



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
(МОЗ України)

вул. М. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web: <http://www.moz.gov.ua>, код ЄДРПОУ 00012925

19 08.2016 № 10.1-12/Д-1/10/2372-16/ 2-1574 На № 387/05/2-16 від 02.07.2016

Любешівська районна рада
Волинської області

вул. Незалежності, 53, смт. Любешів,
Волинська обл., 44200

На виконання доручення Віце-прем'єр-міністра України П. Розенка від 02.08.2016 № 28256/1/1-16 Департамент економіки і фінансової політики Міністерства охорони здоров'я України розглянув лист від 02.07.2016 № 387/05/2-16 до Верховної Ради України щодо збільшення обсягів медичної субвенції на 2016 рік і у межах компетенції повідомляє.

До Міністерства надходять численні звернення від структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних та Київської міської державних адміністрацій та місцевих органів влади щодо незабезпеченості у поточних видатках по галузі охорони здоров'я, зокрема, на виплату заробітної плати з нарахуваннями та оплату комунальних послуг та енергоносіїв.

Так, за інформацією, наданою структурними підрозділами з питань охорони здоров'я обласних та Київської міської державних адміністрацій, незабезпеченість у 2016 році місцевих бюджетів фондом оплати праці з нарахуваннями становить приблизно **2,6 млрд. грн.** та **0,5 млрд. грн.** – незабезпеченість видатками для оплати комунальних послуг та енергоносіїв.

Єдиним шляхом збільшення обсягу медичної субвенції з боку МОЗ України є видатки резервного фонду медичної субвенції у сумі 443 165,9 тис. грн., а також видатки для територій Донецької та Луганської областей, на яких органи державної влади тимчасово не здійснюють свої повноваження, у сумі 434 367,8 тис. гривень.

Міністерством охорони здоров'я України розроблено та направлено на погодження до зацікавлених центральних органів виконавчої влади проекти розпоряджень Кабінету Міністрів України щодо розподілу резерву коштів медичної субвенції та стосовно перерозподілу залишку нерозподілених видатків медичної субвенції для територій Донецької та Луганської областей, на яких органи державної влади тимчасово не здійснюють або здійснюють не в повному обсязі свої повноваження.

Однак Міністерство фінансів України не погодило вказані проекти зазначивши, що розподіл резерву та перерозподіл нерозподілених видатків медичної субвенції до проведення відповідними місцевими органами влади дієвих заходів щодо оптимізації та упорядкування мережі закладів охорони здоров'я є передчасним (копія листа додається).

Додаток: на 6 арк.

В.о. директора Департаменту

А. В. Купліванчук

2.08.2016



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

04.08.2016 № 31-09020-07-5/22753
На № _____ від _____
10.1-11/18112 18.07.2016,
10.1-11/19303 від 27.07.2016

**Міністерство охорони
здоров'я України**

Щодо розгляду проектів
розпоряджень Кабінету
Міністрів України

Міністерство фінансів розглянуло подані на погодження Міністерством охорони здоров'я проекти розпоряджень Кабінету Міністрів України «Про розподіл резерву коштів медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам у 2016 році» та «Про перерозподіл обсягу медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам у 2016 році» і повідомляє.

Зазначені проекти розпоряджень передбачають здійснення розподілу між місцевими бюджетами резерву коштів медичної субвенції та нерозподілених видатків для територій Донецької та Луганської областей, на яких органи державної влади тимчасово не здійснюють або здійснюють не в повному обсязі свої повноваження.

Вказані видатки медичної субвенції передбачається спрямувати на виплату заробітної плати працівникам закладів охорони здоров'я і оплати комунальних послуг та енергоносіїв.

