МЕЖСТРАНОВЫЙ ОБМЕН МНЕНИЯМИ ПО ПРОБЛЕМАМ СОЦИАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ИНОСТРАННЫХ ТРУДОВЫХ МИГРАНТОВ[1]

27–28 марта 2014 г. ученые Института экономики Уральского отделения Российской академии наук (ИЭ УрО РАН) приняли участие во встрече с участниками российско-американской негосударственной программы «Обмен социальным опытом и знаниями».

27 февраля 2014 г. представители администрации ИЭ УрО РАН (д. э. н. В.С. Бочко, д. э. н. Ю.Г. Лаврикова) и сотрудники отдела исследований региональных социально-экономических систем ИЭ УрО РАН (д. с. н., к. э. н. А.И. Кузьмин, к. э. н. Н.П. Неклюдова, экономист Е.А. Илинбаева, соискатель А.Н. Третьяк) принимали участников российско-американской программы «Обмен социальным опытом и знаниями» (ОСОЗ[2]): доктора философии Дональда Зиглера, магистра общественного здоровья Вадима Герштейна и бакалавра университета штата Иллинойс Ингрид Корсгард.

Путевая карта ученых из США предусматривала последовательное посещение Москвы, Казани, Екатеринбурга и Иркутска, что совпадало с целями программы исследования молодых ученых ИЭ УрО РАН по второму этапу гранта РГНФ «Социокультурные факторы и мотивы маятниковой трудовой миграции».

В числе приглашенных на встречу с американскими коллегами были начальник отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области Н.Л. Струин и помощник начальника Управления Федеральной миграционной службы по Свердловской области Д.В. Распопов.

В ходе теоретического семинара обсуждались проблемы формирования глобальных миграционных систем, оценки потенциала процесса привлечения иностранной рабочей силы в США и РФ, эффективности и гибкости мер государственной миграционной политики, включая медицинское освидетельствование мигрантов, диагностику состояния здоровья мигрантов в России и в США. Американская сторона обратила внимание на последствия принятия в США так называемого «закона Обама — Кэрри», позволившего легализованной части мигрантов приобретать медицинские страховые полисы по доступным для них ценам, что значительно расширило доступ мигрантов к разным видам медицинской помощи, включая профилактику инфекционных заболеваний, что однозначно выгодно государству в части уменьшения числа возможных источников инфекции и снижения рисков эпидемического распространения инфекций. При этом стоимость лечения таких широко распространенных в мигрантской среде заболеваний, как туберкулез и диабет, остается очень высокой. По общему признанию сторон, общепринятой тактикой мигрантов является стремление довести состояние своего здоровья до необходимости вызова

---

[1] Материалы подготовлены при поддержке гранта РГНФ № 13-33-01028 «Социокультурные факторы и мотивы маятниковой миграции в приграничных районах России».

[2] Российско-американская программа «Обмен социальным опытом и знаниями» (ОСОЗ) (см. http://www.usrussiasocialexpertise.org/ru) — это сеть различных экспертов гражданского общества и социальных предпринимателей из России и США, занимающихся значимым обменом идеями и передовым опытом, чтобы произвести положительные изменения в жизни граждан обеих стран. ОСОЗ является расширением Программы партнерства гражданского общества Россия — США (РАПСИГО), которая началась в мае 2011 г. РАПСИГО выросла из двух саммитов гражданского общества России и США, состоявшихся в 2009 и 2010 гг., когда эксперты обеих стран признали необходимость более тесного сотрудничества. В 2013 г. название программы было изменено с РАПСИГО на ОСОЗ, чтобы отразить расширение сети участников и их деятельности.

В ОСОЗ действует 12 рабочих групп. В настоящее время выполняется проект рабочей группы «Здравоохранение» — «Продвижение здравоохранения среди мигрантов России и США посредством социальных реформ». Проект направлен на изучение наиболее подходящих и выполнимых стратегий для решения проблем состояния здоровья мигрантов в России и в США. Он включает систематический обзор проблемы и мер, предпринятых в отношении мигрантов в обеих странах, а также принимает во внимание новые компаративные сквозные модели и подходы к решению проблемы в ее социальном контексте.

