



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

Temat pytania	Pytanie	Odpowiedź
Kryterium dostępowe (pkt I.2.Procedury): c) na dzień 31.12.2021 r. co najmniej jedna Placówka POZ wskazana we Wniosku posiadała co najmniej 5 tysięcy aktywnych deklaracji wyboru (tę Placówkę POZ należy wskazać jako pierwszą we Wniosku - tylko ta Placówka POZ będzie oceniana wg niniejszego kryterium);	Czy Placówka POZ, która posiada więcej niż 5 tys. aktywnych deklaracji, ale są to wszystkie deklaracje na lekarza, pielęgniarkę i położną, może wziąć udział w naborze?	Nabór jest przeznaczony dla placówek, które posiadają co najmniej 5 tys. aktywnych deklaracji na świadczenia w rodzaju POZ w zakresie lekarza POZ. Jeśli więc liczb deklaracji jest mniejsza niż 5 tys. Placówka nie może wziąć udziału w projekcie. Jednocześnie został ogłoszony nabór dedykowany dla Placówek POZ posiadających mniej niż 5 tys. aktywnych deklaracji (projekt e-Gabinet+). Nabór został opublikowany również na Platformie POPI: https://e-inwestycje.mz.gov.pl/wybranykonkurs/?id=304ad237-30ec-ec11-bb3d-00224885ca79
	Czy liczba aktywnych deklaracji do wyboru na dzień 31.12.2021 roku dotyczy deklaracji złożonych tylko do lekarza POZ, czy też należy uwzględnić deklaracje do pielęgniarki i położnej?	Liczba aktywnych deklaracji dotyczy wszystkich ważnych deklaracji wyboru świadczeniodawcy dla Placówki POZ wskazanej we wniosku jako pierwsza (pole nr 2.01) w zakresie lekarza POZ. W formularzu wniosku na platformie POPI pole dotyczące liczby aktywnych deklaracji (pole nr 2.14) wypełniane jest automatycznie po wybraniu (w polu 2.01) odpowiedniej placówki POZ przypisanej do Wnioskodawcy (informacje są wypełniane na podstawie bazy danych Centrum e-Zdrowia/Narodowego Funduszu Zdrowia).
	Jesteśmy placówką, która w ramach jednej umowy z NFZ realizuje świadczenia w 3 miejscach łącznie 12 tys. deklaracji, ale rozbijając na placówki nie przekracza 5 tys. na 1 miejsce udzielania świadczeń- czy będziemy się kwalifikować do programu, czy są przewidziane programy dla większych placówek ?	W formularzu wniosku na platformie POPI pole dotyczące liczby aktywnych deklaracji (pole nr 2.14) wypełniane jest automatycznie po wybraniu (w polu 2.01) odpowiedniej placówki POZ przypisanej do Wnioskodawcy (na podstawie bazy danych Centrum e-Zdrowia/Narodowego Funduszu Zdrowia). Prosimy o rozpoczęcie wypełniania formularza wniosku w celu weryfikacji liczby aktywnych deklaracji przypisanych do każdej Placówki POZ.
	Czy deklaracje muszą być złożone w jednym miejscu udzielania świadczeń czy mogą być w kilku miejscach ?	Jeśli jednak nie zostanie osiągnięty minimalny próg 5 tys. aktywnych deklaracji w zakresie lekarza POZ (wg stanu na 31.12.2021 r.) w żadnej Państwa Placówce POZ (wybranej w polu 2.01) oznacza to, że nie kwalifikują się Państwo do naboru w ramach projektu e-Usługi POZ. Mogą natomiast Państwo złożyć wnioski dla tych Placówek POZ w ramach naboru realizowanego w projekcie e-Gabinet+, opublikowanego również na Platformie POPI: https://e-inwestycje.mz.gov.pl/wybranykonkurs/?id=304ad237-30ec-ec11-bb3d-00224885ca79 Więcej informacji o projekcie e-Gabinet+ znajduje się pod adresem: https://zdrowie.gov.pl/poisi/strona-1026-e_gabinet.html
	Czy jeśli placówka POZ złożyła wniosek w projekcie e-Gabinet, + (ale nie podpisała jeszcze umowy), to czy może przystąpić do projektu e-usługi POZ?	Nie, nie może. Podczas składania wniosku w projekcie e-Usługi POZ, składacie Państwo oświadczenie (pole 3.01), że nie uczestniczycie w naborze w projekcie e-Gabinet+.
	Czy jednostka posiadająca 5 placówek POZ z ilością deklaracji lekarza POZ poniżej 5 tys. oraz 4 placówki POZ z ilością deklaracji lekarza POZ pow. 5 tys. może złożyć w obydwu naborach wnioski tzn. w e-Gabinet+ dla placówek mniejszych oraz projekcie e-Usługi POZ dla placówek większych?	Niestety możecie Państwo tylko wziąć udział w jednym z tych projektów.
Kryterium dostępowe (pkt I.2.Procedury): d) Placówka POZ wskazana we Wniosku nie raportuje do systemu e-zdrowia Zdarzeń Medycznych (ZM) lub nie przekazuje indeksów EDM do systemu e-zdrowia	Wnioskodawcą może być świadczeniodawca, który wskaże we Wniosku Placówkę POZ, która nie raportuje do systemu e-zdrowia Zdarzeń Medycznych (ZM) lub nie przekazuje indeksów EDM do systemu e-zdrowia. Czy wystarczy, że jeden warunek jest spełniony?	Każda Placówka POZ wskazana we wniosku (pole 2.01 oraz 2.10) musi spełniać co najmniej jeden ze wskazanych warunków. Jednym z głównych kryteriów dostępowych dla Placówki POZ, która chciałaby ubiegać się o wsparcie, jest wymóg, aby nie raportowała do systemu e-zdrowia Zdarzeń Medycznych (ZM) lub nie przekazywała do tego systemu indeksów elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) w rozumieniu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej. Jeżeli zatem placówka POZ raportuje ZM do P1 oraz przekazuje takie indeksy EDM, wówczas nie może uczestniczyć w tym projekcie. Natomiast w przypadku, gdy placówka raportuje ZM, ale wraz ze zdarzeniami nie przekazuje dotychczas indeksów EDM wówczas kwalifikuje się do objęcia wsparciem w ramach projektu. Placówka POZ MUSI mieć możliwość weryfikacji powyższych informacji w swoim systemie gabinetowym. Warunki udziału w projekcie zawarte są w „Procedurze oceny i wyboru wniosków” dostępnej pod adresem: https://zdrowie.gov.pl/poisi/strona-1028-nabor_placowek.html
	Jak mogę sprawdzić czy do tej pory moja placówka POZ wytworzyła dokumenty EDM oraz linki do nich?	