У зв'язку з цим слід зазначити, що розрахунок медичної субвенції на 2016 рік здійснено з врахуванням норм постанови Кабінету Міністрів України від 25.11.2015 № 1024 «Про затвердження нормативу забезпечення стаціонарними лікарняними ліжками у розрахунку на 10 тисяч населення», відповідно до якої має бути забезпечена оптимізація мережі вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги, що сприятиме створенню умов для ефективного використання матеріальних, трудових і фінансових ресурсів.

Такий підхід враховує тенденції щодо зменшення чисельності населення та завдання, зокрема, з реформування системи охорони здоров'я *щодо усунення дублювань при наданні медичних послуг та упорядкування штатної чисельності працівників закладів охорони здоров'я.

Крім того, відповідно до пункту 3 постанови Кабінету Міністрів України від 23.01.2015 № 11 «Деякі питання надання медичної субвенції з

220669

державного бюджету місцевим бюджетам» державні адміністрації мають, 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, а також для проведення розрахунків за енергоносії та комунальні послуги, які споживаються бюджетними установами сфери охорони здоров'я;

- забезпечити під час виконання бюджету проведення своєчасної та у повному обсязі оплати праці працівників бюджетних установ і розрахунків за енергоносії та комунальні послуги, які споживаються бюджетними установами сфери охорони здоров'я, не допускаючи прострочення заборгованості з таких виплат;

- упорядкувати структуру штатної чисельності працівників у межах затверджених асигнувань на оплату праці.

Водночас, інформація щодо штатної чисельності працівників та ліжкового фонду закладів охорони здоров'я з урахуванням планів оптимізації до кінця року, надана департаментами фінансів обласних державних адміністрацій, свідчить про зволікання та недостатність проведення місцевими органами влади заходів з оптимізації мережі закладів охорони здоров'я.

Станом на 1 червня п.р. кількість ліжок на 10 тис. населення в середньому по Україні на 25,3% перевищувала норматив, визначений постановою Кабінету Міністрів України від 25.11.2015 № 1024 (по 14 областях цей показник вище від нормативу на 29–67%).

Відповідно до планів оптимізації до кінця року у жодному з регіонів (крім міста Києва) показник кількості ліжок на 10 тис. населення не буде доведено до нормативу, у середньому по Україні він буде перевищувати норматив на 20,7%, по 15 областях буде вище ніж у середньому по Україні.

При цьому, за наданою інформацією скорочення штатної чисельності працівників закладів охорони здоров'я майже не відбувається. До кінця року планується скоротити штатну чисельність лише на 1,3% порівняно з показником на 1 січня п.р. та на 3,3% до відповідного показника на кінець минулого року.

У 12 областях чисельність штатних посад в розрахунку на 10 тис. населення на кінець року перевищуватиме середній показник по Україні.

Зазначене свідчить про наявність суттєвих резервів для подальшої оптимізації існуючої мережі закладів охорони здоров'я.

Зволікання та неналежне виконання заходів з оптимізації мережі закладів охорони здоров'я місцевими органами влади спричиняє неефективне та неекономне використання бюджетних коштів на утримання понаднормової мережі та призводить до загострення ситуації з фінансуванням закладів охорони здоров'я.

За таких умов постає питання підвищення відповідальності місцевих органів влади за неефективні рішення або бездіяльність у зазначеному питанні. Незабезпеченість видатків на охорону здоров'я, пов'язана з неефективним проведенням заходів з оптимізації мережі закладів охорони здоров'я, невиконанням постанов Кабінету Міністрів України від 23.01.2015 № 11 і від 25.11.2015 № 1024 та утриманням у зв'язку з цим понаднормової мережі закладів охорони здоров'я, має покриватися за рахунок коштів місцевих бюджетів, що спрямовуються понад обсяги медичної субвенції, без залучення на цю мету додаткових коштів державного бюджету.

У зв'язку з цим відповідні місцеві органи влади мають розробити конкретні дієві заходи щодо оптимізації та упорядкування мережі закладів охорони здоров'я, а також вжити інших заходів з метою дотримання вимог частини четвертої статті 77 Бюджетного кодексу України щодо врахування потреби у коштах на утримання закладів охорони здоров'я.

