，拥抱，衣服；
- 亲吻，唾液，咬伤，划痕，咳嗽，眼泪，汗液，粘液，尿液和粪便；
- 眼镜，餐具，盘子，卫生洁具，毛巾和床单；
- 昆虫叮咬。

通过参加以下方式传播病毒：

- 健身房，游泳池，淋浴，桑拿浴室和厕所；
- 学校，幼儿园和工作场所；
- 餐馆，酒吧，电影院和公共场所；
- 运输工具。



另一方面，为了避免通过性方式传播，必须始终通过使用避孕套来保护活动和性关系（永远使用，而不仅仅是偶尔使用的伴侣）。

为了避免血液传播，必须永远不要重复使用已经使用的注射器，针头和其他小型医疗器械。建议操作员和健康专业人员在处理刀片和锋利或尖锐物体时要特别小心。手套应与开放性伤口的人接触。



控制结核病的途径(TB)

结核病

从进入意大利开始，必须尽早开始积极寻找得了结核病的移民。已经在第一次体检的背景下，应该寻求提示结核病的体征和/或症状。在持续咳嗽超过 2 周的受试者中，建议诊断程序包括胸部 X 射线和微生物检查。医务人员必须提供有关疾病，感染方法，症状的信息，也可能通过分发多种语言材料。

对于确诊的患者，有必要为全球管理做好准备，包括及时和免费获得治疗和持续护理，即使是转移到其他中心或其他国家，直到完成跟进。

重申不建议对无症状受试者进行常规放射学和/或微生物学筛查，不建议使用 TST 或 IGRA 检测结核病

结核病潜传染 (ITL)

在第二个水平的接待中心，无论在有可能在中心停留至少 6 个月的受试者中，对于在迁移过程中暴露于感染风险的无症状移民，需要寻找潜伏性结核感染 (ITL)。特别是谁来自一个结核病发病率高的国家。

为了检查到这个病必须用 TST 测验，如果直径大于 10 毫米就是阳性。在严重营养不良，HIV 血清阳性以及最近接触结核病例的情况下，测试直径低于 5 毫米被认为是阳性。

在先前接种疫苗的情况下，在免疫受损的受试者中或用于确认阳性 TST（在后一种情况下，对两种测试均呈阳性的受试者被认为有资格接受治疗），IGRA 测试可用作 TST 的替代物。对于 5 岁以下的儿童，必须使用 TST 进行检查。必须向所有排除活动性疾病的 TST 或 IGRA 阳性受试者提供 ITL 治疗（通过胸部 X 光检查和任何专门评估）。预防 ITL 的受试者必须确保监测和支持以完成治疗，即使转移到其他中心。

在严重营养不良，HIV 血清阳性以及最近接触结核病例的情况下，测试直径 $\geq 5\text{mm}$ 被认为是阳性。



疫苗状况的检查

免疫预防程序

不到 18 岁的未成年人

- 如果受试者从未接种过疫苗：他将按照当前日历接种疫苗，与年龄有关。
- 如果受试者在他的国家正常地接受过疫苗，而且具有疫苗证明：必须遵循当前日历，以便可能完成主要疫苗接种周期和/或召回。
- 如果疫苗证明不够，而且不能确定人的实在疫苗状况：必须以他为没接受过疫苗的人，他要接受所有和他年龄有关的疫苗。

成年人(大于 18 岁)

按照意大利目前的法律，必须保证暴露后破伤风预防(如果从未接种疫苗，则使用 1 个完整周期;如果文件不充分或有疑问，则使用 1 个剂量) 和麻疹 - 风疹 - 腮腺炎疫苗接种。

我们法律特别建议保证:

- 脊髓灰质炎，抗白藜芦醇，抗癫痫药，抗百日咳疫苗
- 除孕妇外，抗麻疹，抗细胞炎，抗风湿，抗水痘;
- 对接受筛查的整个成年人群，发现血清学标志物呈阴性进行抗 HBV 检测。

对于所有人，我方想强调在那些没有证明的人情况下，不要进行用于评估抗体水平的血清学试验，除非抗乙型肝炎检查给那些符合乙型肝炎筛选计划的成年人。

我们想建议把所有进行的疫苗记录到疫苗接种登记簿，更新人的疫苗证明或者给新的疫苗证明或本。

关于疫苗接种日历的应用，请参阅地区疫苗接种中心根据现行法律强制（和免费）提供的说明。



接待中心工作人员健康的保护

工作场所安全

在移民接待中心管理比赛的法律有规定要遵守工作环境安全法律的条款（2008年4月9号第81法令）就像下列的说明：

2008年11月21日内政部法令批准的移民接待中心管理的投标规范。

第6节 - 工作环境里安全和健康的保护

“管理人员必须通过自己的人员，在2005年2月25日的指导方针下，根据2005年5月11日内政部长的指示，确保4月9日立法法令规定的义务和服务。2008年，第81 - 废除1994年9月19日的立法法令，n. 626及随后的修正案 - 关于保护工作场所的健康和安全（特别是任命经理和预防和保护服务人员以及急救和消防人员，他们将是提供必要的资格”。