	Czy na P1 można sprawdzić czy placówka wysłała kiedykolwiek jakikolwiek indeks?	
	Aktualnie Placówka POZ nie raportuje do systemu e-zdrowia Zdarzeń Medycznych i nie przekazuje indeksów EDM do systemu e-zdrowia. W przeszłości raporty były wysyłane i czy to nie wyklucza placówki z naboru?	Jeżeli placówka POZ raportuje ZM do P1 oraz przekazuje indeksy EDM w rozumieniu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej, wówczas nie może uczestniczyć w tym projekcie. Natomiast w przypadku, gdy placówka raportuje ZM, ale wraz ze zdarzeniami nie przekazuje dotychczas indeksów EDM wówczas kwalifikuje się do objęcia wsparciem w ramach projektu.
	Dzień dobry, uruchomiliśmy system do przesyłania ZM i Indeksowanie w wymaganym terminie, ale nasza infrastruktura okazała się niewydolna. Im większa jest baza danych, system coraz częściej nieprzesyła ZM i Indeksowanie w wymaganym terminie, ale nasza infrastruktura okazała się niewydolna. Im większa jest baza danych, system coraz częściej nie wysyła danych do repozytorium, zawieszają się, potrzebujemy więcej stanowisk obawiamy się, że system przestanie raportować całkowicie, jeśli nie zmodernizujemy infrastruktury. czy w takim przypadku kwalifikujemy się do naboru?	Placówka POZ MUSI mieć możliwość weryfikacji powyższych informacji w swoim systemie gabinetowym. Warunki udziału w projekcie zawarte są w „Procedurze oceny i wyboru wniosków” dostępnej pod adresem: https://zdrowie.gov.pl/poisi/strona-1028-nabor_placowek.html Deklarację w tym zakresie składana jest przez Wnioskodawcę na formularzu Wniosku. W przypadku wątpliwości prosimy o wysłanie indywidualnego zapytania na adres poz2.grant@mz.gov.pl wraz z wyjaśnieniem sytuacji.
	A co z placówkami które mają już wdrożone przesyłanie do P1 ale ich systemy informatyczne są już przestarzałe ? Czy mogą ubiegać się o dofinansowanie.	
	Czy o dofinansowanie może starać się placówka, która raportuje do systemu e-zdrowia zdarzenia medyczne (ZM) oraz przekazuje indeksy EDM do systemu e-zdrowia?	Placówka, która raportuje do systemu e-zdrowia zdarzenia medyczne (ZM) <u>oraz</u> przekazuje systemowi e-zdrowia indeksy EDM w rozumieniu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej do nie kwalifikuje się do udziału w projekcie. Celem naboru jest wsparcie placówek, które ze względu na brak odpowiedniej infrastruktury teleinformatycznej nie rozpoczęły raportowania do systemu e-zdrowia lub raportują zdarzenia medyczne, ale nie przekazują indeksów EDM, których obowiązek tworzenia i udostępniania wynika z przepisów prawa.
	Prosimy o informację, czy w sytuacji kiedy placówka raportuje a nie indeksuje może aplikować?	Tak, jeżeli placówka raportuje zdarzenia medyczne, ale nie indeksuje EDM (EDM w rozumieniu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej) może złożyć wniosek.
	Czy POZ który realizuje już założenia informatyczne poprzez oprogramowanie rynkowe czyli raportuje zdarzenia medyczne do P1, może skorzystać z tego Programu? Jeśli chodzi o kwestie kto może skorzystać z programu, jest zapis cyt. " brak pełnej integracji z centralnym systemem e-zdrowia". Co mam rozumieć przez słowo "pełnej"?	Jednym z głównych kryteriów dostępowych dla Placówki POZ, która chciałaby ubiegać się o wsparcie, jest wymóg, aby: - nie raportowała do systemu e-zdrowia Zdarzeń Medycznych (ZM) lub - nie przekazywała do tego systemu indeksów elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM, w rozumieniu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej). Placówka, która nie spełnia obu ww. wymagań nie została w pełni zintegrowana z systemem e-zdrowia P1. Jeżeli zatem Placówka POZ raportuje ZM do P1 oraz przekazuje indeksy EDM, wówczas nie może uczestniczyć w projekcie. Natomiast w przypadku, gdy Placówka POZ raportuje/raportowała ZM, ale wraz ze zdarzeniami nie przekazywała dotychczas indeksów EDM wówczas kwalifikuje się do objęcia wsparciem w ramach projektu.
