

**Komunikat nr 97/2013**  
**w sprawie zgłaszania przez świadczeniobiorców nieprawidłowości**  
**dotyczących udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej**  
**w systemie ZIP**

Dziękujemy za zainteresowanie i przesłanie swoich uwag na podstawie Zintegrowanego Informatora Pacjenta. Uwagi niezwłocznie zostaną poddane analizie i zastosowane będą stosowne procedury wyjaśniające.

Równocześnie zapewniamy, że jeżeli na indywidualnym koncie pojawiły się nieprawidłowości to nie obciąża to w żaden sposób jego posiadacza i nie ma wpływu na jego dostęp do świadczeń medycznych.

Ponieważ sam ZIP ma charakter czysto informacyjny, osoba przekazująca nam informację o nieprawidłowości wprost nie jest stroną w rozumieniu formalno - prawnym, stąd uwaga co do samych treści w ZIP nie może być traktowana jako skarga w rozumieniu KPA, czy inne pismo sprawiące konieczność zastosowania procedur KPA, czy innych o podobnych skutkach. Stronami w kontekście przekazanej informacji są: płatnik za świadczenia czyli NFZ oraz świadczeniodawca, czyli strona realizująca świadczenie na podstawie umowy z NFZ. Jeżeli po analizie i wyjaśnieniu przekazanej informacji będą powody do podjęcia dalszych czynności, zostaną podjęte działania merytoryczne.

**Sposób zgłaszania nieprawidłowości**

Do czasu uruchomienia automatycznego zgłaszania nieprawidłowości dotyczących udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej poprzez portal ZIP, świadczenioborca może zgłosić ww. nieprawidłowości do oddziału wojewódzkiego NFZ:

1. pisemnie – za pośrednictwem poczty tradycyjnej; w takim przypadku pismo winno zostać opatrzone własnoręcznym podpisem.
2. za pośrednictwem komunikacji elektronicznej:
  - przy użyciu [formularza zgłoszeniowego](#) zamieszczonego na naszej stronie WWW;
  - mailem – winien być opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu;
  - poprzez ePUAP – z podpisem potwierdzonym profilem zaufanym elektronicznej platformy usług administracji publicznej,
3. osobiście – do protokołu; protokół taki winien być podpisany przed świadczenioborcą oraz osobę przyjmującą zgłoszenie.

Aby prawidłowo przeprowadzić analizę informacji przekazanej prosimy podać:

Imię i nazwisko

Adres elektroniczny lub pocztowy

Ostatnich 5 cyfr numeru PESEL

Oraz opisać nieprawidłowość

Gdyby pojawiły się nowe nieprawidłowości prosimy o kolejną informację.