



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

На № 15.06.2017 № 07050-11-2/15915
від 295/03-42 від 25.05.2017

**Верховна Рада України
Народному депутату України
Сольвару Р.М.**

Шановний Руслане Миколайовичу!

Міністерство фінансів України розглянуло Ваш депутатський запит стосовно надання інформації щодо забезпечення жителів Київської, Житомирської областей, зокрема жителів сільської місцевості, хворих на цукровий діабет першого типу, препаратами інсуліну на безоплатній основі і повідомляє.

Цільові кошти на лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет передбачаються у складі медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам для обласних бюджетів та бюджету м.Києва.

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

Відповідно до Закону України «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, ніж у 2016 році.

При цьому, з урахуванням передачі з 01 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% порівняно з показниками 2016 року.

Загальний обсяг цільових видатків на лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет на 2017 рік становить 642,1 млн. грн., у тому числі для Житомирської області – 24,9 млн. грн., Київської області – 26,6 млн. гривень.

Відповідно до пункту 3 постанови Кабінету Міністрів України від 23.01.2015 № 11 «Деякі питання надання медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам» обласним державним адміністраціям надано право здійснювати у разі потреби розподіл цільових видатків на лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет, які передбачені в обласних бюджетах, між місцевими бюджетами адміністративно-територіальних одиниць відповідної області.

При цьому, згідно з пунктом 9 Порядку та умов надання медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 23.01.2015 № 11 «Деякі питання надання медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам», передбачено,

що відповідні місцеві ради мають право 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.

Крім того, відповідно до Порядку та умов надання медичної субвенції залишки зазначеної субвенції можуть використовуватись у наступному бюджетному періоді для поточного утримання (крім заробітної плати) і оновлення матеріально-технічної бази закладів охорони здоров'я та виконання програм у сфері охорони здоров'я з урахуванням цільового призначення субвенції.

Реформа міжбюджетних відносин, реалізацію якої розпочато в 2015 році, відкрила новий етап розвитку для місцевих бюджетів на засадах бюджетної самостійності та фінансової незалежності.

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 Житомирської та Київської областей (без урахування трансфертів) надійшло відповідно 1797,1 млн. грн. та 3889,4 млн. грн., приріст надходжень проти січня-травня минулого року (у співставних умовах) становив відповідно 38,5 %, або + 499,4 млн. грн. та 35,6 %, або + 1020,9 млн. гривень.

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

Тому питання визначення остаточних обсягів видатків на охорону здоров'я і розподілу їх за напрямками використання, зокрема і визначення обсягу видатків для лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет, мають вирішуватися відповідними місцевими органами влади Житомирської та Київської областей.

Враховуючи викладене, інформація щодо забезпечення жителів Київської, Житомирської областей, зокрема жителів сільської місцевості, хворих на цукровий діабет першого типу, препаратами інсуліну на безоплатній основі має надаватися безпосередньо відповідними місцевими органами влади, які здійснюють такі видатки.

З повагою

Міністр

Поплюк 277-54-60

О. ДАНИЛЮК

