

# GUVERNUL ROMÂNIEI



## Hotărâre

**pentru completarea Hotărârii de Guvern nr.835/2007 privind autorizarea Ministerului Sănătății Publice de a finanța achiziționarea unui sistem informatic de înaltă performanță, din venituri proprii, și pentru abrogarea unor dispoziții ale Hotărârii Guvernului nr. 1.079/2000 privind autorizarea Ministerului Finanțelor de a garanta un credit extern pentru Ministerul Sănătății, în vederea finanțării achiziționării de sisteme informatice de înaltă performanță**

In temeiul art.108 din Constituția României, republicată,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

**Articol unic.** La Hotărârea Guvernului nr.835/2007 privind autorizarea Ministerului Sănătății Publice de a finanța achiziționarea unui sistem informatic de înaltă performanță, din venituri proprii, și pentru abrogarea unor dispoziții ale Hotărârii Guvernului nr. 1.079/2000 privind autorizarea Ministerului Finanțelor de a garanta un credit extern pentru Ministerul Sănătății, în vederea finanțării achiziționării de sisteme informatice de înaltă performanță, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.528 din 3 august 2007, cu modificările și completările ulterioare, după art.1 se introduce un nou articol, art.1<sup>1</sup> cu următorul cuprins:

” Art.1<sup>1</sup> (1) Implementarea sistemului informatic de înaltă performanță prevăzut la art.1 se finalizează în următoarele unități sanitare din București și județul Mureș: Institutul Clinic Fundeni și Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș.

(2) Se autorizează Ministerul Sănătății să reproiecteze sistemul informatic de înaltă performanță prevăzut la art.1, în sistemul informatic integrat în sănătate publică și să-l implementeze la nivel național potrivit descrierii tehnice din anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

(3) Fondurile necesare reproiectării și implementării sistemului informatic integrat în sănătate publică la nivel național se asigură din suma alocată de Ministerul Sănătății pentru achiziția sistemului informatic de înaltă performanță prevăzut la art.1.”

**PRIM-MINISTRU  
VICTOR VIOREL PONTA**

## NOTĂ DE FUNDAMENTARE

### SECȚIUNEA 1

#### TITLUL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV

Hotărâre pentru completarea Hotărârii de Guvern nr.835/2007 privind autorizarea Ministerului Sănătății Publice de a finanța achiziționarea unui sistem informatic de înaltă performanță, din venituri proprii, și pentru abrogarea unor dispoziții ale Hotărârii Guvernului nr. 1.079/2000 privind autorizarea Ministerului Finanțelor de a garanta un credit extern pentru Ministerul Sănătății, în vederea finanțării achiziționării de sisteme informatice de înaltă performanță

### SECȚIUNEA A 2-A

#### MOTIVUL EMITERII ACTULUI NORMATIV

#### 1. Descrierea situației actuale

În baza autorizării obținute prin Hotărârea Guvernului nr. 1079/2000, cu modificările și completările ulterioare, Ministerul Sănătății a semnat cu firmele Compaq Computer România și Siemens Business Service GmbH&Co contractul pentru furnizarea unui sistem informatic de înaltă performanță care să acopere o parte din necesitățile de informatizare a unităților sanitare din România.

Prin Hotărârea Guvernului nr. 835/2007 s-a autorizat Ministerul Sănătății Publice să finanțeze achiziționarea unui sistem informatic de înaltă performanță, din venituri proprii. Astfel, după semnarea Actului Adițional nr. 11309/2007 și asigurarea resurselor financiare în valoare de 22 milioane USD, începând cu anul 2007 a fost demarat contractul pentru furnizarea sistemului informatic de înaltă performanță. Sursa de finanțare a fost asigurată din veniturile proprii obținute din "taxa de viciu", respectiv prin contribuțiile instituite în scopul combaterii consumului excesiv de produse din tutun și băuturi alcoolice conform Legii nr. 95/2006, printr-un acreditiv bancar.

Implementarea contractului mai sus menționat a fost sistat în data de 11.12.2009, dată la care conducerea MS a solicitat demararea unei investigații de către Departamentul Național Anticorupție. După efectuarea verificărilor, nu s-au constatat abateri privind infracțiuni de natura abuzului contra intereselor publice sau alte abateri.

