

Dezvoltarea sistemelor informaționale AOAM ale CNAM

Integrarea componentelor existente într-un sistem informațional unitar și
ajustarea funcționalităților SIA AMP în scopul alinierii
acestuia cerințelor și normelor legale și necesităților CNAM

Anexa 1 la formularul F 4.1

OFERTA TEHNICA

Cuprins

Oferta matriciala “Cerina” – “Raspuns”	3
ANEXA - Operarea sistemului in M-Cloud – 2026 cuvinte	157
ANEXA: Modul de aplicare a politicilor de securitate necesare sistemului – 2600 cuvinte	162
ANEXA: HelpDesk	168
ANEXA: ORGANIZAREA PROIECTULUI	170

Oferta matriciala “Cerina” – “Raspuns”

Cerinta	Raspuns
Denumire. Cadrul legal. Baza Juridică. Acte normative Baza juridico-normativă sub care se desfășoară proiectul include legislația națională în vigoare, convențiile și tratatele internaționale, la care Republica Moldova este parte. Crearea și funcționarea Sistemelor CNAM este reglementată de următoarele acte legislative și normative:	Denumire. Cadrul legal. Baza Juridică. Acte normative Confirmam ca am luat la cunostinta si asumam desfasurarea proiectului in accord cu Baza juridico-normativă sub care se desfășoară proiectul include legislația națională în vigoare, convențiile și tratatele internaționale, la care Republica Moldova este parte. Confirmam ca am luat la cunostinta informatiile despre crearea și funcționarea Sistemelor CNAM este reglementată de următoarele acte legislative și normative:
• Legea nr.411-XII din 28.03.1995 „Ocrotirii sănătății”; • Legea nr.982 din 11 mai 2000 privind accesul la informație; • Legea nr.1069 din 22 iunie 2000 „Cu privire la informatică”; • Legea nr.467 din 21 noiembrie 2003 cu privire la informatizare și la resursele informaționale de stat; • Legea nr.412-XV din 09.12.2004 „Cu privire la Statistica oficială”; • Legea 100-XV din 26 aprilie 2001 „Privind actele din starea civilă” ; • Legea nr. 71 din 22 martie 2007 cu privire la registre; • Legea nr.133 din 08 iulie 2011 privind protecția datelor cu caracter personal; • Legea nr. 142 din 19.07.2018 cu privire la schimbul de date și interoperabilitate;	• Legea nr.411-XII din 28.03.1995 „Ocrotirii sănătății”; • Legea nr.982 din 11 mai 2000 privind accesul la informație; • Legea nr.1069 din 22 iunie 2000 „Cu privire la informatică”; • Legea nr.467 din 21 noiembrie 2003 cu privire la informatizare și la resursele informaționale de stat; • Legea nr.412-XV din 09.12.2004 „Cu privire la Statistica oficială”; • Legea 100-XV din 26 aprilie 2001 „Privind actele din starea civilă” ; • Legea nr. 71 din 22 martie 2007 cu privire la registre; • Legea nr.133 din 08 iulie 2011 privind protecția datelor cu caracter personal;

Cerinta	Raspuns
• Legea nr. 143 din 19.07.2018 pentru modificarea și completarea unor acte legislative; • Hotărârea Guvernului Republicii Moldova nr. 138 din 27.02.2019 cu privire la transmiterea unor sisteme informaționale automatizate; • Hotărârea Guvernului Republicii Moldova nr. 586 din 24.07.2017 pentru aprobarea Regulamentului privind modul de ținere a Registrului medical; • Hotărârea Guvernului nr. 988 din 10.10.2018 pentru aprobarea Regulilor de organizare a asistenței medicale primare;	• Legea nr. 142 din 19.07.2018 cu privire la schimbul de date și interoperabilitate; • Legea nr. 143 din 19.07.2018 pentru modificarea și completarea unor acte legislative; • Hotărârea Guvernului Republicii Moldova nr. 138 din 27.02.2019 cu privire la transmiterea unor sisteme informaționale automatizate; • Hotărârea Guvernului Republicii Moldova nr. 586 din 24.07.2017 pentru aprobarea Regulamentului privind modul de ținere a Registrului medical; • Hotărârea Guvernului nr. 988 din 10.10.2018 pentru aprobarea Regulilor de organizare a asistenței medicale primare;
• Hotărârea Guvernului nr.632 din 8 iunie 2004 despre aprobarea Politicii de edificare a societății informaționale în Republica Moldova; • Hotărârea Guvernului nr.1123 din 14 decembrie 2010 privind aprobarea Cerințelor față de asigurarea securității datelor cu caracter personal la prelucrarea acestora în cadrul sistemelor informaționale de date cu caracter personal; • Hotărârea Guvernului Republicii Moldova №. 101 din 5 februarie 2008 privind instituirea „Registrului de stat al formularelor medicale de strictă evidență”; • Hotărârea Guvernului Republicii Moldova №.272 din 6 martie 2002 privind măsurile de creare a sistemului	• Hotărârea Guvernului nr.632 din 8 iunie 2004 despre aprobarea Politicii de edificare a societății informaționale în Republica Moldova; • Hotărârea Guvernului nr.1123 din 14 decembrie 2010 privind aprobarea Cerințelor față de asigurarea securității datelor cu caracter personal la prelucrarea acestora în cadrul sistemelor informaționale de date cu caracter personal; • Hotărârea Guvernului Republicii Moldova №. 101 din 5 februarie 2008 privind instituirea „Registrului de stat al formularelor medicale de strictă evidență”; • Hotărârea Guvernului Republicii Moldova №.272 din 6 martie 2002 privind măsurile de creare a

Cerinta	Raspuns
informațional automatizat „Registrul de stat al unităților de drept”; • Hotărârea Guvernului RM №.1128 din 14.10.2004 privind aprobarea Concepției Sistemului Informațional Medical Integrat; • Hotărâre de guvern Nr.128 din 20.02.2014 privind platforma tehnologică guvernamentală comună (M-Cloud) ; • Hotărâre de guvern Nr. 656 din 05.09.2012 cu privire la aprobarea Programului privind Cadrul de Interoperabilitate; • Hotărâre de guvern nr. 1090 din 31.12.2013 privind serviciul electronic guvernamental de autentificare și control al accesului (MPass) ; • Hotărârea Guvernului RM nr. 405 din 02.06.2014 privind serviciul electronic guvernamental integrat de semnătură digitală (MSign); • Hotărârea Guvernului RM nr. 857 din 31.10.2013 cu privire la Strategia națională de dezvoltare a societății informaționale “Moldova Digitală 2020” • Ordinul MS RM nr. 695 din 13.10.2010 „Cu privire la Asistența Medicală primară din Republica Moldova”;	sistemului informațional automatizat „Registrul de stat al unităților de drept”; • Hotărârea Guvernului RM №.1128 din 14.10.2004 privind aprobarea Concepției Sistemului Informațional Medical Integrat; • Hotărâre de guvern Nr.128 din 20.02.2014 privind platforma tehnologică guvernamentală comună (M-Cloud) ; • Hotărâre de guvern Nr. 656 din 05.09.2012 cu privire la aprobarea Programului privind Cadrul de Interoperabilitate; • Hotărâre de guvern nr. 1090 din 31.12.2013 privind serviciul electronic guvernamental de autentificare și control al accesului (MPass) ; • Hotărârea Guvernului RM nr. 405 din 02.06.2014 privind serviciul electronic guvernamental integrat de semnătură digitală (MSign); • Hotărârea Guvernului RM nr. 857 din 31.10.2013 cu privire la Strategia națională de dezvoltare a societății informaționale “Moldova Digitală 2020” • Ordinul MS RM nr. 695 din 13.10.2010 „Cu privire la Asistența Medicală primară din Republica Moldova”;
• Ordinului MS nr.190 din 23 iunie 2003 „Cu privire la instituirea structurii sistemului sănătății raionale/municipale”, ce prevede structura și	• Ordinului MS nr.190 din 23 iunie 2003 „Cu privire la instituirea structurii sistemului sănătății raionale/municipale”, ce prevede structura și responsabilitățile secțiilor de informatică și

Cerinta	Raspuns
responsabilitățile secțiilor de informatică și statistică medicală din cadrul instituțiilor medicale publice; • Ordinul MS RM nr. 828 din 31.10.2011 „Cu privire la aprobarea formularelor de evidență medicală primară; • Ordinul MS „Cu privire la întocmirea și prezentarea dărilor de seamă statistice medicale anuale de către instituțiile medico-sanitare”, actualizat anual; • Ordinul MS nr. 404 din 30 octombrie 2007 “Cu privire la delimitarea juridică a asistenței medicale primare la nivel raional”; • Ordinul nr. 1086 din 30.12.2016 cu privire la aprobarea Regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale prestatorilor de servicii de sănătate; • Ordinul nr. 492/139A din 22 aprilie 2013 „Cu privire la medicamentele compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală” ; • Ordinul nr. 727-494-a din 21.09.16 „despre aprobarea regulamentului cu privire la organizarea tratamentului episodic în sala de tratamente/staționar de zi, cabinete de proceduri și la domiciliu, cu medicamente compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, a unor maladii frecvent întâlnite în practica medicului de familie” ; • Ordinul nr. 1080 din 28 decembrie 2017 „Cu privire la aprobarea Nomenclatorului Instituțiilor medico-sanitare Publice de asistență medicală primară la nivel de raion”;	statistică medicală din cadrul instituțiilor medicale publice; • Ordinul MS RM nr. 828 din 31.10.2011 „Cu privire la aprobarea formularelor de evidență medicală primară; • Ordinul MS „Cu privire la întocmirea și prezentarea dărilor de seamă statistice medicale anuale de către instituțiile medico-sanitare”, actualizat anual; • Ordinul MS nr. 404 din 30 octombrie 2007 “Cu privire la delimitarea juridică a asistenței medicale primare la nivel raional”; • Ordinul nr. 1086 din 30.12.2016 cu privire la aprobarea Regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale prestatorilor de servicii de sănătate; • Ordinul nr. 492/139A din 22 aprilie 2013 „Cu privire la medicamentele compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală” ; • Ordinul nr. 727-494-a din 21.09.16 „despre aprobarea regulamentului cu privire la organizarea tratamentului episodic în sala de tratamente/staționar de zi, cabinete de proceduri și la domiciliu, cu medicamente compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, a unor maladii frecvent întâlnite în practica medicului de familie” ; • Ordinul nr. 1080 din 28 decembrie 2017 „Cu privire la aprobarea Nomenclatorului Instituțiilor medico-

Cerinta	Raspuns
• Ordin nr. 47 din 10.02.2016 Cu privire la aprobarea Nomenclatorului prestatorilor privați de servicii de sănătate; • Ordin nr. 466 din 11.06.2015 cu privire la aprobarea Nomenclatorului instituțiilor medico-sanitare spitalicești; • Ordinul MS Nr. 1023 din 29.12.2011 privind aprobarea formularelor statistice de evidență medicală primară; • Ordinul nr. 1087/721 din 30.12.2016 despre aprobarea Regulamentului privind înregistrarea persoanei la medicul de familie din instituția medico-sanitară ce prestează asistență medicală primară în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală; • Ordin nr. 515-130-A din 13.04.18 Cu privire la indicatorii de performanță în AMP;	sanitare Publice de asistență medicală primară la nivel de raion”; • Ordin nr. 47 din 10.02.2016 Cu privire la aprobarea Nomenclatorului prestatorilor privați de servicii de sănătate; • Ordin nr. 466 din 11.06.2015 cu privire la aprobarea Nomenclatorului instituțiilor medico-sanitare spitalicești; • Ordinul MS Nr. 1023 din 29.12.2011 privind aprobarea formularelor statistice de evidență medicală primară; • Ordinul nr. 1087/721 din 30.12.2016 despre aprobarea Regulamentului privind înregistrarea persoanei la medicul de familie din instituția medico-sanitară ce prestează asistență medicală primară în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală; • Ordin nr. 515-130-A din 13.04.18 Cu privire la indicatorii de performanță în AMP;
• Ordinul comun al MS și CNAM nr. 596/404A din 21.07.2016 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală; • Ordinul comun al MS și CNAM nr. 1131/658A din 29.12.2017 Criteriile de contractare a instituțiilor medico-sanitare în cadrul sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală pentru anul 2018.	• Ordinul comun al MS și CNAM nr. 596/404A din 21.07.2016 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală; • Ordinul comun al MS și CNAM nr. 1131/658A din 29.12.2017 Criteriile de contractare a instituțiilor medico-sanitare în cadrul sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală pentru anul 2018.

Cerinta	Raspuns
Referințe pentru proiect. Direcția de dezvoltare (extras din „Analiza sistemelor CNAM” 2017) Concluzii privind situația ”As-Is”	Asumarea intelegerii referințelor pentru proiect. Direcția de dezvoltare (extras din „Analiza sistemelor CNAM” 2017) Concluzii privind situația ”As-Is”
<<>> Sistemele informaționale gestionate și utilizate de către CNAM pot fi caracterizate ca fiind fragmentate și orientate preponderent spre nevoi departamentale. Pornind inițial de la ideea unui sistem unic de gestiune și evidență în domeniul AOAM a fost dezvoltat SIA AOAM, care urma să acopere în mare măsură business-procese existente la acea vreme referitoare atât la activitatea CNAM cât și la relațiile cu prestatorii de servicii medicale din sectoarele asistenței medicale. Odată cu trecerea timpului însă, modificarea cadrului legal, dar și imposibilitatea de ajustare și adaptare tehnică a soluției software, din considerentul lipsei capacităților și codului sursă, CNAM a trebuit să găsească soluții în concordanță cu noile cerințe și probleme care apăreau la zi.	Confirmam ca am parcurs si ca intelegem analiza realizata in anul 2017 si asumam contextul viziunii asupra sistemelor CNAM. Intelegem ca mediul in care se desfasoara proiectul este unul de o complexitate ridicata, in care unele componente pot fi in curs de dezvoltare sau implementate. Confirmam intelegerea referintelor puse la dispozitie de catre Autoritatea Contractanta, extrase din analiza sistemelor CNAM 2017: <i><<>> Sistemele informaționale gestionate și utilizate de către CNAM pot fi caracterizate ca fiind fragmentate și orientate preponderent spre nevoi departamentale. Pornind inițial de la ideea unui sistem unic de gestiune și evidență în domeniul AOAM a fost dezvoltat SIA AOAM, care urma să acopere în mare măsură business-procese existente la acea vreme referitoare atât la activitatea CNAM cât și la relațiile cu prestatorii de servicii medicale din sectoarele asistenței medicale.</i> <i>Odată cu trecerea timpului însă, modificarea cadrului legal, dar și imposibilitatea de ajustare și adaptare tehnică a soluției software, din considerentul lipsei capacităților și codului sursă, CNAM a trebuit să găsească soluții în concordanță cu noile cerințe și probleme care apăreau la zi.</i>
În consecință, treptat au fost create soluții software fragmentate și orientate pe segmente înguste, care urmau să înlocuiască una după alta diferite funcționalități sau grupuri de	Confirmam intelegerea referintelor puse la dispozitie de catre Autoritatea Contractanta, extrase din analiza sistemelor CNAM 2017:

