



Білоцерківський національний аграрний університет
Соціально-гуманітарний факультет

**РЕАЛІЗАЦІЯ ДЕРЖАВНОЇ АНТИКОРУПЦІЙНОЇ ПОЛІТИКИ У
НАЦІОНАЛЬНОМУ ТА МІЖНАРОДНОМУ ВИМІРІ**

**Всеукраїнський круглий стіл, присвячений до міжнародного дня
боротьби з корупцією**

(Збірник наукових праць)

09 грудня 2022 року



(електронне видання)

м. Біла Церква – 2022

Список використаних джерел:

1. Мельник О.В. Конституційно-правова і політична відповідальність вищих органів державної влади / О. В. Мельник // Науковий вісник НАВСУ. - К., 2019. - № 1. - С. 10-15.
2. Авер'янов В.Б. Президент і уряд: новий розподіл повноважень / В. Б. Авер'янов // Юридична Україна. – 2013. – № 6. – С.19-25.
3. Хоменко О.В. Виконавча влада за умов парламентської республіки та монархії (парламентської демократії) / О.В. Хоменко // Форум права. – 2019. - № 1. – С. 1037-1045 [Електронний ресурс] . – Режим доступу : http://www.nbu.gov.ua/j-pdf/FP_index.htm_2012_1_165.pdf
4. Волощук О. Т. Конституційно-правова та політична відповідальність уряду як вищого органу державної влади / О. Т. Волощук // Науковий вісник Чернівецького університету. – 2019. – Випуск 628. – С. 68-73.
5. Мінаєва І. Конституційно-правова відповідальність органів публічної влади / І. Мінаєва // Державне управління та місцеве самоврядування. Збірник наукових праць. – 2019. – № 2. – С. 36-42.
6. Наливайко Л. Проблеми визначення поняття, специфічних ознак та функцій конституційної відповідальності у сучасній конституційній теорії / Л. Наливайко // Право України. – 2018. - № 10. – С. 45-48.

УДК 351.77:328.185

Ломакіна І.Ю., к.ю.н., доцент
кафедри цивільно-правових дисциплін
Білоцерківський національний аграрний університет

ПОДОЛАННЯ КОРУПЦІЇ У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Розглянуто чинники, які впливають на розвиток корупційних схем у медичній галузі, суть і особливості корупції у сфері охорони здоров'я, подано статистичні дані мотивів і варіантів надання хабарів пацієнтами медичному персоналу. Розглянуто різні можливості введення обов'язкового виду медичного страхування громадян, а також схем, зміни фінансування системи охорони здоров'я. Охарактеризовано і виділено різні рівні корупції у галузі охорони здоров'я, та обґрунтовані причини їхнього виникнення.

Ключові слова: сфера охорони здоров'я, корупція, пацієнти, рівні корупції.

Через відсутність в Україні інформаційної кампанії щодо необхідності охорони здоров'я, а також недосконалості політики страхових компаній, такий вид страхування, як медичне, розвивається досить повільними

темпами. Особисте страхування у добровільній формі є ознакою розвиненого суспільства із високими доходами у населення. Зміни системи та пошук шляхів щодо фінансування медицини не лише за рахунок страхових механізмів. Великим недоліком недофінансування медичної галузі у період політичної і економічної нестабільності сприяє розвитку такого негативного явища як корупція. Корупція в медицині має свої специфічні причини виникнення та ознаки на першому рівні є найбільш явною. Звичайно основною причиною її процвітання схем є низький рівень фінансування медичних закладів, витрати на отримання медичної освіти, невідповідність оплати праці медиків із важкістю виконаної роботи, необхідність здійснення витрат на підвищення кваліфікації в медичній сфері.

У сучасних існують різні рівні корупції у сфері медицини від пацієнта до лікаря чи іншого медичного працівника, в середині лікарні – від працівників медичних установ до керівництва лікарні, на рівні держави з приводу державних закупівель медикаментів, в середині корумпованості системи загалом. Слід відзначити досить високий рівень корупції в Україні і додаткові платежі за безкоштовні медичні послуги вже стали відомою практикою.

Слід розглядати корупцію в сфері охорони здоров'я, як окремих, самостійний процес, а лише як елемент загальної корупційної системи.

Що стосується корумпованості медичної галузі, то її наявність у середині самого медичного закладу спричинена наступними:

- масовість медичної професії, що породжує велику пропозицію фахівців у цій сфері з обмеженою кількістю робочих місць;
- поганим забезпеченням лікарень матеріально-технічними засобами (виникає необхідність здійснення ремонтних робіт за власними коштами);
- необ'єктивне оцінка фаховості лікарів та іншого медичного персоналу;
- особистими морально-етичними принципами адміністративного персоналу медичного закладу.

