

Национальная безопасность / nota bene

Правильная ссылка на статью:

Балынин И.В., Рагозин А.В., Грызенкова Ю.В. Практические предложения по разработке системы взаиморасчетов за медицинскую помощь трудовым мигрантам между Российской Федерацией и странами-экспортерами рабочей силы // Национальная безопасность / nota bene. 2024. № 6. DOI: 10.7256/2454-0668.2024.6.71596 EDN: GPQDIB URL: https://nbpublish.com/library_read_article.php?id=71596

Практические предложения по разработке системы взаиморасчетов за медицинскую помощь трудовым мигрантам между Российской Федерацией и странами-экспортерами рабочей силы

Балынин Игорь Викторович

ORCID: 0000-0002-5107-0784

кандидат экономических наук

доцент; кафедра общественных финансов Финансового факультета; Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации

125468, Россия, г. Москва, ул. Ленинградский пр-т, 49

✉ igorbalynin@mail.ru

Рагозин Андрей Васильевич

кандидат медицинских наук

директор центра проблем организации, финансирования и межтерриториальных отношений в здравоохранении Института региональной экономики и межбюджетных отношений, Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации

125468, Россия, г. Москва, ул. Ленинградский пр-т, 49

✉ AVRagozin@fa.ru

Грызенкова Юлия Викторовна

ORCID: 0000-0003-3387-468X

кандидат экономических наук

в.н.с. кафедры ипотечного жилищного кредитования и финансовых инструментов рынка недвижимости; Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации

125468, Россия, г. Москва, Ленинградский пр-т, 49

✉ gryzenkova@yandex.ru

[Статья из рубрики "Гуманитарное обеспечение национальной безопасности"](#)

DOI:

10.7256/2454-0668.2024.6.71596

EDN:

GPQDIB

дата направления статьи в редакцию.

28-08-2024

Дата публикации:

10-11-2024

Аннотация: Объект исследования – гуманитарные аспекты обеспечения национальной безопасности в контексте обеспечения оказания медицинской помощи мигрантам. Предмет исследования сопряжён с вопросами разработки системы взаиморасчетов за медицинскую помощь трудовым мигрантам между Российской Федерацией и странами-экспортёрами рабочей силы. Авторами подробно рассматриваются вопросы, связанные с финансовым обеспечением оказания медицинской помощи трудовым мигрантам с учётом их объединения в две группы: легальные и нелегальные. В процессе исследования проанализировано действующее нормативно-правовое регулирование вопросов, связанных с финансовым обеспечением оказания медицинской помощи трудовым мигрантам. Авторами предлагается модернизация законодательства с учётом минимизации финансовых рисков и возложение обязанности по оплате медицинской помощи на органы государственной власти страны, из которой прибыл соответствующий мигрант. Сделан вывод о наличии не только прямых, но и косвенных эффектов, которые, прежде всего, сопряжены с обеспечением достижения национальных целей развития Российской Федерации на период до 2030 года. Методология исследования базируется на применении комплекса методов: анализе и синтезе данных, индукции и дедукции, графическом инструментарии. Содержание научной статьи учитывает актуальные изменения нормативно-правового регулирования предмета исследования. Научная новизна сопряжена с авторскими рекомендациями по организации системы взаиморасчетов за медицинскую помощь трудовым мигрантам между Российской Федерацией и странами-экспортёрами рабочей силы. Сделан вывод о необходимости её организации с учётом существующих проблем финансового обеспечения оказания медицинской помощи в разрезе легальных и нелегальных мигрантов. Также авторы предлагают сформировать статистику о сумме расходов бюджетов бюджетной системы Российской Федерации на оказание медицинской помощи трудовым мигрантам. Представленные результаты будут востребованы Президентом Российской Федерации, утвердившим Стратегию национальной безопасности, а также Правительством России, ежегодно утверждающим Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Важно отметить, что данные результаты также обладают практической значимостью и для Министерства здравоохранения Российской Федерации как федерального органа исполнительной власти, ответственного за реализацию государственной политики в области здравоохранения.