Cerinta	Raspuns
funcționalități din cadrul SIA AOAM. Spre exemplu modulul "Planuri instituții medicale" a ajuns să fie înlocuit de SIA pentru prezentarea on-line a devizului de cheltuieli și a dărilor de seamă 1-16/d, care este accesibil pe website-ul CNAM și care la moment înlocuiește această funcționalitate. Aceste date nu mai ajung să fie stocate și procesate în SIA AOAM, doar decât în SIA ASM, care și acesta este caracterizat ca fiind unul departamental cu posibilități reduse și funcțional învechit.	<i>În consecință, treptat au fost create soluții software fragmentate și orientate pe segmente înguste, care urmau să înlocuiască una după alta diferite funcționalități sau grupuri de funcționalități din cadrul SIA AOAM. Spre exemplu modulul "Planuri instituții medicale" a ajuns să fie înlocuit de SIA pentru prezentarea on-line a devizului de cheltuieli și a dărilor de seamă 1-16/d, care este accesibil pe website-ul CNAM și care la moment înlocuiește această funcționalitate. Aceste date nu mai ajung să fie stocate și procesate în SIA AOAM, doar decât în SIA ASM, care și acesta este caracterizat ca fiind unul departamental cu posibilități reduse și funcțional învechit.</i>
Astfel, CNAM a ajuns să depindă la ora actuală de un șir de sisteme informatice utilizate strict de anumite subdiviziuni, acestea fiind orientate în cea mai mare măsură spre nevoile și business-proceseale fiecărei subdiviziuni în parte. Totodată, din motiv că toate aceste soluții informatice au fost dezvoltate în baza diferitor tehnologii, unele mai vechi și depășite deja în timp, se constată una din cele mai importante probleme – cea privind comunicarea dintre sisteme. Aici este de menționat faptul că unele dintre sisteme nu permit deloc schimbul de date electronic în regim automatizat (fie sincron sau asincron), altele dispun doar de anumite instrumente ce permit schimbul de date în regim manual, prin încărcarea unor fișiere exportate din sisteme externe. Nu se constată nici un mecanism eficient de interoperabilitate cu soluții software absolut necesare de a fi interconectate, cum ar fi: SIA AMP, SIA AMS, sistemele Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale, Serviciului Fiscal de Stat, etc.	Confirmam intelegerea referintelor puse la dispozitie de catre Autoritatea Contractanta, extrase din analiza sistemelelor CNAM 2017: <i>Astfel, CNAM a ajuns să depindă la ora actuală de un șir de sisteme informatice utilizate strict de anumite subdiviziuni, acestea fiind orientate în cea mai mare măsură spre nevoile și business-proceseale fiecărei subdiviziuni în parte. Totodată, din motiv că toate aceste soluții informatice au fost dezvoltate în baza diferitor tehnologii, unele mai vechi și depășite deja în timp, se constată una din cele mai importante probleme – cea privind comunicarea dintre sisteme. Aici este de menționat faptul că unele dintre sisteme nu permit deloc schimbul de date electronic în regim automatizat (fie sincron sau asincron), altele dispun doar de anumite instrumente ce permit schimbul de date în regim manual, prin încărcarea unor fișiere exportate din sisteme externe. Nu se constată nici un mecanism eficient de interoperabilitate cu soluții software absolut necesare de a fi interconectate, cum ar fi: SIA AMP, SIA AMS, sistemele Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale, Serviciului Fiscal de Stat, etc.</i>

Cerinta	Raspuns
Problema susmenționată, rezultă într-o altă constatare și anume că în cadrul CNAM se introduc, se stochează și se procesează uneori aceleași date, în diferite locuri, de mai multe ori. Această realitate contravine principiului de a nu permite dubla înregistrare a datelor. Astfel, datele care deja se conțin într-o anumită sursă, în formă electronică, trebuie să fie reutilizate și nu introduse din nou, stocate și/sau procesate într-un alt sistem informatic. Ca și exemple pot servi, medicamentele compensate, lista medicilor și alte set-uri de date, care se regăsesc la alți furnizori de date.	<i>Problema susmenționată, rezultă într-o altă constatare și anume că în cadrul CNAM se introduc, se stochează și se procesează uneori aceleași date, în diferite locuri, de mai multe ori. Această realitate contravine principiului de a nu permite dubla înregistrare a datelor. Astfel, datele care deja se conțin într-o anumită sursă, în formă electronică, trebuie să fie reutilizate și nu introduse din nou, stocate și/sau procesate într-un alt sistem informatic. Ca și exemple pot servi, medicamentele compensate, lista medicilor și alte set-uri de date, care se regăsesc la alți furnizori de date.</i>
Multipla înregistrare, precum și faptul introducerii datelor în regim manual de către utilizatorii soluțiilor software ale CNAM, duc inevitabil la apariția discrepanțelor între datele sursei oficiale a datelor și cele stocate în sistemele informatice ale CNAM – fapt absolut inadmisibil, care poate avea ca și consecință devieri și erori în gestionarea fondului de asigurare medicală. Este de remarcat faptul că CNAM nu poate să-și ia responsabilitatea privind veridicitatea datelor despre persoanele fizice, în cazul în care unica sursă oficială și veridică a acestor date este Registrul de Stat al Populației. Un alt exemplu ar fi și catalogul medicamentelor compensate și al prețurilor acestora, care este gestionat de către Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale. Nici un utilizator CNAM nu este oportun să intervină sau să modifice aceste seturi de date, nefiind proprietarul acestora. Conform cadrului legal al Republicii Moldova privind interoperabilitatea, responsabil de calitatea și veridicitatea datelor se face furnizorul acestor date. Denaturarea acestor date nu este	Confirmam intelegerea referintelor puse la dispozitie de catre Autoritatea Contractanta, extrase din analiza sistemelelor CNAM 2017: <i>Multipla înregistrare, precum și faptul introducerii datelor în regim manual de către utilizatorii soluțiilor software ale CNAM, duc inevitabil la apariția discrepanțelor între datele sursei oficiale a datelor și cele stocate în sistemele informatice ale CNAM – fapt absolut inadmisibil, care poate avea ca și consecință devieri și erori în gestionarea fondului de asigurare medicală.</i> <i>Este de remarcat faptul că CNAM nu poate să-și ia responsabilitatea privind veridicitatea datelor despre persoanele fizice, în cazul în care unica sursă oficială și veridică a acestor date este Registrul de Stat al Populației. Un alt exemplu ar fi și catalogul medicamentelor compensate și al prețurilor acestora, care este gestionat de către Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale. Nici un utilizator CNAM nu este oportun să intervină sau să modifice aceste seturi de date, nefiind proprietarul acestora. Conform cadrului legal al Republicii Moldova privind interoperabilitatea, responsabil de calitatea și veridicitatea datelor se face furnizorul acestor date. Denaturarea acestor date nu este admisă și duce la devieri și interpretări greșite. Aici este important să fie menționat că și utilizatorii intervievați în cadrul</i>

Cerinta	Raspuns
admisă și duce la devieri și interpretări greșite. Aici este important să fie menționat că și utilizatorii intervievați în cadrul prezentului studiu au semnalat aceleași subiecte descrise mai sus și anume: problema integrității și calității datelor, precum și asupra securității și disponibilității sistemelor.	<i>prezentului studiu au semnalat aceleași subiecte descrise mai sus și anume: problema integrității și calității datelor, precum și asupra securității și disponibilității sistemelor.</i>
Astfel, ținând cont de cele enunțate mai sus, se poate afirma că proiectarea, dezvoltarea și implementarea sistemelor informatice, în special a celor mai vechi deținute de către CNAM nu sunt tocmai conform bunelor practici internaționale actuale la zi și acestea au un șir de neajunsuri, care subminează calitatea și integritatea datelor, precum și eficacitatea, fiabilitatea, securitatea, stabilitatea și disponibilitatea sistemelor. Se poate presupune că acest lucru este cauzat de lipsa de politici sau standarde cu privire la proiectarea, dezvoltarea, întreținerea și disponibilitatea soluțiilor software. Aici este nevoie să fie menționat că unele soluții informatice au fost dezvoltate cu forțele proprii, interne ale CNAM, iar altele au fost achiziționate prin concurs. În timpul efectuării evaluării de față nu au fost identificate și puse la dispoziție toate documentele aferente tuturor sistemelor informatice (proiectul tehnic, manualele utilizatorului și administratorului, specificații tehnice, etc), în special pentru cele mai vechi, care să reflecte situația reală a soluției software. Lipsa documentației tehnice și a codului sursă bine documentat practic paralizează oricare intenție și efort de îmbunătățire, ajustare și relansare a sistemelor, care de altfel sunt bazate pe tehnologii mult prea vechi, depășite în timp.	Confirmam intelegerea referintelor puse la dispozitie de catre Autoritatea Contractanta, extrase din analiza sistemelelor CNAM 2017: <i>Astfel, ținând cont de cele enunțate mai sus, se poate afirma că proiectarea, dezvoltarea și implementarea sistemelor informatice, în special a celor mai vechi deținute de către CNAM nu sunt tocmai conform bunelor practici internaționale actuale la zi și acestea au un șir de neajunsuri, care subminează calitatea și integritatea datelor, precum și eficacitatea, fiabilitatea, securitatea, stabilitatea și disponibilitatea sistemelor. Se poate presupune că acest lucru este cauzat de lipsa de politici sau standarde cu privire la proiectarea, dezvoltarea, întreținerea și disponibilitatea soluțiilor software. Aici este nevoie să fie menționat că unele soluții informatice au fost dezvoltate cu forțele proprii, interne ale CNAM, iar altele au fost achiziționate prin concurs.</i> <i>În timpul efectuării evaluării de față nu au fost identificate și puse la dispoziție toate documentele aferente tuturor sistemelor informatice (proiectul tehnic, manualele utilizatorului și administratorului, specificații tehnice, etc), în special pentru cele mai vechi, care să reflecte situația reală a soluției software. Lipsa documentației tehnice și a codului sursă bine documentat practic paralizează oricare intenție și efort de îmbunătățire, ajustare și relansare a sistemelor, care de altfel sunt bazate pe tehnologii mult prea vechi, depășite în timp.</i>

Cerinta	Raspuns
Astfel marea parte a sistemelor informatice utilizate de către CNAM, necesită reinginerie totală. Acestea nu mai răspund cerințelor actuale, în urma modificării atât structurale, cât și de business-proces, cauzat de modificările cadrului legal din domeniul AOAM sau sănătate. Nu sunt recomandate proiecte și inițiative de upgrade ale sistemelor existente fragmentate, întrucât acestea nu vor duce la rezultatul dorit și vor implica costuri adiționale. Problema trebuie abordată per ansamblu, luând în considerare toate sistemele informatice, funcționalitățile acestora la care să se adauge și business-procese care deocamdată nu sunt implementate într-o careva soluție software, astfel să fie propus un concept de modernizare care să cuprindă toată sfera de activități a CNAM.	Confirmam intelegerea referintelor puse la dispozitie de catre Autoritatea Contractanta, extrase din analiza sistemelor CNAM 2017: <i>Astfel marea parte a sistemelor informatice utilizate de către CNAM, necesită reinginerie totală. Acestea nu mai răspund cerințelor actuale, în urma modificării atât structurale, cât și de business-proces, cauzat de modificările cadrului legal din domeniul AOAM sau sănătate.</i> <i>Nu sunt recomandate proiecte și inițiative de upgrade ale sistemelor existente fragmentate, întrucât acestea nu vor duce la rezultatul dorit și vor implica costuri adiționale. Problema trebuie abordată per ansamblu, luând în considerare toate sistemele informatice, funcționalitățile acestora la care să se adauge și business-procese care deocamdată nu sunt implementate într-o careva soluție software, astfel să fie propus un concept de modernizare care să cuprindă toată sfera de activități a CNAM.</i>
Recomandări și viziunea "To-Be"	Confirmam ca am parcurs si ca intelegem analiza realizata in anul 2017 si asumam contextul viziunii asupra sistemelor CNAM. Intelegem ca mediul in care se desfasoara proiectul este unul de o complexitate ridicata, in care unele componente pot fi in curs de dezvoltare sau implementate. Confirmam intelegerea referintelor puse la dispozitie de catre Autoritatea Contractanta, extrase din analiza sistemelor CNAM 2017:
<<....>> Parte a Planului de transformare TIC sunt incluse următoarele componente:	<<....>> Parte a Planului de transformare TIC sunt incluse următoarele componente:

Cerinta	Raspuns
• Portofoliul de proiecte TIC necesar a fi implementate pentru transformarea TIC; • Planul de acțiuni necesar a fi implementate pentru transformarea TIC; • Analiza fezabilității Planului de transformare TIC (portofoliu de proiecte și plan de acțiuni); • Foaia de parcurs recomandată pentru transformarea TIC.	• <i>Portofoliul de proiecte TIC necesar a fi implementate pentru transformarea TIC;</i> • <i>Planul de acțiuni necesar a fi implementate pentru transformarea TIC;</i> • <i>Analiza fezabilității Planului de transformare TIC (portofoliu de proiecte și plan de acțiuni);</i> • <i>Foaia de parcurs recomandată pentru transformarea TIC.</i>
Planul de transformare TIC stabilește setul complex de acțiuni și inițiative necesar a fi implementate de către CNAM, în scopul transformării sustenabile a domeniului TIC de la starea sa curentă, la starea sa viitoare. Implementarea SI e-Rețeta este una din aceste inițiative – de bază. Documentul validat de către CNAM va servi bază pentru aprobarea programelor de dezvoltare strategică a domeniului TIC în cadrul CNAM. Abordarea pentru producerea Planului de transformare a domeniului TIC în cadrul CNAM pornește de la următoarele componente majore: - Arhitectura TIC curentă a CNAM. - Arhitectura TIC viitoare a CNAM. - Cadrul de management și guvernanză TIC curent, analizat. - Cadrul de management și guvernanză TIC viitor.	Confirmam intelegerea referintelor puse la dispozitie de catre Autoritatea Contractanta, extrase din analiza sistemelor CNAM 2017: <i>Planul de transformare TIC stabilește setul complex de acțiuni și inițiative necesar a fi implementate de către CNAM, în scopul transformării sustenabile a domeniului TIC de la starea sa curentă, la starea sa viitoare. Implementarea SI e-Rețeta este una din aceste inițiative – de bază.</i> <i>Documentul validat de către CNAM va servi bază pentru aprobarea programelor de dezvoltare strategică a domeniului TIC în cadrul CNAM.</i> <i>Abordarea pentru producerea Planului de transformare a domeniului TIC în cadrul CNAM pornește de la următoarele componente majore:</i> - <i>Arhitectura TIC curentă a CNAM.</i> - <i>Arhitectura TIC viitoare a CNAM.</i> - <i>Cadrul de management și guvernanză TIC curent, analizat.</i> - <i>Cadrul de management și guvernanză TIC viitor.</i>
Astfel pentru etapa de elaborare a Planului de transformare TIC al CNAM, au fost efectuate următoarele:	Confirmam intelegerea referintelor puse la dispozitie de catre Autoritatea Contractanta, extrase din analiza sistemelor CNAM 2017:

Cerinta	Raspuns
- Analiza diferențelor. Au fost analizate diferențele între starea viitoare posibilă și starea curentă pentru arhitectura TIC a CNAM și pentru cadrul de management și guvernanță TIC. - Analiza diferențelor între arhitectura TIC curentă și arhitectura TIC viitoare. În rezultatul analizei diferențelor, au fost identificate măsurile necesar a fi întreprinse pentru tranziția de la arhitectura TIC curentă la arhitectura TIC viitoare a CNAM. Au fost identificate proiectele candidat pentru transformarea arhitecturii TIC. - Analiza diferențelor pentru cadrul de management și guvernanță TIC. În rezultatul analizei diferențelor, au fost identificate măsurile necesar a fi întreprinse și proiectele candidat pentru transformarea cadrului de management și guvernanță TIC a CNAM. - Definirea planului de acțiuni pentru transformare TIC – toate măsurile necesare a fi întreprinse pentru transformarea TIC sunt incluse implicit în Planul de acțiuni. Unele constatări de evaluare țin de anumite deficiențe, înlăturarea cărora țin nu doar de arhitectura TIC viitoare sau cadrul de management TIC viitor. Sunt necesare acțiuni particulare pentru înlăturarea acestora. Acestea au fost de asemenea incluse în Planul de acțiuni pentru transformare TIC.	<i>Astfel pentru etapa de elaborare a Planului de transformare TIC al CNAM, au fost efectuate următoarele:</i> <i>Analiza diferențelor. Au fost analizate diferențele între starea viitoare posibilă și starea curentă pentru arhitectura TIC a CNAM și pentru cadrul de management și guvernanță TIC.</i> <i>Analiza diferențelor între arhitectura TIC curentă și arhitectura TIC viitoare. În rezultatul analizei diferențelor, au fost identificate măsurile necesar a fi întreprinse pentru tranziția de la arhitectura TIC curentă la arhitectura TIC viitoare a CNAM. Au fost identificate proiectele candidat pentru transformarea arhitecturii TIC.</i> <i>Analiza diferențelor pentru cadrul de management și guvernanță TIC. În rezultatul analizei diferențelor, au fost identificate măsurile necesar a fi întreprinse și proiectele candidat pentru transformarea cadrului de management și guvernanță TIC a CNAM.</i> <i>Definirea planului de acțiuni pentru transformare TIC – toate măsurile necesare a fi întreprinse pentru transformarea TIC sunt incluse implicit în Planul de acțiuni. Unele constatări de evaluare țin de anumite deficiențe, înlăturarea cărora țin nu doar de arhitectura TIC viitoare sau cadrul de management TIC viitor. Sunt necesare acțiuni particulare pentru înlăturarea acestora. Acestea au fost de asemenea incluse în Planul de acțiuni pentru transformare TIC.</i>

