



ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ГРАЖДАН В СИСТЕМЕ ОМС

В соответствии со статьей 16 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» Вы как застрахованное лицо имеете следующие права и обязанности:

Право на бесплатное получение медицинской помощи

Это право предоставляется в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования (ОМС), при наступлении страхового случая (болезнь, травма и т.п.), независимо от территории страхования.

Важно знать, что предложения:

- оплатить медицинскую помощь, гарантированную территориальной программой ОМС;
 - приобрести за Ваш счет лекарство при лечении в круглосуточном или дневном стационаре
- являются нарушением Ваших прав!***

Если Вы уже **заплатили** за медицинские услуги, то сохраняйте договоры, чеки или иные документы, подтверждающие оплату медицинской помощи, чтобы обратиться в страховую медицинскую организацию за помощью.





ПОМНИТЕ:
полис ОМС необходимо
всегда иметь ПРИ СЕБЕ.
Даже уезжая в
командировку,
к родственникам в другой
город, на отдых и т.д., не
забывайте полис ОМС
ВЗЯТЬ С СОБОЙ.

Право на ВЫБОР страховой медицинской организации

Вы имеете право самостоятельно выбрать СМО из числа тех, что имеют лицензию на осуществление деятельности в сфере ОМС.

Выбор СМО можно сделать следующим образом:

- Ознакомиться с перечнем СМО на сайте Территориального фонда ОМС Пермского края www.pkfoms.ru (здесь имеются адреса и телефоны СМО) или посмотреть в Памятках застрахованным в системе ОМС Пермского края - они есть в поликлиниках, больницах, в СМО, в Территориальном фонде ОМС Пермского края.

- Ознакомиться с критериями оценки деятельности СМО на сайте Территориального фонда ОМС Пермского края

- главная страница, раздел «Страховым медицинским организациям», ссылка «Федеральный рейтинг СМО»;

- главное меню, раздел «Обязательное медицинское страхование», страница «Страховые медицинские организации», ссылка «Итоговый рейтинг СМО Пермского края»

и сравнить показатели их работы.

- После сравнения всех показателей, убедившись, что данная СМО удовлетворяет всем Вашим запросам, подать в неё заявление лично или через своего представителя.

Сравнивайте и выбирайте!

Право на ЗАМЕНУ страховой медицинской организации

Если Вы недовольны работой СМО, то имеете право её заменить. Сделать это можно один раз в течение календарного года не позднее 1-го ноября. Исключением из данного случая является изменение Вашего места жительства или прекращение действия договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования, заключаемого между СМО и Территориальным фондом ОМС Пермского края.

**Обратите внимание:
если Вами не представлено
заявление о замене (выборе)
СМО, то Вы считаетесь
застрахованным той СМО, в
которой были застрахованы
ранее.**



Право на выбор медицинской организации

Вы можете выбирать поликлинику или больницу из медицинских организаций (МО), участвующих в реализации территориальной программы ОМС.

Выбор МО для получения амбулаторной помощи осуществляется путем подачи личного заявления на имя руководителя МО.

При выборе МО Вас обязаны ознакомить:

- с перечнем врачей-терапевтов (в том числе участковых), врачей-педиатров (в том числе участковых), врачей общей практики (семейных врачей) или фельдшеров,
- с количеством граждан, выбравших указанных медицинских работников,
- со сведениями о территориях обслуживания (врачебных участках) указанных медицинских работников при оказании ими медицинской помощи на дому.

Право на замену врача

Действующее законодательство предоставляет право заменить лечащего врача путем подачи заявления на имя руководителя МО.

Обратите внимание:
***выбор врача осуществляется
с учетом его согласия.***

Право на получение достоверной информации о видах, качестве и условиях предоставления медицинской помощи

Все участники обязательного медицинского страхования (территориальные фонды, СМО, МО) размещают всю необходимую Вам информацию на своих официальных сайтах в сети «Интернет», на стендах в медицинских организациях, публикуют в средствах массовой информации.

СМО при выдаче полиса обязательного медицинского страхования обязана ознакомить Вас с Правилами ОМС, базовой программой ОМС, территориальной программой ОМС, перечнем МО, участвующих в сфере ОМС в субъекте Российской Федерации.

Одновременно с полисом СМО обязана предоставить Вам информацию о правах застрахованных лиц в сфере ОМС, свои контактные телефоны и контактные телефоны территориального фонда ОМС. Данная информация может доводиться до Вас в виде памятки застрахованному лицу.

Узнавайте всё о своих правах!

Право на защиту персональных данных

Конфиденциальность персональных данных гарантируется Вам условиями типового договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию между СМО и МО, и типового договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования между территориальным фондом ОМС и СМО.

Право на возмещение ущерба страховой медицинской организацией

Если СМО не исполнила (или исполнила ненадлежащим образом) свое обязательство по организации предоставления Вам медицинской помощи и тем самым причинило ущерб, то такой ущерб должен быть возмещен СМО.

