



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
SECRETAR GENERAL

Nr. 300

15.04.2022

CĂTRE,

SECRETARIATUL GENERAL AL GUVERNULUI  
DOMNULUI SECRETAR GENERAL MARIAN NEACȘU

Inițiator: Ministerul Sănătății

Titlul proiectului: **Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea Notei de fundamentare privind necesitatea și oportunitatea efectuării cheltuielilor aferente proiectului de investiții „Sistem INTEGRAT de Management în Sistemul de Asigurări Sociale de Sănătate”**

Vă transmitem alăturat proiectul menționat mai sus, în vederea înscrierii pe agenda reuniunii pregătitoare, litera c).

Proiectul de act normativ a fost transmis în vederea avizării de către:

- instituție avizatoare, Ministerul Justiției;
- avizator: Viceprim-ministru, ministrul transporturilor și infrastructurii Sorin Mihai Grindeanu.

Prin prezenta adresă confirmăm faptul că textul proiectului de act normativ prezentat pe suport de hârtie este identic cu varianta electronică transmisă la adresa de e-mail: [sgg.pregatitoare@gov.ro](mailto:sgg.pregatitoare@gov.ro), în data de 14.04.2022.

Secretar general

Carmen Mihaela BARDOS



**Nicolae-Ionel CIUCĂ**

**PRIM – MINISTRU**

**Art. 3** – Casa Națională de Asigurări de Sănătate răspunde de modul de utilizare a sumei prevăzute în anexă, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

**Art.2** - Finanțarea proiectului de investiții prevăzut la art. 1 se realizează din fonduri externe nerambursabile și din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru cota de contribuție proprie, în limita sumelor aprobate anual cu aceeași destinație, conform programelor de investiții publice aprobate potrivit legii.

**Art.1** - Se aprobă Nota de fundamentare privind necesitatea și oportunitatea efectuării cheltuielilor aferente proiectului de investiții „Sistem INTEGRAT de Management în Sistemul de Asigurări Sociale de Sănătate”, prevăzută în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

**Guvernul României adoptă prezenta hotărâre:**

In temeiul prevederilor art.108 din Constituția României, republicată și al art. 42 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare,

**pentru aprobarea Notei de fundamentare privind necesitatea și oportunitatea efectuării cheltuielilor aferente proiectului de investiții „Sistem INTEGRAT de Management în Sistemul de Asigurări Sociale de Sănătate”**

**HOTĂRÂRE**



**GUVERNUL ROMÂNIEI**

**NOTA DE FUNDAMENTARE**

referitoare la necesitatea și oportunitatea efectuării cheltuielilor aferente proiectului de investiții  
 „Sistem INTEGRAT de Management în Sistemul de Asigurări Sociale de Sănătate”

**I - Context general:**

**1. Descrierea situației actuale**

Casa Națională de Asigurări de Sănătate (CNAS) este instituție publică, autonomă, de interes național, cu personalitate juridică, al cărei principal obiect de activitate îl reprezintă asigurarea funcționării unitare și coordonate a sistemului asigurărilor sociale de sănătate din România. Principalul obiectiv al CNAS este administrarea Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate (FNUASS), precum și finanțarea, prin intermediul acestui fond, a serviciilor medicale necesare asiguraților.

Furnizarea serviciilor medicale se face în funcție de cerere și ofertă, fapt ce asigură cadrul necesar pentru eliminarea rispei și raționalizarea cheltuielilor. CNAS are rolul de a valorifica acest cadru, prin verificarea furnizării serviciilor medicale, medicamentelor și dispozitivelor medicale în conformitate cu prevederile cadrului normativ în vigoare.

Relațiile dintre furnizori și caselle de asigurări de sănătate se desfășoară în baza unui contract- funcție de care se realizează plata furnizorilor pentru serviciile furnizate. CNAS are rolul de a urmări respectarea contractului-cadru și aplicarea lui într-un mod unitar, la nivelul întregii țări.

CNAS funcționează pe baza Statutului propriu și are următoarele principale obligatii:

- să asigure logistica funcționării unitare și coordonate a sistemului asigurărilor sociale de sănătate;

- să urmărească folosirea cu eficiență a FNUASS;

- să folosească mijloace adecvate de mediatizare pentru reprezentarea, informarea și susținerea intereselor asiguraților pe care îi reprezintă;

- să acopere nevoile de servicii de sănătate ale persoanelor, în limita fondurilor disponibile.

Platforma informatică a asigurărilor de sănătate (PIAS), gestionată de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, asigură la nivel național cadrul unitar informațional și strategic de gestionare a FNUASS.

