

Пациент испортил или потерял медизделие. Как взыскать вред

Если клиника передала пациенту дорогую медтехнику без документов, а пациент потерял или испортил оборудование, компенсировать ущерб не удастся. Как оформить договор и акты, чтобы подстраховаться, расскажем на примере холтеровского регистратора. В статье — образцы документов и порядок действий клиники, если пациент потерял или сломал прибор.

Заключите договор

Суточное холтеровское мониторирование артериального давления и ЭКГ проводят с помощью переносного аппарата. Пациент получает услугу амбулаторно и уходит с прибором домой, где может повредить или потерять его.

Если медуслуга бесплатная, оформите передачу регистратора через договор безвозмездного пользования. По договору клиника передает прибор в бесплатное временное пользование, а пациент обязуется вовремя вернуть исправный прибор.

Если медпомощь платная, заключите смешанный договор на оказание медуслуг с элементами безвозмездного пользования (приложение 1).

В документе пропишите характеристики регистратора: наименование, вид, модель, производителя, заводской или инвентарный номер. Если не укажете индивидуальные признаки, условие о предмете договора не будет согласованным. Суд признает его незаключенным.

Обозначьте обязанности пациента. Например, принять медоборудование по акту, самостоятельно не ремонтировать, о неисправностях сообщать медработнику,



Любовь КРИВОВА,
юрист в области
медицинского права,
директор ООО «Медицина
и право»

возвратить в исправном состоянии, возместить расходы на ремонт или стоимость медоборудования, если повредит или потеряет его.

Напишите, какие принадлежности и документы передаете вместе с регистратором. Например, инструкцию к прибору или руководство по эксплуатации.



Важно

Требования по эксплуатации прибора пропишите в договоре

Передайте регистратор пациенту

Передавайте регистратор по акту приема-передачи (приложение 2). В акте укажите: наименование изделия, вид, модель, стоимость в момент приобретения, производителя, заводской или инвентарный номер, комплектацию, сроки возврата, требования к эксплуатации.

Детально зафиксируйте состояние прибора в акте, иначе при возврате пациент может настаивать, что получил регистратор неисправным (приложение 3).

Разработайте рекомендации по эксплуатации регистратора в период диагностики. Разъясните пациенту, как пользоваться прибором, и попросите подтвердить подписью, что его ознакомили с правилами.

Потребуйте вернуть прибор

Поручите персоналу сообщить вам, если пациент не возвратил оборудование в срок. Составьте акт невозврата имущества по договору и позвоните пациенту. Если



К СВЕДЕНИЮ

Клиника вправе требовать от пациента возместить расходы на ремонт или оплатить полную стоимость, если прибор нельзя отремонтировать или он потерян. Исключение:

если договор с пациентом предусматривает, что убытки нужно возместить в меньшем размере (ст. 15 ГК). Например, исходя из остаточной стоимости по данным бухгалтерии.



Важно

Привлеките независимого оценщика или проведите судебную технико-товароведческую экспертизу. Они определяют причины повреждения, стоимость ремонта

он не отвечает, напишите и отправьте по почте претензию с требованием вернуть регистратор. Укажите стоимость прибора, которую придется компенсировать.

Если пациент потерял изделие, то должен возместить сумму, которую заплатила за него клиника. Взыщите убытки, которые понесете, когда будете покупать новое подорожавшее оборудование (ст. 1105 ГК).

Примите регистратор от пациента и зафиксируйте повреждения

Принимайте регистратор с принадлежностями по акту приема-передачи. Если пациент вернул прибор неисправным, составьте акт осмотра. Оформляйте его в присутствии пациента и трех сотрудников клиники. Опишите и сфотографируйте видимые повреждения и неисправности. Затем пригласите представителя организации, которая отвечает за техобслуживание регистраторов. Технический специалист продиагностирует неисправность, при необходимости отремонтирует прибор и заменит элементы. Сумму по счету взыщите с пациента.

Он обязан возместить убытки за повреждение прибора, если использовал изделие не по договору, не по назначению, передал третьему лицу без согласия клиники, а также если мог предотвратить порчу прибора, но не сделал этого (ст. 696 ГК).



К СВЕДЕНИЮ

На стоимость регистратора не влияет срок эксплуатации. Требуйте компенсации за старый прибор, как за новый, ведь придется покупать аналогичный прибор. Амортизация

не снижает ценность регистратора. Правомочность позиции подтвердил Высший арбитражный суд (определение от 19.07.2012 № ВАС-9073/12).

