

Regulamin korzystania ze Zdrowotnego Informatora Pacjenta Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ

§ 1. Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin określa warunki korzystania ze Zdrowotnego Informatora Pacjenta Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu oraz warunki zawierania i rozwiązywania umów upoważniających do korzystania ze Zdrowotnego Informatora Pacjenta Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu.
2. Zdrowotny Informator Pacjenta Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu jest internetowym systemem informatycznym skierowanym do świadczeniobiorców przypisanych do Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu, udostępniającym dane gromadzone przez Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu na podstawie i w celach określonych ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2008 Nr 164 poz. 1027 z późn. zm.). W szczególności są to informacje o:
 - a. rodzajach i kosztach świadczeń zdrowotnych udzielonych świadczeniobiorcy przez świadczeniodawców posiadających umowy z Wielkopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu,
 - b. kosztach refundacji leków poniesionych przez Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu na rzecz świadczeniobiorcy,
 - c. deklaracjach wyboru w podstawowej opiece zdrowotnej,
 - d. statusie ubezpieczenia danej osoby w Wielkopolskim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu.
3. Użyte w Regulaminie określenia oznaczają:
 - a. WOW NFZ – Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu,
 - b. System ZIP – Zdrowotny Informator Pacjenta,
 - c. Świadczeniobiorca – osoba ubezpieczona lub nieubezpieczona posiadająca prawo do świadczeń opieki zdrowotnej przypisana do Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu,
 - d. Umowa – umowa upoważniająca do korzystania ze Zdrowotnego Informatora Pacjenta,
 - e. Użytkownik – świadczeniobiorca Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu lub jego przedstawiciel, który podpisał umowę upoważniającą do korzystania ze Zdrowotnego Informatora Pacjenta (w przypadku niepełnoletnich, osób znajdujących się pod opieką lub kuratelą, innych osób udzielających pełnomocnictwa).

§ 2. Warunki udostępnienia systemu ZIP

1. Udostępnienie systemu ZIP świadczeniobiorcy lub jego przedstawicielowi następuje po spełnieniu łącznie poniższych warunków:
 - a. wypełnienie i przedłożenie w WOW NFZ wniosku o wygenerowanie danych dostępowych przez świadczeniobiorcę lub jego przedstawiciela, którego wzór stanowi załącznik nr 1a do Regulaminu,
 - b. zaakceptowanie Procedury zgłaszania wniosku o wydanie danych dostępowych do systemu ZIP oraz ich generowania i dystrybucji (załącznik nr 2a) oraz Procedury zgłaszania wniosku o wydanie nowego hasła do systemu ZIP w przypadku utraty dotychczasowego hasła (załącznik nr 2b),
 - c. zawarcie Umowy, której wzór stanowi załącznik nr 3,
 - d. rejestracja wniosku w systemie informatycznym WOW NFZ i wygenerowanie danych dostępowych dla Użytkownika.
2. WOW NFZ zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych zawartych we wniosku złożonym przez świadczeniobiorcę lub jego przedstawiciela, o którym mowa w ust. 1 lit. a, oraz odmowy rejestracji w przypadku wątpliwości, co do prawdziwości informacji zawartych we wniosku.
3. Dane dostępne (nazwa Użytkownika/login i hasło) świadczeniobiorca lub jego przedstawiciel odbiera osobiście w WOW NFZ po okazaniu dokumentu potwierdzającego tożsamość i potwierdzeniu tożsamości osoby odbierającej dane przez pracownika WOW NFZ.
4. Użytkownikowi przysługuje uprawnienie do dokonania zmiany hasła do systemu ZIP oraz zmiany danych użytkownika w systemie ZIP. W tym celu Użytkownik składa do WOW NFZ wniosek według wzoru stanowiącego załącznik nr 1b do Regulaminu.
5. Użytkownikowi przysługuje uprawnienie do dokonania blokady dostępu do systemu ZIP. W tym celu Użytkownik składa do WOW NFZ wniosek według wzoru stanowiącego załącznik nr 1c do Regulaminu.

§ 3. Zasady korzystania z systemu ZIP

1. Użytkownik korzysta z systemu ZIP poprzez Internet za pomocą komputera wyposażonego w przeglądarkę internetową.
2. Użytkownik zobowiązuje się do konfiguracji sprzętu i oprogramowania służącego do korzystania z systemu ZIP według zaleceń WOW NFZ.
3. WOW NFZ nie ponosi kosztów zakupu i utrzymania wyposażenia technicznego niezbędnego do korzystania z systemu ZIP.
4. WOW NFZ nie ponosi kosztów opłat za korzystanie przez Użytkownika z łącz telekomunikacyjnych, umożliwiających połączenie z systemem ZIP.
5. Korzystanie z systemu ZIP przez Użytkowników jest bezpłatne.