În prezent PIAS gestionează un număr de peste 18 milioane de persoane beneficiare de servicii medicale și medicamente, un număr de peste 70.000 de utilizatori reprezentând furnizori de servicii medicale și medicamente, peste 700.000 de servicii raportate și validate zilnic, din care aproximativ 200.000 sunt prescripții medicale. Dimensiunile aproximative din prezent ale principalelor baze de date sunt după cum urmează:

- SUI – 48TB; Notă: baza de date SUI conține atât o instanță centrală SUI, cât și câte o instanță aferentă fiecărui județ
- SIFE – 19TB
- CEAS – 4,4TB
- DES – 15,1TB
- Altele (Card European etc) – până în 7,5TB.

## 2. Obiectivul general al proiectului/Scopul proiectului:

Obiectivul proiectului propus, intitulat „Sistem Integrat de Management in Sistemul de Asigurari Sociale de Sanatate” este de a dezvolta un instrument pentru suport operational ce optimizeaza procesele decizionale ale institutiei, de a furniza informatii pe baza carora pot fi realizate politici publice in domeniul sanatatii si social, precum si de a consolida capacitatea institutiile care alimenteaza cu date sistemul de sanatate publica, prin cresterea gradului de interoperabilitate a sistemelor informationale si informatice utilizate si standardizarea datelor, fapt ce va conduce la cresterea eficientei activitatii proprii si a prestigiului institutiei.

Sistemul integrat de management va permite elaborarea de rapoarte, analize, studii menite sa imbunatateasca si sa consolideze capacitatea decizionala a Beneficiarului prin prelucrarea datelor specifice colectate de Platforma Informatica din Asigurările de sănătate (PIAS) care cuprinde:

- Sistemul Informativ Unic Integrat (SIUI) reprezintă nucleul PIAS pentru gestionarea și controlul utilizării FNUASS la nivelul tuturor furnizorilor de servicii medicale și medicamente, precum și regulilor de validare și decontare a serviciilor conform prevederilor legale în vigoare. Sistemul este în producție începând cu noiembrie 2008 și în anul 2012 a suferit o modificare de arhitectură prin care s-a trecut la SIUI centralizat;

- Sistemul național de prescriere electronică (SIPe), care asigură gestionarea integrată a activităților privind utilizarea în condițiile legii a rețelor medicale acoperite parțial sau integral din FNUASS. Acest sistem a fost pus în funcțiune în luna iulie 2012 și din ianuarie 2013 este folosit exclusiv pentru operarea rețelor medicale acoperite din FNUASS;
- Sistemul național al cardului de asigurări sociale de sănătate (CEAS), care asigură gestionarea utilizării cardului național de asigurări sociale de sănătate, ca mijloc de identificare în sistemul medical a persoanelor asigurate. Acest sistem a fost pus în funcțiune în luna decembrie 2012, fiind utilizat treptat, pe măsura distribuiri către asigurați a cardurilor CEAS;
- Sistemul dosarului electronic de sănătate al pacientului (DES) - finalizat în aprilie 2014, este un instrument de gestionare a informațiilor medicale relevante pentru fiecare pacient beneficiar al serviciilor medicale suportate din FNUASS.

Sistemele informatice componente ale PIAS, au fost create la momente diferite, în arhitecturi diferite, rezultând o platformă informatică care, deși este funcțională și de neînlocuit din punct de vedere operational, nu poate fi folosită pentru analiza integrată a datelor existente. Mai mult, pe lângă aceasta mai există și alte sisteme informatice secundare, cum ar fi cel de gestiune al cardului european de sănătate, care vin să aducă o notă și mai accentuată de complexitate a peisajului IT al sistemelor. Pentru ca datele acestea să fie integrate, ele trebuie preluate, convertite, reformate, renumerotate, sumarizate etc., rezultând o imagine unică a activităților CNAS care va conduce, printre altele, la consolidarea capacității instituționale și o planificare strategică mai eficientă, respectiv elaborarea de politici publice bazate pe dovezi / informații solide.