Cerinta	Raspuns
Definirea Portofoliului de proiecte. Portofoliul de proiecte sunt acțiuni complexe, implementarea cărora presupune colaborarea mai multor părți implicate, activități multiple, perioadă îndelungată și bugete importante. Aceste acțiuni, dacă inițial au fost înregistrate în Planul de acțiuni pentru transformarea TIC, ulterior au fost preluate în portofoliul de proiecte. Proiectele urmează a fi gestionate cu utilizarea practicilor de management al proiectelor, cu implicarea capabilităților PMO ce trebuie să fie instituite în cadrul CNAM.	Confirmam intelegerea referintelor puse la dispozitie de catre Autoritatea Contractanta, extrase din analiza sistemelor CNAM 2017: <i>Definirea Portofoliului de proiecte. Portofoliul de proiecte sunt acțiuni complexe, implementarea cărora presupune colaborarea mai multor părți implicate, activități multiple, perioadă îndelungată și bugete importante. Aceste acțiuni, dacă inițial au fost înregistrate în Planul de acțiuni pentru transformarea TIC, ulterior au fost preluate în portofoliul de proiecte. Proiectele urmează a fi gestionate cu utilizarea practicilor de management al proiectelor, cu implicarea capabilităților PMO ce trebuie să fie instituite în cadrul CNAM.</i>
Reconcilierea Planului de transformare. A fost efectuată în scopul obținerii certitudinii că toate necesitățile și cerințele pentru TIC ale CNAM, sunt adresate prin proiectele și acțiunile incluse în Planul de transformare TIC.	Confirmam intelegerea referintelor puse la dispozitie de catre Autoritatea Contractanta, extrase din analiza sistemelor CNAM 2017: <i>Reconcilierea Planului de transformare. A fost efectuată în scopul obținerii certitudinii că toate necesitățile și cerințele pentru TIC ale CNAM, sunt adresate prin proiectele și acțiunile incluse în Planul de transformare TIC.</i>
Analiza fezabilității Planului de transformare TIC. Un aspect cheie pentru implementarea transformării TIC este asigurarea suportului legal pentru utilizarea TIC în cadrul activităților CNAM. În particular, implementarea SI e-Rețeta schimbă felul operațional în care este asigurat managementul medicamentelor compensate. Analiza cadrului legal și de reglementare aplicabil a	Confirmam intelegerea referintelor puse la dispozitie de catre Autoritatea Contractanta, extrase din analiza sistemelor CNAM 2017: <i>Analiza fezabilității Planului de transformare TIC. Un aspect cheie pentru implementarea transformării TIC este asigurarea suportului legal pentru utilizarea TIC în cadrul activităților CNAM. În particular, implementarea SI e-Rețeta schimbă felul operațional în care este asigurat managementul medicamentelor compensate. Analiza</i>

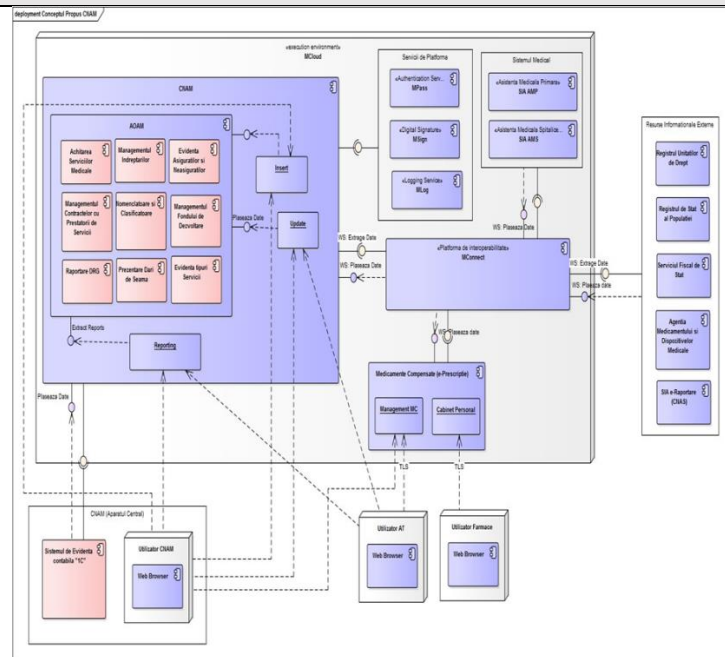
Cerinta	Raspuns
permis confirmarea fezabilității, pe dimensiunea legală, a implementării SI e-Rețeta.	<i>cadrlui legal și de reglementare aplicabil a permis confirmarea fezabilității, pe dimensiunea legală, a implementării SI e-Rețeta.</i>
Prezentul concept propune ca în locul multitudinii de sisteme informatice fragmentate să se implementeze soluții integrate care ar acoperi mai multe ramuri de business-procese ale CNAM, în dependență de ariile interdependente în care se încadrează acestea. Totodată la baza selectării zonelor funcționale pe care trebuie să le acopere un sistem sau altul se ia în calcul și nivelul de vechime a sistemelor existente. Unele din ele fiind implementate recent și dacă satisfac în mare parte cerințele funcționale, dacă sunt scalabile și există un contract de mentenanță sau disponibil codul-sursă, cu alte cuvinte dacă soft-ul poate fi menținut și dezvoltat în continuare, atunci este cazul ca acesta să fie păstrat ca o componentă a arhitecturii viitoare.	Confirmam intelegerea referintelor puse la dispozitie de catre Autoritatea Contractanta, extrase din analiza sistemelor CNAM 2017: <i>Prezentul concept propune ca în locul multitudinii de sisteme informatice fragmentate să se implementeze soluții integrate care ar acoperi mai multe ramuri de business-procese ale CNAM, în dependență de ariile interdependente în care se încadrează acestea. Totodată la baza selectării zonelor funcționale pe care trebuie să le acopere un sistem sau altul se ia în calcul și nivelul de vechime a sistemelor existente. Unele din ele fiind implementate recent și dacă satisfac în mare parte cerințele funcționale, dacă sunt scalabile și există un contract de mentenanță sau disponibil codul-sursă, cu alte cuvinte dacă soft-ul poate fi menținut și dezvoltat în continuare, atunci este cazul ca acesta să fie păstrat ca o componentă a arhitecturii viitoare.</i>
Astfel, se propune implementarea unei soluții software care ar substitui în primul rând SIA AOAM și SIA ASM, venind totodată și cu funcțional adițional - soluție dedicată evidenței și modului de administrare a fondului asigurărilor medicale care ar duce evident și de creștere a calității privind evidența serviciilor medicale și farmaceutice. Soluția propusă ar trebui să interacționeze cu următoarele arii: - Utilizatorii aparatului central CNAM - Agențiile Teritoriale (AT)	Confirmam intelegerea referintelor puse la dispozitie de catre Autoritatea Contractanta, extrase din analiza sistemelor CNAM 2017: <i>Astfel, se propune implementarea unei soluții software care ar substitui în primul rând SIA AOAM și SIA ASM, venind totodată și cu funcțional adițional - soluție dedicată evidenței și modului de administrare a fondului asigurărilor medicale care ar duce evident și de creștere a calității privind evidența serviciilor medicale și farmaceutice.</i> <i>Soluția propusă ar trebui să interacționeze cu următoarele arii:</i> - <i>Utilizatorii aparatului central CNAM</i> - <i>Agențiile Teritoriale (AT)</i>

Cerinta	Raspuns
- Asistența Medicală Primară – prin intermediul interoperabilității cu SIA AMP - Asistența Medicală Spitalicească – prin intermediul interoperabilității cu SIA AMP și SIA "Raportare DRG" - Farmaciile – prin intermediul unei soluții de tip e-Rețeta - Cetățenii RM – prin intermediul portalului public CNAM - Alți furnizorii de servicii medicale - Agenții economici prin intermediul SIA "e-Raportare" (CNAS) și portalul public al CNAM - Alte autorități publice prin intermediul platformei de interoperabilitate "MConnect"	- <i>Asistența Medicală Primară – prin intermediul interoperabilității cu SIA AMP</i> - <i>Asistența Medicală Spitalicească – prin intermediul interoperabilității cu SIA AMP și SIA "Raportare DRG"</i> - <i>Farmaciile – prin intermediul unei soluții de tip e-Rețeta</i> - <i>Cetățenii RM – prin intermediul portalului public CNAM</i> - <i>Alți furnizorii de servicii medicale</i> - <i>Agenții economici prin intermediul SIA "e-Raportare" (CNAS) și portalul public al CNAM</i> - <i>Alte autorități publice prin intermediul platformei de interoperabilitate "MConnect"</i>
Sistemul informatic propus se bazează pe o structură ierarhică având la nivelul de top aparatul central CNAM, care: • recepționează, colectează și procesează date sintetice la nivel național • coordonează activitățile AT • asigură în același timp și interfața dintre sistemul de asigurări în medicină și celelalte autorități publice	Confirmam intelegerea referintelor puse la dispozitie de catre Autoritatea Contractanta, extrase din analiza sistemelor CNAM 2017: <i>Sistemul informatic propus se bazează pe o structură ierarhică având la nivelul de top aparatul central CNAM, care:</i> • <i>recepționează, colectează și procesează date sintetice la nivel național</i> • <i>coordonează activitățile AT</i>

Cerinta	Raspuns
Mai cu seamă noua soluție informatică trebuie să atingă următoarele obiective: • Colectarea și procesarea informațiilor economice, financiare și medicale necesare funcționării eficiente a AOAM • Transparența privind controlul și gestionarea fondurilor AOAM • Evidența persoanelor asigurate și a furnizorilor de servicii medicale prin crearea și administrarea registrelor respective • Asigurarea procesului de raportare datelor de către furnizorii de servicii medicale • Asigurarea cu rapoarte statistice și analitice destinate atât pentru CNAM cât și altor părți interesate (ex. CNMS, etc) • Evidențierea și controlul costurilor pentru fiecare asigurat • Interfețe on-line și off-line pentru interconectarea cu entități externe sistemului și cu furnizorii de servicii medicale și farmaceutice	• asigură în același timp și interfața dintre sistemul de asigurări în medicină și celelalte autorități publice Confirmam intelegerea referintelor puse la dispozitie de catre Autoritatea Contractanta, extrase din analiza sistemelelor CNAM 2017: <i>Mai cu seamă noua soluție informatică trebuie să atingă următoarele obiective:</i> • Colectarea și procesarea informațiilor economice, financiare și medicale necesare funcționării eficiente a AOAM • Transparența privind controlul și gestionarea fondurilor AOAM • Evidența persoanelor asigurate și a furnizorilor de servicii medicale prin crearea și administrarea registrelor respective • Asigurarea procesului de raportare datelor de către furnizorii de servicii medicale • Asigurarea cu rapoarte statistice și analitice destinate atât pentru CNAM cât și altor părți interesate (ex. CNMS, etc) • Evidențierea și controlul costurilor pentru fiecare asigurat • Interfețe on-line și off-line pentru interconectarea cu entități externe sistemului și cu furnizorii de servicii medicale și farmaceutice
Este de menționat faptul că implementarea sistemului integrat de management pentru CNAM va permite o eficiență mult	Confirmam intelegerea referintelor puse la dispozitie de catre Autoritatea Contractanta, extrase din analiza sistemelelor CNAM 2017:

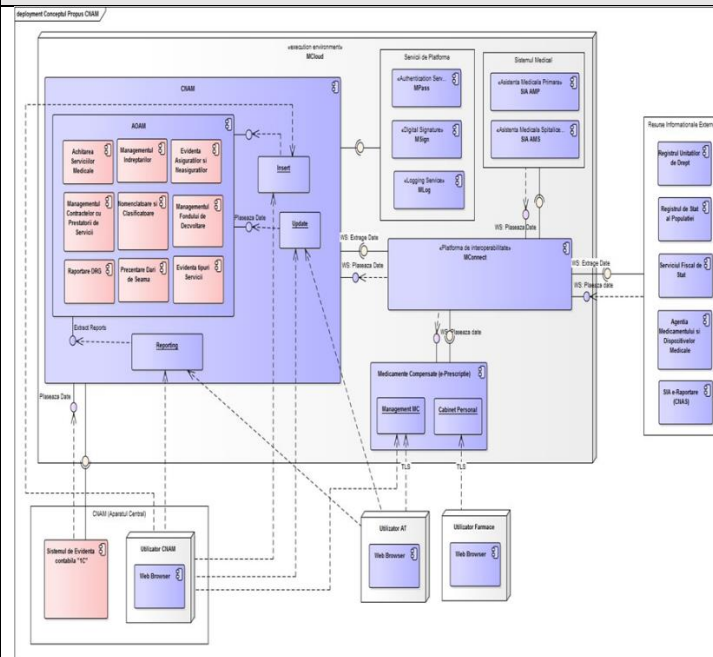
Cerinta	Raspuns
sporită a valorificării fondului AOAM, prin realizarea unor economii anuale la fondul AOAM: • Detectarea și eliminarea dublurilor de asigurați • Detectarea și eliminarea neconcordanțelor privind asigurații • Eliminarea dublurilor de servicii medicale prestate • Blocarea tentativelor de fraudare prin accesul controlat • Identificarea și eliminarea tentativelor de fraudă prin verificare cross-check a datelor • Detectarea serviciilor medical prestate contra-plată, însă raportate ca fiind asigurate • Detectarea și eliminarea raportării unei rețete de către mai multe farmacii Vom menționa că punctele enunțate mai sus sunt posibil de a fi realizate doar cu condiția existenței unui mecanism de interoperabilitate cu alte resurse informaționale, cum ar fi: RSUD, RSP, SIA AMP, SIA AMS, Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale, SIA "eRaportare" (CNAS), Serviciul Fiscal de Stat.	<i>Este de menționat faptul că implementarea sistemului integrat de management pentru CNAM va permite o eficiență mult sporită a valorificării fondului AOAM, prin realizarea unor economii anuale la fondul AOAM:</i> • <i>Detectarea și eliminarea dublurilor de asigurați</i> • <i>Detectarea și eliminarea neconcordanțelor privind asigurații</i> • <i>Eliminarea dublurilor de servicii medicale prestate</i> • <i>Blocarea tentativelor de fraudare prin accesul controlat</i> • <i>Identificarea și eliminarea tentativelor de fraudă prin verificare cross-check a datelor</i> • <i>Detectarea serviciilor medical prestate contra-plată, însă raportate ca fiind asigurate</i> • <i>Detectarea și eliminarea raportării unei rețete de către mai multe farmacii</i> <i>Vom menționa că punctele enunțate mai sus sunt posibil de a fi realizate doar cu condiția existenței unui mecanism de interoperabilitate cu alte resurse informaționale, cum ar fi: RSUD, RSP, SIA AMP, SIA AMS, Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale, SIA "eRaportare" (CNAS), Serviciul Fiscal de Stat.</i>
Fără preluarea anumitor date, precum și proceduri de validare/verificare ale acestora cu sistemele informatice susmenționate – nu este posibilă atingerea obiectivelor setate mai sus	Confirmam intelegerea referintelor puse la dispozitie de catre Autoritatea Contractanta, extrase din analiza sistemelor CNAM 2017: <i>Fără preluarea anumitor date, precum și proceduri de validare/verificare ale acestora cu sistemele informatice susmenționate – nu este posibilă atingerea obiectivelor setate mai sus</i>

Cerinta



Conceptul recomandat privind soluțiile software CNAM și interacțiunea acestora cu alte resurse informaționale

Raspuns



Conceptul recomandat privind soluțiile software CNAM și interacțiunea acestora cu alte resurse informaționale

Obiectivele proiectului

Sistemul descris in continuare face obiectul achiziției serviciilor de:

- integrarea componentelor existente si automatizate într-un sistem unitar;
- dezvoltarea funcționalităților sistemului integrat in scopul alinierii acestuia cerințelor si normelor legale.

Asumarea obiectivelor Proiectului

Asumam serviciile de:

- integrare a componentelor existente si automatizate într-un sistem unitar;
- dezvoltarea funcționalităților sistemului integrat in scopul alinierii acestuia cerințelor si normelor legale.

