

## **Уважаемые врачи – члены Российского общества колоректальных хирургов!**

Настоящим подтверждаем, что Ваша ответственность застрахована по **Договору страхования профессиональной ответственности медицинских работников № 433-010562/23 от «26» января 2023г.**, заключенному между Общероссийской общественной организацией «Российское общество колоректальных хирургов» (РОКХ) и СПАО «Ингосстрах» на срок с 01.01.2023 г. по 31.12.2024 г., **при этом ответственность каждого врача застрахована на 1 год с момента его вступления в РОКХ (с возможностью непрерывной пролонгации).**

### **СТРАХОВЫМ СЛУЧАЕМ ПО ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:**

- возникновение обязанности медицинского учреждения – Вашего работодателя возместить вред, причиненный Третьим лицам при осуществлении Вами медицинской деятельности;
- возникновение у медицинского учреждения – Вашего работодателя согласованных со Страховщиком расходов на защиту при ведении дел в судах общей юрисдикции, включая расходы на оплату услуг экспертов и адвокатов, которые были понесены в результате предъявления медицинскому учреждению требований о возмещении вреда (имущественных претензий) в связи с осуществлением Вами медицинской деятельности;
- возникновение у Вас непредвиденных расходов в связи с предъявлением Вам Вашим работодателем требования возместить в рамках норм Трудового кодекса РФ затраты работодателя на возмещение ущерба, причиненного Вами Третьим лицам вследствие неумышленных действий при осуществлении Вами медицинской деятельности;
- возникновение у Вас согласованных со Страховщиком расходов на защиту на всех стадиях уголовного процесса, которые Вы понесли или должны будете понести в случае привлечения Вас к уголовной ответственности по статьям Уголовного кодекса РФ, не связанным с умыслом (в т.ч. ст.ст. 109, 118, 293 УК РФ), при осуществлении Вами медицинской деятельности;
- возникновение у Вас согласованных со Страховщиком расходов, связанных с утратой Вами заработка в связи с временным отстранением от должности в соответствии со статьей 114 УПК РФ при привлечении Вас к уголовной ответственности или при лишении права заниматься медицинской деятельностью по статьям Уголовного кодекса РФ, не связанным с умыслом, вследствие неумышленных действий, совершенных Вами при осуществлении медицинской деятельности.

### **ДЕЙСТВИЯ ВРАЧА В СЛУЧАЕ ОБНАРУЖЕНИЯ (НАСТУПЛЕНИЯ) СЛЕДУЮЩИХ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ:**

- привлечение Врача к участию в судебном процессе в связи с требованиями (исками, претензиями) к Врачу о возмещении вреда в связи с осуществлением им медицинской деятельности;
- запросы правоохранительных органов о предоставлении информации в связи с осуществлением Врачом медицинской деятельности, если из сути запроса следует о возможном причинении вреда пациенту(ам) и/или другим лицам (например, запросы в рамках возбужденных уголовных дел);
- не принятые к производству, полученные Врачом исковые заявления о привлечении Врача в качестве третьего лица по судебным спорам, связанным с осуществлением медицинской деятельности;
- уведомления об ошибках, действиях (бездействиях), о которых стало известно Врачу, например, по результатам внутренней проверки (расследования, комиссии), и которые, по мнению Врача, могут привести к причинению вреда пациентам или другим лицам.

### **ВРАЧУ НЕОБХОДИМО:**

1. Принять разумные и доступные в сложившейся обстановке меры по предотвращению и/или уменьшению причиненного вреда.
2. В срок **не более трех рабочих дней** любым доступным способом (телефон, электронная почта), сообщить Страховщику о случившемся, о предъявлении пациентом(ами) и/или другими лицами письменных претензий, требований о возмещении вреда, исковых заявлений, а также о начале действий компетентных органов по фактам, имеющим отношение к случившемуся;
3. Не признавать в добровольном порядке без письменного согласия Страховщика претензии, требования о возмещении вреда, исковые заявления, не принимать на себя какие-либо обязательства по урегулированию таких требований, а также не возмещать (обещать возместить) причиненный вред;
4. При обращении за страховой выплатой Страховщику подготовить следующие документы:
  - 4.1. письменное заявление на выплату;
  - 4.2. копии письменных претензий, требований о возмещении вреда, исковых заявлений со стороны пациентов или других лиц;
  - 4.3. копии судебных решений (судебных постановлений), устанавливающие обязанность Врача возместить вред, причиненный пациентам или другим лицам, если вопрос о возмещении вреда рассматривался в судебном порядке;
  - 4.4. копии решений (заключений) компетентных органов, в случае если по факту случая возбуждено уголовное дело, и если результаты расследования могут повлиять на определение факта наступления страхового случая и размера причиненного вреда, копии постановления о возбуждении или копии постановления об отказе в возбуждении

