

А. С. ГЛУСЕНКО,
здобувач кафедри фінансового права Університету
Державної фіскальної служби України

ОСОБЛИВОСТІ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ СУБВЕНЦІЇ В УКРАЇНІ

У статті проаналізовано особливості та порядок надання такого різновиду міжбюджетних трансфертів, як медична субвенція. Констатовано, що медична субвенція як один із різновидів субвенцій має ряд особливостей, до кола яких належить: суб'єктний склад, напрям використання коштів, строки перерахування та ін. Досліджено порядок надання медичної субвенції в Україні.

Однією із субвенцій, яка може бути надана з Державного бюджету України до місцевих бюджетів, є медична субвенція. Слід зазначити, що вказаний вид субвенції є відносно новим для України. Медична субвенція спрямовується на видатки місцевих бюджетів, що передбачені у п. 3 ч. 1 ст. 89 та п. 3 ч. 1 ст. 90 Бюджетного кодексу України. Також кошти від надання вказаної субвенції можуть використовуватись на фінансування поточних та капітальних видатків закладів охорони здоров'я, з урахуванням вимог, встановлених бюджетним законодавством. У статті також висвітлено суб'єктний склад надання медичної субвенції.

Ключові слова: міжбюджетні трансферти, субвенції, медична субвенція, поточні видатки, капітальні видатки.

Постановка проблеми. Відповідно до ст. 96 Бюджетного кодексу України субвенції є одним із видів міжбюджетних трансфертів, які можуть надаватися як з Державного бюджету місцевим бюджетам, так і між місцевими бюджетами. Особливістю субвенцій є виключно цільовий характер, кошти можуть використовуватись лише на певну мету. Так, однією із субвенцій, яка може бути надана з Державного бюджету України до місцевих бюджетів, є медична субвенція. Слід зазначити, що вказаний вид субвенції є відносно новим для України. Вперше у Законі України «Про внесення змін до Бюджетного кодексу України (щодо реформи міжбюджетних відносин)» від 28 грудня 2014 р. № 79-VIII [4] було запроваджено освітню, медичну субвенції, субвенцію на підготовку робітничих кадрів та ін. З огляду на це, **метою статті** є розгляд особливостей надання медичної субвенції.

Виклад основного матеріалу. Медична субвенція спрямовується на видатки місцевих бюджетів, зокрема на: а) первинну медико-санітарну, амбулаторно-поліклінічну та стаціонарну допомогу (лікарні широкого профілю, спеціалізовані медико-санітарні частини, пологові будинки, поліклініки і амбулаторії, загальні стоматологічні поліклініки, а також дільничні лікарні, медичні амбулаторії, фельдшерсько-акушерські та фельдшерські пункти, центри первинної медичної (медико-санітарної) допомоги); б) програми медико-санітарної освіти (міські та районні центри здоров'я і заходи з санітарної освіти); в) інші державні програми медичної та санітарної допомоги (територіальні медичні об'єднання, центри медичної статистики, автопідприємства санітарного транспорту, інші програми і заходи) [1, п. 3 ч. 1 ст. 89]; г) консультативну

амбулаторно-поліклінічну та стаціонарну допомогу (лікарні республіканського Автономної Республіки Крим та обласного значення), центри екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, станції екстреної (швидкої) медичної допомоги; д) спеціалізовану амбулаторно-поліклінічну та стаціонарну допомогу (спеціалізовані лікарні, поліклініки, включаючи стоматологічні, центри, диспансери, госпіталі для ветеранів війни, будинки дитини, станції переливання крові); е) санаторно-курортну допомогу (санаторії для хворих на туберкульоз, санаторії для дітей та підлітків, санаторії медичної реабілітації); є) інші державні програми медичної та санітарної допомоги (медико-соціальні експертні комісії, бюро судмедекспертизи, центри медичної статистики, територіальні медичні об'єднання, автопідприємства санітарного транспорту, бази спецмедпостачання, центри здоров'я і заходи санітарної освіти, регіональні заходи з реалізації державних програм, інші програми і заходи) [1, п. 3 ч. 1 ст. 90]. Кошти від надання медичної субвенції використовуються закладами охорони здоров'я на оплату поточних видатків.