Про зазначене Мінфін листом від 11.07.2016 № 31-09020-19-21/19922 (копія додається) повідомив обласні, Київську міську державні адміністрації.

Враховуючи зазначене, розподіляти резерв та нерозподілені видатки медичної субвенції до проведення відповідними місцевими органами влади дієвих заходів щодо оптимізації та упорядкування мережі закладів охорони здоров'я вважаємо передчасним.

Додаток: на 3 арк.

Заступник Міністра –
керівник апарату



Є. КАПІНУС



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

11. 07.2016 № 31-09020-19- 21/19922
На № _____ від _____

**Обласні, Київська міська
державні адміністрації**

Щодо ефективності використання
медичної субвенції у 2016 році

Міністерство фінансів у зв'язку з численними зверненнями місцевих органів влади щодо недостатньої забезпеченості на 2016 рік видатків місцевих бюджетів на охорону здоров'я за рахунок коштів медичної субвенції повідомляє.

Розрахунок медичної субвенції на 2016 рік здійснено з врахуванням норм постанови Кабінету Міністрів України від 25.11.2015 № 1024 «Про затвердження нормативу забезпечення стаціонарними лікарняними ліжками у розрахунку на 10 тисяч населення», відповідно до якої має бути забезпечена оптимізація мережі вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги, що сприятиме створенню умов для ефективного використання матеріальних, трудових і фінансових ресурсів.

При цьому, постановою Кабінету Міністрів України від 25.11.2015 № 1024 затверджено **граничний** норматив забезпечення стаціонарними лікарняними ліжками у розрахунку на 10 тис. населення на рівні 60 ліжок.

Такий підхід враховує тенденції щодо зменшення чисельності населення та завдання, зокрема, з реформування системи охорони здоров'я щодо усунення дублювань при наданні медичних послуг та упорядкування штатної чисельності працівників закладів охорони здоров'я.

Крім того, відповідно до пункту 3 постанови Кабінету Міністрів України від 23.01.2015 № 11 «Деякі питання надання медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам» обласні, Київська міська та районі державні адміністрації мають, 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, а також для проведення розрахунків за енергоносії та комунальні послуги, які споживаються бюджетними установами сфери охорони здоров'я;

- забезпечити під час виконання бюджету проведення своєчасної та у повному обсязі оплати праці працівників бюджетних установ і

211275 *

розрахунків за енергоносії та комунальні послуги, які споживаються бюджетними установами сфери охорони здоров'я, не допускаючи прострочення заборгованості з таких виплат;

- упорядкувати структуру штатної чисельності працівників у межах затверджених асигнувань на оплату праці.

Водночас вже зараз із регіонів надходять звернення щодо проблем забезпечення фінансування закладів охорони здоров'я (зокрема, на оплату праці працівників бюджетних установ і проведення розрахунків за енергоносії та комунальні послуги) та необхідності виділення додаткового ресурсу.

При цьому, інформація щодо штатної чисельності працівників та ліжкового фонду закладів охорони здоров'я з урахуванням планів оптимізації до кінця року, надана департаментами фінансів обласних державних адміністрацій, свідчить про **зволікання та недостатність проведення місцевими органами влади заходів з оптимізації мережі закладів охорони здоров'я.**

Станом на 1 червня п.р. кількість ліжок на 10 тис. населення в середньому по Україні на 25,3% перевищувала норматив, визначений постановою Кабінету Міністрів України від 25.11.2015 № 1024 (по 14 областях цей показник вище від нормативу на 29–67%).

Відповідно до планів оптимізації до кінця року в жодному з регіонів (крім міста Києва) показник кількості ліжок на 10 тис. населення не буде доведено до нормативу, в середньому по Україні він буде перевищувати норматив на 20,7%, по 15 областях буде вище ніж в середньому по Україні.