Ключевые слова:

обязательное медицинское страхование, здравоохранение, национальная безопасность, экономическая безопасность, человеческий капитал, миграция, медицинская помощь, добровольное медицинское страхование, международные отношения, ЕАЭС

Статья подготовлена по результатам исследований, выполненных за счет бюджетных

средств по государственному заданию Финансового университета при Правительстве Российской Федерации.

Введение

Актуальность исследования вопросов, связанных с организацией оказания медицинской помощи мигрантов, осуществляющих свою трудовую деятельность в Российской Федерации, не вызывает сомнения. Это, например, подтверждается следующими фактами:

- увеличение числа граждан, прибывающих в Россию в визовом порядке в целях трудовой деятельности (в 1,4 раза в 2023 году по сравнению с 2022 годом);
- рост числа государственных услуг по выдаче иностранным гражданам разрешений на работу (в 1,24 раза в 2023 году по сравнению с 2022 годом) и патентов (в 1,04 раза в 2023 году по сравнению с 2022 годом) [МВД России. Режим доступа: <https://mvd.ru/dejatelnost/statistics/migracionnaya/item/47183542/>, дата обращения: 01.08.2024].

Анализ исследований по вопросам гуманитарного обеспечения национальной безопасности в контексте миграционной политики показал, что отечественные авторы изучают зарубежную практику её организации [1] и особенности процесса интеграции молодых мигрантов и иммигрантов в российское общество [2], оценивают влияния потоков внешней трудовой миграции на рынок труда и экономический рост принимающей территории [3]. Также поднимаются вопросы категоризации денежных переводов трудовых мигрантов и их влияние на экономику стран-доноров и реципиентов [4].

Следует отметить, что и в зарубежной научной мысли также поднимаются вопросы, сопряжённые с исследованием особенностей организации миграции населения. В частности, уделяется внимание контексту взаимосвязи миграции, образования и целей устойчивого развития [5], вопросам миграционной политики в странах ЕС [6], в контексте угроз национальной безопасности [7]. В свою очередь, Pattillo, M., Stieglitz, S., Angoumis, K., & Gottlieb, N. поднимают проблему расизма при оказании медицинской помощи мигрантам [8]. Ряд исследований в зарубежной научной литературе был проведён на примере организации медицинского обслуживания мигрантов во время пандемии COVID-19 [9-11], результаты которых наглядно свидетельствуют о необходимости укрепления транснациональных и межгосударственных связей при её оказании.

В отечественных и зарубежных научных публикациях авторы уделяют также внимание вопросам организации медицинского туризма, подчёркивая многогранность как факторов, так и значения [12-14]. Также в рамках данного направления авторами были рассмотрены региональные особенности [15-17], поведенческие аспекты [18], особенности и перспективы развития в условиях санкционного давления на Российскую Федерацию [19].

Методология и условия исследования

Исследование базируется на использовании комплекса методов: анализа и синтеза данных, индукции и дедукции.

Важно отметить, что данное исследование особенно значимо в контексте реализации

Стратегии национальной безопасности Российской Федерации, утверждённой Указом Президента России [Указ Президента Российской Федерации от 02.07.2021 № 400 «Стратегии национальной безопасности Российской Федерации»]. В данном стратегическом документе в числе направлений обозначены взаимовыгодное международное сотрудничество, государственная и общественная безопасность.

Как известно, труд выступает одним из основных факторов производства. По мнению некоторых авторов он является даже единственным фактором производства [20]. Авторы настоящей статьи считают дискуссионным данное мнение ввиду наличия и других факторов производства, но солидарны с тем, что вопросам организации трудовых отношений необходимо уделить особое внимание в условиях обеспечения достижения национальных целей развития Российской Федерации [3,4]. Однако вопросы, связанные с развитием системы взаиморасчетов за медицинскую помощь трудовым мигрантам между Российской Федерацией и странами-экспортёрами рабочей силы не нашли своего отражения в данных научных публикациях.

