

Права и обязанности застрахованных лиц в сфере ОМС

в соответствии с законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ»
(статья 16)

Застрахованные лица имеют право на:

- **бесплатное оказание им медицинской помощи** медицинскими организациями при наступлении страхового случая:
 - на всей территории Российской Федерации в объеме, установленном базовой программой обязательного медицинского страхования;
 - на территории Московской области – в объеме, установленной Московской программой ОМС;
- **выбор страховой медицинской организации** путем подачи заявления в порядке, установленном правилами обязательного медицинского страхования;
- **замену страховой медицинской организации**, в которой ранее был застрахован гражданин, один раз в течение календарного года не позднее 1 ноября либо чаще в случаях, оговоренных законом;
- **выбор медицинской организации и выбор врача** путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- **получение** от территориального фонда, страховой медицинской организации и медицинских организаций **достоверной информации** о видах, качестве и об условиях предоставления медицинской помощи;
- **защиту персональных данных**, необходимых для ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования;
- **возмещение страховой медицинской организацией ущерба**, причиненного в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ею обязанностей по организации предоставления медицинской помощи;
- **возмещение медицинской организацией ущерба**, причиненного в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ею обязанностей по организации и оказанию медицинской помощи;
- защиту прав и законных интересов в сфере обязательного медицинского страхования.

Застрахованные лица обязаны:

- **предъявить полис обязательного медицинского страхования** при обращении за медицинской помощью, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи;
- **подать** в страховую медицинскую организацию лично или через своего представителя **заявление о выборе страховой медицинской организации**;
- **уведомить** страховую медицинскую организацию **об изменении фамилии, имени, отчества, места жительства** в течение одного месяца со дня, когда эти изменения произошли;
- **осуществить выбор страховой медицинской организации по новому месту жительства в течение одного месяца** в случае изменения места жительства и отсутствия страховой медицинской организации, в которой ранее был застрахован гражданин.