Cerinta		Raspuns	
In mod concret, prezentul proiect are următoarele componente:		Am luat la cunostina si asumam componentele concrete ale Proiectului, duratele si descrierea solicitata:	
Componenta proiect	Descriere. Durata	Componenta proiect	Descriere. Durata
Crearea unui sistem integrat de asigurare obligatorie de asistenta medicala care va integra componentele informatice ale CNAM	CNAM va opera cu următoarele componente medicale într-un sistem informațional integrat: - SIA AMP (existent) - SIP (se integrează in SIA AMP) - E-Rețeta (nou) - E-Contracte (nou) În cadrul acestui proiect Furnizorul trebuie să realizeze structura arhitecturală a sistemului informatic integrat care să permită funcționarea / dezvoltarea ulterioara a tuturor componentelor enumerate.	Crearea unui sistem integrat de asigurare obligatorie de asistenta medicala care va integra componentele informatice ale CNAM	CNAM va opera cu următoarele componente medicale într-un sistem informațional integrat: - SIA AMP (existent) - SIP (se integrează in SIA AMP) - E-Rețeta (nou) - E-Contracte (nou) În cadrul acestui proiect Furnizorul trebuie să realizeze structura arhitecturală a sistemului informatic integrat care să permită funcționarea / dezvoltarea ulterioara a tuturor componentelor enumerate.
Dezvoltarea și implementarea e-Rețeta la nivel național în cadrul sistemul informațional integrat al CNAM.	În prezentul proiect se solicită serviciile de dezvoltare și implementare a componentei e-Rețeta în cadrul sistemului informatic integrat al CNAM, respectând modelul arhitectural.	Dezvoltarea și implementarea e-Rețeta la nivel național în cadrul sistemul informațional integrat al CNAM.	În prezentul proiect se solicită serviciile de dezvoltare și implementare a componentei e-Rețeta în cadrul sistemului informatic integrat al CNAM, respectând modelul arhitectural.

Cerinta		Raspuns	
Dezvoltarea și implementarea e-Contracte la nivel național în cadrul sistemul informațional integrat al CNAM.	În prezentul proiect se solicită serviciile de dezvoltare și implementare a componentei e-Contracte în cadrul sistemului informatic integrat al CNAM, respectând modelul arhitectural.	Dezvoltarea și implementarea e-Contracte la nivel național în cadrul sistemul informațional integrat al CNAM.	În prezentul proiect se solicită serviciile de dezvoltare și implementare a componentei e-Contracte în cadrul sistemului informatic integrat al CNAM, respectând modelul arhitectural.
Integrarea componentei de Servicii de Înaltă Performanta (SIP) în sistemul național SIA AMP	În prezent SIP este un modul în cadrul Sistemului Informațional de Raportare și evidență a Serviciilor Medicale [SIRSM], aflat în proprietatea CNAM. SIA AMP a intrat în gestiunea CNAM, iar cerințele de business impun ca modulul SIP să opereze în cadrul SIA AMP. Durata	Integrarea componentei de Servicii de Înaltă Performanta (SIP) în sistemul național SIA AMP	În prezent SIP este un modul în cadrul Sistemului Informațional de Raportare și evidență a Serviciilor Medicale [SIRSM], aflat în proprietatea CNAM. SIA AMP a intrat în gestiunea CNAM, iar cerințele de business impun ca modulul SIP să opereze în cadrul SIA AMP. Durata
Notă: Pentru fiecare componentă prezentată mai sus, ofertantul va oferi garanție și consultanță pe o perioadă de 12 luni din data semnării acceptanței operaționale. Furnizorul va oferi codul sursă beneficiarului în conformitate cu cadrul normativ național.		Confirmam ca pentru fiecare componentă prezentată mai sus, oferim garanție și consultanță pe o perioadă de 12 luni din data semnării acceptanței operaționale. Confirmam ca Beneficiarul va ramane proprietarul codului sursă în conformitate cu cadrul normativ național.	
Crearea structurii Arhitecturale a sistemelor CNAM Premisele de succes pentru dezvoltarea sistemului informațional integrat AOAM		Crearea structurii Arhitecturale a sistemelor CNAM Premisele de succes pentru dezvoltarea sistemului informațional integrat AOAM	

Cerinta	Raspuns
Experții Autorității Contractante au identificat o serie de cerințe care sunt minime și obligatorii pentru atingerea scopurilor proiectului. Întrucât este vorba despre un proiect de dezvoltare, este necesar de înțeles că Autoritatea Contractanta solicită ca, la finalizarea lucrărilor, să intre în gestiunea unui sistem informațional complet funcțional. În acest sens Furnizorul va realiza o analiză tehnică detaliată a situației existente și va documenta în amănunt modul în care vor fi executate lucrările de dezvoltare și integrare pentru asigurarea interoperabilității datelor între modulele sistemului informațional integrat. Totodată detaliile prezentate (detalierea business proceselor, excepțiilor, regulilor de verificare și validare) în Documentul de Analiză vor transpune în termeni tehnici cerințele din Caietul de Sarcini în mod funcțional, concret și complet.	Intelegem ca experții Autorității Contractante au identificat o serie de cerințe care sunt minime și obligatorii pentru atingerea scopurilor proiectului. Confirmam ca la finalizarea lucrărilor, Autoritatea Contractanta va intra în gestiunea unui sistem informațional complet funcțional. Asumam ca vom realiza o analiză tehnică detaliată a situației existente și vom documenta în amănunt modul în care vor fi executate lucrările de dezvoltare și integrare pentru asigurarea interoperabilității datelor între modulele sistemului informațional integrat. Asumam ca detaliile prezentate (detalierea business proceselor, excepțiilor, regulilor de verificare și validare) în Documentul de Analiză vor transpune în termeni tehnici cerințele din Caietul de Sarcini în mod funcțional, concret și complet.
Documentul de Analiză va constitui primul livrabil și va fi supus aprobării și acceptării de către Autoritatea Contractantă. Documentul de analiza aprobat de către Autoritatea Contractantă va fi reperul pentru Acceptanța Finală, prevalând în fața oricărui alt document tehnic. Documentul de Analiză va fi întocmit de către Furnizor, cu implicarea specialiștilor Beneficiarului si va cuprinde:	Asumam ca Documentul de Analiză va constitui primul livrabil și va fi supus aprobării și acceptării de către Autoritatea Contractantă. Confirmam intelegerea faptului ca Documentul de analiza aprobat de către Autoritatea Contractantă va fi reperul pentru Acceptanța Finală, prevalând în fața oricărui alt document tehnic.

Cerinta	Raspuns
	Confirmam ca Documentul de Analiză va fi întocmit de către Furnizor, cu implicarea specialiștilor Beneficiarului si va cuprinde:
➤ situația existentă As-Is; ➤ detalii concrete ale arhitecturii sistemului; dimensionare, conexiuni în infrastructura, caracteristici de securitate etc; ➤ modelarea fluxurilor de date, design al proceselor, interacțiunile logice între actorii sistemului, detalii despre datele manipulate ➤ șabloane de documente, nomenclatoare ➤ cazuri de utilizare „use-case”, roluri, drepturi de acces asupra entităților; ➤ tipul datelor, structura tabelor, conexiunile între tabele; ➤ design de ecrane aplicație; ➤ detalii privind conexiunile cu alte sisteme: tipuri de date, programarea schimbului de date, modalitatea de acces etc.	➤ situația existentă As-Is; ➤ detalii concrete ale arhitecturii sistemului; dimensionare, conexiuni în infrastructura, caracteristici de securitate etc; ➤ modelarea fluxurilor de date, design al proceselor, interacțiunile logice între actorii sistemului, detalii despre datele manipulate ➤ șabloane de documente, nomenclatoare ➤ cazuri de utilizare „use-case”, roluri, drepturi de acces asupra entităților; ➤ tipul datelor, structura tabelor, conexiunile între tabele; ➤ design de ecrane aplicație; ➤ detalii privind conexiunile cu alte sisteme: tipuri de date, programarea schimbului de date, modalitatea de acces etc.
Procesul de dezvoltare a sistemului informațional integrat trebuie să țină cont de următoarele principii:	Confirmam ca procesul de dezvoltare a sistemului informațional integrat va ține cont de următoarele principii:

Cerinta			Raspuns		
Nr.	Denumire	Explicație	Nr.	Denumire	Explicație
1	Principiul legitimității	Potrivit acestui principiu funcțiile și operațiile efectuate de utilizatori sunt legale și conforme cu drepturile omului și legislația națională în vigoare;	1	Principiul legitimității	Potrivit acestui principiu funcțiile și operațiile efectuate de utilizatori sunt legale și conforme cu drepturile omului și legislația națională în vigoare;
2	Principiul autenticității datelor	Presupune că informațiile păstrate pe dispozitive de stocare a datelor sau pe suport de hârtie corespund stării reale a obiectelor din sistemul informațional integrat;	2	Principiul autenticității datelor	Presupune că informațiile păstrate pe dispozitive de stocare a datelor sau pe suport de hârtie corespund stării reale a obiectelor din sistemul informațional integrat;
3	Principiul identificării	Pachetelor informaționale li se atribuie un cod de clasificare la nivel de sistem, prin care este posibilă identificarea univocă și raportarea la acestea;	3	Principiul identificării	Pachetelor informaționale li se atribuie un cod de clasificare la nivel de sistem, prin care este posibilă identificarea univocă și raportarea la acestea;
4	Principiul temeiniciei datelor	Prevede că introducerea datelor se efectuează doar în baza înscrierilor din documentele acceptate ca surse de informații.	4	Principiul temeiniciei datelor	Prevede că introducerea datelor se efectuează doar în baza înscrierilor din documentele acceptate ca surse de informații.
5	Principiul auditului sistemului	Presupune înregistrarea informației despre schimbările care au loc, pentru a face posibilă reconstituirea istoriei unui document sau starea lui la o etapă anterioară;	5	Principiul auditului sistemului	Presupune înregistrarea informației despre schimbările care au loc, pentru a face posibilă reconstituirea istoriei unui document sau starea lui la o etapă anterioară;
6	Principiul independenței de platforma software	Conform acestei reguli, sistemul informațional poate fi construit pe baza modulelor elaborate la comandă (Custom) sau a produselor software			

Cerinta			Raspuns		
		existente (COTS). Conceptul nu limitează în nici un fel abordarea dezvoltării sistemului atât timp cât sunt satisfăcute nevoile identificate și se oferă cea mai mare valoare pentru prețul oferit.	6	Principiul independenței de platforma software	Conform acestei reguli, sistemul informațional poate fi construit pe baza modulelor elaborate la comandă (Custom) sau a produselor software existente (COTS). Conceptul nu limitează în nici un fel abordarea dezvoltării sistemului atât timp cât sunt satisfăcute nevoile identificate și se oferă cea mai mare valoare pentru prețul oferit.
7	Principiul accesibilității și integrabilității	Presupune că sistemul informațional, chiar dacă oferă funcționalități multiple, este construit ca un element integral și folosit de utilizatori prin intermediul unei interfețe unice. Mai mult decât atât, acest principiu prevede că expansiunea și dezvoltarea sistemului se vor face prin protocoale și puncte de conexiune proiectate din start.	7	Principiul accesibilității și integrabilității	Presupune că sistemul informațional, chiar dacă oferă funcționalități multiple, este construit ca un element integral și folosit de utilizatori prin intermediul unei interfețe unice. Mai mult decât atât, acest principiu prevede că expansiunea și dezvoltarea sistemului se vor face prin protocoale și puncte de conexiune proiectate din start.
8	principiul confidențialității informației	Prevede răspunderea personală, în conformitate cu legislația în vigoare, a colaboratorilor responsabili de prelucrarea informației în sistem pentru utilizarea și difuzarea neautorizată a informației.	8	principiul confidențialității informației	Prevede răspunderea personală, în conformitate cu legislația în vigoare, a colaboratorilor responsabili de prelucrarea informației în sistem pentru utilizarea și difuzarea neautorizată a informației.
9	principiul compatibilității	Conform acestui principiu, sistemul informațional trebuie să fie compatibil cu sistemele existente moderne.	9	principiul compatibilității	Conform acestui principiu, sistemul informațional trebuie să fie compatibil cu sistemele existente moderne.
10	principiul orientării spre utilizator	Potrivit acestui principiu, structura, conținutul, mijloacele de acces și navigarea sunt focalizate spre utilizatori			
11	principiul extensibilității	Conform căruia componentele sistemul informațional oferă facilități de ajustare și extindere (scalabilitate) a			

Cerinta			Raspuns		
		funcționalităților existente pentru conformare cu necesitățile în continuă schimbare ale CNAM.	10	principiul orientării spre utilizator	Potrivit acestui principiu, structura, conținutul, mijloacele de acces și navigarea sunt focalizate spre utilizatori
12	principiul dezvoltării progresive	Potrivit acestei reguli elaborarea sistemului și modificarea permanentă a componentelor sale se efectuează în conformitate cu tehnologiile informaționale avansate.	11	principiul extensibilității	Conform căruia componentele sistemul informațional oferă facilități de ajustare și extindere (scalabilitate) a funcționalităților existente pentru conformare cu necesitățile în continuă schimbare ale CNAM.
13	principiul consecutivității	Presupune elaborarea și implementarea proiectului pe etape.	12	principiul dezvoltării progresive	Potrivit acestei reguli elaborarea sistemului și modificarea permanentă a componentelor sale se efectuează în conformitate cu tehnologiile informaționale avansate.
14	principiul eficienței funcționării	Presupune optimizarea raportului dintre calitate și cost.	13	principiul consecutivității	Presupune elaborarea și implementarea proiectului pe etape.
15	principiul utilizării standardelor deschise	Se aplică pentru a asigura atât interoperabilitatea cu sistemele externe, cât și păstrarea informației, în conformitate cu normele în vigoare.	14	principiul eficienței funcționării	Presupune optimizarea raportului dintre calitate și cost.
16	principiul securității informaționale	Presupune asigurarea nivelului dorit de integritate, exclusivitate, accesibilitate și eficiență a protecției datelor împotriva pierderii, denaturării, distrugerii și utilizării neautorizate. Securitatea sistemului presupune rezistența la atacuri și protecția caracterului secret, a integrității și pregătirii pentru lucru atât a sistemului informațional, cât și a datelor acestuia.	15	principiul utilizării standardelor deschise	Se aplică pentru a asigura atât interoperabilitatea cu sistemele externe, cât și păstrarea informației, în conformitate cu normele în vigoare.
			16	principiul securității informaționale	Presupune asigurarea nivelului dorit de integritate, exclusivitate, accesibilitate și eficiență a protecției

Cerinta			Raspuns		
		La fel pentru a asigura nivelul adecvat al securității datelor cu caracter personal, stocate în sistemul informațional, este necesar integrarea cu serviciul guvernamental MPass, Msign, MConnect, MLog.			datelor împotriva pierderii, denaturării, distrugerii și utilizării neautorizate. Securitatea sistemului presupune rezistența la atacuri și protecția caracterului secret, a integrității și pregătirii pentru lucru atât a sistemului informațional, cât și a datelor acestuia. La fel pentru a asigura nivelul adecvat al securității datelor cu caracter personal, stocate în sistemul informațional, este necesar integrarea cu serviciul guvernamental MPass, Msign, MConnect, MLog.
Este important să se recunoască și să înțeleagă că dezvoltarea și transformarea TIC nu este o metodă foarte simplă de manevrat pentru a atinge succesul.			Asumam înțelegerea faptului că dezvoltarea și transformarea TIC nu este o metodă foarte simplă de manevrat pentru a atinge succesul.		
Proiectul de transformare TIC al CNAM poate fi unul de succes în cazul în care: • Nevoile CNAM sunt prioritizate și această viziune este utilizată pentru practicile directe în mod corespunzător. • CNAM nu ar trebui să trateze proiectul transformare ca: ○ Automatizarea unor procese ineficiente existente; ○ o abordare învechită a informatizării;			Asumam ca se vor întreprinde activități collaborative cu CNAM prin care proiectul de transformare TIC al CNAM să fie unul de succes, anume: • Nevoile CNAM sunt prioritizate și această viziune este utilizată pentru practicile directe în mod corespunzător. • CNAM nu ar trebui să trateze proiectul transformare ca:		

