



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

0-11.2017

07050-11-

2/30858

№

На № _____ від _____

Верховна Рада України

Народному депутату України
Рудику С. Я.

Шановний Сергію Ярославовичу!

Міністерство фінансів України розглянуло Ваш депутатський запит, оголошений на засіданні Верховної Ради України 20.10.2017, щодо збільшення обсягу медичної субвенції для недопущення простроченої заборгованості з виплати заробітної плати медичних працівників закладів охорони здоров'я міста Сміла Черкаської області та повідомляє.

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 пункті 3 частини першої статті 90 Кодексу, спрямовується медична субвенція.

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

Згідно із Законом України «Про Державний бюджет України на 2017 рік» (зі змінами) обсяг коштів медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам становить 55 920,1 млн. грн., що на 11 486,4 млн. грн., або на 25,9% більше обсягу медичної субвенції, передбаченого у 2016 році.

При цьому, враховуючи передачу 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 15 700,9 млн. грн., або на 39% проти показників 2016 року.

Загальний обсяг коштів медичної субвенції з державного бюджету для бюджету міста Сміла у 2017 році становить 57,3 млн. грн., що на 12,1 млн. грн., * або на 26,8% більше обсягу медичної субвенції, передбаченого у 2016 році.

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.

278275

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 Кодексу 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.

Згідно зі статтею 51 Кодексу керівники бюджетних установ утримують чисельність працівників, військовослужбовців, осіб рядового і начальницького складу та здійснюють фактичні видатки на заробітну плату (грошове забезпечення), включаючи видатки на премії та інші види заохочень чи винагород, матеріальну допомогу, лише в межах фонду заробітної плати (грошового забезпечення), затвердженого для бюджетних установ у кошторисах.

За наявності простроченої кредиторської заборгованості із заробітної плати (грошового забезпечення), стипендій, а також за спожиті комунальні послуги та енергоносії розпорядники бюджетних коштів у межах бюджетних асигнувань за загальним фондом не беруть бюджетні зобов'язання та не здійснюють платежі за іншими заходами, пов'язаними з функціонуванням бюджетних установ (крім захищених видатків бюджету, визначених статтею 55 цього Кодексу), до погашення такої заборгованості.

Водночас Порядком та умовами надання медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам, затвердженими постановою Кабінету Міністрів України від 23.01.2015 № 11, передбачено, що відповідні місцеві ради мають право додатково понад обсяги субвенції планувати та здійснювати з місцевих бюджетів поточні та капітальні видатки 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.

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–жовтень поточного року до загального фонду бюджету міста Сміла (без урахування трансфертів) надійшло 158,6 млн. грн., приріст надходжень проти січня–жовтня минулого року (у співставних умовах) становив 36,4%, або + 42,3 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.

Також слід зазначити, що відповідно до розпорядження Кабінету Міністрів України від 27.09.2017 № 690-р «Про розподіл резерву коштів медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам у 2017 році» з метою забезпечення видатків місцевих бюджетів на охорону здоров'я, в тому числі щодо видатків на оплату праці з нарахуваннями, у жовтні поточного року здійснено розподіл резерву коштів медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам у обсязі 559,2 млн. грн., зокрема, зменшено обсяг резерву коштів медичної субвенції на 559,2 млн. грн. та, відповідно, збільшено обсяги медичної субвенції для обласних бюджетів та бюджету міста Києва.

Зокрема, місцевим бюджетам Черкаської області передбачено видатки у обсязі 18 млн. гривень. Розподіл зазначених коштів між бюджетами міст обласного значення, районними бюджетами та бюджетами об'єднаних територіальних громад мав здійснюватися Черкаською обласною державною адміністрацією.

Одночасно повідомляємо, що у складі видатків медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на 2017 рік передбачено нерозподілені видатки медичної субвенції для непідконтрольних територій Донецької та Луганської областей у обсязі 1 038,2 млн. грн., що також після їх розподілу можуть бути спрямовані на забезпечення потреб місцевих бюджетів на охорону здоров'я.

З повагою

Міністр

О. ДАНИЛЮК