Попробуйте сначала получить от пациента компенсацию в досудебном порядке. Направьте претензию. Опишите обстоятельства причинения вреда, укажите стоимость ремонта, потребуйте возместить вред, дайте реквизиты для оплаты. Пациенту придется доказать, что он не виноват в порче регистратора.



Важно

Застрахуйте дорогое медоборудование на случай, если пациент или медработник его повредят или потеряют

Подайте заявление в полицию или иск в суд

Если пациент отказался платить добровольно или не отвечает, подайте заявление в полицию – в некоторых случаях это помогает в суде. Затем направьте иск в суд, чтобы возместить убытки.

К исковому заявлению приложите договор поставки медоборудования, накладную, инвентарную карточку, акт приема-передачи регистратора пациенту, акт осмотра поврежденного регистратора, докладные медработников, договор на ремонт и акт выполненных работ.

Суд запросит доказательства, что регистратор поврежден по вине пациента либо использовался не в соответствии с договором и назначением, с нарушением правил эксплуатации. Доказать, что прибор был исправен, помогут документы о технических и качественных характеристиках регистратора на тот момент, когда его передавали пациенту.

В иске приведите расчет упущенной выгоды – доходов, которые клиника потеряла по вине пациента. Расчет пригодится, если дело дойдет до суда. Учтите среднее количество исследований в день и стоимость одного исследования по прейскуранту. Учитывайте средние цены на холтеровское мониторирование в России: постановка аппарата – 420 руб., суточное мониторирование ЭКГ со снятием аппарата и расшифровкой исследования – от 3 тыс. руб. Цена аппарата для холтеровского мониторирования – 90 тыс. руб.

Не пишите в акте – состояние прибора «удовлетворительное» или «неудовлетворительное»

Если услуга холтеровского мониторирования в клинике бесплатная, то также можно потребовать через суд возместить упущенную выгоду. Она будет состоять из стоимости посещений, которые медорганизация оказала, а ОМС оплатила, если бы оборудование работало и было в распоряжении врача.

Если доказательства клиники будут убедительными, суд обяжет пациента предоставить аналогичный прибор, исправить повреждение или возместить убытки (п. 2 ст. 15 ГК).

Следите за формулировками в документах, чтобы получить компенсацию

Если в акте приема-передачи техническое состояние регистратора описали как «удовлетворительное», а на момент возврата как «неудовлетворительное», то клиника рискует не получить возмещение вреда. Такие формулировки не позволят установить причины, почему снизилась работоспособность прибора и основания ответственности пациента.

Напишите в акте так: «техническое состояние оборудования исправное и соответствует требованиям по его эксплуатации. Указанное оборудование принято пациентом в технически исправном состоянии, без видимых повреждений, дефектов. При пробной эксплуатации оборудования никаких дефектов не обнаружено».

Приложение 1

Настоящим я, _____, подтверждаю, что до
(Ф. И. О. пациента)

заключения договора на оказание платных медуслуг уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (лечащего врача, медработника, предоставляющего платную медуслугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медуслуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

(подпись)

(дата)

Договор на оказание платных медуслуг

_____ « ____ » _____ 20__ г.
(город) (дата)

(наименование медорганизации)

В лице _____,
(должность, Ф. И. О. руководителя)

действующего на основании Устава, осуществляющее свою деятельность на основании свидетельства о государственной регистрации юридического лица серия _____, № _____, выданного _____,

(налоговый орган) (дата выдачи),

и лицензии № _____, выданной _____,

(наименование лицензирующего органа, его адрес и телефон)

(дата выдачи)

перечень работ и услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

именуемое далее Исполнитель, с одной стороны и гражданин (ка) _____

(Ф. И. О.)

именуемый (ая) далее Пациент, с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

Исполнитель обязуется оказать Пациенту следующую платную медицинскую услугу: суточное мониторирование артериального давления и электрокардиографических данных (далее – холтеровское мониторирование, диагностика, услуга), а Пациент обязуется своевременно оплатить их в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

Холтеровское мониторирование проводится при помощи комплекса аппаратно-программного носимого с цифровой записью одно-, двух-, трехсуточного мониторирования ЭКГ и АД (по Холтеру) «Кардиотехника-04» (далее – носимый регистратор, оборудование).