Cerinta	Raspuns
○ un simplu exercițiu de upgrade a sistemelor informatice existente • Există avantaje de cost pentru a fi realizate, care ajuta CNAM să devină mai eficient în activitățile sale de zi cu zi. • O viziune strategică a tuturor proceselor operaționale care poate fi dezvoltată pe termen lung în practici mai eficiente. • Există dorința de a privi dincolo de sarcinile și limitele funcționale tradiționale, cu un accent pe rezultate. Prin aceasta, procese întregi ar putea fi eliminate sau comasate în procese mai puține, dar mai relevante și mai puternice. • Există o dorință reală de a simplifica modul de lucru prin evaluarea în mod obiectiv toate activitățile și sarcinile și eliminând tot ce adaugă o valoare mai mică și mai multe bariere sau complexitate.	○ Automatizarea unor procese ineficiente existente; ○ o abordare învechita a informatizării; ○ un simplu exercițiu de upgrade a sistemelor informatice existente • Există avantaje de cost pentru a fi realizate, care ajuta CNAM să devină mai eficient în activitățile sale de zi cu zi. • O viziune strategică a tuturor proceselor operaționale care poate fi dezvoltată pe termen lung în practici mai eficiente. • Există dorința de a privi dincolo de sarcinile și limitele funcționale tradiționale, cu un accent pe rezultate. Prin aceasta, procese întregi ar putea fi eliminate sau comasate în procese mai puține, dar mai relevante și mai puternice. • Există o dorință reală de a simplifica modul de lucru prin evaluarea în mod obiectiv toate activitățile și sarcinile și eliminând tot ce adaugă o valoare mai mică și mai multe bariere sau complexitate.
Riscuri ale proiectului de dezvoltare	Riscuri ale proiectului de dezvoltare
Proiectul de transformare TIC al CNAM poate eșua în cazul în care: • Este văzut ca o modalitate de a face ajustări minore și îmbunătățiri ale proceselor existente. Dacă nu există nici o dorință clară de a pune întregul proces existent pe	Asumam intelegrea riscurilor la care este supus proiectul de transformare TIC al CNAM si intelegem situatiile in care acesta poate eșua: • Este văzut ca o modalitate de a face ajustări minore și îmbunătățiri ale proceselor existente. Dacă nu

Cerinta	Raspuns
calea de dezvoltare și filtrare, ar putea exista nici o șansă de reușită; • Este văzut ca un exercițiu doar de optimizare a costurilor. În realitate, reducerile de costuri sunt adesea la mână la mână cu activitatea, dar nu reprezintă preocuparea principală. • Nu există nici un succes în obținerea unui angajament dedicat pe termen lung din partea conducerii și angajaților. Aducerea de oameni la bord este o sarcină dificilă și mai multe inițiative de dezvoltare nu poate decola din cauza insuficienței de personal; • Se pune mai puțin efort pe reingineria business-proceselor și mai mult pe automatizare • Fiecare departament se consideră cea mai mare prioritate în detrimentul procesului. Trebuie să existe o deschidere spre a analiza fiecare proces în detaliu și dorința de a schimba ceea ce este necesar pentru a realiza o eficiență globală;	există nici o dorință clară de a pune întregul proces existent pe calea de dezvoltare și filtrare, ar putea exista nici o șansă de reușită; • Este văzut ca un exercițiu doar de optimizare a costurilor. În realitate, reducerile de costuri sunt adesea la mână la mână cu activitatea, dar nu reprezintă preocuparea principală. • Nu există nici un succes în obținerea unui angajament dedicat pe termen lung din partea conducerii și angajaților. Aducerea de oameni la bord este o sarcină dificilă și mai multe inițiative de dezvoltare nu poate decola din cauza insuficienței de personal; • Se pune mai puțin efort pe reingineria business-proceselor și mai mult pe automatizare • Fiecare departament se consideră cea mai mare prioritate în detrimentul procesului. Trebuie să existe o deschidere spre a analiza fiecare proces în detaliu și dorința de a schimba ceea ce este necesar pentru a realiza o eficiență globală In virtutea celor enumerate anterior, confirmam Autoritatii Contractante ca vom adopta cele mai bune practici in domeniu proiectelor IT pentru evitarea riscurilor.

Cerinta			Raspuns		
Subiect	Nivel de importanță	Recomandare	Subiect	Nivel de importanță	Recomandare
Arhitectura software	Înaltă	Arhitectura noii abordări trebuie sa fie deschisa, modulara, bazata pe componente preintegrate. Aceste principii trebuie sa fie vizibile la toate nivelele arhitecturii aplicațiilor ce fac parte din soluția software. Este important ca arhitectura de aplicații să fie una de tipul client-server, organizata in cel puțin 3 nivele (straturi) verticale, divizate clar, astfel încât fiecare nivel superior sa depindă doar de nivelul său inferior.	Arhitectura software	Înaltă	Arhitectura noii abordări va fi deschisa, modulara, bazata pe componente preintegrate. Aceste principii vor fi vizibile la toate nivelele arhitecturii aplicațiilor ce fac parte din soluția software. Arhitectura de aplicații este una de tipul client-server, organizata in cel puțin 3 nivele (straturi) verticale, divizate clar, astfel încât fiecare nivel superior depinde doar de nivelul său inferior.

Cerinta			Raspuns		
Nivelul de prezentare al arhitecturii	Înaltă	Nivelul de prezentare al arhitecturii este responsabil pentru asigurarea interacțiunii utilizatorului CNAM cu funcțiile de business sistemului. Cerințele aferente arhitecturii pentru nivelul de prezentare sunt următoarele: • Un utilizator trebuie să folosească o singura aplicație client pentru a accesa toate funcțiile pentru care a fost autorizat. • Aplicațiile client trebuie să poată fi rulate in medii de operare standard, și fără instalări suplimentare. • În cadrul nivelului de prezentare nu se vor implementa reguli de business, cu excepția validării datelor de intrare. • Aplicațiile vor deține capacitați de procesare optimizata a interpelărilor utilizatorilor (ex. caching).	Nivelul de prezentare al arhitecturii	Înaltă	Nivelul de prezentare al arhitecturii este responsabil pentru asigurarea interacțiunii utilizatorului CNAM cu funcțiile de business sistemului. Confirmam ca pentru arhitectura pentru nivelul de prezentare tinem cont de urmatoarele obiective: • Un utilizator va foloseasi o singura aplicație client pentru a accesa toate funcțiile pentru care a fost autorizat. • Aplicațiile client vor fi putea fi rulate in medii de operare standard, și fără instalări suplimentare. • În cadrul nivelului de prezentare nu se vor implementa reguli de business, cu excepția validării datelor de intrare. • Aplicațiile vor deține capacitați de procesare optimizata a interpelărilor utilizatorilor (ex. caching).
Nivelul de Business-Logică al arhitecturii	Înaltă	Nivelul de business-logică al arhitecturii trebuie să implementeze funcționalitățile prin implementarea logicii de business relevanta a	Nivelul de Business-Logică al arhitecturii	Înaltă	Nivelul de business-logică al arhitecturii va implementa funcționalitățile prin implementarea logicii de business

Cerinta			Raspuns		
		acestora. Logica de business este responsabila de accesarea, procesarea si transformarea datelor din soluția software CNAM, gestionează regulile de business si asigura consistenta si corectitudinea datelor. Nivelul de logica de business este accesat de Nivelul de prezentare pentru a face funcțiile de business ale CNAM disponibile pentru utilizator. De asemenea, poate oferi aceste funcții către aplicații externe, prin intermediul interfețelor aplicative care de asemenea sunt parte componenta a Nivelului de logica de business. Cerințele aferente arhitecturii pentru Nivelul de logica de business sunt următoarele: • Nivelul de logica de business trebuie sa fie complet independent in raport cu Nivelul de prezentare si alte aplicații externe • Nivelul de logica de business trebuie sa dețină o arhitectura complet modulara, bazata pe			relevanta a acestora. Logica de business este responsabila de accesarea, procesarea si transformarea datelor din soluția software CNAM, gestionează regulile de business si asigura consistenta si corectitudinea datelor. Nivelul de logica de business este accesat de Nivelul de prezentare pentru a face funcțiile de business ale CNAM disponibile pentru utilizator. De asemenea, poate oferi aceste funcții către aplicații externe, prin intermediul interfețelor aplicative care de asemenea sunt parte componenta a Nivelului de logica de business. Confirmam ca pentru arhitectura pentru Nivelul de logica de business vom tine cont de urmatoarele obiective: • Nivelul de logica de business sa fie complet independent in raport cu Nivelul de prezentare si alte aplicații externe

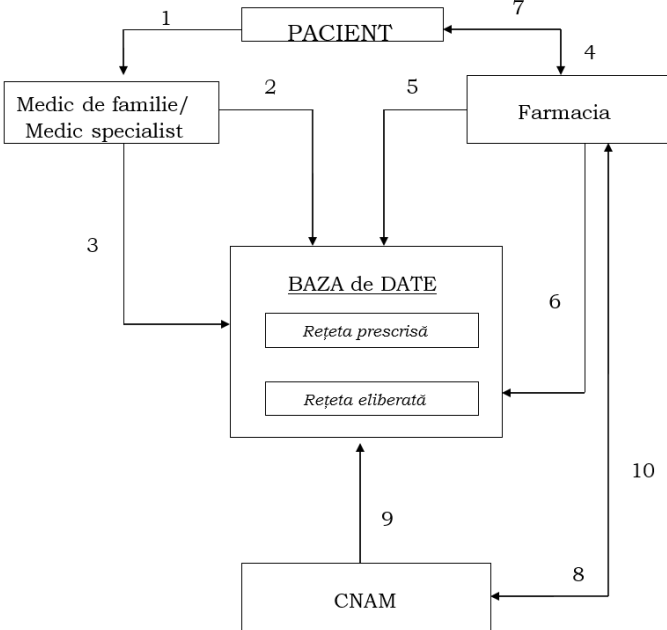
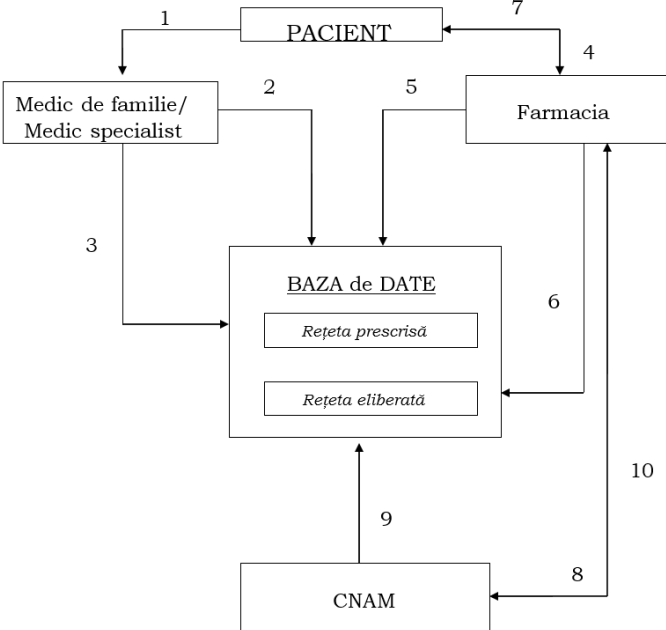
Cerinta			Raspuns		
		componente reutilizabile si interfețe abstracte. Nu trebuie sa existe funcționalități identice realizate de componente diferite la Nivelul de logica de business (ex. data access). • Nivelul de logica de business trebuie sa conțină si sa aibă delimitate componentele de tip "business workflow" si componentele de tip "business entity". • Accesarea componentelor de tip "business entity" se va face prin intermediul componentelor de tip "business workflow". • Entitățile de business trebuie sa fie clar identificate la nivelul logicii de business si încapsulate in componente de tip "business entities". • Componentele de tip "business entity" trebuie sa fie integre si sa conțină toate datele si logica de business aferenta entității de business			• Nivelul de logica de business sa dețină o arhitectura complet modulara, bazata pe componente reutilizabile si interfețe abstracte. Sa nu existe funcționalități identice realizate de componente diferite la Nivelul de logica de business (ex. data access). • Nivelul de logica de business sa conțină si sa aibă delimitate componentele de tip "business workflow" si componentele de tip "business entity". • Accesarea componentelor de tip "business entity" se va face prin intermediul componentelor de tip "business workflow". • Entitățile de business sa fie clar identificate la nivelul logicii de business si încapsulate in componente de tip "business entities".

Cerinta			Raspuns		
		de care tine, necesara pentru efectuarea operatiunilor de business, aplicarea regulilor de business relevante si pentru mentinerea integritatii si corectitudinii datelor continute. • Componentele aferente Nivelul de logica de business trebuie sa comunice intre ele prin interfețe / funcții interne dedicate (tight coupling). • Componentele aferente Nivelului de logica de business trebuie sa fie accesibile pentru aplicatii externe doar prin intermediul interfețelor aplicative externe definite in acest scop. • Arhitectura Nivelului de logica de business trebuie să permită accesul concurrent la funcțiile soluției software.			• Componentele de tip "business entity" sa fie integre si sa conțină toate datele si logica de business aferenta entității de business de care tine, necesara pentru efectuarea operatiunilor de business, aplicarea regulilor de business relevante si pentru mentinerea integritatii si corectitudinii datelor continute. • Componentele aferente Nivelul de logica de business sa comunice intre ele prin interfețe / funcții interne dedicate (tight coupling). • Componentele aferente Nivelului de logica de business sa fie accesibile pentru aplicatii externe doar prin intermediul interfețelor aplicative externe definite in acest scop.
Nivelul de Date al arhitecturii	Înaltă	La nivelul de date al arhitecturii sunt stocate si accesate datele sistem. Datele CNAM trebuie să fie accesibile prin intermediul sistemelor de gestiune a bazelor date (SGBD).			

Cerinta			Raspuns		
		Cerințele aferente arhitecturii pentru Nivelul de date sunt următoarele: - Modelul de date implementat la nivel de <i>Data layer</i> trebuie sa fie normalizat. Datele nu vor fi stocate redundant, relațiile de integritate intre date vor fi complet si corect definite si implementate, pornind de la rolul de business al datelor. - Sistemul trebuie sa suporte un model integrat de date pentru informația de referință la nivelul tuturor aplicațiilor (nomenclatoare comune). - Datele trebuie sa poată fi accesate doar prin intermediul componentelor conținute de Nivelul de logica de business. - Datele stocate in cadrul sistemului CNAM trebuie sa fie neutre si independente in raport cu nivelul de logica de business. Modelul de date implementat la nivel de <i>Data layer</i> trebuie			Arhitectura Nivelului de logica de business să permită accesul concurrent la funcțiile soluției software.
			Nivelul de Date al arhitecturii	Înaltă	La nivelul de date al arhitecturii sunt stocate si accesate datele sistem. Datele CNAM trebuie să fie accesibile prin intermediul sistemelor de gestiune a bazelor date (SGBD). Confirmam ca arhitectura pentru Nivelul de date va tine cont de urmatoarele obiective: - Modelul de date implementat la nivel de <i>Data layer</i> sa fie normalizat. Datele nu vor fi stocate redundant, relațiile de integritate intre date vor fi complet si corect definite si implementate, pornind de la rolul de business al datelor. - Sistemul sa suporte un model integrat de date pentru informația de referință la nivelul tuturor

Cerinta			Raspuns		
		sa fie adecvat documentat. Documentația trebuie sa conțină atât descrierea tehnica a nivelului de date (structuri baze de date, obiecte ale bazei de date, relații de integritate, etc.), cat si descrierea semantica (asocierea structurilor de date la entități de business si proprietăți ale acestora). Descrierea semantica a datelor trebuie sa fie disponibila pentru utilizatori in cadrul aplicațiilor, acolo unde este utila (ex. customizarea/ajustarea rapoartelor). Arhitectura software trebuie să asigure integritatea si corectitudinea datelor la accesarea si modificarea datelor simultan de mai multe entități (utilizatori, procese interne, aplicații externe), cu notificarea utilizatorului.			aplicațiilor (nomenclatoare comune). - Datele sa poată fi accesate doar prin intermediul componentelor conținute de Nivelul de logica de business. - Datele stocate in cadrul sistemului CNAM sa fie neutre si independente in raport cu nivelul de logica de business. Modelul de date implementat la nivel de <i>Data layer</i> sa fie adecvat documentat. Documentația va conține atât descrierea tehnica a nivelului de date (structuri baze de date, obiecte ale bazei de date, relații de integritate, etc.), cat si descrierea semantica (asocierea structurilor de date la entități de business si proprietăți ale acestora). Descrierea semantica a datelor va fi disponibila