Важливим у подоланні корупції у медичній сфері є змінені фінансування, перезавантаження суспільної свідомості щодо неприйняття корупції, незалежна та ефективна побудова судової системи, прозорість і контрольованість коштів, які спрямовані на фінансування медицини.

Список використаних джерел:

1. Фармацевтична мафія проти реформ. Куди зникають ліки, закуплені державою? [Електронний ресурс] / Режим доступу: <http://glavcom.ua/publications/farmaceutichna-mafiya-proti-reform-kudi-znikayut-lik-i-zakupleni-derzhavoyu--356624.html>
2. Аналітична записка з приводу фактів корупції при здійсненні державних закупівель лікарських засобів в 2012-2013 рр. [Електронний ресурс] / Режим доступу: <http://nikorupciji.org/2013/06/20/analitichna-zapyska-z-pryvodu-faktiv-koruptsiji-pry-zdijsnenni-derzhavnyh-zakupivel-likarskyh-zasobiv-v-2012-2013-rr/>

3. Transparency International Corruption Perceptions Index 2007 Table.
[Електронний ресурс] / Режим доступу:
<http://www.transparency.org/research/cpi/overview>

УДК 349.42

Сергєєв О.А., магістрант
Науковий керівник – **Ярмоленко Ю.В.**, к.ю.н.

МІЖНАРОДНІ АСПЕКТИ БОРОТЬБИ З КОРУПЦІЄЮ

В наукових колах прийнято розрізняти дві позиції боротьби з корупцією – жорстко вертикальну стратегію боротьби з корупцією зі швидкими результатами (сінгапурська модель) та горизонтальну, орієнтовану на поступову, засновану на антикорупційних стимулах, довготривалу антикорупційну діяльність (шведська чи скандинавська модель). Між ними існує, як би, ціле «віяло стратегії» боротьби з корупцією, в тому числі ідея про оптимальний рівень корупції, коли вважається, що витрати на боротьбу з цим явищем не повинні припускати нескінченних зусиль для її повної ліквідації. Порівнюючи втрати від корупції та витрати на її викорінення на кожному рівні, можна знайти оптимальний рівень корупції, що відображає найменші сумарні втрати.

Сінгапурська стратегія боротьби з корупцією відрізняється строгістю та послідовністю, ґрунтуючись на «логіці у контролі за корупцією»: «спроби викоринити корупцію повинні ґрунтуватися на прагненні мінімізувати або виключити умови, що створюють як стимул, так і можливість схилення особи до вчинення корумпованих дій» [1, с. 112]. Сінгапур був країною із високою корупцією. Тактика її зниження була побудована на ряді вертикальних заходів: регламентація дій чиновників, спрощення бюрократичних процедур, суворий нагляд за дотриманням високих етичних стандартів. Центральною ланкою стало автономне Бюро з розслідування випадків корупції, до якого громадяни можуть звертатися зі скаргами на держслужбовців та вимагати відшкодування збитків. Одночасно з цим було посилено законодавство, підвищено незалежність судової системи (з високою зарплатою та привілейованим статусом суддів), запроваджено економічні санкції за дачу хабара або відмову від участі в антикорупційних розслідуваннях, а також зроблено жорсткі акції аж до поголовного звільнення працівників митниці та інших. Ці заходи поєднувалися з дерегулюванням економіки, підвищенням зарплат чиновників та підготовкою кваліфікованих адміністративних кадрів.

Скандинавська модель включає практику декількох країн. До середини ХІХ століття у Швеції корупція процвітала. Потім державне регулювання стосувалося більше домашніх господарств, ніж фірм, і було засноване на стимулах (через податки, пільги та субсидії), ніж на заборонах та дозволах.

РЕАЛІЗАЦІЯ ДЕРЖАВНОЇ АНТИКОРУПЦІЙНОЇ ПОЛІТИКИ У НАЦІОНАЛЬНОМУ ТА МІЖНАРОДНОМУ ВИМІРІ Розумей Д.І.	C.68
ДИТЯЧА БЕЗПРИТУЛЬНІСТЬ ЯК ФАКТОР ВТЯГНЕННЯ НЕПОВНОЛІТНІХ У ЗЛОЧИННУ ДІЯЛЬНІСТЬ Малишко І.В.	C.72
ІСТОРИЧНЕ ТА ЮРИДИЧНЕ РОЗУМІННЯ КОРУПЦІЇ В УМОВАХ ЄВРОІНТЕГРАЦІЇ Росавицький О.О.	C.73
ПОЛІТИЧНА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ В УМОВАХ ЄВРОІНТЕГРАЦІЙНИХ ПРОЦЕСІВ Терещук М.М.	C.76
ПОДОЛАННЯ КОРУПЦІЇ У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я Ломакіна І.Ю.	C.78
МІЖНАРОДНІ АСПЕКТИ БОРОТЬБИ З КОРУПЦІЄЮ Сергєєв О.А.	C.79