В целях оказания услуг по настоящему договору Исполнитель передает в безвозмездное пользование Пациенту по акту приема-передачи носимый регистратор, состоящий из носимого регистратора, комплекта кабелей, одноразовых электродов и принадлежностей – аккумуляторов никель-металлогидридных, носителя информации (флеш-карта) на время, необходимое для проведения диагностики.

Электроды наклеиваются на тело Пациента медработником Исполнителя в соответствии с руководством по эксплуатации на носимый регистратор.

Медработником Исполнителя Пациенту разъясняются требования по эксплуатации носимого регистратора.

После проведения диагностики носимый регистратор возвращается Исполнителю по акту-приема передачи в том состоянии, в котором получил, со всеми принадлежностями.

Уполномоченным представителем Исполнителя на подписание акта приема-передачи является медсестра _____.

(Ф. И. О.)

2. Условия и сроки предоставления платных медуслуг

2.1. Платные медуслуги предоставляются Исполнителем при наличии информированного добровольного согласия Пациента.

2.2. Пациент подтверждает, что платные медуслуги в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, предусмотренных стандартами медицинской помощи, и/или в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, предоставляются Исполнителем по просьбе Пациента.

2.3. Стороны соглашаются с тем, что Пациент информирован Исполнителем о возможности диагностики в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и тарифного соглашения по обязательному медицинскому страхованию без взимания платы, перечнем заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно.

2.4. Услуга оказывается в срок до « ____ » _____ 20__ г. включительно.
(дата)

2.5. Оказание медуслуг подтверждается актом об оказании платных медуслуг, который составляется в двух экземплярах.

3. Стоимость платных медуслуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Стоимость медуслуг, оказываемых по настоящему договору, составляет _____ руб.
(стоимость услуг)

3.2. Оплата за медуслуги осуществляется Пациентом после их оказания в наличной форме путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо посредством оплаты банковской картой, либо иным, не запрещенным законом способом, в тот же день. При заключении договора Пациент по желанию может оплатить медуслуги непосредственно перед их оказанием в полном объеме или внести аванс.

4. Обязанности сторон

4.1. Пациент обязан:

4.1.1. Принять по акту-приема передачи носимый регистратор, использовать его по назначению, обеспечивать его сохранность в течение срока

действия договора. Не производить ремонт переданного оборудования, обо всех неисправностях сообщать Исполнителю и/или его уполномоченному представителю, указанному в пункте 1.1 договора.

4.1.2. Выполнять указания (рекомендации), предписания медицинского работника, предоставляющего платные медицинские услуги, вести дневник во время диагностики.

4.1.3. Оплатить своевременно и в полном объеме стоимость оказанных платных медицинских услуг.

4.1.4. Возвратить по акту приема-передачи носимый регистратор в том состоянии, в котором получил, и в технически исправном состоянии, в срок до «___» _____ 20__ г. включительно.
(дата)

4.1.5. В случае повреждения оборудования компенсировать расходы на ремонт или расходы на приобретение аналогичного оборудования исходя из остаточной стоимости поврежденного оборудования. В случае утраты оборудования компенсировать расходы на приобретение аналогичного оборудования исходя из остаточной стоимости поврежденного оборудования.

4.2. Исполнитель обязан:

4.2.1. Оказать медуслуги в установленный договором срок, предоставить результат диагностики при условии надлежащей эксплуатации оборудования и ведения дневника Пациентом.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Пациент и Исполнитель несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5.2. Исполнитель не несет ответственность за последствия нарушения сроков оказания услуг в случае, если нарушение сроков оказания услуг произошло по вине Пациента.

5.3. Пациент отвечает за повреждение оборудования при наличии его вины либо при наличии оснований, при которых риск случайной гибели закон возлагает на него. В соответствии со статьей 696 ГК Пациент несет риск случайной утраты или случайного повреждения полученного в безвозмездное пользование оборудования, если оборудование было испорчено в связи с тем, что он использовал его не в соответствии с договором безвозмездного пользования или назначением Оборудования либо передал его третьему лицу без согласия Исполнителя.

6. Срок действия договора. Порядок изменения и расторжения договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения сторонами своих обязательств.

6.2. Вносимые дополнения и изменения в настоящий договор оформляются дополнительным соглашением.