Cerinta	Raspuns
	pentru utilizatori in cadrul aplicațiilor, acolo unde este utila (ex. customizarea/ajustarea rapoartelor). Arhitectura software va asigura integritatea si corectitudinea datelor la accesarea si modificarea datelor simultan de mai multe entități (utilizatori, procese interne, aplicații externe), cu notificarea utilizatorului.
Livrabil: documentul de arhitectura a sistemului integrat cu care va opera CNAM.	Asumam Livrabilul: Documentul de arhitectura a sistemului integrat cu care va opera CNAM
Realizarea componentei de e-Rețeta în cadrul sistemului informațional integrat al CNAM	Realizarea componentei de e-Rețeta în cadrul sistemului informațional integrat al CNAM
În cadrul acestui proiect trebuie livrate servicii de dezvoltare a funcționalităților componentei de e-Rețeta privind rețetele medicale. Așa cum este precizat la începutul documentației, E-Rețeta face parte din proiectul de integrare și dezvoltare a sistemelor informatice CNAM, iar în această etapă Autoritatea Contractantă solicită servicii de analiză și dezvoltare cu următoarele rezultate relative la Rețeta electronică în SIA AMP: <i>fig1.</i>	Confirmam executia serviciilor de dezvoltare a funcționalităților componentei de e-Rețeta privind rețetele medicale. Intelegem ca E-Rețeta face parte din proiectul de integrare și dezvoltare a sistemelor informatice CNAM, iar în această etapă Autoritatea Contractantă solicită servicii de analiză și

Cerinta	Raspuns
	dezvoltare cu următoarele rezultate relative la Rețeta electronică în SIA AMP:
<i>fig1. Mecanismul de funcționare a modulului e-Rețeta</i>  <pre> graph TD PACIENT -- 1 --> Medic[Medic de familie/ Medic specialist] Medic -- 2 --> BAZA[BAZA de DATE Rețeta prescrisă Rețeta eliberată] Medic -- 3 --> BAZA BAZA -- 4 --> PACIENT BAZA -- 5 --> Farmacia[Farmacia] Farmacia -- 6 --> BAZA Farmacia -- 10 --> BAZA Farmacia -- 8 --> CNAM[CNAM] CNAM -- 9 --> BAZA Farmacia -- 7 --> PACIENT </pre>	<i>fig1. Mecanismul de funcționare a modulului e-Rețeta</i>  <pre> graph TD PACIENT -- 1 --> Medic[Medic de familie/ Medic specialist] Medic -- 2 --> BAZA[BAZA de DATE Rețeta prescrisă Rețeta eliberată] Medic -- 3 --> BAZA BAZA -- 4 --> PACIENT BAZA -- 5 --> Farmacia[Farmacia] Farmacia -- 6 --> BAZA Farmacia -- 10 --> BAZA Farmacia -- 8 --> CNAM[CNAM] CNAM -- 9 --> BAZA Farmacia -- 7 --> PACIENT </pre>
Descrierea mecanismului de funcționare a modulului e-Rețeta	Mecanismul de funcționare al modulului e-Rețeta
1)Adresarea pacientului la medicul de familie/ medicul specialist . 2)Prescrierea rețetei electronice: - autentificarea medicului,	1)Adresarea pacientului la medicul de familie/ medicul specialist . 2)Prescrierea rețetei electronice: - autentificarea medicului,

Cerinta	Raspuns
- accesarea fișei pacientului, - crearea consultului, - selectarea diagnosticului, - prescrierea medicamentelor (DCI)	- accesarea fișei pacientului, - crearea consultului, - selectarea diagnosticului, - prescrierea medicamentelor (DCI)
3)Validarea rețetei– starea rețetei „Prescrisă”	3)Validarea rețetei– starea rețetei „Prescrisă”
4)Adresarea pacientului în farmacie	4)Adresarea pacientului în farmacie
5)Eliberarea rețetei electronice: - autentificarea farmacistului, - identificarea rețetei prescrise, - selectarea medicamentelor care urmează a fi eliberate,	5)Eliberarea rețetei electronice: - autentificarea farmacistului, - identificarea rețetei prescrise, - selectarea medicamentelor care urmează a fi eliberate,
6)Validarea rețetei– starea rețetei „Eliberată”.	6)Validarea rețetei– starea rețetei „Eliberată”.
7)Eliberarea medicamentelor pacientului.	7)Eliberarea medicamentelor pacientului.
8)Prezentarea către CNAM a facturii pentru medicamentele compensate eliberate pe parcursul lunii precedente (pînă la data de 5 a lunii curente)	8)Prezentarea către CNAM a facturii pentru medicamentele compensate eliberate pe parcursul lunii precedente (pînă la data de 5 a lunii curente)
9) Verificarea facturilor prezentate cu date din baza de date a rețetelor electronice.	9) Verificarea facturilor prezentate cu date din baza de date a rețetelor electronice.
10) Achitarea facturilor instituțiilor farmaceutice.	10) Achitarea facturilor instituțiilor farmaceutice.
Interoperabilitatea modului e-Rețeta cu alte sisteme informaționale	Interoperabilitatea modului e-Rețeta cu alte sisteme informaționale

Cerinta	Raspuns
• AMED - Nomenclatorul de stat a medicamentelor • ASP - Registrul de Stat al Populației • CNAM - Sistemul Informațional Automatizat Asigurarea Obligatorie de Asistență Medicală (SIA AOAM) <i>[verificarea statutului de asigurat]</i> • CNAM - Sistemul Informațional Înregistrarea la Medicul de Familie <i>[verificarea înregistrării pacientului la medical de familie]</i> • CNAM – Sistemul Informațional Automatizat Asistența Medicală Spitalicească (SIA AMS) • Farmacie – sistemele de gestiune a medicamentelor din cadrul farmaciilor • SFS – verificarea înregistrării mașinii de casă și control a farmaciei	In documentul de analiza va fi evaluata posibilitatea de interoperabilitate a e-Reteta cu alte sisteme informationale: • AMED - Nomenclatorul de stat a medicamentelor • ASP - Registrul de Stat al Populației • CNAM - Sistemul Informațional Automatizat Asigurarea Obligatorie de Asistență Medicală (SIA AOAM) <i>[verificarea statutului de asigurat]</i> • CNAM - Sistemul Informațional Înregistrarea la Medicul de Familie <i>[verificarea înregistrării pacientului la medical de familie]</i> • CNAM – Sistemul Informațional Automatizat Asistența Medicală Spitalicească (SIA AMS) • Farmacie – sistemele de gestiune a medicamentelor din cadrul farmaciilor • SFS – verificarea înregistrării mașinii de casă și control a farmaciei
Notă: Modulul va permite tipărirea rețetei electronice și va conține un set minim de date. Modulul e-Rețeta va gestiona rețetele electronice pentru toate medicamentele prescrise de medicii de familie sau medicii specialiști.	Notă: Modulul va permite tipărirea rețetei electronice și va conține un set minim de date. Modulul e-Rețeta va gestiona rețetele electronice pentru toate medicamentele prescrise de medicii de familie sau medicii specialiști.
Realizarea componentei de Contracte in cadrul sistemului informatic integrat al CNAM Context. Situație de remediat	Realizarea componentei de Contracte in cadrul sistemului informatic integrat al CNAM Context. Situație de remediat

Cerinta	Raspuns
Obiectivele CNAM - <i>rezultat al analizelor interne sau desfășurate de alte instituții până în prezent</i> – impun: ➤ asigurarea ajustării condițiilor contractuale cu prestatorii de servicii farmaceutice, ➤ asigurarea ajustării condițiilor contractuale cu prestatorii de servicii medicale, ➤ responsabilizarea prestatorilor în procesul de introducere a datelor, ➤ asigurarea revizuirii și actualizării măsurilor ce se impun în scopul garantării continuității reformelor prin implementarea rețetei electronice, cu stabilirea termenelor de realizare raportați la complexitatea sarcinilor.	Confirmam intelegerea obiectivelor CNAM - rezultat al analizelor interne sau desfășurate de alte instituții până în prezent – si confirmam Autoritatii Contractante ca proiectul se va desfasura in directia precizata: ➤ asigurarea ajustării condițiilor contractuale cu prestatorii de servicii farmaceutice, ➤ asigurarea ajustării condițiilor contractuale cu prestatorii de servicii medicale, ➤ responsabilizarea prestatorilor în procesul de introducere a datelor, ➤ asigurarea revizuirii și actualizării măsurilor ce se impun în scopul garantării continuității reformelor prin implementarea rețetei electronice, cu stabilirea termenelor de realizare raportați la complexitatea sarcinilor.
De asemenea, CNAM a apreciat ca modalitatea de stocare a documentelor primare la Agențiile teritoriale ale Companiei, cărora le sunt raportate și prezentate rețetele de către prestatorii de servicii farmaceutice, nu permite justificarea imediată a situațiilor constatate. Contractele încheiate între CNAM si prestatorii de servicii medicale sunt dificil de urmărit cu resursele umane existente, iar activitățile de acest tip se rezuma la întocmirea contractelor si respectarea acestora în măsura în care ele pot fi urmărite exclusiv prin activități aliatoare de control. Aceasta situație ineficienta poate fi îmbunătățită substanțial prin introducerea unui mecanism de	Intelegem ca ca modalitatea de stocare a documentelor primare la Agențiile teritoriale ale Companiei, cărora le sunt raportate și prezentate rețetele de către prestatorii de servicii farmaceutice, nu permite justificarea imediată a situațiilor constatate. Intelegem ca contractele încheiate între CNAM si prestatorii de servicii medicale sunt dificil de urmărit cu resursele umane existente, iar activitățile de acest tip se rezuma la întocmirea contractelor si respectarea acestora în măsura în care ele pot fi urmărite exclusiv prin activități aliatoare de control.

Cerinta	Raspuns
urmărire al contractelor, dar și a indicatorilor importanți din aceste contracte.	Confirmam ca aceasta situație ineficienta poate fi îmbunătățită substanțial prin introducerea unui mecanism de urmărire al contractelor, dar și a indicatorilor importanți din aceste contracte.
Cerințe de dezvoltare pentru componenta Contracte Funcționalitățile componentei Contracte	Dezvoltarea componentei Contracte Funcționalitățile componentei Contracte
Pentru asigurarea funcționalităților necesare, trebuie introdus în sistemul informațional integrat al CNAM un mecanism care sa permită schimbul de date între sistemele informatizate medicale și sa se asigure de comun acord cu CNAM preluarea datelor în acest sens. Un asemenea mecanism are ca baza contractele încheiate între CNAM si prestatorii de servicii medicale si sunt orientate către direcția urmăririi cât mai atente a modului de respectare al graficului de activități si plăți in care sunt implicați MSMPS, CNAM si instituțiile medicale.	In sistemul informațional integrat al CNAM va fi introdus un mecanism care va permite schimbul de date între sistemele informatizate medicale și sa se asigure de comun acord cu CNAM preluarea datelor în acest sens. Acest mecanism are ca baza contractele încheiate între CNAM si prestatorii de servicii medicale si sunt orientate către direcția urmăririi cât mai atente a modului de respectare al graficului de activități si plăți in care sunt implicați MSMPS, CNAM si instituțiile medicale.
Este necesară declanșarea unei proceduri de analiză a seturilor de date care trebuie procesate electronic, clasificarea și descrierea acestora. Este important și pasul ulterior, care va consta în descrierea diagramelor de flux al datelor (Data Flow Diagrams), care vor arăta clar destinația și circuitul datelor. Cu ajutorul acestui exercițiu se vor identifica și elimina mai multe date redundante.	In prezentul proiect vom desfasura proceduri de analiză a seturilor de date care trebuie procesate electronic, clasificarea și descrierea acestora. Ulterior vom descrie diagramele de flux al datelor (Data Flow Diagrams), care vor arăta clar destinația și circuitul datelor. Astfel se vor identifica și elimina mai multe date redundante.
Modulul de Contracte trebuie să dispună de o componentă care va gestiona șabloanele de contract, inclusiv nomenclatorul	Modulul de Contracte va dispune de o componentă care va gestiona șabloanele de contract, inclusiv nomenclatorul

Cerinta	Raspuns
serviciilor, precum și documentele asociate contractului și metadatelor acestora. Autoritatea Contractanta a încadrează contractele in doua categorii: cele bazate pe indicatori de performanta si cele per capita. Contractele trebuie să fie clasificate conform programelor, care pot avea diferite perioade.	serviciilor, precum și documentele asociate contractului și metadatelor acestora. Contractele vor fi de doua categorii: cele bazate pe indicatori de performanta si cele per capita. Contractele vor fi clasificate conform programelor, care pot avea diferite perioade.
Autoritatea Contractanta a identificat următoarele nevoi cu privire la modul in care vor fi prelucrate informațiile din contracte. In cadrul elaborării Documentului de Analiza cerințele vor fi ajustate si completate in sensul introducerii in sistem a acelor date care sunt utile pentru prelucrare:	Vom raspunde nevoilor Autoritatii Contractante cu privire la modul in care vor fi prelucrate informațiile din contracte. In cadrul elaborării Documentului de Analiza cerințele vor fi ajustate si completate in sensul introducerii in sistem a acelor date care sunt utile pentru prelucrare, astfel:
Interfața de lucru trebuie sa permită operatorilor CNAM sa folosească modele de contract si sa le completeze folosind nomenclatoare pentru înregistrarea datelor din contract: ➤ ID prestator [IDNO, preluat din registru] ➤ Informații adresa, inclusiv puncte de lucru [preluat din registru] ➤ Categoria serviciilor oferite prin contract [preluat din tipologiile de contracte anexate mai jos] ➤ Date de identificare a personalului medical calificat pentru prestarea serviciilor ➤ Normele de lucru ale personalului medical care prestează serviciile (sistemul trebuie sa aibă	Interfața de lucru va permite operatorilor CNAM sa folosească modele de contract si sa le completeze folosind nomenclatoare pentru înregistrarea datelor din contract: ➤ ID prestator [IDNO, preluat din registru] ➤ Informații adresa, inclusiv puncte de lucru [preluat din registru] ➤ Categoria serviciilor oferite prin contract [preluat din tipologiile de contracte anexate mai jos] ➤ Date de identificare a personalului medical calificat pentru prestarea serviciilor ➤ Normele de lucru ale personalului medical care prestează serviciile (sistemul va avea posibilitatea

Cerinta	Raspuns
posibilitatea de a verifica aceasta informatie cu serviciul fiscal de stat) ➤ Serviciile disponibile in baza dotărilor cu aparatura [SIP] ➤ Modul de lucru per aparat [SIP] ➤ Alte date utile identificate pe parcursul dezvoltării sistemului informațional integrat CNAM: ➤ Pe baza informațiilor primite se urmărește posibilitatea de a calcula capacitatea maxima lunara pe care o poate presta Furnizorul si o va expune utilizatorilor autorizați ai CNAM pentru a oferi un suport decizional in ceea ce privește valorile propuse in contracte. ➤ CNAM va înregistra in contractele in sistem, iar valorile contractate vor trebui sa existe in baza de date.	de a verifica aceasta informatie cu serviciul fiscal de stat) ➤ Serviciile disponibile in baza dotărilor cu aparatura [SIP] ➤ Modul de lucru per aparat [SIP] ➤ Alte date utile identificate pe parcursul dezvoltării sistemului informațional integrat CNAM: ➤ Pe baza informațiilor primite se va urmări posibilitatea de a calcula capacitatea maxima lunara pe care o poate presta Furnizorul si o va expune utilizatorilor autorizați ai CNAM pentru a oferi un suport decizional in ceea ce privește valorile propuse in contracte. ➤ CNAM va înregistra in contractele in sistem, iar valorile contractate vor exista in baza de date.
Mecanismul de validare	Mecanismul de validare
In cadrul sistemului trebuie sa fie creat un mecanism de validare a seturilor de reguli după care se desfășoară contractele si acesta va trebui sa fie expus componentelor de interes pentru CNAM. Acest mecanism va include acele reguli de validare a serviciilor prestate si facturabile de către furnizori.	Asumam ca va fi creat un mecanism de validare a seturilor de reguli după care se desfășoară contractele si acesta va fi expus componentelor de interes pentru CNAM. Acest mecanism va include acele reguli de validare a serviciilor prestate si facturabile de către furnizori.
In cadrul acestui proiect se va realiza mecanismul de validare al serviciilor prestate iar setul de reguli după care se face efectiv	Asumam realizarea mecanismului de validare al serviciilor prestate iar setul de reguli după care se face efectiv

Cerinta	Raspuns
validarea se va modela si ajusta pe parcursul utilizării sistemului.	validarea se va modela si ajusta pe parcursul utilizării sistemului.
Pentru o înțelegere clara a modului in care va opera acest mecanism de validare, Autoritatea Contractanta oferă exemple de reguli care vor putea fi incluse in cadrul lui: - Verificarea situației asigurării pacientului la momentul prestării serviciului sau emiterii prescripției; - Verificarea dacă pacientul era în viață la momentul la care furnizorul a executat serviciul sau a fost emisă prescripția; - Verificarea daca pacientul era in spitalizare continua pentru a evita dubla finanțare; - Verificarea situației in care pacientul nu este in tara, prin utilizarea unei posibile integrări cu serviciile informatice ale Politie de Frontiera.	Am luat la cunostinta exemplele puse la dispozitie de catre Autoritatea Contractanta privind regulile care vor putea fi incluse in cadrul lui: - Verificarea situației asigurării pacientului la momentul prestării serviciului sau emiterii prescripției; - Verificarea dacă pacientul era în viață la momentul la care furnizorul a executat serviciul sau a fost emisă prescripția; - Verificarea daca pacientul era in spitalizare continua pentru a evita dubla finanțare; - Verificarea situației in care pacientul nu este in tara, prin utilizarea unei posibile integrări cu serviciile informatice ale Politie de Frontiera.
Eliminarea redundantei datelor: - Sistemul trebuie să poată prelua în mod automatizat datele care deja sunt disponibile în alte surse electronice de date; - Sistemul trebuie să evite înregistrarea in mod manual a datelor provenite din alte sisteme, dar trebuie sa permită tratarea excepțiilor. Exemplu: dintr-o eroare, un pacient este raportat decedat si totuși a beneficiat de servicii medicale. CNAM va verifica situația, iar in sistem	Asumam eliminarea redundantei datelor: - Sistemul va putea prelua în mod automatizat datele care deja sunt disponibile în alte surse electronice de date; Sistemul va evita înregistrarea in mod manual a datelor provenite din alte sisteme, dar trebuie sa permită tratarea excepțiilor.