## 3. Obiectivele specifice ale proiectului:

Dezvoltarea sistemului integrat de management are scopul:

- susținerii unui proces decizional performant și a unei planificări strategice fundamentată pe dovezi, pentru atingerea obiectivelor instituționale;
- obținerii unor informații complexe, competitive și de actualitate, destinate realizării politicilor publice în domeniul sănătății;
- consolidării capacității instituționale a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate de a comunica rapid și eficient cu instituțiile care alimentează cu date sistemul de asigurări sociale de sănătate;



între instituție și publicul larg și conduce către o mai bună transparență și eficiență a activităților efectuate pentru îndeplinirea obiectivelor proprii prin punerea la dispoziție a unor servicii accesibile online. Astfel, acesta va fi un instrument ce permite desfășurarea în mod eficient și în anumite cazuri automat a activităților specifice interfeței dintre organismele administrative centrale și cetățeni/medii de activităților specifice interfeței dintre organismele administrative centrale și cetățeni/medii de activități de afaceri și al altor instituții și organizații la nivel local și/sau la nivel central. În plus, acesta este un instrument ce permite desfășurarea în mod eficient și, în anumite cazuri, automat a activităților specifice interfeței dintre organismele administrative centrale și cetățeni/medii de activități de afaceri – în sensul că nu mai e nevoie de cereri complicate de consultare a datelor ce trebuie depuse la nivelul caselor de asigurări de sănătate; astfel, cererile de acces la date se vor derula prin noul sistem implementat. Informațiile statistice despre activitatea specifică a instituției și serviciile publice oferite de către aceasta pentru cetățeni și medii de afaceri, în cazul de față fiind vorba de asigurări și furnizorii de servicii medicale, vor fi puse la dispoziție prin intermediul componentei aplicative sub forma de servicii web publice online, accesibile în browser web. Acest lucru va asigura accesul la servicii electronice moderne.

- Valoarea totală a proiectului este în sumă de 101.980 mii lei, din care cheltuieli de investiții în sumă de 98.056 mii lei.

**TITULAR :** Casa Națională de Asigurări de Sănătate

**BENEFICIAR :** Casa Națională de Asigurări de Sănătate

**AMPLASAMENT :** Municipiul București, strada Calărașilor nr 248, bloc S19, sector 3

## INDICATORI TEHNICO - ECONOMICI

**Valoarea totală proiect de investiții (inclusiv TVA)** (în prețuri valabile în luna noiembrie 2019; 1 EURO = 4.7545 lei)

Eșalonarea cheltuielilor de investiții	
Anul I	Anul II
52.360 mii lei	45.696 mii lei
<b>Capacități:</b>	
- Sistem informatic	
1 buc.	
<b>Durata de execuție a investiției</b>	
18 luni	

## FINANȚAREA INVESTIȚIEI

Finanțarea proiectului de investiții se realizează din fonduri externe nerambursabile și din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru cota de contribuție proprie, în limita sumelor aprobate anual cu această destinație, conform programelor de investiții publice aprobate potrivit legii.

**NOTĂ DE FUNDAMENTARE**

<p align="center"><b>Secțiunea 1</b>  <b>Titlul actului normativ</b>  <b>Hotărâre</b>  <b>pentru aprobarea Notei de fundamentare privind necesitatea și oportunitatea efectuării cheltuielilor aferente proiectului de investiții „Sistem INTEGRAT de Management în Sistemul de Asigurări Sociale de Sănătate”</b></p>	<p align="center"><b>Secțiunea a 2-a</b>  <b>Motivul emiterii actului normativ</b></p> <p>Asigurarea cadrului legal pentru punerea în aplicare a prevederilor art. 42 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare, având în vedere faptul că în prezent CNAS derulează proiectului „Sistem INTEGRAT de Management în Sistemul de Asigurări Sociale de Sănătate”, cod SIPOCA 729/MySMSIS – 130048”, a cărui valoare totală a este de 101.980 mii lei.</p>	<p align="center"><b>1. Descrierea situației actuale</b></p> <p>Casa Națională de Asigurări de Sănătate (CNAS) este instituție publică, autonomă, de interes național, cu personalitate juridică, al cărei principal obiect de activitate îl reprezintă asigurarea funcționării unitare și coordonate a sistemului asigurărilor sociale de sănătate din România.</p> <p>Principalul obiectiv al CNAS este administrarea Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate (FNUASS), precum și finanțarea prin intermediul acestui fond a serviciilor medicale necesare asiguraților.</p> <p>Furnizarea serviciilor medicale se face în funcție de cerere și ofertă, fapt ce asigură cadrul necesar pentru eliminarea risipei și raționalizarea cheltuielilor. CNAS are rolul de a valorifica acest cadru, prin verificarea furnizării serviciilor medicale, medicamentelor și dispozitivelor medicale în conformitate cu prevederile cadrului normativ în vigoare.</p> <p>Relațiile dintre furnizori și casele de asigurări de sănătate se desfășoară în baza unui contract-cadru în care sunt specificate criteriile de evaluare a activității medicale, în funcție de care se realizează plata furnizorilor pentru serviciile furnizate. CNAS are rolul de a urmări respectarea contractului-cadru și aplicarea lui într-un mod unitar, la nivelul întregii țări.</p> <p>CNAS funcționează pe baza Statutului propriu și are următoarele principale obligații:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• să asigure logistică funcționării unitare și coordonate a sistemului asigurărilor sociale de sănătate;</li> <li>• să urmărească folosirea cu eficiență a FNUASS;</li> <li>• să folosească mijloace adecvate de mediatizare pentru reprezentarea, informarea și susținerea intereselor asiguraților pe care îi reprezintă;</li> <li>• să acopere nevoile de servicii de sănătate ale persoanelor, în limita fondurilor disponibile.</li> </ul> <p>CNAS are în subordine casele județene de asigurări de sănătate (CAS), Casa de Asigurări de Sănătate a municipiului București (CASMB) și Casa Asiguratorilor de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești (CASAOPSNAJ) și are rapoarturi de colaborare și cu instituții publice care furnizează informații referitoare la categorii de date /</p>
--	---	---