§ 4. Zasady bezpieczeństwa systemu ZIP

1. WOW NFZ udostępniając system ZIP zapewnia bezpieczeństwo korzystania z systemu, z zachowaniem należytej staranności oraz przy zastosowaniu odpowiednich rozwiązań technicznych.
2. Użytkownik zobowiązany jest stosować się do zaleceń WOW NFZ w zakresie zasad bezpieczeństwa systemu ZIP. Użytkownik powinien z należytą starannością chronić dane dostępne do systemu (login i hasło), w szczególności nie udostępniać tych danych osobom trzecim i przechowywać je w bezpiecznym miejscu tak aby osoby trzecie nie mogły wejść w ich posiadanie. Użytkownik ponosi pełną odpowiedzialność za udostępnianie danych dostępowych osobom trzecim.

3. W przypadku wystąpienia podejrzeń o możliwość wejścia osób trzecich w posiadanie hasła dostępu do systemu ZIP, Użytkownik powinien niezwłocznie je zmienić lub zablokować dostęp do systemu ZIP.
4. W przypadku trzykrotnego błędnego podania hasła podczas logowania Użytkownika do systemu ZIP, dostęp do systemu ZIP jest czasowo blokowany.
5. Użytkownikowi przysługuje prawo do zgłoszenia blokady dostępu do systemu ZIP do WOW NFZ. Użytkownik powinien dokonać takiego zgłoszenia zwłaszcza w przypadku wystąpienia podejrzeń o możliwość wejścia osób trzecich w posiadanie hasła i niemożności samodzielnego dokonania zmiany hasła oraz w innych uzasadnionych przypadkach. Zgłoszenie powinno być dokonane osobiście w WOW NFZ.
6. WOW NFZ ma prawo do zablokowania dostępu do systemu ZIP w przypadku stwierdzenia korzystania przez Użytkownika z systemu ZIP w sposób sprzeczny z Umową, niniejszym Regulaminem oraz powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
7. Odblokowanie dostępu do systemu ZIP może być zrealizowane na pisemny wniosek Użytkownika.
8. Odblokowanie dostępu do systemu odbywa się poprzez wydanie Użytkownikowi nowego hasła do systemu ZIP. Hasło przekazywane jest osobiście lub przesyłane listownie na adres do korespondencji wskazany na wniosku o wygenerowanie danych dostępowych o którym mowa w § 2 ust. 1 lit. a.

§ 5. Zakres zobowiązań i odpowiedzialności

1. Użytkownik zobowiązuje się do korzystania z systemu ZIP zgodnie z postanowieniami Umowy, niniejszego Regulaminu oraz powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
2. Użytkownik zobowiązuje się do pisemnego informowania WOW NFZ o zmianach danych zawartych przekazanych do WOW NFZ na formularzu rejestracyjnym, w szczególności o zmianach w adresie do korespondencji, na który przesyłane może być hasło dostępowe. Skutki niedopełnienia tego obowiązku obciążają Użytkownika.
3. Fundusz nie ponosi odpowiedzialności za ujawnienie danych udostępnionych w systemie ZIP z przyczyn leżących po stronie Użytkownika, a w szczególności wskutek utraty lub niewłaściwego zabezpieczenia danych dostępowych (loginu lub hasła).
4. WOW NFZ nie ponosi odpowiedzialności za brak możliwości dostępu do systemu ZIP wynikający z przyczyn naturalnych lub od niego niezależnych.
5. WOW NFZ zastrzega sobie prawo do przerw w pracy systemu ZIP niezbędnych do jego konserwacji lub aktualizacji. WOW NFZ poinformuje Użytkowników o każdej, zaplanowanej przerwie technicznej w związku z podejmowaniem takich czynności.
6. Wszelkie uwagi dotyczące funkcjonowania systemu ZIP, prezentacji danych, stwierdzonych nieprawidłowościach w działaniu systemu, należy niezwłocznie kierować pocztą elektroniczną lub pisemnie na adres WOW NFZ.

§ 6. Rozwiązanie umowy upoważniającej do korzystania z systemu ZIP

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia dokonanej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. WOW NFZ może rozwiązać Umowę za wypowiedzeniem ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia przez Użytkownika postanowień Umowy, niniejszego Regulaminu lub powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
3. Rozwiązanie Umowy równoznaczne jest z zablokowaniem Użytkownikowi dostępu do systemu ZIP przez WOW NFZ.