скорой или неотложной помощи в силу отсутствия у них средств на полноценное лечение, либо по причине игнорирования работодателем требований медицинского страхования работников из других стран. Было обозначено, что в настоящее время в США 12,5%, или 38,5 млн чел., входящих в состав совокупной рабочей силы, составляют иностранцы. Среди них преобладают выходцы из Мексики (30%), филиппинцы (4,5%) и китайские граждане (3,7%). Уральские ученые отметили, что, вероятно, каждый пятый работник в России — иностранец. На Урале, в частности, в потоке иностранной рабочей силы преобладают выходцы из Таджикистана, Узбекистана. Заметно выросли в последнее время потоки из Киргизии, Украины. Российская сторона обратила внимание на развившийся феномен «медицинского туризма» в силу прибытия в Санкт-Петербург, Москву и в столицу Урала беременных женщин, намеренных в законодательном порядке воспользоваться гарантированным родовспоможением в медицинских учреждениях. Начинают набирать силу и другие формы миграционного иждивенчества, поощряемого диаспорами и родственниками мигрантов, осевшими в регионах России и адаптировавшимися к прорехам в законодательстве социального государства.

Уральские ученые подняли проблему высокой вероятности заболеваний, передающихся половым путем, а также ВИЧ-инфекции (HIV/AIDS). В результате было высказано мнение о возможности заражения мигрантов вирусом иммунодефицита человека как в точках выхода, так и точках входа, либо в процессе обмена потоками. В случаях с заболеваниями сердечно-сосудистой системы требуется дорогостоящая процедура стентирования сосудов сердца, которая связана с высокозатратными медицинскими технологиями.

Д. Зиглер выступил со стендовым докладом и обратил внимание на основные принципы анализа общественного здоровья иностранных мигрантов, провозглашенных Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в 2008 г. Масштабы иностранной трудовой легальной и нелегальной («недокументированной») миграции выросли. В США до 40 млн чел. имеют статус иностранных мигрантов, из них около 11 млн — мигранты-нелегалы. Д. Зиглер обратил также внимание на более сложную и завуалированную проблему трансмиссии скрытых возбудителей заболеваний в организме людей из инородных этнических массивов, прибывающих в США и долговременно находящихся в стесненных или неблагоприятных санитарных и жилищных условиях. Схожая ситуация наблюдается и в регионах России, граничащих с Казахстаном, и на территориях, которые соседствуют с Монголией и Китаем. По мнению Д. Зиглера, в ходе обследования важны контакты с негосударственными организациями носителей языка, представителями конфессий и диаспор. Основное внимание в исследованиях нужно отдать не статистике перемещений мигрантов, а диагностике их социального здоровья с помощью первичного обследования и скрининга. В частности, одним из направлений деятельности негосударственных организаций является тотальное противодействие табакокурению и табачным корпорациям.

По мнению В.Д. Распопова, не лечить мигранта невозможно, поскольку даже если он подлежит высылке из страны, то образуется временной лаг между временем диагностики заболевания и датой выезда (депортации). Н.Л. Струин подчеркнул, что в ряде ситуаций российская сторона ограничивает вывоз останков мигранта из страны без предварительной кремации исходя из соображений международной безопасности, в полном соответствии с международными медико-санитарными правилами. Что же касается российского законодательства, то следует учесть вошедший в силу в 2013 г. закон об иностранных агентах[1], горячо обсуждаются последствия сокращения срока пребывания трудового мигранта на территории страны до 90 дней и необходимости его выезда за пределы России еще на 90 дней перед повторным въездом[2]. Данная мера положила конец широко распространенным в последнее время практикам незаконной «отметковой миграции», когда мигрант, у которого срок пребывания в стране истек, уезжал на границу России (как правило, с Казахстаном) для имитирования перехода границы. После чего пограничниками оформлялись документы на дополнительное пребывание в стране чисто формально. Этот «бизнес» был прекращен.

---

[1] Федеральный закон Российской Федерации от 20 июля 2012 г. № 121-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части регулирования деятельности некоммерческих организаций, выполняющих функции иностранного агента» (Российская газета: федеральный выпуск, — 2012, — № 5839. — С. 6).