informații, altele decât cele referitoare la calitatea de asigurată al sistemului de asigurări sociale de sănătate.

Platforma informatică a asigurărilor de sănătate (PIAS), gestionată de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, asigură la nivel național cadrul unitar informațional și strategic de gestionare a Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.

În conformitate cu prevederile art. 42 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 500/2002, cu modificările și completările ulterioare, documentațiile tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții noi, documentațiile de avizare a lucrărilor de intervenții, respectiv notele de fundamentare privind necesitatea și oportunitatea efectuării cheltuielilor aferente celorlalte categorii de investiții incluse la poziția C "Alte cheltuieli de investiții" care se finanțează, potrivit legii, din fonduri publice, se aprobă de către Guvern, pentru valori mai mari de 40 de milioane lei.

CNAS derulează proiectul "Sistem INTEGRAT de Management în Sistemul de Asigurări Sociale de Sănătate", cod SIPOCA 729/MySMSIS - 130048, a cărui valoare totală este de 101.980 mii lei. Durata de execuție a investiției este de 18 luni, iar finanțarea se realizează din fonduri alocate prin Programul Operațional Capacitate Administrativă, Axa prioritară - Administrație publică și sistem judiciar eficiente, precum și din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru cota de contribuție proprie, în limita sumelor aprobate anual cu această destinație, conform programelor de investiții publice aprobate potrivit legii.

Obiectivul proiectului este de a dezvolta un instrument pentru suport operațional ce optimizează procesele decizionale ale instituției, de a furniza informații pe baza cărora pot fi realizate politici publice în domeniul sănătății și social, precum și de a consolida capacitatea instituțională a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate de a comunica rapid și eficient cu instituțiile care alimentează cu date sistemul de sănătate publică prin creșterea gradului de interoperabilitate a sistemelor informaționale și informatice utilizate și standardizarea datelor, fapt ce va conduce la creșterea eficienței activității proprii și a prestigiului instituției.

În acest context, în vederea asigurării continuității și finalizării proiectului "Sistem INTEGRAT de Management în Sistemul de Asigurări Sociale de Sănătate", se impune promovarea și adoptarea unei hotărâri de Guvern prin care să se aprobe Nota de fundamentare privind necesitatea și oportunitatea efectuării cheltuielilor aferente proiectului de investiții "Sistem INTEGRAT de Management în Sistemul de Asigurări Sociale de Sănătate".

## 2. Schimbări preconizate

Prin proiectul de act normativ se asigură cadrul legal pentru punerea în aplicare a prevederilor art. 42 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare, ceea ce va conduce la implementarea și finalizarea proiectului "Sistem INTEGRAT de Management în Sistemul de Asigurări Sociale de Sănătate", cod SIPOCA 729/MySMSIS - 130048".

Având în vedere că sănătatea este considerată un drept social, iar calitatea și sustenabilitatea finanțării a serviciilor de sănătate reflectă o măsură a dreptului de care beneficiază cetățeanul care își plătește taxele (în cazul nostru contribuția la asigurări sociale de sănătate), serviciile de sănătate sunt incluse în categoria serviciilor publice (de utilitate publică), astfel că prin implementarea unor instrumente moderne de management se va realiza fundamentarea proceselor decizionale care să răspundă nevoilor de argumentare a deciziilor la nivel strategic și operațional prin generarea de dovezi sau rapoarte cu un grad ridicat de acuratețe care să constituie o bază solidă în planificarea instituțională.

Obiectivul proiectului "Sistem Integrat de Management în Sistemul de Asigurări Sociale de

Sănătate" este de a dezvolta un instrument pentru suport operațional ce optimizează procesele decizionale ale instituției, de a furniza informații pe baza cărora pot fi realizate politici publice în domeniul sănătății și social, precum și de a consolida capacitatea instituțională a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate publică prin creșterea gradului de interoperabilitate a sistemelor informaționale și informatice utilizate și standardizarea datelor, fapt ce va conduce la creșterea eficienței activității proprii și a prestigiului instituției.

