



НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
(НСЗУ)

просп. Степана Бандери, 19, м. Київ, 04073, (044) 426-67-77, код згідно з ЄДРПОУ 42032422
e-mail: info@nszu.gov.ua

№ 753/2-10-19
від "08" 02 2019р.
на № _____
від "____" _____ 20__ р.

Закладам охорони здоров'я, що
надають первинну медичну
допомогу

Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ), як розпорядник Реєстру декларацій про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, та володілець відомостей, які у ньому містяться, на численні запити закладів охорони здоров'я та з метою вирішення питання щодо поданих декларацій закладам, у яких відбулась реорганізація, повідомляє наступне.

Відповідно до підпункту 3 пункту 1 розділу IV Порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, затвердженого наказом МОЗ від 19.03.2018 № 503 (далі – Порядок), підставою для припинення декларації про вибір лікаря, зокрема, є внесення до Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань запису про припинення юридичної особи, яка є надавачем ПМД, або про припинення підприємницької діяльності ФОП, яка є надавачем ПМД, крім випадків реорганізації юридичної особи.

Разом з тим, відповідно до пункту 3 розділу IV Порядку, у разі реорганізації юридичної особи - надавача ПМД декларації, подані такому надавачу ПМД до реорганізації, не припиняються, а залишаються чинними і вважаються поданими юридичній особі - правонаступнику за умови збереження відповідних правовідносин з лікарем, який був обраний пацієнтом.

А тому, для прийняття рішення про перенесення поданих декларацій щодо конкретного закладу, необхідно надати до НСЗУ наступні документи:

1. Заяву про перенесення декларацій (форма додатку №1).
2. Копію рішення власника про реорганізацію, у якому міститься інформація про юридичних осіб, правонаступником яких є заявник та/або інші документи, які підтверджують правонаступництво.
3. Підтвердження щодо збереження відповідних трудових правовідносин з лікарем, який був обраний пацієнтом за декларацією (наказ про прийняття на роботу у зв'язку із переведенням).
4. Лист від власника закладу, з переліком усіх закладів охорони здоров'я, які надають ПМД на території обслуговування закладу.

Разом з тим зазначаємо, що правонаступництво може бути підтвержене:

- відповідним рішенням власника про визначення правонаступника;
- відомостями у Єдиному державному реєстрі юридичних осіб,

фізичних осіб-підприємців та громадських формувань щодо юридичних осіб, правонаступником яких є заявник;

- витягом зі статуту, який містить інформацію про юридичних осіб, правонаступником яких є заявник.

Заява та додатки до неї надсилаються керівником реорганізованого закладу до НСЗУ одним із способів:

- на електронну адресу НСЗУ (dohovir@nszu.gov.ua) у форматі DOC, DOCX або PDF із накладеним електронного підпису/електронного цифрового підпису уповноваженої особи закладу охорони здоров'я;

- в паперовій формі за адресою 04073, м. Київ, проспект Степана Бандери, 19. При цьому заява має бути заповнена в електронному вигляді, роздрукована та підписана керівником медичного закладу.

Звертаємо увагу, що обов'язковою умовою перенесення декларацій є підтвердження інформації про правонаступництво, реєстрація реорганізованого закладу в медичній інформаційній системі та реєстрація лікарів, декларації яких потрібно перенести.

Додаток: 1 арк. 1 прим.

Голова



О. ПЕТРЕНКО

Національна служба здоров'я України

Заявника:

*[повна назва закладу охорони здоров'я,
код ЄДРПОУ]*

[далі – Заявник]

Заява

Прошу перенести декларації (зазначити повну назву медичного закладу та його код згідно ЄДРПОУ) в реорганізований заклад (зазначити повну назву медичного закладу та його код згідно ЄДРПОУ) у зв'язку з (причина автоматичного перенесення декларацій) для лікарів (зазначити ПІБ лікаря, кількість декларацій, яких необхідно перенести).

(Дата)

(Підпис)

(ПІБ керівника)