У цьому контексті необхідно зазначити, що Бюджетний кодекс України не містить визначення поточних видатків. У ч. 5 ст. 10 Бюджетного кодексу України вказується лише, що за економічною класифікацією видатки бюджету поділяються на поточні та капітальні. У той же час в Інструкції щодо застосування економічної класифікації видатків бюджету від 12 березня 2012 р. № 333 [3], поточні видатки визначаються як видатки, що спрямовуються на виконання бюджетних програм та забезпечують поточне функціонування бюджетних установ, прове-

дення досліджень, розробок, заходів та надання поточних трансфертів населенню і підприємствам (установам, організаціям). Дещо по-іншому міркує К. О. Токарева і пропонує визначати поточні видатки як різновид видатків бюджету, які спрямовуються на забезпечення належного функціонування органів влади та місцевого самоврядування, бюджетних установ та інші видатки, які відповідно до бюджетної класифікації не можуть бути віднесені до капітальних видатків. При цьому, на переконання вченої, до складу поточних видатків доцільно відносити й захищені видатки бюджетів (перелік яких визначено Бюджетним кодексом України та законом про Державний бюджет України на відповідний рік) [12].

При такому підході до розуміння поточних видатків бюджетних установ, зокрема медичних установ, основними статтями поточних видатків, визначених у кошторисі є: оплата праці працівників бюджетних установ, нарахування на оплату праці (відрахування до соціальних фондів), придбання предметів постачання і витратних матеріалів, витрати на відрядження, оплата транспортних послуг, оплата послуг зв'язку, оплата комунальних послуг, трансферти населенню тощо.

Законодавством передбачені випадки, коли медична субвенція може спрямовуватись на забезпечення капітальних видатків медичних установ. Йдеться про можливість спрямування коштів на фінансування капітальних видатків, по-перше, у разі, якщо за рахунок медичної субвенції забезпечено у повному обсязі потреби у поточних видатках на бюджетний період та, по-друге, – за умови відсутності простроченої бюджетної заборгованості за захищеними видатками закладів охорони здоров'я. У вищевказаній Інструкції [3] капітальні видатки визначені як такі, що спрямовуються на придбання основного капіталу (обладнання і предметів довгострокового користування), необоротних активів (у тому числі землі, нематеріальних активів тощо), на будівництво (придбання), ремонт, модернізацію, реконструкцію та реставрацію (у тому числі житла (приміщень), інших об'єктів), на створення державних запасів і резервів; на придбання капітальних активів; невідплатні платежі, компенсацію втрат, пов'язаних з пошкодженням основного капіталу (абз. 1 п. 1.6 ст. 1).

Зазначена субвенція може спрямовуватися й на здійснення заходів з оптимізації мережі закладів охорони здоров'я. Наразі залишається нез'ясованим, у чому полягає оптимізація мережі закладів охорони здоров'я. Категорія «оптимізація» трактується як 1) сукупність процесів, спрямованих на модернізацію та поліпшення існуючих механізмів досягнення бажаного результату; 2) процес надання будь-чому найвигідніших характеристик, співвідношень [11]. У деяких регіональних нормативно-правових актах