	W związku z uruchomieniem naboru wniosków o powierzenie grantu dla Placówek POZ w projekcie: nr POIS.11.03.00-00-0074/22 pn. „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia („e-usługi POZ”)”, jako Podmiot posiadający w strukturze placówki POZ i spełniający trzy pierwsze warunki, proszę o sprecyzowanie na czym wg. Państwa polega druga część warunku czwartego: "nie przekazują indeksów Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM) do systemu e-zdrowia". Posiadam w użytkowaniu program XX firmy YY i producent też nie jest w stanie odpowiedzieć na czym ma polegać przedmiotowe "indeksowanie EDM"	Placówka, która raportuje do systemu e-zdrowia zdarzenia medyczne (ZM) oraz nie przekazuje do systemu e-zdrowia indeksów EDM w rozumieniu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej do kwalifikuje się do udziału w projekcie. Zachęcamy Państwa oraz „producenta”, o którym Państwo wspominać w pytaniu, do zapoznania się z dokumentacją integracyjną P1 udostępnianą przez CeZ na stronie: https://ezdrowie.gov.pl/portal/home/dla-dostawcow/interfejsy . Jednocześnie bardzo prosimy o weryfikację, czy w Państwa systemie możliwa jest: - identyfikacja zdarzeń medycznych odrzuconych jako błędne przez system e-zdrowia P1, - w przypadku, gdy tworzą dokumenty EDM i przekazują indeksy do tych dokumentów do systemu e-zdrowia P1, identyfikacja dokumentów udostępnionych innym podmiotom. Taka informacja (aktualna) powinna być na bieżąco dostępna w Państwa systemie. W przypadku, gdy udostępniacie elektroniczną dokumentację medyczną Pacjenta (EDM) innym podmiotom, zgodnie z ustawą o prawach Pacjenta powinniście Państwo na bieżąco posiadać dostęp do informacji o udostępnionych dokumentach oraz ich odbiorcach
W moim przypadku indeksowanie realizowane jest poprzez otrzymywanie wyników badań laboratoryjnych z laboratorium. Czy wyklucza mnie to z dofinansowania?	Indeksowanie EDM nie polega na korzystaniu (pobieraniu) dokumentów stanowiących EDM z innych podmiotów (w tym z laboratorium). Placówka nie spełnia wymagania w przypadku, gdy tworzy własne dokumenty stanowiące EDM (np. wynik badania laboratoryjnego, opis badania diagnostycznego), zapisuje je w repozytorium EDM i wysyła indeksy (linki) do tych dokumentów w komunikacji zdarzenia medycznego.	
Jeżeli wysyłamy Zdarzenia Medyczne, ale nie pobieramy informacji z P1 o pacjentach to możemy przystąpić do dofinansowania?		

Jeżeli wyniki badań laboratoryjnych wraz z opisem placówki otrzymuje z zewnętrznego laboratorium, nie generuje ich sama, może przystąpić do programu?	
Czy placówka, która aktualnie wysłała ZM i indeksy EDM do P1, ale zaprzestanie to robić będzie mogła skorzystać z dofinansowania?	Wnioskodawca składa oświadczenie w tym zakresie (pole 2.16 wniosku) - musi być ono zgodne z prawdą na dzień składania wniosku.
Czy jeśli podmiot w ramach innej komórki organizacyjnej niż POZ udziela świadczeń 40+ i indeksuje EDM (wyniki badań) czy może się ubiegać o wsparcie aby indeksować EDM w ramach POZ.	W każdym przypadku należy weryfikować spełnienie warunku określonego w Procedurze oceny i naboru wniosków: Placówka, która raportuje do systemu e-zdrowia zdarzenia medyczne (ZM), ale nie przekazuje do systemu e-zdrowia indeksów EDM do systemu e-zdrowia w rozumieniu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej do kwalifikuje się do udziału w projekcie.
Czy w projekcie może uczestniczyć placówka poz, która ma jeszcze kontrakt na AOS i w ramach AOS wysłała indeksy EDM	Każdorazowo rekomendujemy weryfikację, jakie dokumenty stanowiące EDM zgodnie z ww. rozporządzeniem, zostały zaindeksowane. Warunek dotyczy wyłącznie Placówki POZ wskazanej we wniosku.
Historia zdrowia i choroby (przychodnia) ten dokument nie jest jeszcze wymagany wg zarządzenia, ale my go już indeksujemy. I to powoduje, że w tym procesie jesteśmy aktywni. Czy to nas w takim razie dyskwalifikuje?	Wymaganie wskazane w Procedurze brzmi: „d) Placówki POZ wskazane we Wniosku nie raportują do systemu e-zdrowia Zdarzeń Medycznych (ZM) lub nie przekazują indeksów EDM do systemu e-zdrowia;” Zgodnie z definicją EDM są to dokumenty wskazane w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej.
Jeśli POZ szczepi na covid to indeksuje EDM kwalifikacja do szczepienia i kartę uodpornienia. Ale nie wytwarza innych wymaganych przepisami EDM (np. karta informacyjna z pobytu w szpitalu). Czy EDM związane ze szczepieniami dyskwalifikuje w programie e-Usługi POZ?	
Czy wyniki badań lab. i opis badań diag. to są wpisy wykonane przez lekarza w okienku wizyty w systemie inf. czy to mają być jakieś dokumenty zawierające powyższe inf. dołączane do wizyty w systemie?	
Jeżeli placówka POZ przekazuje indeksy EDM, ale dokument EDM nie jest podpisany podpisem elektronicznym, więc nie jest dostępny do pobrania w innej placówce, czy wówczas może uczestniczyć w projekcie?	
Czy jeżeli placówka wystawia e-receptę i e-skierowanie to nie kwalifikuje się do dofinansowania?	Wystawianie e-recepty i e-skierowania nie stanowi indeksowania EDM, więc taka Placówka POZ może złożyć wniosek w naborze.
Przedmiot Przedsięwzięcia, szacowanie kosztów, kwalifikowalność wydatków (w tym VAT), trwałość	W ramach projektu ePOZ obligatoryjny jest zakup/rozszerzenie oprogramowania, sprzęt komputerowy i wirtualna centrala tel? Czy można wykazać tylko jeden z tych elementów i zadeklarować że pozostałe są już obecne?