为首次接待暂时存在于境内的外国公民提供特殊场所的公约 - 内政部通函 2014年3月20日第2204号。

第10节 - 处方

“本协议必须遵守同一公约和法律规定的所有协议和收费，特别是所使用的结构必须符合有关防火，卫生和健康要求的现行法规。适应2008年4月9日的法律，第81号”。

2017年3月7日第3594号内政部通函附有投标规范

第4节 - 在工作的地方保护安全与健康

管理机构通过自己的人员确保2008年4月9日81号法令中提到的履行和服务。关于保护工作场所的健康和安全，特别是任命安全管理人员和急救和消防人员，并具备必要的资格。



妇科

保护女士健康的医疗中心叫 Consultori.

它们提供的服务当中有:

妇科检查: 妇科专家去检查女士的阴部和生殖器官。女士需要每年一次做这个检查。

阴道图片: 通过使用拭子去除宫颈细胞并对这些细胞进行显微镜分析以验证它们的正常性。这样可以提前检查到带着癌症细胞的出现。为了预防宫颈癌症，女士到 25 岁以后需要每两年检查一次。

乳房摄影: 这个检查能在医院的放射科做，它为了提前检查到乳房癌症用 x 射线。为了预防乳房癌，女士满 40 岁以后应该每 18 个月去做一次。

产科检查: 通过这个检查妇科和产科医生能检查到妈妈和胎怀孕期间的福祉。这个检查要每 30/40 天做。而且，怀疑期间也可以每个月一次验血及验尿，做三个 b 超（妊娠的每三个月做一次）。在妊娠的最后时间也必须做专门一点的检查。这样可以检查到胎的福祉以及安排生孩子的时间。这些最后的检查一般在医院做。

出生陪伴课程: 几个怀疑女士可以参加这个课程。Consultorio 的人员进行的(产科、妇科和儿科)。

在移民医院（罗马第 I Asl 的 Sa.mi.fo. 中心）医生关注每个人的文化，而且有一些服务是专门为了女士安排的；实际上在 Sa. Mi. fo. 中心女士能找到会说她们语言的翻译，而且妇科和产科医生都是女的。

心理健康

心理健康是每一个人健康的非常重要的一个部分。事实上世卫组织强调，人心理不健康，人身体也就不真是健康。

生命和迁移路径中经历困难的人很容易就会把他们的心理情况改变。

睡眠困难，容易哭，难受，内向，避免公共机会，记忆力和注意力差，身体都疼，不正常的行为，吸毒等其他症状出现的时候，人可以去找心理医生，接待中心的工作人员也可以给客户建议去找心理专家。

首先应该去看家庭医生，然后去找自己罗马地区心理健康部门或医生和其他公共单位像 Sa.mi.fo. 中心（这是罗马第 I Asl 的难民健康中心）和意大利国家健康、移民和贫穷学院 (INMP)。

不要忘记 112 电话号码 紧急服务。紧急情况发生，谁都可以打电话。

如果人的心理情况特别严重，他虽然需要医疗但都拒绝吃药，其他的疗法也没有的话，通过 112 号码人还能使用强制性的健康治疗(意大利语叫 TSO)。人打电话可以申请病人住院，紧急服务的医疗人员评估后就会决定是否可以让病人住院。





RIFERIMENTI NORMATIVI

外国人保健的主要法律 (不属于欧盟的公民)

- 1998 年 3 月 6 号第 40 法律, 也被称为 Turco-Napolitano 法律 (第 32, 33, 34 节);
- 1998 年 7 月 25 号第 286 法令 和同样的法令 “关于移民条例和外国人地位规则的合并案文” (第 34, 35, 36 节) 和下一个 1999 年 8 月 31 号 “包含综合法实施细则的规则 (第 42, 43, 44 节);
- 卫生部通知 2000 年 3 月 24 日 5 号其中载有关于立法法令的适用范围 1998 分之 286;
- 国家- 地区协议 2012 年 12 月 20 日第 255 期 “地区和自治省正确适用外国人口医疗保健立法的指示”, 其中回顾了宪法要求, 共同体法和国家主要规范, 是最完整的 参考操作工具;
- 2015 年 8 月 18 号第 142 法令 “实施指令 2013/33 / EU, 其中包含有关接收国际保护申请人的规则, 以及关于承认和撤销国际保护状况的共同程序的 2013/32 / EU 指令” (第 21 节).