згадується про певні заходи оптимізації. Наприклад, у Рішенні Рівненської облдержадміністрації від 25 березня 2016 р. № 148 «Про заходи щодо оптимізації ліжкового фонду закладів охорони здоров'я області» [10] вказується про обов'язок районних державних адміністрацій до визначеного строку подати «покроковий план оптимізації ліжкового фонду закладів охорони здоров'я». Аналізуючи положення наказу Міністерства охорони здоров'я України від 1 лютого 2016 р. № 51 [7], можна зробити висновок, що оптимізація ліжкового фонду полягає у: 1) розрахунку кількості стаціонарних лікарняних ліжок на територіях закріплених за ними районів для забезпечення надання спеціалізованої (вторинної) та високоспеціалізованої (третинної) допомоги; 2) коригуванні кількості ліжкового фонду, зменшуючи його з урахуванням захворюваності населення та регіональних особливостей. На наш погляд, доцільно все ж таки визначити зміст категорії «заходи з оптимізації мережі закладів охорони здоров'я» як родову категорію, а далі вказувати певні напрями такої оптимізації. Не дивлячись на те, що наведена категорія не є бюджетно-правовою, її нормативне закріплення має значення, оскільки такі заходи вказані як певне цільове спрямування бюджетних коштів. Наразі важко з'ясувати, що «ховається» під заходами оптимізації, окрім вказаного ліжкового фонду.

У п. 7 Порядку та умов надання медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 23 січня 2015 р. № 11 [2], передбачена заборона використання субвенції на: а) закупівлю товарів, робіт і послуг, які безпосередньо не пов'язані з оплатою поточних видатків, програм у сфері охорони здоров'я та заходів з оптимізації мережі закладів охорони здоров'я; б) здійснення заходів, видатки на які передбачені іншими бюджетними програмами; в) здійснення заходів, метою яких є отримання прибутку.

Таким чином, кошти від надання медичної субвенції можуть використовуватись на фінансування: 1) поточних видатків медичних установ; 2) капітальних видатків таких установ (якщо за рахунок медичної субвенції забезпечено у повному обсязі потреби у поточних видатках на бюджетний період та за відсутності простроченої бюджетної заборгованості за захищеними видатками закладів охорони здоров'я); 3) оптимізації мережі закладів охорони здоров'я.

Головним розпорядником медичної субвенції є Міністерство охорони здоров'я. Розпорядники за місцевими бюджетами визначаються рішенням про такі бюджети відповідно до законодавства, зокрема з урахуванням положень ст. 22 Бюджетного кодексу України.

Обсяги надання медичної субвенції затверджуються окремо для бюджету Автономної Республіки

Крим, обласних бюджетів і районних бюджетів, міських (міст Києва та Севастополя, міст республіканського Автономної Республіки Крим та обласного значення) бюджетів та бюджетів об'єднаних територіальних громад, що створюються згідно із законом та перспективним планом формування територій громад. Відповідні обсяги вказуються у законі про Державний бюджет на відповідний рік. Однак у Законі України «Про Державний бюджет на 2015 рік» (ст. 25) [5] визначено не обсяг медичної субвенції, а вказано, як саме визначається показник обсягу такої субвенції для обласного бюджету, зведеного бюджету міста обласного значення, району, для зведеного бюджету міста Києва. У тексті Закону України «Про Державний бюджет на 2016 рік» [6] взагалі не йдеться про обсяг медичної субвенції. Обсяги визначаються у Додатках до цього Закону. Зокрема, у Додатку № 6 «Міжбюджетні трансферти (базова та реверсна дотації, освітня та медична субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам) на 2016 рік» вказується, що розмір медичної субвенції для місцевого бюджету м. Кіровоград становить 158 341,0 грн, м. Хуст – 20 559,2 грн, м. Вінниця – 241 012,2 грн та ін.

Визначення обсягів медичної субвенції відбувається на основі формульних розрахунків за єдиним підходом для усіх територій з урахуванням таких параметрів: 1) кількість населення відповідної адміністративно-територіальної одиниці; 2) коригуючі коефіцієнти, що враховують відмінності у вартості надання медичної допомоги; 3) особливості надання медичної допомоги у гірських населених пунктах (ч. 3 ст. 103⁴ Бюджетного кодексу України). Формулу розподілу обсягу медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам затверджено і деталізовано у Постанові Кабінету Міністрів України від 19 серпня 2015 р. № 618 «Про затвердження формули розподілу обсягу медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам» [9].