Dezvoltarea sistemului integrat de management are scopul:

- susținerii unui proces decizional performant și a unei planificări strategice fundamentată pe dovezi, pentru atingerea obiectivelor instituționale;
- obținerii unor informații complexe, competitive și de actualitate, destinate realizării politicilor publice în domeniul sănătății;
- consolidării capacității instituționale a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate de a comunica rapid și eficient cu instituțiile care alimentează cu date sistemul de asigurări sociale de sănătate;
- creșterii gradului de interoperabilitate a sistemelor informatice integrate și viitoare din platforma PIAS.

Soluția care se dorește a fi implementată prin acest proiect va asigura interoperabilitatea sistemului propus cu alte sisteme existente și viitoare din Platforma Informatică a Asigurărilor de Sănătate (PIAS) prin utilizarea de standarde comune în domeniu. Sistemul propus va respecta atât politicile și reglementările interne ale instituției cât și legislația în vigoare privind protecția datelor cu caracter personal, protecția informațiilor clasificate și alte acte normative care se referă la tehnologia informației.

Soluția va trebui să asigure respectarea la un nivel ridicat a cerințelor de securitate informațională a datelor și informațiilor gestionate în PIAS, protejarea bazelor de date a PIAS, integritatea bazelor de date a PIAS, garantarea la un nivel ridicat a securității și confidențialității informațiilor deținute, asigurarea continuității activităților.

Sistemul integrat de management va permite elaborarea de rapoarte, analize, studii menite să îmbunătățească și să consolideze capacitatea decizională a Beneficiarului prin prelucrarea datelor specifice colectate de Platforma Informatică din Asigurările de Sănătate (PIAS) care cuprind:

- Sistemul Informatic Unic Integrat (SIUI) reprezentând nucleul PIAS pentru gestionarea și controlul utilizării FNUASS la nivelul tuturor furnizorilor de servicii medicale și medicamente, precum și reguliilor de validare și decontare a serviciilor conform prevederilor legale în vigoare. Sistemul este în producție începând cu noiembrie 2008 și în anul 2012 a suferit o modificare de arhitectură prin care s-a trecut la SIUI centralizat;
- Sistemul național de prescriere electronică (SIPe), care asigură gestionarea integrală a activităților privind utilizarea în condițiile legii a rețetelor medicale acoperite parțial sau integral din FNUASS. Acest sistem a fost pus în funcțiune în luna iulie 2012 și din ianuarie 2013 este folosit exclusiv pentru operarea rețetelor medicale acoperite din FNUASS;
- Sistemul național al cardului de asigurări sociale de sănătate (CEAS), care asigură gestionarea utilizării cardului național de asigurări sociale de sănătate, ca mijloc de identificare în sistemul medical a persoanelor asigurate. Acest sistem a fost pus în funcțiune în luna decembrie 2012, fiind utilizat treptat, pe măsura distribuției către asigurați a cardurilor CEAS;
- Sistemul dosarului electronic de sănătate al pacientului (DES) - finalizat în aprilie 2014, este un instrument de gestionare a informațiilor medicale relevante pentru fiecare pacient beneficiar al serviciilor medicale suportate din FNUASS.

Sistemele informatice componente ale PIAS, au fost create la momente diferite, în arhitecturi

diferite, rezultând o platformă informatică care, deși este funcțională și de neînlocuit din punct de vedere operațional, nu poate fi folosită pentru analiza integrată a datelor existente. Mai mult, pe lângă acestea mai există și alte sisteme informatice secundare, cum ar fi cel de gestiune al cardului european de sănătate, care vin să aducă o notă și mai accentuată de complexitate a peisajului IT al sistemelor. Pentru ca datele acestea să fie integrate, ele trebuie preluate, convertite, reformulate, renumerotate, sumarizate etc., rezultând o imagine unică a activităților CNAS care va conduce, printre altele, la consolidarea capacității instituționale și o planificare strategică mai eficientă, respectiv elaborarea de politici publice bazate pe dovezi / informații solide.

În prezent PIAS gestionează un număr de peste 18 milioane de persoane beneficiare de servicii medicale și medicamente, un număr de peste 70.000 de utilizatori reprezentând furnizori de servicii medicale și medicamente, peste 700.000 de servicii raportate și validate zilnic, din care aproximativ 200.000 sunt prescripții medicale. Dimensiunile aproximative din prezent ale principalilor baze de date sunt după cum urmează:

- SIUI – 48TB; Nota: baza de date SIUI conține atât o instanță centrală SIUI, cât și câte o instanță aferentă fiecărui județ
- SIPE – 19TB
- CEAS – 4,4TB
- DES – 15,1TB
- Altele (Card European etc) – până în 7,5TB.