Результаты исследования

Прежде всего, следует отметить о том, что всех трудовых мигрантов представляется возможным разделить на две группы: легальные и нелегальные. Остановимся более детально на каждой из групп. Так, проведённый анализ свидетельствует о наличии серьёзных проблем с организационно-правовым регулированием процесса оказания медицинской помощи нелегальным трудовым мигрантам и его финансового обеспечения. Действующее российское законодательство гарантирует им лишь оказание экстренной медицинской помощи. Важно отметить, что базисом принятия решений по отнесению оказываемой помощи к экстренной либо к неотложной (которая не гарантируется нелегальным трудовым мигрантам) является наличие / отсутствие угрозы жизни пациенту [Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»]. Соответственно идентификацию наличия/отсутствия такой угрозы осуществляет врач.

Важно отметить, что существуют проблемы и с легальными трудовыми мигрантами. Так, с 2023 года многие трудовые мигранты были освобождены от обязанности по приобретению полисов добровольного медицинского страхования. Авторы считают данное решение дискуссионным. С одной стороны, это облегчило им процессы трудоустройства и сократило объёмы расходов для осуществления своей трудовой деятельности на территории Российской Федерации. Более того, включение мигрантов в систему обязательного медицинского страхования значительно расширило объём гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, который стал равен тому, которым обладают россияне. С другой стороны, это увеличило нагрузку на работодателей, т.к. они теперь должны уплачивать страховые взносы на обязательное медицинское страхование, а также сформировало предпосылки переноса финансовых рисков со страховых организаций на бюджетную систему Российской Федерации. По договору добровольного медицинского страхования страховщиком выступала именно страховая организация является страховщиком, а по обязательному медицинскому страхованию – Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

До принятия этого решения все трудовые мигранты из других стран были обязаны при трудоустройстве предъявлять полис добровольного медицинского страхования. Однако важно отметить, что указанная в качестве минимальной суммы относительно небольшая. Она составляет 100 000 рублей и ряд рисков страховщики по добровольному

медицинскому страхованию трудовых мигрантов не обязаны включать в такие полисы. Примеры таких рисков наглядно приведены на рисунке 1.



Рисунок 1. Примеры рисков, не включённых в число обязательных для покрытия по полисам добровольного медицинского страхования трудовыми иностранными мигрантами.

Источник: [Указание Банка России от 13.09.2015 №3793-У «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления медицинского страхования в части добровольного медицинского страхования иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации с целью осуществления ими трудовой деятельности»].

Анализ данных рисунка 1 позволяет заключить о дискуссионной целесообразности исключения 5–10 позиций, а также важности учёта 1–4 пунктов в полисе добровольного медицинского страхования. Бесспорно, это приведёт к росту стоимости данного полиса, однако и формированию объективно необходимого набора рисков, медицинскую помощь при наступлении которых важно оказать мигранту.

В условиях активных межгосударственных взаимодействий с другими странами –

донорами мигрантов вопросы финансового обеспечения оказания им медицинской помощи целесообразно урегулировать в соответствующих договорах. По мнению авторов в рамках пилотного проекта целесообразно разработать системы взаиморасчетов за медицинскую помощь трудовым мигрантам между Российской Федерацией и странами-экспортерами рабочей силы на территории ЕАЭС. Данная система взаиморасчетов должна включать несколько ключевых содержательных направлений. Первое направление – общие положения, в рамках которых следует закрепить предмет нормативно-правового регулирования. Представляется, что здесь особое внимание должно быть уделено терминологическому аппарату, в рамках которого следует разграничить легальных и нелегальных мигрантов, в т.ч. с целью формирования возможностей для применения дополнительных штрафных санкций к тем лицам, которые нарушили миграционное законодательство. Например, это может быть связано с предусмотренным включением в правила права страны-экспортёра рабочей силы требовать от мигранта компенсации расходов на оплату оказанных ему медицинских услуг в стране-импортёре из числа стран ЕАЭС в случае незаконного пребывания. Второе направление – механизмы организации оплаты медицинской помощи. В рамках данного направления необходимо обеспечить регулирование вопросов, связанных с организацией финансовых потоков. Вероятнее всего, потребуются также дополнительное внесение изменений в Бюджетные кодексы Российской Федерации и других стран-участниц ЕАЭС, т.к., на взгляд авторов, потребуется специальная форма межбюджетных трансфертов. Третье направление – порядок взаимодействия органов государственной власти стран ЕАЭС при регулировании данных взаиморасчетов: в данный процесс представляется целесообразным вовлечение финансовых органов (например, со стороны Российской Федерации: Минфина России), дипломатических органов власти и структур (например, со стороны Российской Федерации: МИД России; посольства стран).