При цьому у складі зазначеної субвенції передбачається резерв коштів, обсяг якого не може перевищувати 1 відсотка загального обсягу субвенції, для здійснення видатків, що не могли бути враховані при застосуванні формули, за якою визначається порядок розподілу субвенції між місцевими бюджетами. У Листі Міністерства охорони здоров'я України від 2 квітня 2015 р. «Щодо порядку та умов надання медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам» [13] зазначено, що питання стосовно використання резерву коштів вирішується Міністерством охорони здоров'я України у разі надання структурними підрозділами з питань охорони здоров'я обласних, м. Києва державних адміністрацій узагальнених пропозицій розпорядників субвенції за місцевими бюджетами щодо використання зазначеного резерву з необхідними обґрунтуваннями та роз-

рахунками. З огляду на наведене, констатуємо, що резервні кошти у складі медичної субвенції можуть бути використані для фінансування непередбачуваних видатків у межах цільового призначення такого трансферту.

У випадку, якщо на кінець бюджетного періоду утворилися залишки коштів за медичною субвенцією, такі грошові кошти зберігаються на рахунках відповідних місцевих бюджетів і можуть використовуватися у наступному бюджетному періоді з урахуванням цільового призначення субвенції, у тому числі на оновлення матеріально-технічної бази закладів охорони здоров'я (ч. 4 ст. 103⁴ Бюджетного кодексу України). Наведена норма є винятком із загального правила. Відповідно до ч. 9 Порядку перерахування міжбюджетних трансфертів [8] обсяг субвенцій з державного бюджету, не використаний на кінець бюджетного періоду, перераховується в останній робочий день такого періоду органами Казначейства до державного бюджету, якщо інше не передбачено Бюджетним кодексом України.

Ще одним суб'єктом, який бере безпосередню участь у відносинах з надання медичної субвенції, є Казначейство України. Згідно з п. 2 вищезазначеного Порядку Казначейство перераховує обласним, міським (м. Києва і міст обласного значення), районним бюджетам, бюджетам об'єднаних територіальних громад, що створюються згідно із законом та перспективним планом формування територій громад, та іншим бюджетам місцевого самоврядування, для яких у державному бюджеті передбачені міжбюджетні трансферти, відповідно до розпису державного бюджету в рівних частинах. Так, медична субвенція перераховується двічі на місяць, але не пізніше 10 та 25 числа кожного місяця.

Суми бюджетних коштів в рамках надання відповідних субвенцій з державного бюджету місцевим бюджетам перераховуються протягом двох операційних днів після подання платіжних документів на рахунки головних розпорядників бюджетних коштів, відкриті в органах Казначейства. У платіжному дорученні (в графі «призначення платежу») обов'язково зазначається норма закону про Державний бюджет України або рішення ради про бюджет на відповідний рік, якими передбачено надання субвенцій [8, п. 7].

Окрім перерахування бюджетних коштів та їх обслуговування, обов'язком Казначейства України є надання Мінфіну та Мінохорони здоров'я: 1) інформації про перераховані суми коштів у розрізі обласних і районних бюджетів, міських (м. Києва та міст обласного значення) бюджетів і бюджетів об'єднаних територіальних громад; 2) зведеної інформації в розрізі бюджетів областей та м. Києва [2, п. 13].

Висновки. Таким чином, можна виокремити такі особливості надання медичної субвен-

ції: 1) суб'єктний склад – Міністерство охорони здоров'я, відповідні місцеві бюджети та Казначейство України; 2) цільове використання коштів – фінансування поточних видатків медичних установ; капітальних видатків таких установ (якщо за рахунок медичної субвенції забезпечено у повному обсязі потреби у поточних видатках на бюджетний період та за відсутності простроченої бюджетної заборгованості за захищеними видатками закладів охорони здоров'я); оптимізації мережі закладів

охорони здоров'я; 3) існування резерву, фіксований розмір та можливість використання на непередбачувані видатки; 4) залишки коштів в межах субвенції на кінець бюджетного періоду зберігаються на рахунках відповідного місцевого бюджету (якому надавалася така субвенція); 5) обсяг субвенції визначається у законі України про Державний бюджет на відповідний рік; 6) строки надання коштів (перерахування) – двічі на місяць, однак не пізніше 10 та 25 числа.