Se poate considera astfel că noul sistem va trebui să importe inițial aproximativ 95TB, corespunzând situației din momentul lansării în producție, după care se vor replica continuu bazele surse în noul sistem. Experiența de până acum arată că aceste baze de date cresc anual cu o valoare totală relativ constantă, de până în 15TB, preconizându-se o dimensiune undeva sub 150TB după 3 ani de funcționare.

În noul sistem, datele eşantionate extrase din PIAS vor fi integrate și organizate într-un format unic de măsură și referință – pentru ca datele să fie integrate, ele trebuie să fie convertite, reformulate, corectate (în măsura în care este posibil), renumerotate, sumarizate etc.

Din punct de vedere funcțional sistemul propus trebuie să:

1. analizeze și dezvolte funcționalități și fluxuri de colectare / replicare și integrare a datelor provenite din PIAS specifice fiecărui tip de autoritate sau instituție publică cu care CNAS a încheiat protocoale referitoare la schimbul de date (privind asigurările);
2. analizeze și dezvolte funcționalități și fluxuri care să permită accesul sigur și de încredere al furnizorilor de servicii medicale la anumite informații privind asigurările (ex. verificarea calității de asigurare sau a altor atribuție esențiale ale acestuia);
3. analizeze și dezvolte funcționalități specifice de migrare și colectare eficientă a datelor din PIAS, conform nevoilor identificate;
4. creezească consistența datelor despre asigurările gestionate de SIUI;
5. integreze și valorifice operațional și analitic volume mari de date;
6. reutilizeze modalitățile de acces actuale implementate de celelalte sisteme componente ale PIAS, acolo unde este judicios;
7. aplice măsuri uniforme pentru protecția, siguranța și prelucrarea datelor.

Sistemul informatic propus are ca scop principal furnizarea de servicii online specifice administrației publice centrale în beneficiul cetățenilor, al mediului de afaceri și al altor instituții și organizații la nivel local și/sau la nivel central. În acest sens, pe lângă funcționalitățile avansate de analiză a datelor ce vor fi dezvoltate pentru utilizatorii interni ai instituției, se vor implementa și un set de interfețe web care vor permite accesul utilizatorilor din afara instituției la date ale acesteia, structurate pe patru niveluri de interes:

1. utilizatorii din alte instituții publice, care pot interoga date ale Beneficiarului

2. furnizorii de servicii medicale, care pot consulta aici anumite date statistice legate de activitatea din domeniul lor specific

3. un număr relativ redus de utilizatori care pot accesa un set mai larg de date statistice legate de activitatea Beneficiarului, în interes public – reprezentanți ai organizațiilor profesionale sau guvernamentale cu activitate în domeniu, ai presei etc.

4. publicul larg, care va avea acces la un set de rapoarte statice, re-impresărate periodic (o dată sau de două ori pe săptămână).

Astfel, activitatea specifică a instituției și serviciile publice oferite de către aceasta pentru cetățeni și medii de afaceri, în cazul de față fiind vorba de asigurări și furnizorii de servicii medicale, vor fi puse la dispoziție prin intermediul componentei aplicației sub forma de servicii web publice online. Acest lucru va asigura apropierea instituției de cetățeni și medii de afaceri și va oferi acestora servicii sofisticate, moderne și electronice.

Din perspectiva colaborării inter-instituționale, comunicarea și colaborarea joacă un rol esențial. Sistemul informatic propus este instrumentul modern, actual, care asigură legătura directă între instituție și publicul larg și conduce către o mai bună transparență și eficiență a activităților efectuate pentru îndeplinirea obiectivelor proprii prin punerea la dispoziție a unor servicii accesibile online. Astfel, acesta va fi un instrument ce permite desfășurarea în mod eficient și în anumite cazuri automat a activităților specifice interfeței dintre organismele administrative centrale și cetățeni/medii de afaceri – în aceste sens sistemul va include funcționalitățile de vizualizare și analiză a datelor utilizatorilor externi instituției pentru accesul la funcționalitățile de vizualizare și analiză a datelor expuse în exterior.

