**Основные права граждан**

**в системе обязательного медицинского страхования:**

1. Бесплатное получение медицинской помощи медицинскими организациями при наступлении страхового случая: на всей территории РФ в объеме базовой программы ОМС; на территории Амурской области в объеме территориальной программы ОМС; выбор страховой медицинской организации путем подачи заявления;
2. Замену страховой медицинской организации, один раз в течение календарного года либо чаще в случае изменения места жительства путем подачи заявления во вновь выбранную страховую медицинскую организацию;
3. Выбор медицинской организации участвующей в реализации территориальной программы ОМС в соответствии с законодательством РФ;
4. Выбор лечащего врача (с учетом согласия врача) путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации соответствии с законодательством РФ;
5. Получение от территориального фонда, страховой медицинской организации и медицинских организаций достоверной информации о видах, качестве и об условиях предоставления медицинской помощи;
6. Защиту персональных данных, необходимых для ведения персонифицированного учета в сфере ОМС;
7. Возмещение страховой медицинской организацией ущерба, причиненного в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ею обязанностей по организации предоставления медицинской помощи, в соответствии с законодательством РФ;
8. Возмещение медицинской организацией ущерба, причиненного в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ею обязанностей по организации и оказанию медицинской помощи, в соответствии с законодательством РФ;
9. Защита прав и законных интересов, застрахованных в сфере ОМС.

**Застрахованные лица обязаны:**

1. Предъявить полис ОМС при обращении за медицинской помощью;
2. Подать в страховую медицинскую организацию лично или через своего представителя заявление о выборе страховой медицинской организации. Если застрахованным лицом не было подано заявление о выборе (замене) страховой медицинской организации, такое лицо считается застрахованным той страховой медицинской организацией, которой он был застрахован ранее.
3. Уведомить страховую медицинскую организацию об изменении фамилии, имени, отчества, места жительства в течение одного месяца со дня, когда эти изменения произошли;
4. 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.