7. Реквизиты сторон

Исполнитель

(должность)

(Ф. И. О., подпись)

Пациент

(адрес места жительства, данные
паспорта, дата рождения, телефон)

(Ф. И. О., подпись)

Акт приема-передачи оборудования (от медорганизации пациенту)

_____ «___» _____ 20__ г.
(город) (дата)

_____ (наименование медицинской организации)

в лице уполномоченного представителя _____

_____ (должность, Ф. И. О. медработника Исполнителя)

действующего на основании договора на оказание платных медуслуг от «___» _____ 20__ г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», (дата)

с одной стороны и гражданин (ка) _____, (Ф. И. О.)

паспорт серии _____ № _____, выдан _____

_____ (кем и когда выдан)

именуемый (ая) далее Пациент, с другой стороны подписали настоящий акт о нижеследующем.

1. На основании договора на оказание платных медицинских услуг от «___» _____ 2017 г., Исполнитель передал, а Пациент принял в безвозмездное временное пользование комплекс аппаратно-программный носимый с цифровой записью одно-, двух-, трехсуточного мониторирования ЭКГ и АД (по Холтеру) «Кардиотехника-04-03», зав. № _____ производства _____ (далее – носимый регистратор, оборудование) в следующем комплекте:

- носимый регистратор 1 ед.;
 - комплект кабелей 1 ед.;
 - одноразовые электроды __ ед.;
- принадлежности:
- носитель информации (флеш-карта);

– аккумуляторы никель-металлогидридные марки/производителя __ ед.;
документы, относящиеся к оборудованию и его эксплуатации:

- дневник;
- рекомендации пациенту при холтеровском мониторинге.

2. Техническое состояние вышеуказанного оборудования исправное и соответствует требованиям по его эксплуатации.

Указанное оборудование принято Пациентом в технически исправном состоянии, без видимых повреждений, дефектов.

При пробной эксплуатации оборудования никаких дефектов не обнаружено.

3. Настоящий акт является неотъемлемой частью договора на оказание платных медицинских услуг от «___» _____ 20__ г.

4. Настоящий акт составлен в двух экземплярах – по одному для каждой из Сторон. С момента подписания настоящего передаточного акта оборудование считается переданным Исполнителем в безвозмездное временное пользование и принятым в безвозмездное временное пользование Пациентом.

Исполнитель

(должность)

(Ф. И. О., подпись)

Пациент

(адрес места жительства, данные
паспорта, дата рождения, телефон)

(Ф. И. О., подпись)

Акт приема-передачи оборудования (от пациента медорганизации)

_____ «___» _____ 20__ г.
(город) (дата)

_____ (наименование медицинской организации)

в лице уполномоченного представителя _____

_____ (должность, Ф. И. О. медработника Исполнителя)

действующего на основании договора на оказание платных медуслуг от «___» _____ 20__ г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», (дата)

с одной стороны и гражданин (ка) _____, (Ф. И. О.)

паспорт серии _____ № _____, выдан _____

_____ (кем и когда выдан)

именуемый (ая) далее Пациент, с другой стороны подписали настоящий акт о нижеследующем.

1. На основании договора на оказание платных медицинских услуг от «___» _____ 20__ г. Исполнитель принял, а Пациент передал:

комплекс аппаратно-программный носимый с цифровой записью одно-, двух-, трехсуточного мониторирования ЭКГ и АД (по Холтеру) «Кардиотехника-04-03», зав. № _____, производства _____ (далее – носимый регистратор, оборудование) в следующем комплекте:

- носимый регистратор __ ед.;
- комплект кабелей __ ед.;
- одноразовые электроды __ ед.;

принадлежности:

- носитель информации (флеш-карта);

– аккумуляторы никель-металлогидридные марки/производителя __ ед.

2. Техническое состояние оборудования на момент оформления настоящего акта: _____

(описание видимых повреждений при наличии, исправности или неисправности)

3. Настоящий акт является неотъемлемой частью договора на оказание платных медицинских услуг от «__» _____ 20__ г.

4. Настоящий акт составлен в двух экземплярах – по одному для каждой из Сторон.

Исполнитель

(должность)

(Ф. И. О., подпись)

Пациент

(адрес места жительства, данные
паспорта, дата рождения, телефон)

(Ф. И. О., подпись)