Jesteśmy podmiotem leczniczym POZ i chcielibyśmy skorzystać z projektu e-usługi POZ. Spełniamy warunki o złożenie wniosku o przyznanie Grantu. Pytanie, czy za przyznany grant możemy kupić skaner, który jest nam niezbędny do skanowania dokumentów pacjenta i dodanie ich do elektronicznej karty pacjenta. Chcielibyśmy również te środki przeznaczyć na zakup kserokopiarki	Tak, można wykazać jeden z tych elementów pod warunkiem posiadania pozostałych, które w całości dają funkcjonalności wskazane w Modelu referencyjnym. Tak, zakup takich urządzeń jest kwalifikowalny w projekcie. Katalog wydatków kwalifikowalnych znajduje się pod adresem: https://zdrowie.gov.pl/poiss/strona-1028-nabor_placowek.html
Czy w projekt wpisuje się zakup dodatkowego modułu EDM do istniejącej aplikacji który zapewni: • Tworzenie, autoryzowanie, a także gromadzenie dokumentacji indywidualnej i zbiorczej, z zachowaniem najwyższych standardów bezpieczeństwa, • Zdalny dostęp do Elektronicznej Dokumentacji Medycznej indeksowanej na platformie P1, • Spełni regulacje prawne nakładane na jednostki medyczne - Zakup komputerów i drukarek do gabinetów. W "Cele do osiągnięcia" przedmiotowo projektu jest napisane: a) integracja z systemem e-zdrowia, b) komunikacja z pacjentami przy wykorzystaniu funkcjonalności np. „system contact center”, wirtualna centrala telefoniczna. - Ewentualnie wdrożenie funkcjonalności systemu kolejkowego dla pacjentów który: • Obsprawni proces obsługi pacjentów • Podniesie komfort pacjentów i personelu, • Zweryfikuje realizację wizyty, • Spełni wymogi związane z pandemią	Tak, zakupy te są kwalifikowalne w projekcie. Katalog wydatków kwalifikowalnych znajduje się pod adresem: https://zdrowie.gov.pl/poiss/strona-1028-nabor_placowek.html Niestety wprost w zakresie wydatków nie został wskazany system kolejkowy, ale jeśli jest on zintegrowany z systemem gabinetowym (np. modulem rejestracji) można go ująć jako rozbudowę w zakresie funkcjonalności dot. komunikacji z pacjentem i rejestracji pacjentów (przykładem użycia 2.6 -2.8 w Modelu referencyjnym, str. 55).
Czy można kupić zintegrowany system kolejkowy z wyświetlaczami przy drzwiach każdego gabinetu?	
Czy wydatkiem kwalifikowalnym jest zakup urządzenia do ochrony sieci UTM z licencją na okres 3 lat?	Tak. Katalog wydatków kwalifikowalnych znajduje się pod adresem: https://zdrowie.gov.pl/poiss/strona-1028-nabor_placowek.html
Czy UPSy do komputerów również wchodzi w skład tego grantu dla placówek POZ? Jest jakiś wykaz sprzętów które wchodzi w skład tego grantu?	
Prosimy o potwierdzenie na 100% czy zakup licencji na okres 5 lat jest kwalifikowany (czyli przychodnia POZ nie płaci za dodatkowe licencje systemu XXX do roku 2028).	Tak o ile funkcjonalności systemu spełniają wymagania Modelu Referencyjnego lub stanowią element związany z zakupem sprzętu teleinformatycznego. Katalog wydatków kwalifikowalnych znajduje się pod adresem: https://zdrowie.gov.pl/poiss/strona-1028-nabor_placowek.html
Czy oprogramowanie SaaS może być wskazane we wniosku e-usługi? Jeśli tak, czy wówczas kwota zakupu ma być szacowana na okres trwałości projektu.	Kwota zakupu może być oszacowana na okres trwałości Przedsięwzięcia z uwzględnieniem okresu kwalifikowalności wydatków (od dnia zawarcia umowy o powierzenie grantu do dnia 31.08.2023 r. włącznie).
1. Czy w ramach projektu można zakupić oprogramowanie bazy danych (np. Oracle) bez których nie jest możliwa praca na aplikacjach medycznych? 2. Czy w ramach projektu można zakupić oprogramowanie antywirusowe?	
Oprogramowanie/sprzęt jest do wyboru, gdzie dodać usługi hostingowe?	Usługi hostingowe jako takie nie są kwalifikowalne w ramach Przedsięwzięcia. Dopuszczalne są wydatki określone w Katalogu wydatków kwalifikowalnych znajdującym się pod adresem: https://zdrowie.gov.pl/poiss/strona-1028-nabor_placowek.html Jednakże, w przypadku gdy usługa ta jest związana z zakupem oprogramowania lub sprzętu np. strona do prowadzenia rejestracji wizyt Pacjentów wówczas taki wydatek należy ująć w ramach oprogramowania i będzie on kwalifikowalny.
Czy musimy wskazywać dokładnie jaki sprzęt chcemy zakupić?	Nie, można się posłużyć kategoriami wskazanymi w Katalogu wydatków kwalifikowalnych, który znajduje się pod adresem: https://zdrowie.gov.pl/poiss/strona-1028-nabor_placowek.html
Czy można zakupiony np. w grudniu software wrzucić do projektu?	Nie. Zgodnie z przyjętą definicją zawartą w „Procedurze oceny i wyboru wniosków”: Kwalifikowalne są wyłącznie wydatki ujęte w HRP i poniesione w okresie realizacji Przedsięwzięcia określonym w Umowie, tj. od dnia zawarcia Umowy do dnia 31.08.2023 r.
Czy już poniesione wydatki mogą zostać rozliczone w ramach projektu e-Usługi POZ??	
Jak wygląda kwestia zgodności z modelem referencyjnym po zakończeniu przedsięwzięcia? Czy np. automatyczna identyfikacja pacjenta, przed połączeniem z rejestratorem (a więc integracja centrali z aplikacją gabinetową) jest funkcjonalnością wymaganą, czy rekomendowaną?	Uszczegółowienie funkcjonalności zawarte w Modelu referencyjnym stanowi funkcjonalności rekomendowane. Tym samym taka integracja nie jest obowiązkowa, ale rekomendowana.
