



МІНІСТЕРСТВО ФІНАНСІВ УКРАЇНИ
(Мінфін)

вул. Грушевського, 12/2, м. Київ, 01008, тел. (044) 206-59-47, 206-59-48, факс 425-90-26
E-mail: infomf@minfin.gov.ua Код ЄДРПОУ 00013480

16.06.2017 № 07050-11-2/15994
На № 190 від 24.05.2017

Верховна Рада України
Народному депутату України
Богомолець О.В.

Шановна Ольго Вадимівно!

Міністерство фінансів України на виконання доручення Кабінету Міністрів України від 12.06.2017 № 21742/1/1-17 до листа Голови Верховної Ради України розглянуло Ваш запит, оголошений на засіданні Верховної Ради України 26 травня 2017 року, щодо усунення диспропорції в оплаті праці працівників закладів охорони здоров'я різної кваліфікації і повідомляє.

У Законі України «Про Державний бюджет України на 2017 рік» з 1 січня 2017 року мінімальну заробітну плату встановлено у розмірі 3200 гривень.

Законом України від 06.12.2016 № 1774 «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України» внесено зміни, зокрема, до статті 6 Закону України «Про оплату праці» та визначено, що мінімальний посадовий оклад встановлюється Кабінетом Міністрів України у розмірі, не меншому за прожитковий мінімум для працездатних осіб на 1 січня календарного року.

З урахуванням зазначеного, Кабінетом Міністрів України прийнято постанову від 28.12.2016 року №1037, якою передбачено, що з 1 січня 2017 року посадовий оклад працівника I тарифного розряду Єдиної тарифної сітки встановлюється у розмірі прожиткового мінімуму для працездатних осіб на 1 січня календарного року, тобто 1600 гривень.

З метою недопущення "зрівнялівки" в оплаті праці некваліфікованих та кваліфікованих працівників доручено керівникам установ, закладів та організацій окремих галузей бюджетної сфери забезпечити у межах фонду оплати праці диференціацію заробітної плати шляхом встановлення доплат, надбавок, премій з урахуванням складності, відповідальності та умов виконуваної роботи, кваліфікації працівника, результатів його праці.

Відповідно до норм пункту 3 частини першої статті 89 та пункту 3 частини першої статті 90 Бюджетного кодексу України (далі - Кодекс) видатки на надання медичної допомоги комунальними закладами охорони здоров'я здійснюються з відповідних місцевих бюджетів.

Згідно зі статтею 103-4 Кодексу на покриття поточних видатків місцевих бюджетів (крім видатків на оплату комунальних послуг та енергоносіїв), передбачених у пункті 3 частини першої статті 89 та пункту 3 частини першої статті 90 Кодексу, спрямовується медична субвенція.

263618 *

Головним розпорядником коштів медичної субвенції є Міністерство охорони здоров'я.

Згідно із Законом України від 21.12.2016 № 1801-VIII «Про Державний бюджет України на 2017 рік» обсяг коштів медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам становить 55 540,1 млн. грн., що на 11 106,4 млн. грн., або на 25,0 % більше обсягу медичної субвенції, передбаченого у 2016 році.

При цьому, враховуючи передачу з 1 січня 2017 року видатків на оплату комунальних послуг та енергоносіїв закладів охорони здоров'я на фінансування за рахунок коштів місцевих бюджетів, обсяг медичної субвенції на 2017 рік у співставних умовах зростає на 15 320,9 млн. грн., або на 38,1 % проти показників 2016 року.

Визначення остаточних обсягів видатків на охорону здоров'я та розподіл їх за напрямками використання, в тому числі визначення обсягу видатків на оплату праці, здійснюється відповідними місцевими органами влади при формуванні та затвердженні місцевих бюджетів.

Слід зазначити, що відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 23.01.2015 № 11 «Деякі питання надання медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам» державним адміністраціям доручено, зокрема, забезпечити дотримання вимоги частини четвертої статті 77 Бюджетного кодексу України щодо врахування під час затвердження відповідного бюджету у першочерговому порядку потреби в коштах для оплати праці працівників бюджетних установ згідно із встановленими законодавством умовами оплати праці та розміром мінімальної заробітної плати.

При цьому, Порядком та умовами надання медичної субвенції передбачено, що місцеві ради мають право розподіляти залишки субвенції на кінець бюджетного періоду відповідними рішеннями, а також додатково понад обсяги субвенції планувати та здійснювати з місцевих бюджетів оплату поточних та капітальних видатків закладів охорони здоров'я, включаючи погашення бюджетних зобов'язань минулих років, узятих на облік в органах Казначейства.

Також для покриття можливих бюджетних диспропорцій у місцевих бюджетах у Державному бюджеті України на 2017 рік передбачена стабілізаційна дотація в сумі 2000,0 млн. гривень.

Слід зазначити, що змінами до Бюджетного кодексу України на законодавчому рівні забезпечено повну бюджетну самостійність місцевих бюджетів, у тому числі шляхом збільшення дохідних джерел їх формування та розширення прав органів місцевого самоврядування як в частині адміністрування податків та зборів, так і в частині визначення напрямів використання бюджетних коштів.

Закріплення за рівнями бюджетів певних видів доходів чи їх частини здійснено з урахуванням видаткових повноважень, які фінансуються з відповідних бюджетів.

Завдяки новій моделі фінансового забезпечення місцевих бюджетів вдалося забезпечити позитивну динаміку надходжень місцевих бюджетів.

Зростання дохідної частини місцевих бюджетів в умовах повної бюджетної самостійності передбачає підвищення ролі та відповідальності місцевих органів влади за ефективне управління ресурсами місцевих бюджетів.

Так, за січень–травень поточного року до загального фонду місцевих бюджетів (без урахування трансфертів) надійшло 72308,4 млн. грн., приріст надходжень проти січня–травня минулого року (у співставних умовах) становив 34,3 % або + 18450,6 млн. гривень.

Додатковим ресурсом для фінансування закладів охорони здоров'я також можуть бути нерозподілені вільні залишки коштів.

Станом на 01.06.2017 вільні залишки коштів місцевих бюджетів становлять 9229,9 млн. гривень.

Також станом на 01.06.2017 обсяг коштів загального та спеціального фондів місцевих бюджетів, які розміщені на вкладних (депозитних) рахунках в установах банків, становив 13338,0 млн. гривень.

Отже, питання фінансового забезпечення місцевих бюджетів в умовах бюджетної децентралізації в першу чергу залежить від роботи місцевих органів влади стосовно вжиття ними дієвих заходів щодо пошуку оптимальних інструментів та механізмів комплексного вирішення проблем наповнення місцевих бюджетів.

Враховуючи зазначене, питання щодо забезпеченості видатків на оплату праці медичних працівників закладів охорони здоров'я має вирішуватись Міністерством охорони здоров'я спільно з відповідними місцевими органами влади.

Питання щодо підвищення тарифних розрядів для медичних працівників потребуватиме значних додаткових видатків на оплату праці, неінфляційні джерела покриття яких відсутні.

Підвищення рівня оплати праці працівників галузі охорони здоров'я має здійснюватися одночасно та на єдиних засадах як для всіх працівників бюджетної сфери з урахуванням фінансових можливостей відповідних бюджетів.

З повагою

Заступник Міністра

С. МАРЧЕНКО