ЛІТЕРАТУРА

1. Бюджетний кодекс України від 08 лип. 2010 р. № 2456-VI [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/2456-17>.
2. Деякі питання надання медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам [Електронний ресурс] : Постанова Каб. Міністрів України від 23 січ. 2015 р. № 11. – Режим доступу: www.rada.gov.ua.
3. Інструкція щодо застосування економічної класифікації видатків бюджету від 12 берез. 2012 р. № 333 [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/z0456-12/paran18#n18>.
4. Про внесення змін до Бюджетного кодексу України (щодо реформи міжбюджетних відносин) [Електронний ресурс] : Закон України від 28 груд. 2014 р. № 79-VIII. – Режим доступу: <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/79-19/page3>.
5. Про Державний бюджет на 2015 рік [Електронний ресурс] : Закон України від 28.12.2014 № 80-VIII. – Режим доступу: <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/80-19>.
6. Про Державний бюджет на 2016 рік [Електронний ресурс] : Закон України від 25.12.2015 № 928-VIII. – Режим доступу: <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/928-19>.
7. Про затвердження Методики щодо забезпечення стаціонарними лікарняними ліжками у розрахунку на 10 тис. населення [Електронний ресурс] : наказ М-ва охорони здоров'я України від 01 лют. 2016 р. № 51. – Режим доступу: <http://zakon0.rada.gov.ua/laws/show/z0269-16>.
8. Про затвердження Порядку перерахування міжбюджетних трансфертів [Електронний ресурс] : Постанова Каб. Міністрів України від 15 груд. 2010 р. № 1132. – Режим доступу: www.rada.gov.ua.
9. Про затвердження формули розподілу обсягу медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам [Електронний ресурс] : Постанова Каб. Міністрів України від 19 серп. 2015 р. № 618. – Режим доступу: www.rada.gov.ua.
10. Про заходи щодо оптимізації ліжкового фонду закладів охорони здоров'я області [Електронний ресурс] : Рішення Рівн. облдержадміністрації від 25 берез. 2016 р. № 148. – Режим доступу: www.rada.gov.ua.
11. Словник української мови: Академічний тлумачний словник (1970–1980) [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://sum.in.ua>.
12. Токарева К. О. «Видатки бюджету» як категорія бюджетного права [Електронний ресурс] / К. О. Токарева // Теорія і практика правознавства. – Вип. 1 (5) / 2014. – Режим доступу: <http://tlaw.nlu.edu.ua/article/view/63085/58492>.
13. Щодо порядку та умов надання медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам [Електронний ресурс] : Лист М-ва охорони здоров'я України від 2 квіт. 2015 р. – Режим доступу: www.rada.gov.ua.

REFERENCES

1. Biudzhetni kodeks Ukrainy vid 08 lyp. 2010 r. N 2456-VI [The Budget Code of Ukraine on July 8. 2010 r. 2456 number-VI] zakon2.rada.gov.ua Retrieved from: <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/2456-17>
2. Deiaki pytannia nadannia medychnoi subventsii z derzhavnoho biudzhetu mistsevym biudzhetam: Postanova Kabinetu Ministriv Ukrainy vid 23 sich. 2015 r. N 11 [Some questions to provide medical subsidies from the state budget to local budgets: Cabinet of Ministers of Ukraine on 23 January. 2015 r. Number 11] [rada.gov.ua](http://www.rada.gov.ua) Retrieved from: www.rada.gov.ua
3. Instruktssiia shchodo zastosuvannia ekonomichnoi klasyfikatsii vydatkiv biudzhetu vid 12 berez. 2012 r. N 333 [Instructions for use economic classification of budget expenditures by 12 march. 2012 r. Number 333] zakon2.rada.gov.ua Retrieved from: <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/z0456-12/paran18#n18>