Czy wirtualna centrala telefoniczna po ewentualnym dofinansowaniu musi być zintegrowana z systemem gabinetowym czy może być systemem działającym bez integracji?	
Na czym polega trwałość rzeczowa?	W uproszczeniu oznacza to zapewnienie funkcjonowania zakupionej w ramach Przedsięwzięcia infrastruktury i oprogramowania zgodnie z jego celami, w okresie trwałości. Szczegółne przypadki naruszenia zasady trwałości wskazane zostały we wzorze umowy o powierzeniu grantu.
Jaki jest okres trwałości projektu?	
Czy można rozbudowywać system gabinetowy który służy zarówno do obsługi POZ jak i AOS?	Granty są przyznawane w celu wsparcia Placówek POZ, spełniających warunki naboru. Istnieje możliwość rozbudowy systemu gabinetowego, z którego korzysta Placówka POZ i AOS, o ile w rozbudowanym zakresie z oprogramowania będzie korzystała Placówka POZ.
Czy po podpisaniu umowy jest jakiś okres, kiedy muszą świadczyć usługi POZ?	Ponadto we wniosku (pole 3.11) oświadczają Państwo, że całość zakupionej infrastruktury teleinformatycznej oraz oprogramowania sfinansowanych w ramach Grantu niezależnie od ich lokalizacji będzie wykorzystywana wyłącznie do świadczenia usług finansowanych w ramach umów z NFZ.
Czy grant dotyczy również Nocnej i świątecznej opieki w POZ? Jest to rodzaj świadczeń niejako uzupełniający opiekę dzienną, czyli placówki POZ w porze nocnej, dni wolne od pracy i święta	Tym samym w przypadku, gdy ze względu na zmiany jakie wystąpią u Grantobiorcy nie będzie możliwe korzystanie w rozbudowanym zakresie z oprogramowania przez Placówkę POZ, możliwe będzie wykorzystywanie go do świadczenia innych usług finansowanych w ramach umów z NFZ.
Czy w ramach grantu można wymieniać stary sprzęt na nowy?	Przedmiotem Grantu jest zakup infrastruktury IT niezbędnej dla realizacji celów Przedsięwzięcia. Możecie Państwo dokonać zakupu dowolnych elementów infrastruktury (zgodnej z Modelem referencyjnym), które pozwolą Państwu na integrację z systemem e-zdrowia w zakresie zdarzeń medycznych i wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) oraz wdrożenia funkcjonalności centrali telefonicznej.
Czy w ramach projektu można wyposażyć POZ w nową, bardziej wydajną serwerownię?	

Jeżeli w zakresie oprogramowania jest tylko jeden dostawca/producent to jak wykazać rozeznanie od 3 oferentów ? A jeżeli rozbudowujemy nasz system o kolejny moduł i mamy tylko jednego dostawcę (producenta)?	Należy zgodnie z wytycznymi i dobrą praktyką wynikającą z zasad ustawy prawo zamówień publicznych wysłać zapytanie do potencjalnych 3 dostawców. Nawet jeśli nie otrzymacie Państwo odpowiedzi, zasada zostanie spełniona. Należy pamiętać, aby dokumentację tę zachować dla celów ewentualnej kontroli, natomiast nie musicie Państwo przesyłać tych informacji wraz z wnioskiem (w notatce z szacowania proszę tylko zawrzeć podsumowanie otrzymanych szacunków od potencjalnych wykonawców).
W związku z ogłoszonym naborem o powierzenie grantu w projekcie „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia („e-usługi POZ”)” zwracam się z prośbą o odpowiedź na pytanie: w ramach wniosku planowany jest zakup UTM (wielofunkcyjna bramka bezpieczeństwa) - w jaki sposób zrobić szacowanie kosztów w sytuacji kiedy istniałby tylko jeden dostawca takiego systemu?	Rozeznanie rynku polega na wysłaniu do min. 3 dostawców zapytania dotyczącego planowanych zakupów. Odpowiedzi lub ich brak, należy uwzględnić w notatce z szacowania sporządzonej wg wzoru stanowiącego załącznik nr 10 do Procedury i zamieszczonego na stronie: https://zdrowie.gov.pl/poiis/strona-1028-nabor_placowek.html jak również w ogłoszeniu o naborze na POPI: https://e-inwestycje.mz.gov.pl/wybranykonkurs/?id=d12d04d6-0c39-ed11-9db1-000d3aaa0b3a oraz na ekranie dodawania załączników do wniosku.
Zwracam się z zapytaniem jak przeprowadzić rozeznanie rynku (3 oferty) w przypadku rozbudowy systemu gabinetowego do modelu referencyjnego, który aktualnie posiada placówka? W przypadku posiadania systemu firmy X, możemy otrzymać tylko ofertę od firmy X. Nie spotkaliśmy się aby konkurencyjne firmy oferowały rozszerzenia do nie swoich systemów, to wymagałoby udostępnienia kodów źródłowych.	Należy również pamiętać, że zgodnie z Procedurą: rozeznanie rynku przeprowadzone na etapie wnioskowania o Grant w celu oszacowania wskazanych w HRP kosztów nie jest równoznaczne z wyborem wykonawców/dostawców dla poszczególnych elementów zakresu Przedsięwzięcia. Wyboru takiego należy dokonać zgodnie z Zasadami realizacji Przedsięwzięcia, stanowiącymi załącznik nr 9 do Umowy.