- уголовного дела;
- 4.5. копию договора на оказание услуг между Врачом (медицинской организацией) и пациентом;
  - 4.6. платежные документы, подтверждающие размер вреда, причиненного пациентам или другим лицам;
  - 4.7. документы, подтверждающие дополнительные расходы Врача:
    - а) чеки, платежные поручения, договоры на оказание услуг, отчеты, подтверждающие расходы на оказание Врачу юридической помощи при ведении дел в судебных и арбитражных органах, включая оплату услуг адвокатов и иных полномочных представителей;
    - б) чеки, платежные поручения, договоры на оказание услуг, отчеты, подтверждающие расходы на оплату услуг экспертов, привлекаемых в целях выяснения обстоятельств предполагаемого страхового случая, его причин, размера причиненного вреда;
    - в) чеки, платежные поручения, договоры на оказание услуг, отчеты, подтверждающие расходы на оплату услуг привлеченных медиаторов, омбудсменов и др. в целях уменьшения вреда, причиненного страховым случаем;
  - 4.8. результаты дополнительной экспертизы, в случае если назначена дополнительная экспертиза с целью определения размера вреда, вызванного наступлением страхового случая. Расходы на проведение дополнительной экспертизы несет сторона, по инициативе которой она назначена;

Документы должны быть предоставлены исключительно на русском языке либо с переводом на русский язык. Страховщик вправе, в случае необходимости, запросить у Врача или потерпевших лиц дополнительные документы и информацию об обстоятельствах, причинах и размере причиненного вреда.

5. Страховщик в течение **10 (десяти) рабочих дней** с момента получения уведомления от Врача о случившемся событии направляет письменный запрос документов, необходимых для урегулирования страхового случая.
6. Страховщик в течение **15 (пятнадцати) рабочих дней** с даты получения от Врача заявления о выплате с приложением всех необходимых документов, принимает решение о признании события страховым случаем или отказе в выплате страхового возмещения.
7. В случае признания события страховым, Страховщик в срок, указанный в п.6 составляет Страховой акт, который должен содержать реквизиты получателя страховой выплаты, необходимые для ее осуществления, а также сведения о размере подлежащего выплате страхового возмещения. Копия страхового акта вручается Врачу и (или) Третьему лицу по его требованию.
8. Извещение о полном или частичном отказе в страховой выплате составляется в срок, указанный в п.6 и содержит мотивированные причины отказа (составление Страхового акта не требуется).
9. При признании заявленного события страховым случаем в течение **10 (десяти) рабочих дней**, после составления Страхового акта, Страховщик производит страховую выплату.
10. В случае если назначена дополнительная экспертиза с целью определения размера вреда, вызванного наступлением страхового случая, то срок выплаты страхового возмещения исчисляется, начиная с даты получения Страховщиком результатов проведения дополнительной экспертизы

#### **Контакты персонального менеджера РОКХ:**

Михайлина Анна

Тел.: +7 (968) 853 37 75

e-mail: [partners@siterscs.com](mailto:partners@siterscs.com)

#### **Контакты СПАО «Ингосстрах»:**

Управление страхования ответственности

Отдел страхования финансовых и профессиональных рисков

Тел.: + 7 499 973 92 03

e-mail: [prof-msk@ingos.ru](mailto:prof-msk@ingos.ru)

#### **Контакты персонального менеджера по Коллективному договору страхования:**

Фирсова Елена, Отдел страхования финансовых и профессиональных рисков

Тел.: + 7 495 956 77 77, д. 27545; моб. + 7 963 976 53 83

e-mail: [Elena.Lyamenkova@ingos.ru](mailto:Elena.Lyamenkova@ingos.ru)

#### **Контакты Управления урегулирования убытков страхования имущества и ответственности СПАО «Ингосстрах»:**

Тел. +7 495 725 73 38

e-mail: [liabilityclaims@ingos.ru](mailto:liabilityclaims@ingos.ru)