Până la data întreruperii contractului s-au efectuat cheltuieli în valoare de 11,5 milioane dolari, constând din achiziții pentru Centrul de Date în valoare de 6,5 milioane USD și mai multe etape de implementare a soluției SAP pentru care s-a

plătit suma de 5 milioane USD.

Soluția propusă s-a bazat pe un modul pilot ce urma să fie implementat în două spitale master, respectiv Spitalul Județean de Urgență Târgu Mureș și Institutul Clinic Fundeni, unități sanitare cu o complexitate mare, în activitate și date reprezentative pentru întreg sistemul sanitar.

Demararea cercetărilor de către DNA, precum și refuzul medicilor din cadrul Institutului Clinic Fundeni de a utiliza softurile de colectare și prelucrare a informațiilor, a generat blocarea etapei de testare de acceptanță și nefinalizarea modului pilot, ceea ce a condus la nesemnarea documentelor de recepție și neachitarea facturii emise de furnizor. Ca urmare a acestui fapt s-a generat un litigiu aflat pe rolul instanțelor de judecată cu unul dintre furnizori, respectiv addIT fostă Siemens, pentru neplata facturii de 2,5 mil USD.

Pentru soluționarea litigiului furnizorul addIT s-a adresat în luna iunie 2012 Curții de Arbitraj Comercial solicitând plata facturilor (în baza acceptanței implicite), dobânzilor legale, cheltuielilor suplimentare, taxelor și onorariilor de arbitraj, valoarea totală a sumelor datorate fiind estimată la aproximativ 3,2 mil USD.

Analiza derulării achiziției sistemului informatic de înaltă performanță a evidențiază următoarele aspecte:

- Derularea contractului este întreruptă din anul 2009;
- Scopul inițial al proiectului prevedea realizarea unui sistem informatic integrat de înaltă performanță pentru 16 unități sanitare (spitale). În prezent, ca urmare a faptului că majoritatea spitalelor au deja soluții informatice implementate pentru managementul informatic al activității spitalicești, atât din punct de vedere medical cât și financiar-contabil, obiectul inițial al proiectului nu mai este de actualitate ;
- Analiza priorităților și direcțiilor de dezvoltare actuale ale Ministerului Sănătății, privind informatizarea sistemului de sănătate publică, scoate în evidență necesitatea imperativă a unei informatizări integrate la nivelul întregului sistem de sănătate publică din România, în concordanță cu sistemele informatice implementate sau în curs de implementare la nivelul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, cu sistemul informatic DRG (Sistemul de clasificare în grupe de diagnostice) și cu soluțiile HIS (Hospital Information System) implementate de către spitale;
- În intervalul de timp scurs din 2009 până în prezent, tehnologia informației a evoluat, permițând astfel extinderea unei soluții integrate la nivelul tuturor instituțiilor care fac parte din sistemul de sănătate publică din România. Alinierea la standardele de informatizare și raportare medicală la nivel european și internațional a sistemului informatic de înaltă performanță al Ministerului Sănătății este o necesitate stringentă.
- Realizarea unei soluții informatice integrate va permite îndeplinirea obiectivului strategic de a culege și agrega datele din sistemele informatice existente în sistemul sanitar în vederea efectuării de analize complexe și de furnizare de informații utile care să fundamenteze deciziile luate pentru asigurarea unei finanțări adecvate a activității medicale în ansamblu. Totodată, este necesară o mai bună administrare a fondurilor alocate

unităților sanitare prin creșterea vizibilității asupra costurilor pentru fiecare pacient/caz medical. Sistemul informatic integrat asigură posibilitatea de a efectua analize comparative, de a determina costurile reale pe procedurile medicale efectuate în spital și de a elabora statistici naționale coerente, măsură esențială pentru luarea deciziilor privind alocările de fonduri în sistemul național de sănătate.

- Litigiul generat ca urmare a neefectuării plății facturii aferente serviciilor prestate de către unul din furnizori, litigiu pentru care acesta s-a adresat Curții de Arbitraj, trebuie soluționat astfel încât să nu fie afectate fondurile publice alocate acestui proiect.