Sistemul informatic propus are ca scop principal și furnizarea de servicii online specifice administrației publice centrale (consultare / vizualizare de date statistice) în beneficiul cetățenilor, al mediilor de afaceri și al altor instituții și organizații la nivel local și/sau la nivel central. În plus, acesta este un instrument ce permite desfășurarea în mod eficient și, în anumite cazuri, automat a activităților specifice interfeței dintre organismele administrative centrale și cetățeni/medii de afaceri – în sensul că nu mai e nevoie de cereri complicate de consultare a datelor ce trebuie depuse la nivelul caselor de asigurări de sănătate; astfel, cererile de acces la date se vor derula prin noul sistem implementat. Informațiile statistice despre activitatea specifică a instituției și serviciile publice oferite de către aceasta pentru cetățeni și medii de afaceri, în cazul de față fiind vorba de asigurări și furnizorii de servicii medicale, vor fi puse la dispoziție prin intermediul componentei aplicației sub forma de servicii web publice online, accesibile în browser web. Acest lucru va asigura accesul la servicii electronice moderne.

### 3. Alte informații

**Valoarea totală a proiectului „Sistem INTEGRAT de Management în Sistemul de Asigurări Sociale de Sănătate este de 101.980 mii lei, din care cheltuieli de investiții 98.056 mii lei.**

Durata de execuție a investiției este de 18 luni, iar finanțarea se realizează din fonduri alocate prin Programul Operațional Capacitate Administrativă, Axa prioritară – Administrație publică și sistem judiciar eficiente, precum și din bugetul Fondului Național unic de asigurări sociale de sănătate pentru cota de contribuție proprie, în limita sumelor aprobate anual cu această destinație, conform programelor de investiții publice aprobate potrivit legii.

Impactul socio-economic al actului normativ								
<b>1. Impactul macro-economic.</b> Prezentul act normativ nu are impact macro-economic.								
<b>1.1 Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutorarilor de stat.</b> Prezentul act normativ nu are impact asupra mediului concurențial și în domeniul ajutorarilor de stat.								
<b>2. Impactul asupra mediului de afaceri.</b> Prezentul act normativ nu are impact asupra mediului de afaceri.								
<b>2.1 Impactul asupra sarcinilor administrative</b> Prezentul act normativ nu are impact asupra sarcinilor administrative.								
<b>2.2 Impactul asupra întreprinderilor mici și mijlocii</b> Prezentul act normativ nu are impact asupra întreprinderilor mici și mijlocii.								
<b>3. Impactul social.</b> Proiectul cod SIPOCA 729/MySMSIS 130048 „Sistem INTEGRAT de Management în Sistemul de Asigurări Sociale de Sănătate, cod apel: POCA/513/1/1/ are impact asupra Dezvoltării și introducerii de sisteme și standarde comune în administrația publică ce optimizează procesele decisionale orientate către cetățeni și mediul de afaceri în concordanță cu SCAP.								
<b>4. Impactul asupra mediului.</b> Implementarea proiectului va ține cont de obligațiile în vigoare în România referitoare la condițiile de mediu, sociale și cu privire la relațiile de muncă pe toată durata de îndeplinire a contractului de servicii, precum și că le va respecta în vederea îndeplinirii contractului.								
<b>Secțiunea a 3-a</b> <b>Impactul socio-economic al actului normativ</b>								
<b>Secțiunea a 4-a</b> <b>Impactul financiar asupra bugetului general consolidat, atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung (pe 5 ani)</b>								
Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani	Media pe 5 ani					1
				2	3	4	5	6
				1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus,				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
				2. Modificări ale cheltuielilor 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 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