Обсуждение результатов исследования

Полученные результаты позволяют устраниить существующие проблемы обеспечения полноценной медицинской защиты мигрантов из других стран с минимизацией финансовой нагрузки на бюджеты бюджетной системы Российской Федерации. При осуществлении мигрантом своей трудовой деятельности в другой стране целесообразно оказать медицинскую помощь по месту её осуществления. Однако не представляется справедливым финансовое обеспечение её оказания из бюджетов бюджетной системы государства, на территории которого данное лицо находится. Организация межгосударственных расчётов позволит устраниить данную проблему.

К сожалению, исследование также показало отсутствие в открытом доступе детальной информации о сумме расходов бюджетов бюджетной системы Российской Федерации на оказание медицинской помощи трудовым мигрантам. Важно, что данная статистика должна осуществляться сумме в разрезе видов/форм и условий её оказания, причём как, в целом по всем бюджетам бюджетной системы Российской Федерации, так и в разрезе по каждому бюджету.

Представляется, что необходимо осуществить сбор и систематизацию данной статистики с детализацией по следующим направлениям:

- географической родине (стране-экспортёре) трудового мигранта;
- профессиональной области осуществления деятельности трудового мигранта;
- региону деятельности трудового мигранта на территории Российской Федерации;

- размеру заработной платы трудового мигранта.

Особое внимание рекомендуется обратить на следующие показатели:

- сумма расходов страховых медицинских организаций в рамках оказания медицинской помощи по полисам добровольного медицинского страхования трудовых мигрантов;

- сумма расходов трудовых мигрантов на оплату оказываемой им медицинской помощи (в рамках платных услуг как в государственных/муниципальных учреждениях здравоохранения, так и в коммерческих организациях). Представляется, что при формировании данной статистики возникнут предпосылки проведения дополнительной количественной оценки экономической эффективности организации импорта трудовых мигрантов из других стран. Важно отметить, что эти результаты могут быть использованы с учётом Стратегии национальной безопасности Российской Федерации.

Выводы и дальнейшие направления исследования

Проведённый анализ показал, что несмотря на наличие большого количества мигрантов на территории Российской Федерации и динамики их роста, вопросам организации системы оказания им медицинской помощи остаются слабо рассмотренными в научной литературе. При этом предпринятые в 2023 году попытки корректировки действующего законодательства в области медицинского страхования мигрантов, на взгляд авторов, не только не решили существующие проблемы, но и сформировали предпосылки для появления новых. Поэтому авторами предлагается модернизация законодательства с учётом минимизации финансовых рисков и возложение обязанности по оплате медицинской помощи на органы государственной власти страны, из которой прибыл соответствующий мигрант. В качестве пилотного проекта реализацию данных изменений целесообразно начать со стран, с которыми выстроены наиболее тесные социально-экономические связи: с государствами, входящими в ЕАЭС.

Результаты данного научного исследования будут востребованы, прежде всего, Президентом Российской Федерации, утвердившим Стратегию национальной безопасности, а также Правительством России, ежегодно утверждающим Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Важно отметить, что данные результаты также обладают практической значимостью и для Министерства здравоохранения Российской Федерации как федерального органа исполнительной власти, ответственного за реализацию государственной политики в области здравоохранения.