Cerinta	Raspuns
trebuie sa poată fi introduse datele reale de către un operator autorizat.	Am luat la cunostinta exemplul prezentat de Beneficiar: <i>dintr-o eroare, un pacient este raportat decedat si totuși a beneficiat de servicii medicale. CNAM va verifica situația, iar in sistem trebuie sa poată fi introduse datele reale de către un operator autorizat.</i>
Rapoarte situații contracte	Rapoarte situații contracte
In cadrul proiectului de reinginerie, este necesara introducerea unui instrument de raportare, care ar permite crearea template-urilor de rapoarte și stocarea acestora, rularea rapoartelor predefinite și ad-hoc. ➤ Sistemul trebuie sa dispuna de un mecanism de preluare a rapoartelor furnizorilor de servicii medicale prestate per pacient ➤ Prin intermediul Mecanismului de validare, sistemul va verifica automat daca serviciul prestat / prescriptia emisa sunt valide si va genera un raport cu exceptiile ce trebuiesc verificate. Exemplu: pacientul nu era in viata la momentul prestarii serviciului sau la data emiterii prescriptiei pentru medicamente compensate. ➤ Rapoartarile furnizorilor trebuie sa poata fi corelate cu contractele pentru a putea urmari stadiul de desfasurare al acestora ➤ Sistemul trebuie sa poata calcula automat indicatori privind contractele in desfasurare. ➤ Sistemul trebuie sa genereze alerte la expirarea documentelor din dosarul contractului.	Asumam in cadrul acestui proiect introducerea unui instrument de raportare, care va permite crearea template-urilor de rapoarte și stocarea acestora, rularea rapoartelor predefinite și ad-hoc. ➤ Sistemul va dispune de un mecanism de preluare a rapoartelor furnizorilor de servicii medicale prestate per pacient ➤ Prin intermediul Mecanismului de validare, sistemul va verifica automat daca serviciul prestat / prescriptia emisa sunt valide si va genera un raport cu exceptiile ce trebuiesc verificate. <i>Exemplu: pacientul nu era in viata la momentul prestarii serviciului sau la data emiterii prescriptiei pentru medicamente compensate.</i> ➤ Rapoartarile furnizorilorvor putea fi corelate cu contractele pentru a putea urmari stadiul de desfasurare al acestora ➤ Sistemul va putea calcula automat indicatori privind contractele in desfasurare. ➤ Sistemul va genera alerte la expirarea documentelor din dosarul contractului.

Cerinta			Raspuns		
La etapa crearii caietului de sarcini, autoritatea contractanta a identificat citeva procese care urmeaza a fi analizate detaliat la momentul crearii documentului de analiza:			Am luat la cunostinta procese care urmeaza a fi analizate detaliat la momentul crearii documentului de analiza, respectiv:		
Procesul: Achiziția Servicii medicale (procedura: Negociere directă)			Procesul: Achiziția Servicii medicale (procedura: Negociere directă)		
Operațiunea	Utilizarea SI	Forma de utilizare	Operațiunea	Utilizarea SI	Forma de utilizare
Perfectarea și publicarea cerințelor față de documentația dosarelor juridice a prestatorilor SM	Da	Este operațiune de administrare a SI și include partea de creare, ajustare, eliminare rubrici aferente cerințelor față de documentația dosarelor juridice a prestatorilor SM. Cerințele față de documentația dosarelor juridice a prestatorilor SM va fi creată în SI sub formă de rubrici, care ulterior urmează să fie completate de IMS în cadrul operațiunii” Recepția dosarelor IMS”. Acces utilizatori la această operațiune limitată la:	Perfectarea și publicarea cerințelor față de documentația dosarelor juridice a prestatorilor SM	Da	Este operațiune de administrare a SI și include partea de creare, ajustare, eliminare rubrici aferente cerințelor față de documentația dosarelor juridice a prestatorilor SM. Cerințele față de documentația dosarelor juridice a prestatorilor SM va fi creată în SI sub formă de rubrici, care ulterior urmează să fie completate de IMS în cadrul operațiunii” Recepția dosarelor IMS”.

Cerinta			Raspuns		
		- Administrator (creare, ajustare, eliminare rubrici); - Conducător (Aprobare în SI cerințe). Formarea și ținerea în istoric (pe ani) a cerințelor față de documentația dosarelor juridice a prestatorilor SM – anual. Imposibilitatea ajustării, eliminării rubricilor "Aprobate" aferente cerințelor față de documentația dosarelor juridice a prestatorilor SM pe parcursul perioadei de gestiune.			<i>Acces utilizatori la această operațiune limitată la:</i> - Administrator (creare, ajustare, eliminare rubrici); - Conducător (Aprobare în SI cerințe). Formarea și ținerea în istoric (pe ani) a cerințelor față de documentația dosarelor juridice a prestatorilor SM – anual. <i>Imposibilitatea ajustării, eliminării rubricilor "Aprobate" aferente cerințelor față de documentația dosarelor juridice a prestatorilor SM pe parcursul perioadei de gestiune.</i>
Perfectarea și publicarea cerințelor față de oferta prestatorilor SM	Da	Este operațiune de administrare a SI și include partea de creare, ajustare, eliminare rubrici aferente cerințelor față de oferta prestatorilor SM, inclusiv necesităților serviciilor medicale strategice, care va	Perfectarea și publicarea cerințelor față de oferta prestatorilor SM	Da	Este operațiune de administrare a SI și include partea de creare, ajustare, eliminare rubrici aferente cerințelor față de oferta

Cerinta			Raspuns		
		fi stabilită în baza datelor istorice din alte SI (SI AMP si SI AMS), Strategiei si alte informații relevante se ajustează Planul de achiziții a SM. Cerințele față de oferta prestatorilor SM va fi creată în SI sub formă de rubrici, care ulterior urmează să fie completate de IMS în cadrul operațiunii "Recepția dosarelor IMS". Acces utilizatori la această operațiune limitată la: - Administrator (creare, ajustare, eliminare rubrici); - Conducător (Aprobare în SI cerințe). Formarea și ținerea în istoric (pe ani) a cerințelor față de oferta prestatorilor SM – anual. - Imposibilitatea ajustării, eliminării			<i>prestatorilor SM, inclusiv necesităților serviciilor medicale strategice, care va fi stabilită în baza datelor istorice din alte SI (SI AMP si SI AMS), Strategiei si alte informații relevante se ajustează Planul de achiziții a SM.</i> <i>Cerințele față de oferta prestatorilor SM va fi creată în SI sub formă de rubrici, care ulterior urmează să fie completate de IMS în cadrul operațiunii "Recepția dosarelor IMS".</i> <i>Acces utilizatori la această operațiune limitată la:</i> - <i>Administrator (creare, ajustare, eliminare rubrici);</i> - <i>Conducător (Aprobare în SI cerințe). Formarea și ținerea în istoric (pe</i>

Cerinta			Raspuns		
		rubricilor "Aprobate" aferente cerințelor față de oferta prestatorilor SM pe parcursul perioadei de gestiune.			ani) a cerințelor față de oferta prestatorilor SM – anual. - Imposibilitatea ajustării, eliminării rubricilor "Aprobate" aferente cerințelor față de oferta prestatorilor SM pe parcursul perioadei de gestiune.
Recepția dosarelor IMS	Da	<u>Externalizarea executării operațiunii către prestatorii SM.</u> Logare prestatorilor SM în SI. (Date de identificare: denumire IMS; cod IDNO; email, toate rechizitele necesare pentru contracte și facturi). SI trebuie să includă rubricile tuturor documentelor necesar de prezentat de către Prestatorii SM. Lista trebuie să fie ajustabilă (adăugare / excludere poziții). Prestatorii SM accesează Modulul SI, completează rubricile, conform cerințelor			
			Recepția dosarelor IMS	Da	<u>Externalizarea executării operațiunii către prestatorii SM.</u> Logare prestatorilor SM în SI. (Date de identificare: denumire IMS; cod IDNO; email, toate rechizitele necesare pentru contracte și facturi). SI trebuie să includă rubricile tuturor documentelor necesar de prezentat de către Prestatorii SM.

Cerinta			Raspuns		
		față de documentația dosarelor juridice. (Anexa 1) Rubricile trebuie să conțină elemente de control a cerințelor de eligibilitate (Data; Termen limită; etc.) Rubricile trebuie să permită atașarea / anexarea copiilor scanate a documentelor necesare. SI trebuie să aplice statutul "Recepționat" – dacă sunt întrunite cerințele de eligibilitate. Notificare pe email. SI trebuie să aplice statutul "Respins" – dacă nu sunt întrunite cerințele de eligibilitate. Posibilitatea SI să facă legătura cu alte SI oficiale, pentru a verifica prin contrapunere informațiile înregistrate și să indice erorile.			<i>Lista trebuie să fie ajustabilă (adăugare / excludere poziții).</i> <i>Prestatorii SM accesează Modulul SI, completează rubricile, conform cerințelor față de documentația dosarelor juridice. (Anexa 1)</i> <i>Rubricile trebuie să conțină elemente de control a cerințelor de eligibilitate (Data; Termen limită; etc.)</i> <i>Rubricile trebuie să permită atașarea / anexarea copiilor scanate a documentelor necesare.</i> <i>SI trebuie să aplice statutul "Recepționat" – dacă sunt întrunite cerințele de eligibilitate. Notificare pe email.</i> <i>SI trebuie să aplice statutul "Respins" – dacă nu sunt</i>

Cerinta			Raspuns		
Verificarea eligibilității pretatorilor SM	Da	<u>Operațiunea se execută de către SI conform criteriilor prestabilite.</u> Se verifică documentele anexate cu datele încărcate/declerate de prestatorii SM. SI validează statutul "Acceptat" – dacă sunt întrunite cerințele de eligibilitate. Notificare pe email. SI statutul "Respins" – dacă nu sunt întrunite cerințele de eligibilitate. SI trebuie să permită includerea comentariilor aferente neconformităților. Notificare pe email.			întrunite cerințele de eligibilitate. Posibilitatea SI să facă legătura cu alte SI oficiale, pentru a verifica prin contrapunere informațiile înregistrate și să indice erorile.
			Verificarea eligibilității pretatorilor SM	Da	<u>Operațiunea se execută de către SI conform criteriilor prestabilite.</u> Se verifică documentele anexate cu datele încărcate/declerate de prestatorii SM. SI validează statutul "Acceptat" – dacă sunt întrunite cerințele de eligibilitate. Notificare pe email. SI statutul "Respins" – dacă nu sunt întrunite cerințele de eligibilitate. SI trebuie să permită
Recepția ofertelor IMS	Da	Externalizarea executării operațiunii către prestatorii SM. SI trebuie să includă rubrici pentru ofertarea SM, pe tipuri de SM, care urmează			

Cerinta			Raspuns		
		să fie completate de prestatorii SM. Tipurile de SM și SM-urile sunt nomenclatoare definite în SI/ SI dă posibilitatea ajustării (adăugare / excludere poziții) în nomenclatorul tipurilor SM și SM. Prestatorii SM accesează Modulul SI, completează rubricile ofertei. SI trebuie să aplice statutul "Recepționat ofertă" – toate ofertele.			<i>inclusiunea comentariilor aferente neconformităților. Notificare pe email.</i>
Examinarea ofertelor IMS	Da	Operațiunea se execută de către SI si validează pe primul loc cele mai bune oferte, cu posibilitatea de a schimba manual si oferit câmp pentru argumentare. SI trebuie să genereze, în baza ofertelor recepționate, centralizatorul ofertelor pe tipuri de asistență medicală	Recepția ofertelor IMS	Da	<i>Externalizarea executării operațiunii către prestatorii SM.</i> <i>SI trebuie să includă rubrici pentru ofertarea SM, pe tipuri de SM, care urmează să fie completate de prestatorii SM.</i> <i>Tipurile de SM și SM-urile sunt nomenclatoare definite în SI/ SI dă posibilitatea ajustării (adăugare / excludere poziții) în nomenclatorul tipurilor SM și SM.</i> <i>Prestatorii SM accesează Modulul SI, completează rubricile ofertei.</i> <i>SI trebuie să aplice statutul "Recepționat ofertă" – toate ofertele.</i>

Cerinta			Raspuns		
		depusă de prestatorii de servicii medicale. În SI trebuie să se poată introduce, ca bază de date, în limite de bugete, rezultatele per IMS, tip asistență și componentele acestora (nr. de servicii, tarif, ICM, suma contractuală, perioada de acțiune etc.).	Examinarea ofertelor IMS	Da	Operațiunea se execută de către SI și validează pe primul loc cele mai bune oferte, cu posibilitatea de a schimba manual și oferit câmp pentru argumentare. SI trebuie să genereze, în baza ofertelor recepționate, centralizatorul ofertelor pe tipuri de asistență medicală depuse de prestatorii de servicii medicale. În SI trebuie să se poată introduce, ca bază de date, în limite de bugete, rezultatele per IMS, tip asistență și componentele acestora (nr. de servicii, tarif, ICM, suma contractuală, perioada de acțiune etc.).
Elaborarea și generarea Contractului și Anexelor la Contract pentru prestatorii	Da	Operațiunea se execută de către angajatul CNAM. SI va genera contracte și anexe per IMS, în baza informațiilor de logare a IMS și în baza informațiilor aferente rezultatelor SI va expedia contractele și anexele vor fi expediate către DG CNAM pentru avizare. Avizare în SI. Statut "Avizat CNAM" După avizare, contractul și anexa se			

Cerinta			Raspuns		
		expediază la IMS, care trebuie să le avizeze în SI. Statut "Avizat IMS" Imprimarea contractelor din SI. Tot în această ordine de idei și în condiții similare, SI trebuie să genereze și acorduri adiționale la contractele de bază. SI va genera Registrului de evidență a contractelor de prestare a serviciilor medicale în cadrul AOAM (nr. contractului, data încheierii acestuia, valabilitatea)	<i>Elaborarea și generarea Contractului și Anexelor la Contract pentru prestatorii</i>	<i>Da</i>	<i>Operațiunea se execută de către angajatul CNAM.</i> <i>SI va genera contracte și anexe per IMS, în baza informațiilor de logare a IMS și în baza informațiilor aferente rezultatelor SI va expedia contractele și anexele vor fi expediate către DG CNAM pentru avizare. Avizare în SI. Statut "Avizat CNAM"</i> <i>După avizare, contractul și anexa se expediază la IMS, care trebuie să le avizeze în SI. Statut "Avizat IMS"</i> <i>Imprimarea contractelor din SI.</i> <i>Tot în această ordine de idei și în condiții similare, SI trebuie să genereze și acorduri adiționale la contractele de bază.</i>
Perfectarea cererii de alocare buget	Da	Operațiunea se execută de către angajatul CNAM. SI va genera PR/Cerere de alocare buget per tip asistență, în limita sumei contractului înregistrat în SI. Apoi se vor transmite către SI 1C.			

