Ваш полис ОМС

Полис обязательного медицинского страхования (ОМС) – это документ, гарантирующий каждому гражданину право на получение бесплатной качественной медицинской помощи в системе ОМС на всей территории Российской Федерации.

Перечень оказываемых по страховому полису бесплатных медицинских услуг закреплен в Программе государственных гарантий, ознакомиться с которой можно на сайте Министерства здравоохранения Пермского края http://minzdrav.permkrai.ru, на сайте территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края http://www.pofoms.ru, или на сайте лечащего учреждения. Услуги, не входящие в данный перечень, гражданин имеет право и возможность получить платно.

Где действует страховой полис

Страховой полис ОМС действует на всей территории Российской Федерации. Защиту Ваших прав при обращении за медицинской помощью на территории Пермского края осуществляет страховая медицинская организация, в которой Вы застрахованы. Адрес и телефон Вашей страховой медицинской организации указан на страховом полисе. При выезде за пределы Пермского края защиту интересов осуществляет территориальный фонд ОМС того субъекта Российской Федерации, на территории которого Вы обратились за медицинской помощью.

Как получить страховой полис

Страховой полис выдается бесплатно (за исключением выдачи дубликата полиса в случае его утери).

Граждане могут самостоятельно выбрать страховую медицинскую организацию и получить страховой полис по постоянному месту жительства. При выборе страховой компании Вы можете воспользоваться данными, полученными в ходе ежегодного мониторинга деятельности страховых медицинских организаций Пермского краевого фонда обязательного медицинского страхования (сводная таблица размещена на сайте http://www.pofoms.ru в разделе для медицинских страховых организаций).
Для получения полиса необходимо написать заявление о выборе (замене) страховой медицинской организации и иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность. Подать заявление на получение полиса можно с помощью специального веб-интерфейса с сайта ФОМС Пермского края http://www.pofoms.ru, в разделе интернет-приемная (ссылка http://www.pofoms.ru/Feedback/Pages/RequestForSmoPage.aspx)
При увольнении с места работы страховой полис необходимо сдать работодателю.

Обязанности страховой компании

1. Обеспечить защиту Ваших прав и законных интересов в ОМС.

2. Информировать о правах на получение бесплатных медицинских услуг, перечне медицинских учреждений, предоставляющих медицинскую помощь по территориальной Программе государственных гарантий предоставления бесплатной медицинской помощи гражданам РФ, порядке организации приема застрахованных, правах пациента.
3. Осуществлять прием обращений застрахованных компанией граждан. Если в обращении гражданина содержится жалоба на непредоставление или несоблюдение условий оказания медицинской помощи, страховая компания обязана решить вопрос о сроках, месте и виде оказания этому гражданину необходимой медицинской помощи, либо дать мотивированный отказ.
4. Рассматривать заявления граждан и способствовать возмещению средств, неправомерно полученных у застрахованных граждан при лечении в медицинских учреждениях системы ОМС.

Пациент имеет право на:

1. Уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;
2. Выбор врача с учетом его согласия, а также выбор лечебно-профилактического учреждения в соответствии с договорами обязательного и добровольного медицинского страхования;
3. Обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
4. Проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов;
5. Облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;
6. Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении;
7. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;
8. Отказ от медицинского вмешательства;
9. Получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;
10. Возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи;
11. Допуск к нему священнослужителя, а в больничном учреждении на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок больницы;
12. Допуск к нему адвоката или иного законного представителя для защиты его прав;
13. Непосредственное знакомство с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получение консультации по ней у других специалистов;
14. Обращение с жалобой непосредственно к руководителю или иному должностному лицу лечебно-профилактического учреждения, в котором ему оказывается медицинская помощь, в соответствующие профессиональные медицинские ассоциации и лицензионные комиссии, либо в суд в случаях нарушения его прав.

К кому обращаться, если возникли проблемы:

Если Вас не устраивает что-либо в работе медицинского персонала, обращайтесь за разъяснениями к главному врачу. Лучше сделать это в письменной форме, тогда Вы сможете получить письменный ответ и обсудить его при необходимости с юристом. А вот жалобу на качество лечения

лучше направлять в письменной форме в свою страховую компанию. Страховая компания обязана провести экспертизу качества медицинской помощи и в случае необходимости организовать Вам получение качественной медицинской помощи.
Вы можете обратиться с вопросом по телефону «горячей линии» по защите прав застрахованных лиц Пермского краевого территориального фонда ОМС: **(342) 244-27-40**. При звонке в нерабочее время вы можете изложить суть проблемы под запись (ведется аудиозапись обращения), указав контактные данные для связи с Вами.

Страховые медицинские организации, работающие в сфере ОМС на территории Пермского края

№ п/п	Наименование СМО	ОКПО	ОГРН	ФИО руководителя, телефон, почтовый адрес	Серия бланка полиса	Дата начала работы	Общий балл по оценке деятельности за 3 кв.2014 г.
1	ФИЛИАЛ ЗАКРЫТОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "КАПИТАЛ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ" В Г.ПЕРМИ	35925779	1028601441274	МУНГАЛОВА МАРИНА ВАЛЕНТИНОВНА (342) 244-19-01, 244-37-58 614010 Г. ПЕРМЬ, УЛ. ГЕРОЕВ ХАСАНА, 9	КС	11.07.1994	33
2	ФИЛИАЛ ЗАКРЫТОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "МАКС - М" В Г.ПЕРМИ	40102302	1027739099772	БОРИСОВА ЕЛЕНА НИКОЛАЕВНА (342) 219-09-27, 219-09-39 614039 Г. ПЕРМЬ, УЛ. ПУШКИНА, 78А	ММ	27.12.2000	34
3	ФИЛИАЛ "ПЕРМСКИЙ" ЗАКРЫТОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "СТРАХОВАЯ ГРУППА "СПАССКИЕ ВОРОТА - М"	16424506	1027739449913	КОРОБЕЙНИКОВА ОЛЬГА ВИКТОРОВНА (342) 219-79-85 614010 Г. ПЕРМЬ, УЛ. ГЕРОЕВ ХАСАНА, 7А	СВ	21.08.2001	30
4	ФИЛИАЛ ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "РГС-МЕДИЦИНА" - "РОСГОССТРАХ-ПЕРМЬ-МЕДИЦИНА"	58879735	1027806865481	МУНГАЛОВА МАРИНА ВАЛЕНТИНОВНА (342) 244-19-01, 244-37-58 614010 Г. ПЕРМЬ, УЛ. ГЕРОЕВ ХАСАНА, 9	РГ	29.03.2004	26
5	ПЕРМСКИЙ ФИЛИАЛ ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ "РЕСО-МЕД"	23443711	1025004642519	КАЗАЧЕНКО АЛЕКСЕЙ АЛЕКСЕЕВИЧ (342) 212-06-04 614000 Г. ПЕРМЬ, УЛ. МАКСИМА ГОРЬКОГО, 9	РМ	01.04.2009	37
6	ФИЛИАЛ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КОМПАНИИ "АСТРАМЕД-МС" (ОАО) В Г.ПЕРМЬ	32113013	1126679000150	КУДРЯВЦЕВА ОЛЬГА ВЛАДИМИРОВНА (342) 244-49-99, 241-00-31 614039 Г. ПЕРМЬ, УЛ. БЕЛИНСКОГО, 47А	УА	24.09.2009	39