关于外国未成年人的法律

- 2016 年 11 月 10 日部长理事会主席第 234 令, 关于确定贩运受害者的无人陪伴未成年人年龄的机制的条例, 执行 2014 年 3 月 4 日立法第 24 法令第 4 条第 2 款;
- 2017 年 1 月 12 日部长理事会主席令。1992 年 12 月 30 日法令第 1 条第 7 款所述的基本援助水平的定义和更新 502 号 (新的基本协助成度用于注册未获得入境和居留的未成年人的医疗体系, 第 63 条第 4 款);
- 2017 年 4 月 7 日 47 号法律, “关于无陪伴外国未成年人保护措施的规定”。

特别是, 2016 年第 234 法令和 2017 年第 7 法律提到了由地区和自治省会议批准的 “无陪伴未成年人年龄识别和整体多学科评估认定书” (2016 年 3 月 3 日 30 16 号 / Cr09 / C7-C15) 。



关于疫苗的法律

- 2017-2019 年国家疫苗预防计划. 2017 年 2 月 18 日地 41 号公报 IO/CSR 17A01195 文章.
- . 2017 年 3 月 16 日 U00089 号专员法令 (拉其奥大区) 根据 2003 年 6 月 5 日法律第 8 条第 6 款移交谅解, n. 131, 政府, 地区和特伦托自治省和博尔扎诺省之间题为“2017 - 2019 年国家疫苗预防计划 (PNPV)”的文件 (2017 年 1 月 19 日第 IO / CSR 号法案)。
- 2017 年 6 月 7 号第 73 法令“关于疫苗的一些紧急措施”2017 年 6 月 7 号第 130 公报.
- 年 7 月 31 号第 119 法律“2017 年 6 月 7 日法令修改后的法律修订 73 号, 包含关于预防接种疫苗的紧急规定”。2017 年 8 月 5 日第 182 公报
- 卫生部通函第 2017 年 8 月 8 日第 252146 号“执行法令的第一份操作指示”。2017 年 6 月 7 日第 73 号, 经法律修订, 2017 年 7 月 31 日, n. 119, 载有“关于预防接种疫苗, 传染病和药物管理纠纷的紧急条款”。
- .
- 卫生部通函第 2017 年 8 月 8 日第 25233 号“执行法令的第一份操作指示”。2017 年 6 月 7 日第 73 号, 经法律修订, 2017 年 7 月 31 日, n. 119, 载有“关于预防接种疫苗, 传染病和药物管理纠纷的紧急条款”。
- .
- 卫生部通函第 2014 年 1 月 15 日第 1174 号“追回不合规儿童的计划”。
- .
- 2014 年 5 月 9 日 12942 号医疗部通函..
- 2014 年 5 月 9 日 12942 号医疗部通函..
- 1993 年 3 月 23 日 8 号医疗部通函“移民未成年人预防文件”。
- 医疗部通函第 2017 年 6 月 14 日 18366 “更新及勘误简报 05/29/2017 年 5 月 29 号, 脊髓灰质炎病毒的国际传播: 更新有关持续移民紧急情况的免疫预防建议以及在意大利重新引入脊髓灰质炎病毒的风险
- 2010 - 15 年消除麻疹和先天性风疹国家计划。2011 年 3 月 23 日获得国家大区协议批准



其他重要的文件

地区和自治省会议 I6/30/CR09/C7-C15. 无陪伴未成年人身份识别和多学科岁数评估议定书
http://www.minori.gov.it/sites/default/files/protocollo_identificazione_msna.pdf

2016年8月31号 共和国总统令. 第四个保护权利和发展时代主体发展的国家行动计划和干预措施 – 2016-2017年”. 官方公报一般系列 2016年11月15号第267号 – 第50副刊
<http://www.gazzettaufficiale.it/leilgul/2016/11/15/267/so/50/slg/pdf>

2017年4月3号 医疗部长法令. 援助和康复干预措施规划以及遭受酷刑, 强奸或其他严重形式的心理, 身体或性暴力的难民身份和附属保护地位持有者的心理障碍治疗指南
. 2017年4月24日第95官方公报. 2017年3月30号第43意大利国家与省和公共行政的协议.
http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_2599_allegato.pdf

23 giugno 2017年6月23日 国家生物伦理委员会. “移民与健康”. http://bioetica.governo.it/medial/72302/pl128_2017_immigrazione-e-salute_it.pdf