Косвенные эффекты от реализации авторских предложений, прежде всего, сопряжены с обеспечением достижения национальных целей развития Российской Федерации на период до 2030 года. Во-первых, это позволит обеспечить рост адресности и эффективности использования бюджетных средств в здравоохранении. Во-вторых, это окажет позитивное воздействие на рост защищённости как мигрантов, так и граждан Российской Федерации. В-третьих, это будет способствовать укреплению межгосударственных связей, а также сможет выступить дополнительным фактором развития медицинского туризма как одного из драйверов социально-экономического роста в нашем государстве.

В рамках дальнейшего изучения представляется целесообразным сосредоточиться на изучении особенностей реализации авторских рекомендаций в профессиональном разрезе мигрантов.

Благодарности. Статья подготовлена по результатам исследований, выполненных за счет бюджетных средств по государственному заданию Финансового университета при Правительстве Российской Федерации.

Библиография

1. Кукарцева М. А. Гуманитарная политика ЕС в Африке и миграционный кризис // Контуры глобальных трансформаций: политика, экономика, право. 2018. Т. 11. № 5. С. 142-163.
2. Ростовская Т. К., Виноградова М. В., Никифорец-Такигава Г. Ю. Особенности процесса интеграции молодых мигрантов и иммигрантов в российское общество и реализации молодежной политики в многонациональных государствах Европы, СНГ, Китая и Индии : (итоги Всероссийского социологического исследования) / Т. К. Ростовская, М. В. Виноградова, Г. Ю. Никифорец-Такигава. Москва : РУСАЙНС, 2018. 218 с.
3. Тухтарова, Е. Х., Бедрина Е.Б. Методические подходы к оценке влияния потоков внешней трудовой миграции на рынок труда и экономический рост принимающей территории // Фундаментальные исследования. 2016. № 10-3. С. 658-662.
4. Симонян, Р. А. Теоретические основы категории денежных переводов трудовых мигрантов и их влияние на экономику стран-доноров и реципиентов // Ученые записки Тамбовского отделения РоСМУ. 2018. № 12. С. 134-143.
5. Pudryk D. et al. Towards Achieving Sustainable Development: Interactions between Migration and Education. Forum Scientiae Oeconomia, 2023.
6. Niemann A., Zaun N. Introduction: EU external migration policy and EU migration governance: introduction //Journal of Ethnic and Migration Studies. 2023. Т. 49. №. 12. С. 2965-2985.
7. Kabata M., Jacobs A. The 'migrant other'as a security threat: the 'migration crisis' and the securitising move of the Polish ruling party in response to the EU relocation scheme //Journal of Contemporary European Studies. 2023. Т. 31. №. 4. С. 1223-1239.
8. Pattillo M. et al. Racism against racialized migrants in healthcare in Europe: a scoping review // International journal for equity in health. 2023. Т. 22. №. 1. С. 201.
9. Reid A., Ronda Perez E., Schenker M. B. Migrant workers, essential work, and COVID-19 // American Journal of Industrial Medicine. 2021. Т. 64. №. 2. С. 73-77.
10. Choudhari R. COVID 19 pandemic: Mental health challenges of internal migrant workers of India // Asian journal of psychiatry. 2020. Т. 54. С. 102254.
11. Orcutt M. et al. Global call to action for inclusion of migrants and refugees in the COVID-19 response // The Lancet. 2020. Т. 395. №. 10235. С. 1482-1483.
12. Штольц Л. Ю. Медицинский туризм: роль, значение, факторы изменения и последствия для России и мира // Мир науки. Социология, филология, культурология. 2023. Т. 14. № 10.
13. Штольц Л. Ю. Медицинский туризм в России: дизайн социологического исследования и прогноза // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Социология. Политология. 2023. Т. 23. № 1. С. 28-32.
14. Malhotra N., Dave K. Dimensions and drivers of medical tourism industry: a systematic review of qualitative evidence // International Journal of Business and Globalisation. 2024. Т. 36. №. 1. С. 60-82.
15. Петрова, Г. Д., Чернышев Е.В., Дьячек Е.С. Инструменты развития региональных программ медицинского туризма: международный опыт // Здоровье мегаполиса. 2023. Т. 4, № 2. С. 89-100.
16. Москвичева, М. Г., Сафина Е.Р. Проблемы и возможности медицинского туризма в Челябинской области // Менеджер здравоохранения. 2024. № 2. С. 64-74.
17. Севрюков, И. Ю. Анализ инфраструктуры города Новосибирска и Новосибирской

области для развития медицинского туризма в регионе // Экономика, предпринимательство и право. 2024. Т. 14, № 4. С. 1315-1326.

