

Семь главных ошибок в договорах на платные медицинские услуги, которые находит Росздравнадзор и Роспотребнадзор

Договор на оказание платных медицинских услуг – это документ, который составляется для того, чтобы в полной мере урегулировать отношения между клиникой и пациентом, и от того насколько грамотно и квалифицированно будет составлен этот договор, зависит, в том числе, и благосостояние медицинского учреждения, оказывающего платные медицинские услуги.

1. В договоре не оговорен точно срок оказания платной медицинской услуги

Медорганизации часто смешивают понятия «срок оказания услуг» и «срок договора», полагая, что достаточно указать последний. Однако по закону в договоре на платные медуслуги должен быть указан именно **срок оказания услуги**. Таково требование подпункта «д» пункта 17 Правил предоставления медицинскими организациями платных медуслуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 (далее – Правила).

Как правильно

В договоре указывайте сроки оказания услуг (подп. «д» п. 17 Правил). Однако в нормативных актах нет требований о том, как именно прописывать сроки. Возможны варианты: первый вариант – укажите сроки непосредственно в договоре. Это удобно, если на каждую новую услугу с пациентом клиника заключает новый договор. Однако так бывает редко, особенно если медорганизация многопрофильная и пациент может обратиться за несколькими видами медпомощи. Тогда подойдет второй вариант: заключите с пациентом рамочный договор, а конкретный перечень услуг, их стоимость и сроки оказания согласуйте в отдельных документах – приложениях к договору.

2. В договоре не приведен точный перечень оказываемых медуслуг

Клиники, особенно многопрофильные, пишут в договорах с пациентом, что будут оказывать ему услуги в соответствии с видами деятельности, перечисленными в лицензии на медицинскую деятельность. Но чаще всего пациент не будет получать весь перечень услуг, которые поименованы в лицензии медорганизации. По закону в договоре должен быть указан **перечень медуслуг для конкретного пациента** (подп. «в» п. 17 Правил № 1006).

Как правильно

В договоре указывайте конкретный перечень услуг – в самом документе или в приложении к нему. Перечень услуг – это существенное условие договора. Если этой части в договоре нет, пациент сможет заявить в суде, что договор недействителен. Тогда гражданин вправе вернуть деньги. Он может не оспаривать весь договор, а настаивать, что некоторые услуги не согласовывал, поэтому и оплачивать их не должен. Не надо забывать, что если в результате проверки контролирующего органа подтвердится, что клиника нарушила права пациента, тот может обратиться в суд и требовать компенсации нанесенного морального вреда.

3. В договоре указан конкретный суд, где будут решать споры между клиникой и пациентом

Клиники часто включают в договор на платные медуслуги условие, что все споры необходимо рассматривать в суде по месту нахождения медорганизации. Это важно, если пациент приезжает издалека и клиника не хочет нести дополнительные расходы на суд. Представители медорганизаций заявляют, что пациент добровольно согласился изменить подсудность, если договор им подписан. Однако судебная практика признает право выбора суда за пациентом, даже если подсудность определена в договоре (ч. 7 ст. 29 ГПК, ст. 17 Закона от 07.02.1992 № 2300–1 «О защите прав потребителей», далее – Закон о защите прав потребителей).

Как правильно

Не включайте в договор условие о подсудности. Возможные последствия – административная ответственность, предписание о внесении изменений в договор. Некоторые клиники сознательно нарушают закон, полагая, что положительный эффект превышает вероятные негативные последствия. Но с учетом судебной практики пациенту не составит труда убедить суд, что он имеет право подавать иск по месту жительства или пребывания. Такое условие может ввести в заблуждение только тех пациентов, которые подают иски без юридической помощи.

4. В договор не включены необходимые сведения

Медорганизации упускают из вида, что по согласно Правилам, помимо сведений о сроках, перечне услуг и их стоимости в договор нужно включить значительный объем информации о клинике, пациенте, а также заказчике, если он заключает договор в пользу пациента. Ссылки на то, что данный перечень избыточен или не нарушает прав потребителей, не помогают в спорах клиник с госорганами.

Как правильно

Необходимо включать в договор полную информацию. Сверьтесь с перечнем пункта 17 Правил. К примеру, о медорганизации:

1. наименование и фирменное наименование (если есть);
2. адрес места нахождения медорганизации;
3. данные документа, который подтверждает факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, а также орган, который зарегистрировал клинику;
4. номер лицензии на меддеятельность, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих меддеятельность по лицензии;
5. наименование, адрес места нахождения и телефон лицензирующего органа, который выдал лицензию.

5. В договоре добавлено согласие на обработку персональных данных

Медорганизации включают согласие на обработку персональных данных непосредственно в текст договора. Так они стараются снизить количество документов, которые подписывают с пациентом. Надо иметь в виду, что по закону согласие на обработку персональных данных – право, а не обязанность пациента. Согласие нельзя включать в договор на оказание платных

медицинских услуг. (ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»).

Как правильно

Согласие на обработку персональных данных необходимо оформлять отдельным документом. Если пациент откажется, клиника все равно будет вправе обрабатывать его персональные данные в объеме, необходимом для исполнения договора (п. 5 ч. 1 ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»). Клиника действительно не сможет обрабатывать персональные данные с иными целями, например для маркетинговых исследований. Но нужно соблюдать право пациента давать или не давать согласие на обработку персональных данных. Иначе претензии могут предъявить проверяющие из Роскомнадзора, Росздравнадзора, да и сам пациент.

6. В договоре ограничено право пациента на отказ от договора

Клиники указывают в договоре, что вправе полностью или частично удержать предоплату, если пациент откажется получать медуслуги. Прописывают, что отказаться от договора можно только до начала оказания услуг. Однако пациент вправе расторгнуть договор в любой момент (ч. 1 ст. 782 ГК, ст. 32 Закона о защите прав потребителей). Он будет обязан выплатить компенсацию за отказ от договора, но лишь в виде возмещения фактических расходов клиники.

Как правильно

В каждом конкретном случае определяйте сумму компенсации индивидуально. Она будет зависеть от того, какие расходы понесла клиника до отказа пациента от медуслуг. Если фактически трат не было, то нет оснований удерживать, к примеру, предоплату. Условия договора должны соответствовать требованиям законодательства и предусматривать возможность взыскать с пациента только те расходы, которые клиника понесла в действительности.

7. В договоре пациент не уведомлен о возможных последствиях оказания медуслуги

Медорганизации считают так: если пациент подписал ИДС на медицинское вмешательство, он получил всю необходимую информацию о медуслуге. В том числе о том, что несоблюдение назначений может снизить ее качество, затруднить лечение или негативно сказаться на состоянии здоровья. Но нужно учитывать, что ИДС подписывают уже после того, как договор заключен. Оно не заменяет уведомление, которое обязательно составлять до заключения договора и в письменной форме. Роспотребнадзор часто проверяет соблюдение этого требования и штрафует за нарушения.

Как правильно

Оформите соглашение в виде отдельного документа и подпишите до заключения договора. Клиники предпочитают включать его в договор, Роспотребнадзор не возражает. Однако не сокращайте текст п. 15 Правил и не излагайте его своими словами. Правильная

формулировка: «Исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя».

Включайте уведомление в договор до подписей сторон. Если поставите текст под ними, инспекторы могут решить, что пациента уведомили уже после того, как заключили договор.

В статье использованы материалы из журналов «Здравоохранение», «Правовые вопросы в здравоохранении».