意大利内政部 – 移民与民族自由部长: 根据 2014年2月21日的法令, “国际保护持有人的国家一体化计划”, 18号规定在内政部设立的国家协调表每两年编制一份有关计划。请看第22页3.5点 (2017年9月26日介绍的) <http://www.interno.gov.it/sites/default/files/piano-nazionale-integrazione.pdf>

INMP, ISS 与 SIMM. “边境的检查. 检查的边境. 到达中心的健康检查和接待中心的移民客人的保护路径”指南. 罗马: Eurolit 出版, 2017年6月 (ISBN 9788898544189). 2018年5月10日第108号国家大区与公共行政协议 <https://www.simmweb.it/920-accordo-stato-regioni-ig-accoglienza>

Parsec 研究协会和社会干预; Parsec 社会合作社; 米兰大学 - 比科卡; San Camillo Forlanini 医院; Nosotras Onlus 和 Trama di Terre 协会。2018年 “早期承认切割女性生殖器官或其他有害习俗的受害者的准则”
https://www.simmweb.it/attachments/article/909/riconoscimento_precoce_vittime_MGF.pdf

INMP, ISS 与 SIMM. “控制意大利移民中的结核病”指南。2018年2月罗马, Eurolit 出版 (ISBN 9788898544202) http://www.inmp.it/ig/LG_Tubercolosi.pdf

众议院. 议会调查接待系统, 查明和驱逐, 以及拘留移民和公共资源的条件. “关于保护移民和常住人口健康的报告”. 委员会在 2017年11月8日的会议上批准。
http://www.interno.gov.it/sites/default/files/allegati/relazione_commissione_tutela_salute_migranti_e_popolazione_residente.pdf



利用医疗体系主要法律指南

参考法律	效果	受益者
1998年7月25日286法律第34节4 (意大利移民文章)	医疗体系强制登记以及基本救助成度	具有居留的外国人或正在补 他们庇护, 人道原因或庇护寻求居留
2012年12月20日255csr文件意大利省与大区协议	医疗体系强制登记以及基本救助成度	<p>按照法律的第 34 节医疗体系强制登记的居留原因:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <ul style="list-style-type: none"> • 庇护与难民 • 人道原因或辅助保护 • 寻求国际保护 <ul style="list-style-type: none"> • 庇护申请 (也称“都柏林公约”) 在所有外国公民都在等待的情况下首次发布居留许可证之一 • 决定注册权的原因 • 通知 SRG, 需要注册 • 在证明文件的基础上临时的申请居留许可, • 政治庇护:人道主义庇护/庇护申请; ... • 强制性注册涉及那些人 • 提出了政治和 人道主义 庇护申请。这个案件包括保护未来的时期 • 从请求到发布条款 • 包括可能针对的上诉期限 • 拒绝签发许可证 • 留下来并通过展览记录 • 收到向当局提交申请的情况 • 警察 • 需要国际保护的移民 <p>STP, 是那些不遵守规定的人居留许可, 通常不会注册 SSR。</p> <p>没有居留许可的移民 (从未有过或没有已过期且未续订或拒绝且无上诉)</p>
2000年3月24号医疗部第5 通函	医疗体系强制登记以及基本救助成度	..
	<p>申请人可以按规定获得医疗保健</p> <p>1998年7月25日立法法令第34条规定, n. 286 (强制注册 NHS - LEA), 不影响该主题</p> <p>适用同一法令第 35 条的规定</p> <p>注册国家卫生服务(关于 STP 请看下面)</p>	



2015年8月18日
第142法令, 21节

1998年7月25日
第286号法律, 35节

STP卡给暂时在意大利的外国人

对不遵守入境规则的外国人
并且在公共建筑物和保险中投保
认可, 紧急或门诊和住院治疗
然而, 由于疾病, 即使是连续的, 也是必不可少的
并延长了事故和医疗计划
预防保障个人健康和
集体,

特别是他们有保证:

a) 在平等的基础上对怀孕和生育的社会保护
根据7月29日的法律, 与意大利公民一起接受治疗
1975年, n. 1978年5月405日和22日194, 和
法令

1995年3月6日卫生部长在米兰报刊登
官员1995年4月13日第87号, 与一样对待
意大利公民;

b) 在执行“公约”时保护儿童的健康
关于1989年11月20日的儿童权利;
c) 根据规定和在干预措施框架内接种疫苗
各区域授权的集体预防运动;
d) 国际预防的干预措施;
e) 传染病的预防, 诊断和治疗
可能回收相对爆发;
f) 在该领域的护理, 预防和康复
癌。

2012年12月20日
255csr
文件意
大利省
与大区
协议

和