4. Pro vnesennia zmin do Biudzhethnoho kodeksu Ukrainy (shchodo reformy mizhbiudzhethnykh vidnosyn) : Zakon Ukrainy vid 28 hrud. 2014 r. N 79-VIII [On Amendments to the Budget Code of Ukraine (concerning the reform of intergovernmental relations): Law of Ukraine on Dec 28. 2014 r. 79 number-VIII] *zakon2.rada.gov.ua* Retrieved from: <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/79-19/page3>
5. Pro Derzhavnyi biudzheth na 2015 rik: Zakon Ukrainy vid 28.12.2014 r. N 80-VIII [On the State Budget for 2015: The Law of Ukraine from 12.28.2014 p. 80 number-VII] *zakon4.rada.gov.ua* Retrieved from: <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/80-19>
6. Pro Derzhavnyi biudzheth na 2016 rik: Zakon Ukrainy vid 25.12.2015 r. N 928-VIII [On State Budget for 2016: The Law of Ukraine from 12.25.2015 g. Number 928-VIII] *zakon2.rada.gov.ua* Retrieved from: <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/928-19>
7. Pro zatverdzhennia Metodyky shchodo zabezpechennia statsionarnymy likarnianymy lizhkamy u rozrakhunku na 10 tys. naselennia : nakaz Ministerstva okhorony zdorovia Ukrainy vid 01 liut. 2016 r. N 51 [Approval Procedures to ensure inpatient hospital beds per 10 thousand. Population: the Ministry of Health of Ukraine from February 1. 2016 r. Number 51] *zakon0.rada.gov.ua* Retrieved from: <http://zakon0.rada.gov.ua/laws/show/z0269-16>
8. Pro zatverdzhennia Poriadku pererakhuvannia mizhbiudzhethnykh transfertiv : Postanova Kabinetu Ministriv Ukrainy vid 15 hrud. 2010 r. N 1132 [On approval of the transfer of intergovernmental transfers: Cabinet of Ministers of Ukraine on Dec 15. 2010 r. Number 1132] *rada.gov.ua* Retrieved from: www.rada.gov.ua
9. Pro zatverdzhennia formuly rozpodilu obsiahu medychnoi subventsii z derzhavnoho biudzhethu mistsevym biudzhetham: Postanova Kabinetu Ministriv Ukrainy vid 19 serp. 2015 r. N 618 [On approval of the formula distribution of medical subsidies from the state budget to local budgets: Cabinet of Ministers of Ukraine dated Aug 19. 2015 r. Number 618] *rada.gov.ua* Retrieved from: www.rada.gov.ua
10. Pro zakhody shchodo optymizatsii lizhkovoho fondu zakladiv okhorony zdorovia oblasti: Rishennia Rivnenskoï Obldierzhadministratsii vid 25 berez. 2016 r. N 148 [On measures to optimize hospital beds health care field: Decision Rivne Regional State Administration on 25 march. 2016 r. Number 148] *rada.gov.ua* Retrieved from: www.rada.gov.ua
11. Slovnyk ukrainskoi movy: Akademichnyi tlumachnyi slovnyk (1970 – 1980) [Glossary of Ukrainian Academic Dictionary (1970–1980)] *sum.in.ua* Retrieved from: <http://sum.in.ua>
12. Tokarieva K. O. (2014) «Vydatky biudzhethu» yak katehoriia biudzhethnoho prava [«Budget expenditures» as a category of budget law] Teoriia i praktyka pravoznavstva. – Theory and practice of law, 1 (5) *tlaw.nlu.edu.ua* Retrieved from <http://tlaw.nlu.edu.ua/article/view/63085/58492>
13. Shchodo poriadku ta umov nadannia medychnoi subventsii z derzhavnoho biudzhethu mistsevym biudzhetham: Lyst Ministerstva okhorony zdorovia Ukrainy vid 2 kvit. 2015 r. [s to the procedure and conditions of medical subsidies from the state budget to local budgets: Letter of the Ministry of Health of Ukraine Apr 2. 2015] *rada.gov.ua* Retrieved from: www.rada.gov.ua