<p><b>1. Informații privind procesul de consultare cu organizațiile neguvernamentale, institute de</b></p>		
<p><b>Consultările efectuate în vederea elaborării actului normativ</b></p>		
<p><b>Secțiunea a 6-a</b></p>		
<p>6. Alte informații Nu au fost identificate</p>		
<p>5. Alte acte normative și/ sau documente internaționale din care decurg angajamente</p>	<p>Nu există acte și/sau documente internaționale din care decurg aranjamente.</p>	
<p>4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene.</p>	<p>Nu este cazul.</p>	
<p>3. Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare europene.</p>	<p>Nu este cazul.</p>	
<p>2. Conformitatea actului normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare.</p>	<p>Actul normativ nu transpune și nici nu implementează un act comunitar.</p>	
<p>1. Compatibilitatea actului normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice.</p>	<p>Nu este cazul.</p>	
<p>1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor actului normativ în vigoare a) acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a actului normativ; Nu este cazul. b) acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții. Nu este cazul.</p>		
<p><b>Efectele actului normativ asupra legislației în vigoare</b></p>		
<p><b>Secțiunea a 5-a</b></p>		
<p>7. Alte informații</p> <p>Finanțarea proiectului de investiții se realizează din fonduri externe nerambursabile și din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru cota de contribuție proprie, în limita sumelor aprobate anual cu această destinație, conform programelor de investiții publice aprobate potrivit legii.</p> <p>Proiectul de act normativ nu are impact bugetar suplimentar asupra bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate. Finanțarea proiectului de investiții se realizează din fonduri externe nerambursabile și din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru cota de contribuție proprie, în limita sumelor aprobate anual cu această destinație, conform programelor de investiții publice aprobate potrivit legii.</p> <p>Proiectul de act normativ nu are impact bugetar suplimentar asupra bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate. Finanțarea proiectului de investiții se realizează din fonduri externe nerambursabile și din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru cota de contribuție proprie, în limita sumelor aprobate anual cu această destinație, conform programelor de investiții publice aprobate potrivit legii.</p> <p>Management în Sistemul de Asigurări Sociale de Sănătate”, cod SIPOCA 729/MySMIS – 130048”.</p> <p>461/28.01.2020 încheiat cu AMPOCA pentru derularea proiectului „Sistem INTEGRAT de Management în anul 2022 sunt prevăzute sume în conformitate cu prevederile contractului de finanțare nr. care în anul 2022 sunt prevăzute sume în conformitate cu prevederile contractului de finanțare nr. 461/28.01.2020 încheiat cu AMPOCA pentru derularea proiectului „Sistem INTEGRAT de Management în Sistemul de Asigurări Sociale de Sănătate”, cod SIPOCA 729/MySMIS – 130048”.</p>		
<p>(c) bugetul asigurărilor sociale de stat; (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii</p>	<p>3. Impact financiar, plus/minus, din care:</p> <p>a) buget de stat b) bugete locale</p>	
	<p>4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare</p>	
	<p>5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare</p>	
	<p>6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare</p>	
	<p>7. Alte informații</p>	

<p><b>cercetare și alte organisme implicate.</b></p> <p>Actul normativ nu are implicații care să necesite consultări cu partenerii sociali.</p>	
<p><b>2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de obiectul actului normativ.</b></p> <p>Nu este cazul.</p>	
<p><b>3. Consultările organizate cu autoritățile administrative locale, în situația în care actul normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile Hotărârii Guvernului nr.521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrative locale la elaborarea proiectelor de acte normative.</b></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) Consiliul Legislativ – este necesar avizul Consiliului Legislativ</p> <p>b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării</p> <p>c) Consiliul Economic și Social</p> <p>d) Consiliul Concurenței</p> <p>e) Curtea de Conturi</p>	
<p><b>6. Alte informații</b></p> <p>Nu au fost identificate.</p>	
<p><b>Secțiunea a 7-a</b></p> <p><b>Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea actului normativ</b></p> <p><b>1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării actului normativ.</b></p> <p>Prezentul act normativ a fost supus procedurii stabilite de Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată, la data de 27.01.2022 fiind publicate pe site-ul CNAS, la secțiunea Transparența decizională 2022, proiectul de act normativ și nota de fundamentare a acestuia.</p> <p><b>2. Informarea societății civile cu privire la eventualele impact asupra mediului în urma implementării actului normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice.</b></p> <p>Actul normativ nu are impact asupra mediului înconjurător.</p>	
<p><b>3. Alte informații. Nu au fost identificate.</b></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 actului normativ de către autoritățile administrative interesate, fără a fi nevoie de înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor celor deja existente.</b></p> <p>Actul normativ va fi pus în aplicare de către părțile interesate, fără a fi nevoie de înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor celor deja existente.</p>	
<p><b>2. Alte informații.</b></p> <p>Nu au fost identificate.</p>	

Față de cele prezentate, a fost promovată prezenta hotărâre de Guvern pentru aprobarea Notei de fundamentare privind necesitatea și oportunitatea efectuării cheltuielilor aferente proiectului de investiții „Sistem INTEGRAT de Management în Sistemul de Asigurări Sociale de Sănătate”;

MINISTRUL SĂNĂTĂȚII

Prof. Univ. Dr. Alexandru RAFLA



*25.03.2022*

VICEPRIM-MINISTRU,

MINISTRUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII

Sorin Mihai GRINDEANU

MINISTRUL FINANTELOR

Adrian CĂCIU

*1009048/2022*

MINISTRUL JUSTIȚIEI,

Marian-Cătălin PREDOIU

MINISTRUL DEZVOLTĂRII, LUCRĂRIILOR PUBLICE ȘI ADMINISTRĂȚIEI  
CSEKE Attila

p-PREȘEDINTELE CASEI NAȚIONALE DE ASIGURĂRI DE SĂNĂȚATE

Adela COJAN

Vicepreședinte