В соответствии с условиями типового договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования, заключаемого между территориальным фондом ОМС и страховой медицинской организацией, СМО обязана рассматривать Ваши обращения, совершенные как в устной, так и в письменной форме.

Право на возмещение ущерба медицинской организацией

В случае, если МО не исполнила (или исполнила ненадлежащим образом) свои обязательства по оказанию Вам медицинской помощи, и тем самым причинила ущерб, то такой ущерб должен быть возмещен МО.

Вы можете обратиться с жалобой на действия или бездействие МО в организации, наделенные полномочиями по надзору за деятельностью МО: застраховавшая Вас СМО, управление Росздравнадзора по Пермскому краю, управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Пермскому краю, Территориальный фонд ОМС Пермского края, уполномоченный по правам человека, прокуратура, судебные органы.

Если Вас не устраивает работа медицинского персонала, обращайтесь по данному вопросу к главному врачу МО.

Старайтесь оформить Ваше обращение в МО письменно.

Кроме того, Вы имеете право направить жалобу на качество медицинской помощи в СМО, осуществившую Ваше страхование. СМО при необходимости проведет экспертизу качества медицинской помощи и организует получение Вами необходимой медицинской помощи, поможет урегулировать сложившуюся ситуацию.

Право на защиту прав и законных интересов в сфере ОМС

Защиту Ваших прав в сфере ОМС обязана осуществлять СМО, застраховавшая Вас. Эта обязанность СМО предусмотрена договором о финансовом обеспечении ОМС. Адрес и телефон СМО указан на Вашем страховом полисе. При выезде за пределы Пермского края защиту Ваших прав и интересов осуществляет территориальный фонд ОМС того субъекта Российской Федерации, на территории которого Вы обратились за медицинской помощью.

***Помните, что
доброжелательное
и настойчивое отстаивание
своих прав всегда приведет
к желаемому результату!***



Вы, как застрахованное лицо, имеете ОБЯЗАННОСТИ:

- предъявить полис при обращении за медицинской помощью, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи
- подать в СМО лично или через своего представителя заявление о выборе СМО в соответствии с правилами ОМС
- уведомить СМО об изменении фамилии, имени, отчества, места жительства в течение одного месяца со дня, когда эти изменения произошли
- осуществить выбор СМО по новому месту жительства в течение одного месяца в случае изменения места жительства и отсутствия по новому месту жительства СМО, в которой ранее был застрахован гражданин

***Обязанности также важны,
как и права!***

СПИСОК

страховых медицинских организаций

	АДРЕС	ТЕЛЕФОН
ФИЛИАЛ ЗАО "КАПИТАЛ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ" В Г.ПЕРМИ	614990, Г. ПЕРМЬ, УЛ. ГЕРОЕВ.ХАСАНА, 9	(342) 244-37-58
ФИЛИАЛ ЗАО "МАКС- М" В Г.ПЕРМИ	614039, Г. ПЕРМЬ, УЛ. ПУШКИНА, 78А	(342) 219-09-27
ФИЛИАЛ ООО "РГС- МЕДИЦИНА" - "РГС- ПЕРМЬ-МЕДИЦИНА"	614990, Г. ПЕРМЬ, УЛ. ГЕРОЕВ.ХАСАНА, 9	(342) 244-37-58
ПЕРМСКИЙ ФИЛИАЛ ООО "РЕСО-МЕД" В Г. ПЕРМИ	614000, Г. ПЕРМЬ, УЛ. ГОРЬКОГО, 9	(342) 212-06-04
ФИЛИАЛ ЗАО "СТРАХОВАЯ ГРУППА "СПАССКИЕ ВОРОТА – М" В Г.ПЕРМЬ	614990, Г. ПЕРМЬ, УЛ. Г.ХАСАНА, 7А	(342) 219-79-85
ФИЛИАЛ ООО СМК "АСТРАМЕД - МС" В Г. ПЕРМЬ	614039, Г. ПЕРМЬ, КОМСОМОЛЬСКИЙ ПР., 72	(342) 244-49-99
ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО ЗАО "СТРАХОВОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБЩЕСТВО "СПАСЕНИЕ" В Г.ПЕРМЬ	614039, Г. ПЕРМЬ, КОМСОМОЛЬСКИЙ ПР., 37, ОФ. 2	(342) 212-49-12

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ



ПОЛИС обязательного
медицинского **страхования**

Взяли полис ОМС-
Проявите интерес.
Вы узнайте о правах,
Что дает и нам и вам
Этот важный документ,
Будь подкован, пациент!



Узнай ВСЁ об обязательном медицинском страховании на
www.pkfoms.ru

**Пользуйтесь
законом и своим
правом
на бесплатную
медицинскую
помощь!**

Для выхода закройте окно
(или нажмите Esc)