Așa cum a fost menționat mai sus, în momentul de față în România există o serie de sisteme informatice importante ce deservește sistemul medical. Aceste sisteme sunt în exploatare sau urmează a fi implementate în perioada următoare, și deservește managementul serviciilor medicale prestate de către unitățile medicale aflate în contract cu CNAS. Dintre aceste sisteme amintim:

- Sistemul informatic unic integrat – SIUI
- Sistemul informatic de Prescripție Electronică – SIPE
- Cardul Electronic de Asigurări Sociale de Sănătate – CEASS (in curs de implementare)
- Dosarul electronic al pacientului – DES (in curs de implementare).

Performanța acestor sisteme informatice este condiționată de exploatarea lor integrată în scopul corelării și transformării datelor furnizate în informații utile întregului sistem de sănătate. Din aceste considerente este necesară și oportună realizarea unui sistem integrat care să permită colectarea volumului de date existent și efectuarea unor analize complexe la nivelul întregului sistem sanitar.

Un argument în plus pentru susținerea necesității realizării sistemului informatic integrat îl reprezintă noile obiective ale Ministerului Sănătății:

- desemnarea Ministerului Sănătății ca unitate de achiziții publice centralizată;
- gestionarea și coordonarea tuturor programelor naționale de sănătate;
- derularea proiectelor structurale conform obiectivelor stabilite pentru perioada 2014-2020 pentru reabilitarea, dezvoltarea și modernizarea infrastructurii sanitare.

## **2. Schimbări preconizate**

În urma celor prezentate reluarea contractului nr. GH 8939/23.11.2000 se poate realiza în următoarele condiții:

- Menținerea sistemelor informatice preexistente operaționale și integrarea lor prin asigurarea evitării dublei activități și a costurilor suplimentare, fără a genera redundanțe sau disfuncții în funcționare.
- Crearea unei rețele private în jurul Centrului de Date al SIISP, găzduit din anul 2007 la Serviciul de Telecomunicații Speciale (STS). Această rețea va conecta în timp real entitățile generatoare de date din sistemul sanitar asigurând prin mecanisme de achiziții de date funcționalitatea adecvată pentru toate componentele SIISP.

- Găsirea unei soluții pentru stingerea litigiului pe cale amiabilă și analiza oportunității continuării contractului având în vedere următoarele aspecte:
  - reutilizarea soluțiilor hardware, software și a licențelor achiziționate până la întreruperea derulării contractului;
  - corectarea neconformităților și finalizarea implementării soluției IT în cele două locații master (Fundeni și Tg-Mures), având în vedere că în aceste locații soluția a fost implementată în proporție de 90%;
  - renunțarea la implementarea soluției IT în restul de 14 spitale și implementarea necesităților actuale ale Ministerului Sănătății – respectiv Sistemul Integrat de Sanatate Publica (SIISP);
  - actualizarea la zi a soluțiilor hardware, software și a licențelor;
  - evitarea plății penalităților.

Obiectivele propuse în cazul reluării proiectului ca urmare a concilierii pe cale amiabilă a litigiului sunt următoarele:

1. Eficienizarea utilizării fondurilor gestionate de furnizorii de servicii medicale, atât prin preluarea datelor de raportare SIUI și DRG, cât și prin punere la dispoziție a informațiilor legate de structura organizatorică și împărțirea bugetară la nivel de unitate spitalicească. Sistemul oferă utilizatorilor interni rapoarte referitoare la situația financiar-contabilă a spitalelor publice din România, date referitoare la eficiența secțiilor/medicilor etc.;
2. Implementarea Platformei de Interoperabilitate a SIISP cu sistemele informatice ale Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și ale celorlalte structuri cu responsabilități în domeniul managementului sistemului sanitar. Această platformă va asigura menținerea opțiunii de interoperabilitate cu terțe sisteme informatice de utilitate națională sau internațională;
3. Actualizarea soluțiilor informatice SAP la nivelul celor două spitale Spitalul Județean de Urgență Târgu Mureș și Institutul Clinic Fundeni;
4. Refolosirea tuturor componentelor contractului inițial, atât infrastructura hardware cât și componentele software integrate în noua arhitectură propusă;
5. Implementarea unei componente de gestiune a resurselor Ministerului Sănătății;
6. Implementarea funcționalităților necesare pentru modelarea fluxului de proces aferent achizițiilor și investițiilor la nivel național și programelor naționale de sănătate prin parcurgerea următoarelor etape: planificare, execuție și evaluare;
7. Raportare consolidată prin colectarea, transformarea și analizarea datelor interne din multiple surse și constituirea unui depozit de informații și soluții electronice necesare elaborării strategiei din domeniul sănătății publice.