§ 7. Przepisy końcowe

1. Niniejszy Regulamin stanowi integralną część Umowy upoważniającej do korzystania ze Zdrowotnego Informatora Pacjenta WOW NFZ.
2. Treść obowiązującego Regulaminu oraz Umowy są udostępnione w postaci elektronicznej na stronie internetowej WOW NFZ. Użytkownik ma możliwość ich pobrania w każdej chwili, przechowania i odtworzenia w zwykłym toku czynności.
3. WOW NFZ zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w treści niniejszego Regulaminu w każdym czasie. Zmiany obowiązują od dnia opublikowania na stronach internetowych WOW NFZ.
4. W przypadku dokonywania zmian w obszarze organizacyjnym i technologicznym WOW NFZ objętym regulacją niniejszego Regulaminu, Wydział Organizacyjny WOW NFZ dokonuje stosownych aktualizacji i przygotowuje projekt zmian:
 - z własnej inicjatywy, gdy zmiany dotyczą obszarów organizacyjnych WOW NFZ,
 - na wniosek właściwej komórki organizacyjnej (np. Wydziału Informatyki, ABI), gdy zmiany dotyczą obszarów należących do kompetencji działania tych komórek.

Załącznik nr 2a. Procedura zgłaszania wniosku o wydanie danych dostępowych do systemu ZIP oraz ich generowania i dystrybucji

1. WOW NFZ wydaje dane dostępne do systemu ZIP - nazwę użytkownika (login) i hasło - na pisemny wniosek świadczeniobiorcy. W imieniu niepełnoletnich oraz osób znajdujących się pod opieką lub kuratelą wniosek mogą złożyć ich rodzice/opiekunowie prawni/kuratorzy. W szczególnych przypadkach w imieniu świadczeniobiorcy wniosek może złożyć pełnomocnik.
2. Wnioski o wygenerowanie danych dostępowych będą udostępniane jako formularze do wypełnienia na stronie logowania do systemu ZIP oraz w postaci papierowej w siedzibach WOW NFZ. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 1a do Regulaminu korzystania z systemu Zdrowotny Informator Pacjenta WOW NFZ.
3. W przypadku składania wniosku przez rodziców/opiekunów prawni/kuratorów w imieniu niepełnoletnich oraz osób znajdujących się pod opieką lub kuratelą oraz pełnomocników, na wniosku o wydane danych dostępowych przekazywana jest dodatkowo informacja o imieniu, nazwisku i nr PESEL osoby składającej wniosek. Do wniosku powinno być załączone oświadczenie rodzica jako przedstawiciela ustawowego o prawie do reprezentowania dziecka oraz dokument potwierdzający prawo do sprawowania opieki lub pełnomocnictwo. Wniosek podpisuje rodzic/opiekun prawny/kurator/pełnomocnik.
4. Odbiór danych dostępowych:
 - a. Osoba składająca wniosek odbiera dane dostępne osobiście w WOW NFZ po okazaniu dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz podpisaniu umowy wraz z regulaminem korzystania z systemu ZIP. Pracownik WOW NFZ potwierdza tożsamość osoby, której wydawane są dane podpisem na wniosku o wydanie danych dostępowych.
 - b. W przypadku niepełnoletnich, osób znajdujących się pod opieką lub kuratelą oraz osób które wystawiły pełnomocnictwo, ich dane dostępne odbiera rodzic/opiekun prawny/kurator lub pełnomocnik, który złożył wniosek. Odbiór dokonywany jest przez rodzica/opiekuna prawnego/kuratora/pełnomocnika osobiście w WOW NFZ po okazaniu dokumentu potwierdzającego jego tożsamość oraz podpisaniu, w imieniu podopiecznego, umowy wraz z regulaminem korzystania z systemu ZIP.
5. Dane dostępne przekazywane są osobie składającej wniosek w specjalnie przygotowanej, zamkniętej kopercie. W trakcie procesu generowania i wydruku tych danych pracownik WOW NFZ zobowiązany jest do zapewnienia szczególnej ochrony tych danych. Hasło określone jest jednokrotnie przez specjalny system komputerowy i nie jest w sposób jawny przechowywane w bazach danych WOW NFZ. W kopercie z danymi dostępowymi nie jest przekazywane imię i nazwisko.
6. Dane dostępne są wydawane bezterminowo. Dane dostępne wydane dla osób niepełnoletnich po osiągnięciu przez te osoby pełnoletniości zachowują swoją ważność.
7. Po przekazaniu danych dostępowych użytkownik systemu lub osoba występująca w jego imieniu ponosi odpowiedzialność za poufność tych danych.
8. Dane dostępne nie są wydawane dla osób zmarłych.

Załącznik nr 2b. Procedura zgłaszania wniosku o wydanie nowego hasła do systemu ZIP

1. Nowe hasło może być wydane użytkownikowi systemu ZIP w przypadku utraty dotychczasowego hasła (np. zagubienie, kradzież).
2. Hasło może zostać zmienione na wniosek użytkownika:
 - i. Wniosek należy złożyć za pomocą formularza rejestracyjnego w systemie ZIP.
 - ii. Hasło jest osobiście odbierane przez użytkownika w WOW NFZ.
 - iii. Procedura wydawania nowego hasła zbliżona jest do procedury pierwszego wydawania danych dostępowych.