А. С. ГЛУСЕНКО

соискатель кафедры финансового права Университета Государственной фискальной службы Украины

ОСОБЕННОСТИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СУБВЕНЦИИ В УКРАИНЕ

В статье проанализированы особенности и порядок предоставления такого вида межбюджетных трансфертов, как медицинская субвенция. Констатировано, что медицинская субвенция как один из разновидностей субвенций имеет ряд особенностей, к числу которых относятся: субъектный состав, направление использования средств, сроки перечисления и др. Исследованы порядок предоставления медицинской субвенции в Украине.

Одной из субвенций, которая может быть предоставлена из Государственного бюджета Украины местным бюджетам является медицинская субвенция. Следует отметить, что указанный вид субвенции является относительно новым для Украины. Медицинская субвенция направляется на расходы местных бюджетов, предусмотренные в п. 3 ч. 1 ст. 89 и п. 3 ч. 1 ст. 90 Бюджетного кодекса Украины. Также средства от предоставления указанной субвенции могут использоваться на финансирование текущих и капитальных расходов учреждений здравоохранения, с учетом требований, установленных бюджетным законодательством. В статье также отражен субъектный состав предоставления медицинской субвенции.

Ключевые слова: межбюджетные трансферты, субвенции, медицинская субвенция, текущие расходы, капитальные расходы.

A. S. HLUSENKO

Applicant of the Department of Financial Law of the University of the State Fiscal Service of Ukraine

THE FEATURES OF PROVIDING OF MEDICAL SUBSIDIES IN UKRAINE

Problem setting. According to article 96 of the Budget Code of Ukraine, subvention is one of the types of inter-budgetary transfers that may be provided from the State budget to local budgets and between the local budgets. The peculiarity of subventions is exclusive purposive character; the funds can be only used for a specific purpose. So, one of the subventions that can be provided from the State budget of Ukraine to local budgets is medical subsidy. It should be noted that this type of subsidy is newish for Ukraine. For the first time in the Law of Ukraine «On amendments to the Budget code of Ukraine (concerning the reform of intergovernmental fiscal relations) from Dec. 28 2014 No. 79-VIII [4] was introduced the educational, medical subsidy, the subvention for training workers etc. Now in the budgetary law science there are no researches concerning the order and conditions of granting of such subventions. In this regard, consideration of features of medical subsidy provision is the aim of the article.

Analysis of recent research. Some issues connected with regulation of intergovernmental fiscal relations in Ukraine and the provision of inter-budgetary transfers were researched by I. S. Volokhova, O. O. Dmytrik, O. A. Muzyka-Stefanchuk and others.

The main body. Medical subsidy is directed to the expenditures of local budgets specified in paragraph 3 of part 1 of article 89 and clause 3 of part 1 of article 90 of the Budget Code of Ukraine. Also, funds from the granting of the specified grants can be used for financing of current and capital expenditures of health care institutions, subject to the requirements established by the budget legislation. The article also reflects the subjective part of the medical subsidy.

Conclusions. It is proposed to outline such features of the medical subsidy: 1) subjective component – the Ministry of Health, relevant local budgets and the State Treasury of Ukraine; 2) targeted use of funds – financing of current expenditures of the medical institutions; capital expenditures of such institutions (if the current expenditures for the budget period and the absence of overdue budget debt on the protected expenditures of health institutions provided in full requirements due to medical subsidy); optimizing the network of health care institutions; 3) a reserve of a fixed size and the usability for unexpected expenses; 4) Fund balances within the subsidy at the end of the budget period are stored in the accounts of the appropriate local budget (which was provided with this subsidy); 5) the amount of subvention determined in the Law of Ukraine on the State budget for the relevant year; 6) the term of funds transfer – twice a month, but no later than 10 and 25 dates.

Keywords: inter-budgetary transfers, subventions, medical subsidy, current expenditure, capital expenditure.