SIISP va permite Ministerului Sănătății desfășurarea eficientă a activității la nivel central și implementarea politicilor din domeniul sănătății la nivel național, regional și local, cu următoarele beneficii așteptate:

- Posibilitatea obținerii de informații în timp real despre activitatea unităților sanitare;
- Crearea de instrumente de analiză și evaluare care să permită realizarea și diseminarea rapidă a unor sinteze și rapoarte necesare fundamentării

<p>deciziilor legate de instituțiile din sistemul de sănătate publică;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Optimizarea procesului de luare a deciziilor privind structura fiecărei instituții, precum și a ansamblului sistemului de sănătate publică din România;</li> <li>• Monitorizarea și optimizarea procesului de furnizare a serviciilor medicale în cadrul instituțiilor de sănătate publică;</li> <li>• Implementarea unui standard național de achiziție și transfer de date medicale și a uniformizării nomenclatoarelor de specialitate;</li> <li>• Determinarea precisă a nevoilor structurilor medicale pe județe și regiuni, în termeni de paturi/specialitate, costuri de personal medical, consumurilor directe și indirecte în scopul elaborării documentelor cu caracter național ( Planul național de paturi, Planul național de investiții și infrastructură sanitară, bugetul de venituri și cheltuieli etc)</li> <li>• Previzionarea impactului pe care îl determină modificarea unor parametri de structură și a condițiilor de contractare a serviciilor medicale de către unitățile sanitare. Simularea efectului produs de variația unor parametri precum : ICM, personalul medical sanitar, numărul de paturi contractat;</li> <li>• Managementul informațional al planificării, fundamentării, alocării, monitorizării și controlul fondurilor gestionate de Ministerul Sănătății;</li> <li>• Asigurarea accesului, în timp real, la informațiile necesare tuturor structurilor din cadrul Ministerului Sănătății;</li> <li>• Asigurarea suportului informațional pentru organizarea achizițiilor centralizate din domeniul sănătății (determinarea necesarului de materiale și servicii, conversia acestuia în comenzi de aprovizionare, recepția materialelor și gestiunea stocurilor inclusiv introducerea facturilor primite de la furnizori pentru materialele furnizate sau serviciile prestate);</li> <li>• Managementul resurselor umane bazat pe competență profesională și performanță în îndeplinirea atribuțiilor;</li> <li>• Fundamentarea politicilor și strategiilor de ameliorare a stării de sănătate a populației; proiectarea și gestionarea programelor naționale de sănătate.</li> </ul>
<p><b>3. Alte informații</b> Nu este cazul</p>
<p><b>SECȚIUNEA A 3-A</b> <b>IMPACTUL SOCIOECONOMIC AL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV</b></p>
<p><b>1. Impactul macroeconomic</b> Prezentul proiect de act normativ nu are impact macro-economic.</p>
<p><i>1^1. Impactul asupra mediului concurențial și domeniul ajutoarelor de stat</i> Nu este cazul</p>
<p><b>2. Impactul asupra mediului de afaceri</b> Prezentul proiect de act normativ nu are impact asupra mediului de afaceri.</p>
<p><b>3. Impactul social</b> Prezentul proiect de act normativ nu are impact social.</p>

**4. Impactul asupra mediului**

Proiectul de hotărâre a Guvernului nu are impact asupra mediului.

**5. Alte informații**

Nu este cazul.