Załącznik nr 3a. Wzór umowy upoważniającej do korzystania ze Zdrowotnego Informatora Pacjenta Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ zawieranej ze świadczeniobiorcą

Umowa nr
upoważniająca do korzystania ze Zdrowotnego Informatora Pacjenta
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ
zawarta w dnia

pomiędzy:

Wielkopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia, zwanym dalej „WOW NFZ”, ul. Piekary 14/15, 61-823 Poznań,
reprezentowanym przez Panią Zbigniewę Nowodworską – Dyrektora Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

a

Panią/Panem, zamieszkałym w,
ul., ,

nr PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zwanym dalej „Użytkownikiem”

Strony zawierają niniejszą umowę, zwaną dalej „Umową” i zgodnie postanawiają, co następuje:

§ 1

1. WOW NFZ udostępnia Użytkownikowi internetowy system informatyczny Zdrowotny Informator Pacjenta.
2. Użytkownik zobowiązuje się do korzystania z systemu Zdrowotny Informator Pacjenta, zgodnie z postanowieniami Regulaminu korzystania ze Zdrowotnego Informatora Pacjenta WOW NFZ.
3. Użytkownik oświadcza, że zapoznał się i akceptuje treść Regulaminu, o którym mowa w ust. 2 oraz treść Procedury zgłaszania wniosku o wydanie danych dostępowych do systemu ZIP oraz ich generowania i dystrybucji a także Procedury zgłaszania wniosku o wydanie nowego hasła do systemu ZIP w przypadku utraty dotychczasowego hasła.

§ 2

1. Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony.
2. Zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności, z wyłączeniem zmian treści Regulaminu korzystania ze Zdrowotnego Informatora Pacjenta WOW NFZ oraz procedur, o których to mowa w § 1 ust. 3.
3. Stronom przysługuje prawo rozwiązania Umowy na zasadach i w trybie określonym w Regulaminie korzystania ze Zdrowotnego Informatora Pacjenta Wielkopolskiego OW NFZ.
4. Sprawy sporne wynikające z Umowy rozstrzyga sąd właściwy miejscowo dla siedziby WOW NFZ.
5. Umowa zostaje zawarta w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
6. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

Użytkownik

WOW NFZ

.....

.....

Załącznik nr 3b. Wzór umowy upoważniającej do korzystania ze Zdrowotnego Informatora Pacjenta Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ zawieranej z przedstawicielem świadczeniobiorcy

**Umowa nr
upoważniająca do korzystania ze Zdrowotnego Informatora Pacjenta
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ
zawarta w, dnia**

pomiędzy:

**Wielkopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia, zwanym dalej „WOW NFZ”, ul. Piekary 14/15, 61-823 Poznań,
reprezentowanym przez Panią Zbigniewę Nowodworską – Dyrektora Wielkopolskiego Oddziału
Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia**

a

Panią/Panem, nr PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

reprezentującym, nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**zamieszkałym w, ul.,
zwanym dalej „Użytkownikiem”**

Strony zawierają niniejszą umowę, zwaną dalej „Umową” i zgodnie postanawiają, co następuje:

§ 1

1. WOW NFZ udostępnia Użytkownikowi internetowy system informatyczny Zdrowotny Informator Pacjenta.
2. Użytkownik zobowiązuje się do korzystania z systemu Zdrowotny Informator Pacjenta, zgodnie z postanowieniami Regulaminu korzystania ze Zdrowotnego Informatora Pacjenta WOW NFZ.
3. Użytkownik oświadcza, że zapoznał się i akceptuje treść Regulaminu, o którym mowa w ust. 2 oraz treść Procedury zgłaszania wniosku o wydanie danych dostępowych do systemu ZIP oraz ich generowania i dystrybucji a także Procedury zgłaszania wniosku o wydanie nowego hasła do systemu ZIP w przypadku utraty dotychczasowego hasła.

§ 2

1. Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony.
2. Zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności, z wyłączeniem zmian treści Regulaminu korzystania ze Zdrowotnego Informatora Pacjenta WOW NFZ oraz procedur, o których to mowa w § 1 ust. 3.
3. Stronom przysługuje prawo rozwiązania Umowy na zasadach i w trybie określonym w Regulaminie korzystania ze Zdrowotnego Informatora Pacjenta Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.
4. Sprawy sporne wynikające z Umowy rozstrzyga sąd właściwy miejscowo dla siedziby WOW NFZ.
5. Umowa zostaje zawarta w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
6. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

Użytkownik

WOW NFZ

.....

.....