Найбільші відхилення ліжкового фонду від нормативу на кінець року матиме **Чернігівська область**, в якій кількість ліжок в звичайних стаціонарах на 10 тис. населення перевищуватиме норматив на 31 одиницю або на 52,2%. У **Сумській та Тернопільській областях** перевищення нормативу на 22 одиниці, або на 37%, **Кіровоградській** – на 21 одиницю, або на 35,6%, **Харківській** – на 20 одиниць, або на 33,6%, **Львівській** – на 19 одиниць, або на 32,5%, **Черкаській** – на 18 одиниць, або на 29,7%, **Волинській** – на 17 одиниць, або на 28,4%, **Івано-Франківській та Запорізькій** – на 16 одиниць, або на 27%, **Рівненській** – на 15 одиниць, або на 24,7%, **Хмельницькій та Полтавській** – на 14 одиниць, або на 23% та **Дніпропетровській** – на 13 одиниць, або на 22%.

При цьому, за наданою інформацією скорочення штатної чисельності працівників закладів охорони здоров'я майже не відбувається. До кінця року планується скоротити штатну чисельність лише на 1,3% порівняно з показником на 1 січня п.р. та на 3,3% до відповідного показника на кінець минулого року.

У 12 областях чисельність штатних посад в розрахунку на 10 тис. населення на кінець року перевищуватиме середній показник по Україні. Найбільші відхилення в **Чернігівській області** (вище на 34 штатні посади, або на 15,3%), **Запорізькій області** (на 31 штатну посаду, або на 13,7%), **Кіровоградській** (на 27,5 штатних посад, або на 12,4%), **Київській та**

Сумській областях (на 15 штатних посад, або на 6,6%, **Полтавській області** (на 14 штатних посад, або на 6,3% та **Черкаській області** (на 12 штатних посад, або на 5,4%.

Зазначене свідчить про наявність суттєвих резервів для подальшої оптимізації існуючої мережі закладів охорони здоров'я.

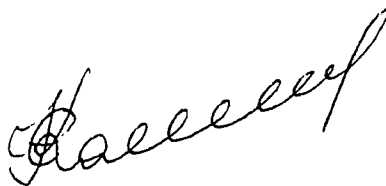
Зволікання та неналежне виконання заходів з оптимізації мережі закладів охорони здоров'я місцевими органами влади спричиняє неефективне та неекономне використання бюджетних коштів на утримання понаднормової мережі та призводить до загострення ситуації з фінансуванням закладів охорони здоров'я.

За таких умов постає питання підвищення відповідальності місцевих органів влади за неефективні рішення або бездіяльність у зазначеному питанні. Незабезпеченість видатків на охорону здоров'я, пов'язана з неефективним проведенням заходів з оптимізації мережі закладів охорони здоров'я, невиконанням постанов Кабінету Міністрів України від 23.01.2015 № 11 і від 25.11.2015 № 1024 та утриманням у зв'язку з цим понаднормової мережі закладів охорони здоров'я, має покриватися за рахунок коштів місцевих бюджетів, що спрямовуються понад обсяги медичної субвенції, без залучення на цю мету додаткових коштів державного бюджету.

У зв'язку з цим відповідні місцеві органи влади мають розробити конкретні дієві заходи щодо оптимізації та упорядкування мережі закладів охорони здоров'я, а також вжити інших заходів з метою дотримання вимог частини четвертої статті 77 Бюджетного кодексу України щодо врахування потреби у коштах на утримання закладів охорони здоров'я.

Про вжиті заходи з оптимізації, виконання вимог статей 51 і 77 Бюджетного кодексу України та постанов Кабінету Міністрів України від 23.01.2015 № 11 і від 25.11.2015 № 1024 прошу поінформувати Міністерство фінансів України у місячний термін.

Заступник Міністра –
керівник апарату



Є. КАПІНУС