Czy w przypadku np. urządzeń wielofunkcyjnych - sprzęt ten musi być nowy? czy może to być sprzęt poleasingowy kupiony na FV?	Zakupiony sprzęt nie musi być nowy. Rekomendujemy jednak zakup urządzeń nowych. W przypadku zakupu sprzętu używanego Grantobiorca musi zapewnić, że: a) cena sprzętu nie przekracza wartości rynkowej tego sprzętu i jest niższa niż koszt podobnego nowego sprzętu (Grantobiorca musi posiadać dokumenty w tym zakresie); b) sprzedający środek trwały wystawił deklarację określającą jego pochodzenie; c) sprzedający środek trwały potwierdził w deklaracji, że dany środek nie był w okresie poprzednich 7 lat (10 lat w przypadku nieruchomości) współfinansowany z pomocy UE lub w ramach dotacji z krajowych środków publicznych.
Uzupełnienie i podpisanie wniosku	
Czy w przypadku podmiotu, który nie jest Vatowcem kwota 159 tys. jest kwotą złożonego wniosku netto/brutto czy powinna być obniżona o Vat ? Jaką wartość należy wpisać w pkt 4.03 w tym przypadku?	159 tys. to maksymalna wartość wsparcia, jaką może uzyskać Grantobiorca (jest to kwota, która może zostać Państwu przekazana). W przypadku, gdy Państwa podmiot, będzie mógł odzyskać poniesiony koszt podatku od towarów i usług (nawet w części), wówczas VAT jest niekwalifikowalny – a we Wniosku wskazywana jest kwota netto (bez podatku VAT), w przypadku gdy Państwa podmiot nie będzie mógł odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku od towarów i usług, wówczas VAT jest kwalifikowalny – we Wniosku wskazywana jest zatem kwota brutto (z podatkiem VAT). Na formularzu Wniosku oraz w HRP deklarujecie Państwo, czy w Państwa przypadku VAT jest kwalifikowalny czy nie. Wartość podana w polu 4.03 wniosku musi być taka sama jaka jest wartość (w komórce wypełnionej kolorem czerwonym) w Harmonogramie Realizacji Przedsięwzięcia (HRP stanowiącym załącznik nr 1 do Wniosku).
Kto powinien zalogować się do POPI, czy musi to być osoba reprezentująca podmiot, podpisująca wniosek czy może to być osoba faktycznie tworząca wniosek?	Na platformie POPI wniosek może utworzyć dowolna osoba. Następnie osoba ta może udostępnić wniosek osobie podpisującej bezpośrednio w POPI poprzez wpisanie nr PESEL tej osoby w polu 1.18, 1.23, 1.28 lub 1.33 wniosku (osoba, której nr PESEL wpisano w formularzu po zalogowaniu się do POPI widzi ten wniosek w sekcji "Moje wnioski") lub może wniosek pobrać i przekazać poza platformą POPI (np. e-mail) do podpisania osobie upoważnionej.
Kto może podpisać Wniosek o wsparcie w projekcie?	Wniosek i umowa mogą zostać podpisane jedynie podpisem kwalifikowanym przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wnioskodawcy zgodnie z reprezentacją wskazaną w dokumencie właściwym dla jej formy prawnej lub inną osobę, posiadającą pełnomocnictwo (podpisane w dowolny sposób przez osobę reprezentującą Wnioskodawcę). Np. w przypadku gdy Wnioskodawcą jest spółką prawa handlowego, wówczas osobą uprawnioną lub osobami uprawnionymi są osoby wskazane w KRS co należy potwierdzić odpisem KRS.
Czy podpis kwalifikowany do wniosku musi posiadać właściciel/prezes/osoba upoważniona do reprezentowania czy może to być podpisane podpisem kwalifikowanym przez pracownika	Jeśli inna osoba podpisuje wniosek lub umowę musi posiadać stosowne pełnomocnictwo do tych czynności. Pełnomocnictwo to powinno być przesłane wraz z wnioskiem lub przed zawarciem umowy. Wzór pełnomocnictwa stanowi załącznik nr 11 do Procedury oceny i naboru wniosków w projekcie e-usługi POZ i znajduje się na stronie: https://zdrowie.gov.pl/poiis/strona-1028-nabor_placowek.html jak również w ogłoszeniu o naborze na POPI: https://e-inwestycje.mz.gov.pl/wybranykonkurs/?id=d12d04d6-0c39-ed11-9db1-000d3aaa0b3a oraz na ekranie dodawania załączników do wniosku.
Czy jest dostępny wzór pełnomocnictwa dla osoby podpisującej wniosek o udział w projekcie?	Nie jest wymagane podpisanie załączników do wniosku poza przypadkiem, gdy wniosek podpisuje osoba na podstawie wydanego dla niej pełnomocnictwa - pełnomocnictwo to musi zostać podpisane przez osobę wydającą pełnomocnictwo, ale forma podpisu jest dowolna, np. podpis zaufany, własnoręczny (wówczas należy wraz z wnioskiem przesłać skan dokumentu). Nie jest wymagane potwierdzenie notarialne pełnomocnictwa.
Czy można podpisać wniosek wykorzystując EPUAP?	W przypadku spółki cywilnej należy załączyć umowę spółki. Umowa spółki cywilnej nie będzie wymagana w przypadku, gdy wszyscy współnicy podpiszą wniosek/umowę - wówczas należy przesłać wyciągi z CEiDG wszystkich współników spółki cywilnej.
Proszę o informację jak mogę podpisać wniosek inaczej niż podpisem kwalifikowanym?	W przypadku spółki cywilnej należy załączyć umowę spółki. Umowa spółki cywilnej nie będzie wymagana w przypadku, gdy wszyscy współnicy podpiszą wniosek/umowę - wówczas należy przesłać wyciągi z CEiDG wszystkich współników spółki cywilnej.
Jakie dokumenty potwierdzające prawo do reprezentacji podmiotu należy załączyć w przypadku gdy formą prawną Wnioskodawcy jest spółka cywilna?	W przypadku spółki cywilnej należy załączyć umowę spółki. Umowa spółki cywilnej nie będzie wymagana w przypadku, gdy wszyscy współnicy podpiszą wniosek/umowę - wówczas należy przesłać wyciągi z CEiDG wszystkich współników spółki cywilnej.
