## лого с тенью на синем и на карте *Профсоюз работников народного образования и науки РФ*

## *Забайкальская краевая организация*

**В ПРОФСОЮЗНЫЙ УГОЛОК**

 **Информационный листок «Охрана труда». Выпуск № 6 2021 г.**

**Памятка об оказании медицинской помощи по полису обязательного медицинского страхования (ОМС)**

В соответствии с Конституцией Российской Федерации каждый гражданин имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь.

Медицинская помощь в государственных, муниципальных и других медицинских организациях, осуществляющих деятельность в системе обязательного медицинского страхования, согласно Российскому законодательству в сфере охраны здоровья граждан, ***оказывается без взимания платы с застрахованных лиц в рамках программы ОМС и территориальных программ***. Всем наемным работникам медицинская помощь в рамках ОМС ***оказывается за счет страховых взносов,*** которые ежемесячно отчисляются из фонда оплаты труда (ФОТ) в Фонд обязательного медицинского страхования. ***Застрахованному лицу*** полис ОМС выдается ***бесплатно и выступает гарантом*** в бесплатном медицинском обслуживании и имеет силу на всей территории РФ.

**Помните!** При получении медицинской помощи в медицинских организациях любых форм собственности, работающих в системе ОМС, Вам в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. №323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» гарантируются права пациентов:

* ***выбор врача, с учетом его согласия, и выбор медицинской организации;***
* ***профилактика, диагностика, лечение, медицинская реабилитация в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;***
* ***получение консультаций врачей-специалистов;***
* ***получение информации о своих правах, состоянии своего здоровья;***
* ***возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании медицинской помощи.***

**При нарушении Ваших прав застрахованного лица и пациента Вы**

 **можете обращаться с жалобой:**

* ***к страховому представителю страховой медицинской организации, выдавшей Вам полис ОМС (на полисе имеются данные контактного телефона и адрес местонахождения Вашей страховой медицинской организации);***
* ***к руководству медицинской организации, в которой Вам оказывается медицинская помощь;***
* ***в территориальное управление Росздравнадзора за помощью в отстаивании Ваших прав пациента.***
* ОБРАЩАЙТЕСЬ в профсоюзный комитет Вашей первичной организации!