**SECȚIUNEA A 4-A**  
**IMPACTUL FINANCIAR ASUPRA BUGETULUI GENERAL**  
**CONSOLIDAT, ATÂT PE TERMEN SCURT, PENTRU ANUL CURENT,**  
**CÂT ȘI PE TERMEN LUNG (PE 5 ANI)**

Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
		3	4	5	6	
1	2	3	4	5	6	7
1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: (i) impozit pe profit (ii) impozit pe venit b) bugete locale: (i) impozit pe profit c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) contribuții de asigurări	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii b) bugete locale: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu
3. Impact financiar, plus/minus, din care: a) buget de stat b) bugete locale	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						

7. Alte informații	Nu este cazul
<b>SECȚIUNEA A 5-A</b> <b>EFACTELE PROIECTULUI DE ACT NORMATIV ASUPRA LEGISLAȚIEI</b> <b>ÎN VIGOARE</b>	
<b>1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ - Nu este cazul</b> a) acte normative care se modifică b) acte normative care se abrogă c) acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții	
<b>2. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare - Nu este cazul</b> a) Actele comunitare ale căror cerințe sunt implementate de proiectul de act normativ b) Obiectivele actului comunitar c) Gradul de conformitate al proiectului de act normativ cu actele comunitare din domeniul respectiv	
<b>3. Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare</b> Nu este cazul	
<b>4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene</b> Nu este cazul	
<b>5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente</b> Nu este cazul.	
6. Alte informații	
<b>SECȚIUNEA A 6-A</b> <b>CONSULTĂRILE EFECTUATE ÎN VEDEREA ELABORĂRII</b> <b>PROIECTULUI DE ACT NORMATIV</b>	
<b>1. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate.</b> Nu a fost necesar procesul de consultare al organizațiilor neguvernamentale sau instituții de cercetare.	
<b>2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea, precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de obiectul proiectului de act normativ.</b> Nu este cazul.	
<b>3. Consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care proiectul de act normativ are ca obiect activități ale acestor</b>	

<p>autorități, în condițiile Hotărârii Guvernului nr. 521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative.</p> <p>Nu este cazul.</p>	
<p><b>4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente</b></p> <p>Nu este cazul.</p>	
<p><b>5. Informații privind avizarea de către:</b></p> <p>a) <i>Consiliul Legislativ</i></p> <p>b) <i>Consiliul Suprem de Apărare a Țării</i></p> <p>c) <i>Consiliul Economic și Social</i></p> <p>d) <i>Consiliul Concurenței</i></p> <p>e) <i>Curtea de Conturi</i></p> <p>Nu este cazul.</p>	
<p><b>6. Alte informații</b></p> <p>Nu este cazul.</p>	
<p><b>SECȚIUNEA A 7-A</b></p> <p><b>ACTIVITĂȚI DE INFORMARE PUBLICĂ PRIVIND ELABORAREA ȘI IMPLEMENTAREA PROIECTULUI DE ACT NORMATIV</b></p>	
<p><b>1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ</b></p> <p>Prezentul act normativ a respectat prevederile Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, fiind afișat pe site-ul Ministerului Sănătății.</p>	
<p><b>2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice.</b></p> <p>Nu este cazul.</p>	
<p><b>3. Alte informații</b></p> <p>Nu este cazul.</p>	
<p><b>SECȚIUNEA A 8-A</b></p> <p><b>MĂSURI DE IMPLEMENTARE</b></p>	
<p><b>1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale - înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente</b></p> <p>Nu este cazul.</p>	
<p><b>2. Alte informații</b></p> <p>Nu este cazul.</p>	

Față de cele prezentate, a fost elaborată prezenta **Hotărâre** pentru completarea Hotărârii de Guvern nr.835/2007 privind autorizarea Ministerului Sănătății Publice de a finanța achiziționarea unui sistem informatic de înaltă performanță pe care îl supunem Guvernului spre adoptare.

MINISTRUL SĂNĂTĂȚII,  
EUGEN NICOLĂEȘCU



AVIZĂM FAVORABIL,

VICEPRIM-MINISTRU,  
MINISTRUL FINANTELOR  
PUBLICE

MINISTRUL DELEGAT PENTRU  
BUGET

DANIEL CHIȚOIU

LIVIU VOINEA

MINISTRUL PENTRU  
SOCIETATEA INFORMAȚIONALĂ

PREȘEDINTE CONSILIUL  
CONCURENȚEI

DAN NICA

BOGDAN-MARIUS CHIRIȚOIU

PREȘEDINTE  
AUTORITATEA NAȚIONALĂ PENTRU  
REGLEMENTAREA ȘI MONITORIZAREA  
ACHIZIȚIILOR PUBLICE

BOGDAN-PAUL DOBRIN

MINISTRUL JUSTIȚIEI

ROBERT-MARIUS CAZANCIUC