Pozostałe zagadnienia	
Ile czasu czeka się na podpisanie umowy ze strony MZ?	Wnioski oceniamy na bieżąco. Procedura oceny wniosku trwa około miesiąca - czas ten może się skrócić lub wydłużyć w zależności od liczby jednocześnie złożonych wniosków innych Wnioskodawców. Kwestia terminu zawarcia umowy zależna jest od przekazania dokumentów przez Wnioskodawcę niezbędnych do jej podpisania.
A jak długo trwa procedura oceny, podpisanie umowy i przekazanie grantu?	
Gdzie znajdziemy instrukcję jak opracować Zał. 1 Harmonogram realizacji przedsięwzięcia (HRP) oraz Zał. 2 Oszacowanie kosztów wszystkich pozycji HRP	W załączniku nr 1 „HRP” i załączniku nr 2 „Szacowanie kosztów” zawarto niezbędne informacje, jak należy wypełnić przedmiotowe dokumenty. Załączniki należy przygotować na wzorach stanowiących załączniki do Procedury oceny i wyboru wniosków (odpowiednio zał. 4 i 10, dostępnych na stronie: https://zdrowie.gov.pl/poiis/strona-1028-nabor_placowek.html jak również w ogłoszeniu o naborze na POPI: https://e-inwestycje.mz.gov.pl/wybranykonkurs/?id=d12d04d6-0c39-ed11-9db1-000d3aaa0b3a oraz na ekranie dodawania załączników do wniosku.
Czy wyczerpanie puli koperty B zatrzymuje nabór dla koperty B?	Decyzję w tym zakresie podejmuje Ministerstwo Zdrowia zgodnie z „Procedurą oceny i wyboru wniosków”: „Grantodawca zastrzega sobie prawo do zmiany poziomu procentowego alokacji środków pomiędzy kopertami, w szczególności w razie wyczerpania się środków w jednej z kopert”. Zmiana poziomu alokacji w poszczególnych kopertach zostanie zakomunikowana co najmniej na stronie: https://zdrowie.gov.pl/poiis/strona-1028-nabor_placowek.html oraz https://e-inwestycje.mz.gov.pl/wybranykonkurs/?id=d12d04d6-0c39-ed11-9db1-000d3aaa0b3a
Czy Placówka POZ to komórka organizacyjna lekarza POZ w danej lokalizacji, która zbiera deklaracje ?	Tak. Podmiot wykonujący działalność leczniczą, o którym mowa w ustawie o działalności leczniczej (art. 2 ust. 1 pkt 5), posiadający umowę z NFZ na udzielanie świadczeń w rodzaju POZ, identyfikowany w strukturze podmiotu leczniczego poprzez miejsce udzielania świadczeń. Zgodnie z przyjętą definicją zawartą w „Procedurze oceny i wyboru wniosków”: Placówka POZ – miejsce udzielania świadczeń przez Wnioskodawcę/Grantobiorcę, w którym wykorzystywana będzie wskazana we Wniosku infrastruktura teleinformatyczna oraz oprogramowanie zakupione w ramach Przedsięwzięcia; Miejsce udzielania świadczeń – pomieszczenie lub zespół pomieszczeń, w tej samej lokalizacji, powiązanych funkcjonalnie i organizacyjnie w celu udzielania świadczeń wskazanych w zawartej ze świadczeniodawcą umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie co najmniej: „świadczenia lekarza POZ”.
Czy wszystkie wymienione usługi/scenariusze biznesowe z modelu referencyjnego muszą być wdrożone w ramach projektu?	We wniosku składają Państwo oświadczenie (pole 3.15), że zapoznaliście się z dokumentem „Model referencyjny” i zobowiązujecie się realizować określone w nim procesy w Placówce POZ wskazanej we Wniosku. Model referencyjny określa ogólny zakres procesów Placówki POZ (w oparciu o obowiązujące przepisy prawa i warunki umów) i sposób ich realizacji. Uszczegółowienie procesów i funkcjonalności zawarte w Modelu referencyjnym stanowi rekomendację dla Placówki POZ. Niemniej każda Placówka POZ, zgodnie z deklaracją we Wniosku, na koniec realizacji Przedsięwzięcia musi zapewnić: a) integrację z systemem e-zdrowia, b) komunikację z pacjentami przy wykorzystaniu funkcjonalności określonych w Modelu referencyjnym, np. „system contact center”, wirtualna centrala telefoniczna.
Czy przelew grantu jest w formie zaliczki czy trzeba najpierw ponieść koszty i później nastąpi refundacja?	Grant jest wypłacany w dwóch transzach: zaliczka (80% wartości Grantu) i płatność końcowa (20% wartości Grantu) przy założeniu 100% wydatkowania środków z Grantu.
Proszę przybliżyć pojęcie „wirtualnej centrali telefonicznej”	Model Referencyjny nie zawiera definicji wirtualnej centrali telefonicznej, zawiera natomiast opis funkcjonalności jakie są wymagane do komunikacji z pacjentami przy jego wykorzystaniu bądź wykorzystaniu innych rozwiązań tego typu. Niemniej jednak wirtualna centrala telefoniczna to system umożliwiający zarządzanie połączeniami, umożliwiający stworzenie infolinii pozwalającej na zarządzanie połączeniami.
W projekcie e-usługi POZ w Zał1 mamy kilkakrotnie użyte słowo „Partner” - lecz brakuje go w definicjach. Gdzie można znaleźć definicję ?	Poprzez sformułowanie Partner należy rozumieć Placówkę POZ lub inny podmiot udzielający świadczeń.
Czy wartość planowanych zakupów np. zestawów komputerowych, jest ograniczona jakimiś innymi przepisami do których musimy się zastosować?	Na poziomie Grantu wszystkie informacje znajdują się w dokumentacji dostępnej na stronie: https://zdrowie.gov.pl/poiis/strona-1028-nabor_placowek.html Jeśli chodzi o wartość zakupów nie może ona przekraczać kwoty przyznanego Grantu (różnica nie będzie mogła być sfinansowana przez MZ). Dodatkowo obowiązują Państwa specyficzne dla Państwa jednostki przepisy wynikające np. z formy prawnej Państwa podmiotu.