18. Majeed S., Kim W. G., Ryu K. Medical tourism and cognitive dissonance: exploring tourist choice behavior, post-choice pre-outcome regret, and visit intention // Journal of Quality Assurance in Hospitality & Tourism. 2024. Т. 25. №. 3. С. 514-544.

19. Симакова, Е. Ю., Смирнов С.Н. Перспективы развития медицинского туризма в Российской Федерации в условиях санкционного режима // Вестник Тверского государственного университета. Серия: Экономика и управление. 2024. № 2(66). С. 162-170.

20. Афанасьев, В. С., Абдулов Р.Э., Медведева Ю.М. Труд как единственный фактор производства // Вопросы политической экономии. 2019. № 4. С. 64-77.

Результаты процедуры рецензирования статьи

В связи с политикой двойного слепого рецензирования личность рецензента не раскрывается.

Со списком рецензентов издательства можно ознакомиться [здесь](#).

В рецензируемой статье рассматриваются практические предложения по разработке системы взаиморасчетов за медицинскую помощь трудовым мигрантам между Российской Федерацией и странами-экспортерами рабочей силы.

Методология исследования базируется на анализе данных Министерства внутренних дел Российской Федерации, обобщении взглядов зарубежных и отечественных ученых об экономических проблемах организации миграции населения, а также соответствующих нормативно-правовых актов.

Актуальность работы авторы справедливо связывают с увеличением числа граждан, прибывающих в Россию в визовом порядке в целях трудовой деятельности (в 1,4 раза в 2023 г. по сравнению с 2022 г.), а также ростом числа государственных услуг по выдаче иностранным гражданам разрешений на работу (в 1,24 раза в 2023 г. по сравнению с 2022 г.) и патентов (в 1,04 раза в 2023 г. по сравнению с 2022 г.).

Научная новизна рецензируемого исследования состоит в авторских предложениях по модернизации законодательства с учётом минимизации финансовых рисков и возложению обязанности оплаты медицинской помощи на органы государственной власти страны, из которой прибыл соответствующий мигрант. В качестве пилотного проекта предлагается реализацию данных изменений начать со стран, с которыми выстроены наиболее тесные социально-экономические связи – с государствами, входящими в ЕАЭС.

Текст статьи структурирован надлежащим образом – в нем выделены и озаглавлены следующие общепринятые в современных научных публикациях разделы: Введение, Методология и условия исследования, Результаты исследования, Обсуждение результатов исследования, Выводы и дальнейшие направления исследования, Благодарности и Библиография.

Импонирует, что в статье приводится обзор зарубежной научной мысли о вопросах, сопряжённых с исследованием особенностей организации миграции населения. В публикации отмечено отсутствие в открытом доступе детальной информации о сумме расходов бюджетов бюджетной системы РФ на оказание медицинской помощи трудовым мигрантам, в связи с чем указано на необходимость осуществления сбора и систематизации статистики с детализацией по таким направлениям как: страна-экспортёр трудового мигранта; профессиональная область осуществления деятельности трудового мигранта; регион деятельности трудового мигранта на территории Российской Федерации; размер заработной платы трудового мигранта.

Библиографический список включает 20 источников – научные публикации отечественных и зарубежных авторов по рассматриваемой теме на русском и иностранном языках. В тексте публикации имеются адресные отсылки к списку литературы, подтверждающие наличие апелляции к оппонентам.

Рецензируемый материал соответствует направлению журнала «Национальная безопасность / nota bene», отражает результаты проведенного авторского исследования, может вызвать интерес у читателей, рекомендуется к опубликованию.