[2] Федеральный закон от 25.07.2002 N 115-ФЗ (ред. от 28.12.2013) «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 10.01.2014) [Электронный ресурс]. Доступ из справ.-правовой системы КонсультантПлюс.

А.И. Кузьмин обратил внимание сторон на общую проблему культуры самосохранительного поведения мигрантов. Н.П. Неклюдова обратила внимание присутствующих на значительный рост покупаемых мигрантами патентов с целью легализации их деятельности и отхода от политики жесткого квотирования иностранной рабочей силы. В частности, только в Свердловской области число выдаваемых патентов иностранным трудовым мигрантам выросло за 2012–2013 гг. до 40 тыс. чел. и превысило число разрешений на работу (29 тыс. чел.)[1].

В ходе обмена мнениями участники встречи обсуждали вопросы основных регуляторов в североамериканской и евразийской миграционных системах как элементов формирования глобальных миграционных систем во всем мире. Стороны обменялись мнениями о миграционной безопасности. В. Герштейн обратил внимание на правовые проблемы мигрантов, а именно, на «незарегистрированную» миграцию и лишение свободы мигрантов. Гости упомянули, что тема миграции им не чужда, в частности, родители профессора Д. Зиглера — выходцы из Бразилии. Стажер И. Корсгард затронула проблемы латиноамериканской диаспоры в США, а также вопросы социального здоровья детей мигрантов.

28 февраля диалог был продолжен в Министерстве здравоохранения Свердловской области, где состоялась встреча с заместителем министра Е.А. Чадовой. В этот же день гостей принимал Центр тестирования по русскому языку как иностранному граждан зарубежных стран (структурное подразделение ФГБОУ ВПО «Уральский государственный горный университет»). На встрече с сотрудниками Центра произошел обмен опытом практической работы с мигрантами, защиты их прав и охраны здоровья. В Центре американцы посетили процедуру тестирования иностранцев, желающих получить гражданство РФ и разрешение на работу, на знание русского языка. Нурзида Бенсгиер (директор Межнационального информационного центра) познакомила участников российско-американской программы ОСОЗ с проблемами мигрантов, связанных с состоянием здоровья и реальным положением мигрантов. Руководитель Центра А.Н. Старостин подробно рассказал об истории современных проявлений исламизма в СССР и СНГ.

В результате работы сторон было принято решение о создании совместного проекта, который послужит решению проблемы сохранения и поддержания общественного здоровья и профилактики социальных заболеваний в условиях роста миграционных потоков посредством расширения двустороннего диалога и обмена опытом между российскими и американскими экспертами.

Ввиду несомненной важности поддержания общественного здоровья в условиях роста миграционных потоков возникает потребность в обмене информацией, накопленным опытом и технологиями решения проблемы в странах — основных реципиентах.

В рамках совместного проекта планируется провести мероприятия, способствующие развитию сотрудничества и взаимопонимания между российскими и американским партнерами:

— обмен группами экспертов;

— проведение встреч с участием организаций, занимающихся вопросами миграции и здравоохранения;

— подготовка совместных докладов по вопросам социально-экономической детерминации здоровья мигрантов;

— проведение семинаров по организации профилактики социальных болезней среди мигрантов и населения принимающей территории;

— создание онлайн-ресурса «Независимая экспертная группа по проблемам профилактики социального здоровья мигрантов».

Совместный проект будет осуществляться при активном участии стажеров, отобранных в рамках программы по обмену социальным опытом Фонда Евразия, продолжительностью до восьми недель, для дальнейшего продвижения совместных мероприятий рабочей группы. Стажеров в настоящее время принимают Российская ассоциация общественного здоровья и Школа общественного здоровья при Университете штата Иллинойс в Чикаго.

Ю.Г. Лаврикова, А.И. Кузьмин, Н.П. Неклюдова, Н.Л. Струин, Е.А. Илинбаева, А.Н. Третьяк

[1] Неклюдова Н. П. Совершенствование механизмов управления временной трудовой миграцией // Вестник Гуманитарного университета. — 2013. — № 3 (3). — С. 111.