Co w przypadku nie wykorzystania całej wnioskowanej kwoty? wynikającej np. z niedostępnego sprzętu załączonego w notatce z szacowania. Czy sprzęt uwzględniony w notatce z szacowania musi się zgadzać w ostatecznym rozliczeniu?	Rozliczenie Grantu nastąpi zgodnie z faktycznie poniesionymi wydatkami. Kwestię rozliczenia Przedsięwzięcia zrealizowanego w kwocie mniejszej niż wysokość Grantu szczegółowo regulują zapisy wzoru umowy o powierzenie grantu. Możliwe są zmiany w HRP - zmiany te wymagają zgody Ministerstwa Zdrowia zgodnie z § 23 ust. 2 lit. a) wzoru umowy o powierzenie grantu.
Czy stawki sprzętu/oprogramowania ujęte w harmonogramie na etapie realizacji grantu mogą ulec zmianie i tym samym będą możliwe przesunięcia na pozycjach harmonogramu? i/lub jakaś pozycja nie zostanie zrealizowana?	W przypadku trudności w zrealizowaniu jakiejś pozycji ujętej w HRP rekomendujemy niezwłocznie skontaktowanie się z pracownikami Ministerstwa Zdrowia w celu ustalenia dalszego postępowania. Należy jednak zaznaczyć, że rozliczenie Grantu możliwe jest jedynie na podstawie pozytywnie zweryfikowanych dokumentów odbiorowych i księgowych m.in. protokołów odbioru, faktur i dowodów płatności.
W jakim procencie może być świadczona komercja?	Grant dotyczy wyłącznie świadczeń finansowanych ze środków publicznych. Nie mogą Państwo świadczyć usług komercyjnych, wykorzystując do tego celu zakupiony w ramach środków z Grantu sprzęt teleinformatyczny oraz oprogramowanie. Działaniem takim ryzykują Państwo, że:
Co w sytuacji, jeśli placówka obsługuje również Pacjentów komercyjnych. Czy można wówczas złożyć wniosek o grant	<p>1. rozliczony jako kwalifikowalny koszt podatku VAT zostanie uznany za niekwalifikowalny i/lub</p> <p>2. środki przyznane Państwu w ramach Grantu zostaną uznane za niedozwoloną pomoc publiczną.</p> <p>Co w konsekwencji może oznaczać zwrot środków wraz z odsetkami.</p> <p>Granty są przyznawane w celu wsparcia Placówek POZ, spełniających warunki naboru. Należy przy tym uwzględnić, że we wniosku (pole 3.11) oświadczają Państwo, że całość zakupionej infrastruktury teleinformatycznej oraz oprogramowania sfinansowanych w ramach Grantu niezależnie od ich lokalizacji będzie wykorzystywana wyłącznie do świadczenia usług finansowanych w ramach umów z NFZ.</p> <p>Natomiast zgodnie ze wzorem umowy o powierzenie Grantu §11 ust. 3: Naruszeniem zasady trwałości Przedsięwzięcia jest w szczególności nieudzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia w rodzaju odpowiadającym zakresowi Przedsięwzięcia.</p> <p>Ponadto, zgodnie z § 11 ust. 6 wzoru umowy o powierzenie grantu: Grantobiorca zobowiązany jest niezwłocznie informować Grantodawcę o zawarciu, rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w rodzaju odpowiadającym zakresowi Przedsięwzięcia w okresie trwałości.</p>
Czy liczba zadeklarowanych pacjentów wpływa na wartość dofinansowania w programie e-Uslugi POZ? Czy też niezależnie od liczby pacjentów można wnioskować o maksymalną kwotę grantu?	Nie, musi być spełniony warunek min. 5 tys. deklaracji, żeby wziąć udział w naborze e-Uslugi POZ, ale wysokość Grantu nie jest zależna od liczby deklaracji. Możecie Państwo wnioskować maksymalnie o 159 tys. zł.
Czy można wydrukować pełne zgłoszenie, które jest w POPI, tak żeby wcześniej zapoznać się i wypełnić	Wzór wniosku można pobrać ze strony: https://zdrowie.gov.pl/poiiis/strona-1028-nabor_placowek.html . Wniosek i dokumentacja jest w pełni elektroniczna, zatem prosimy o wypełnienie wniosku na platformie POPI (formularz zawiera wiele formuł walidacyjnych) i ewentualnie zapisanie wypełnionego wniosku lokalnie na komputerze przed jego podpisaniem.
Jest możliwość zmiany wniosku i złożenia ponownie, czy w takim razie: 1. ocena dokonywana jest na bieżąco? 2. czy może zdarzyć się sytuacja, że konkurs zostanie zamknięty z powodu wyczerpania puli środków przed terminem składania tj. 31.01.2023?"	<p>1. Wnioski są oceniane na bieżąco, złożenie kolejnego wniosku możliwe jest dopiero po uzyskaniu oceny negatywnej wcześniej złożonego wniosku. W przypadku uwag do Państwa wniosku będą Państwo wzywani zgodnie z Procedurą do dokonania uzupełnień/korekt.</p> <p>2. Tak w przypadku wyczerpania alokacji środków jest taka możliwość.</p>
Czy konieczny jest warunek indeksowania EDM na koniec realizacji projektu?	Na zakończenie realizacji projektu konieczne jest wysłanie do systemu e-zdrowia P1 komunikatów dot. zdarzeń medycznych dla wszystkich świadczeń udzielanych przez Placówkę POZ oraz tworzenie i indeksowanie dokumentów stanowiących EDM, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej, o ile podczas udzielania świadczenia powstanie obowiązek wytworzenia takiego dokumentu.