Cerinta			Raspuns		
					<i>SI va genera Registrului de evidență a contractelor de prestare a serviciilor medicale în cadrul AOAM (nr. contractului, data încheierii acestuia, valabilitatea)</i>
			<i>Perfectarea cererii de alocare buget</i>	<i>Da</i>	<i>Operațiunea se execută de către angajatul CNAM. SI va genera PR/Cerere de alocare buget per tip asistență, în limita sumei contractului înregistrat în SI. Apoi se vor transmite către SI 1C.</i>
Procesul: Recepția SM			Procesul: Recepția SM		
Operațiunea	Utilizar ea SI	Forma de utilizare	Operațiunea	Utiliza rea SI	Forma de utilizare

Cerinta			Raspuns		
Recepția rapoartelor pentru SM non-DRG	Da	Externalizarea executării operațiunii către prestatorii SM. SI va dotat cu Rapoarte pentru raportarea SM per tip de SM, cu rubrici corespunzătoare. Prestatorii SM accesează Modulul SI, completează rubricile, conform cerințelor față de Rapoartele pentru raportarea SM. SI nu va permite IMS să introducă în rapoarte alte SM decât cele prevăzute de contract. SI trebuie să aplice statutul "Acceptat raport" per poziție din raport – dacă sunt întrunite cerințele de eligibilitate. SI trebuie să aplice statutul "Respins raport" per poziție din raport – dacă nu sunt întrunite cerințele de eligibilitate. Generarea notificărilor către	<i>Recepția rapoartelor pentru SM non-DRG</i>	<i>Da</i>	<i>Externalizarea executării operațiunii către prestatorii SM.</i> <i>SI va fi dotat cu Rapoarte pentru raportarea SM per tip de SM, cu rubrici corespunzătoare.</i> <i>Prestatorii SM accesează Modulul SI, completează rubricile, conform cerințelor față de Rapoartele pentru raportarea SM.</i> <i>SI nu va permite IMS să introducă în rapoarte alte SM decât cele prevăzute de contract.</i> <i>SI va aplica statutul "Acceptat raport" per poziție din raport – dacă sunt întrunite cerințele de eligibilitate.</i> <i>SI va aplica statutul "Respins raport" per poziție din raport – dacă nu sunt întrunite cerințele de eligibilitate.</i>

Cerinta			Raspuns		
		prestatorii care nu respectă prevederile contractuale. SI, în baza pozițiilor din raport cu statut " Acceptat raport", va genera și va expedia către IMS (email) Ordin executare. Generarea rapoartelor de analiză a executării prevederilor contractelor pe tipuri de programe etc.			<i>Generarea notificărilor către prestatorii care nu respectă prevederile contractuale.</i> <i>SI, în baza pozițiilor din raport cu statut " Acceptat raport", va genera și va expedia către IMS (email) Ordin executare.</i> <i>Generarea rapoartelor de analiză a executării prevederilor contractelor pe tipuri de programe etc.</i>
Recepția rapoartelor pentru SM DRG	Da	Externalizarea executării operațiunii către prestatorii SM. SI va importa din SI DRG rapoarte în conformitate cu condițiile contractuale. SI trebuie să aplice statutul "Acceptat raport" per poziție din raport – dacă sunt întrunite cerințele de eligibilitate.	Recepția rapoartelor pentru SM DRG	Da	<i>Externalizarea executării operațiunii către prestatorii SM.</i> <i>SI va importa din SI DRG rapoarte în conformitate cu condițiile contractuale.</i> <i>SI va aplica statutul "Acceptat raport" per poziție din raport – dacă sunt</i>

Cerinta			Raspuns		
		SI trebuie să aplice statutul "Respins raport" per poziție din raport – dacă nu sunt întrunite cerințele de eligibilitate. Generarea notificărilor către prestatorii care nu respectă prevederile contractuale. SI, în baza pozițiilor din raport cu statut " Acceptat raport", va genera și va expedia către IMS (email) Ordin executare. Generarea rapoartelor de analiză a executării prevederilor contractelor pe tipuri de programe etc.			<i>întrunite cerințele de eligibilitate.</i> <i>SI va aplica statutul "Respins raport" per poziție din raport – dacă nu sunt întrunite cerințele de eligibilitate. Generarea notificărilor către prestatorii care nu respectă prevederile contractuale.</i> <i>SI, în baza pozițiilor din raport cu statut " Acceptat raport", va genera și va expedia către IMS (email) Ordin executare.</i> <i>Generarea rapoartelor de analiză a executării prevederilor contractelor pe tipuri de programe etc.</i>
Nota: pe parcursul creării documentului de analiza vor fi expuse si alte procese care urmează a fi descrise.			Confirmam ca pe parcursul creării documentului de analiza vor fi expuse si alte procese care urmează a fi descrise.		
Pentru accesarea și gestiunea funcționalităților modulului Contracte IMS, sistemul informațional va interacționa cu un șir de sisteme și subsisteme informatice, cum ar fi: • SI Registrul de stat al populației; • SI Registrul de stat al unităților de drept;			Confirmam ca sistemul informațional va interacționa cu un șir de sisteme și subsisteme informatice pentru accesarea și gestiunea funcționalităților modulului Contracte IMS, cum ar fi: • SI Registrul de stat al populației;		

Cerinta	Raspuns
• SI Asigurarea Obligatorie de Asistență Medicală; • SI Asistența Medicală Spitalicească; • SI RSM (DRG online); • SI Registrul persoanelor înregistrate la medicul de familie din cadrul instituției medico-sanitare ce prestează asistență medicală primară în sistemul AOAM; • Sistemele informaționale proprii ale prestatorilor de servicii medicale.	• SI Registrul de stat al unităților de drept; • SI Asigurarea Obligatorie de Asistență Medicală; • SI Asistența Medicală Spitalicească; • SI RSM (DRG online); • SI Registrul persoanelor înregistrate la medicul de familie din cadrul instituției medico-sanitare ce prestează asistență medicală primară în sistemul AOAM; • Sistemele informaționale proprii ale prestatorilor de servicii medicale. Modalitatea de interacțiune cu aceste sisteme va fi stabilita în faza de analiza.
Alte cerințe care fac obiectul analizei si dezvoltării componentei Contrate	Alte aspect asumate pentru obiectul analizei si dezvoltării componentei Contrate
Autoritatea Contractanta a desfășurat o pre-analiza a situației actuale si a identificat o serie de necesitati imediate pentru care nu impune o modalitate stricta de rezolvare, dar solicita ca furnizorul serviciilor sa implice analiști din domeniul medical pentru a acoperi aceste nevoi. Pe perioada elaborării Documentului de analiza, trebuie sa fie identificate soluții pentru remedierea situațiilor actuale în sensul descris în continuare. Documentul de analiza va fi supus aprobării si acceptării de către Autoritatea Contractanta si va fi utilizat ca referință în Acceptanta.	Am luat la cunostina ca Autoritatea Contractanta a desfășurat o pre-analiza a situației actuale si a identificat o serie de necesitati imediate pentru care nu impune o modalitate stricta de rezolvare. Confirmam implicarea analiștilor nostri din domeniul medical pentru a acoperi aceste nevoi. Pe perioada elaborării Documentului de analiza, vor fi identificate soluții pentru remedierea situațiilor actuale în sensul descris în continuare.

Cerinta			Raspuns			
			Confiramm ca Documentul de analiza va fi supus aprobării si acceptării de către Autoritatea Contractanta si va fi utilizat ca referință in Acceptanta.			
crt	Situația actuala	Nevoia Autorității Contractate	Confirmam si asumam ca am luat la cunostitna atat situatia actuala cat si neoile Autoritatii Contractante, in forma urmatoare: <table><tr><td>crt</td><td>Situația actuala</td><td>Nevoia Autorității Contractate</td></tr></table>	crt	Situația actuala	Nevoia Autorității Contractate
crt	Situația actuala	Nevoia Autorității Contractate				

Cerinta			Raspuns		
1	In prezent nu se atestă modul funcțional al jurnalizării evenimentelor. Jurnalizarea presupune un procedeu folosit de sistemele informaționale pentru înregistrarea evenimentelor, incluzând data și ora producerii evenimentului, acțiunea întreprinsă, precum și alte detalii specifice evenimentului care îl descriu complet astfel încât să răspundă cerințelor de audit ale deținătorilor de sisteme informaționale și ale utilizatorilor. Pentru moment, accesarea informației colectate și gestionate nu este jurnalizată. Din acest motiv, reglementările privind	Sistemul trebuie să includă un modul specializat în ceea ce privește jurnalizarea evenimentelor întru asigurarea transparenței sistemului informațional. Este recomandat ca soluția informatica să includă o componentă de audit, colectare și stocare a tuturor logurilor de acces, securitate și operaționale prin care se va realiza automatizarea colectării logurilor, cu un sistem de alertare si monitorizare, precum si obținerea unei platforme de investigație pentru creșterea nivelului de securitate si evitarea expunerii datelor sensibile la riscuri. Soluția trebuie sa ajute la conformitatea cu regulile de securitate prin colectarea si stocarea securizata a logurilor, raportarea si alertarea evenimentelor provenite din sistem. Jurnalizarea poate fi realizată prin mijloace proprii ale sistemului sau prin integrarea cu serviciul	1	In prezent nu se atestă modul funcțional al jurnalizării evenimentelor. Jurnalizarea presupune un procedeu folosit de sistemele informaționale pentru înregistrarea evenimentelor, incluzând data și ora producerii evenimentului, acțiunea întreprinsă, precum și alte detalii specifice evenimentului care îl descriu complet astfel încât să răspundă cerințelor de audit ale deținătorilor de sisteme informaționale și ale utilizatorilor. Pentru moment, accesarea informației colectate și gestionate nu este jurnalizată. Din	Sistemul va include un modul specializat în ceea ce privește jurnalizarea evenimentelor întru asigurarea transparenței sistemului informațional. Soluția informatica va include o componentă de audit, colectare și stocare a tuturor logurilor de acces, securitate și operaționale prin care se va realiza automatizarea colectării logurilor, cu un sistem de alertare si monitorizare, precum si obținerea unei platforme de investigație pentru creșterea nivelului de securitate si evitarea expunerii datelor sensibile la riscuri. Soluția va ajuta la conformitatea cu regulile de securitate prin colectarea si stocarea securizata a logurilor, raportarea si alertarea evenimentelor provenite din sistem. Jurnalizarea poate fi realizată prin mijloace proprii ale sistemului sau prin integrarea

Cerinta			Raspuns		
	securitatea informației și dreptul la protecția datelor cu caracter personal ale persoanelor fizice se pot considera ca nefiind respectate.	guvernamental de jurnalizare MLog. MLog este un serviciu centralizat care are scopul de a oferi un mecanism securizat și flexibil de jurnalizare și audit, asigurând evidența operațiunilor (evenimentelor), produse într-un sistem informațional la un timp dat.		acest motiv, reglementările privind securitatea informației și dreptul la protecția datelor cu caracter personal ale persoanelor fizice se pot considera ca nefiind respectate.	cu serviciul guvernamental de jurnalizare MLog. Ne este cunoscut faptul ca MLog este un serviciu centralizat care are scopul de a oferi un mecanism securizat și flexibil de jurnalizare și audit, asigurând evidența operațiunilor (evenimentelor), produse într-un sistem informațional la un timp dat.

Cerinta			Raspuns		
2	Modulul de evidență a finanțării IMS Sistemul actual a fost proiectat și dezvoltat într-o perioadă pe când nu se utiliza raportarea DRG, respectiv nu are funcțional care să țină cont și de finanțarea IMS. Actualmente se constată că sumele se calculează în Excel, manual și separat de sistem, ulterior fiind introduse manual în sistem de către utilizatori. Soluția actuală nu suportă funcționalul solicitat de către utilizatori, iar modificarea acestuia nu este posibilă și eficientă întrucât tehnologie pe care se bazează este una veche.	Noua soluție trebuie să țină cont de noile aspecte ce țin de finanțarea IMS și să implementeze tot funcționalul necesar, conform cerințelor actuale. Totodată este recomandat implementarea schimbului de date electronic cu Sistemul de Raportare DRG, care este de asemenea proprietatea CNAM.	2	Modulul de evidență a finanțării IMS Sistemul actual a fost proiectat și dezvoltat într-o perioadă pe când nu se utiliza raportarea DRG, respectiv nu are funcțional care să țină cont și de finanțarea IMS. Actualmente se constată că sumele se calculează în Excel, manual și separat de sistem, ulterior fiind introduse manual în sistem de către utilizatori. Soluția actuală nu suportă funcționalul solicitat de către utilizatori, iar modificarea acestuia nu este posibilă și eficientă întrucât tehnologie pe care se bazează este una veche.	Solutia tine cont de noile aspecte ce țin de finanțarea IMS și să implementeze tot funcționalul necesar, conform cerințelor actuale. Se va analiza si implementa schimbul de date electronic cu Sistemul de Raportare DRG, care este de asemenea proprietatea CNAM.

Cerinta		Raspuns	
	Acest lucru are ca și consecință efectuarea lucrului dublu – un efort mai mare și consum de timp mai mare din partea angajaților CNAM.		Acest lucru are ca și consecință efectuarea lucrului dublu – un efort mai mare și consum de timp mai mare din partea angajaților CNAM.
Modelele de contracte ce trebuiesc introduse in sistem sunt:		Modelele de contracte ce vor fi introduse in sistem sunt:	
- Modelul de contract „Ingrijire la domiciliu” - Modelul de contract „Medicamente compensate” - Modelul de contract „Servicii medicale asistenta medicala primara” - Modelul de contract „Asistenta medicala specializata de ambulator” - Model contract „Asistenta medicala spitaliceasca” - Model contract „Asistenta Medicala Urgenta Prespitaliceasca” - Model contract „Servicii medicale de înaltă performanță”		- Modelul de contract „Ingrijire la domiciliu” - Modelul de contract „Medicamente compensate” - Modelul de contract „Servicii medicale asistenta medicala primara” - Modelul de contract „Asistenta medicala specializata de ambulator” - Model contract „Asistenta medicala spitaliceasca” - Model contract „Asistenta Medicala Urgenta Prespitaliceasca” - Model contract „Servicii medicale de înaltă performanță” <i>Confirmam ca am luat la cunostina modelele acestora:</i>	
Model contract „Ingrijire la domiciliu”		Model contract „Ingrijire la domiciliu”	

Cerinta

Anexa nr. ____
 la Contractul de acordare a asistentei
 medicale (de prestare a serviciilor medicale)
 în cadrul asigurării obligatorii de asistență
 medicală nr. _____
 din _____

Îngrijiri Medicale Comunitare Si La Domiciliu

În conformitate cu prezentul Contract, pentru anul 2017 Prestatorului i se planifica
 urmatorul volum de îngrijiri medicale comunitare si la domiciliu:

Nr. d/o	Profil / Grup de vîrsta	Pretul unei vizite (lei)	Numarul de vizite asistate de IMD pentru persoane asigurate din numărul total de persoane înregistrate în IMS ce presteaza AMP	Suma (lei)
1) Per vizita				
1	IMD echipa mobila/vizita			
2	IMD/vizita			
TOTAL:		X		
Suma totala alocata pentru Îngrijiri medicale comunitare si la domiciliu				

Compania

Prestatorul

L.Ș.

L.Ș.

Raspuns

Anexa nr. ____
 la Contractul de acordare a asistentei
 medicale (de prestare a serviciilor medicale)
 în cadrul asigurării obligatorii de asistență
 medicală nr. _____
 din _____

Îngrijiri Medicale Comunitare Si La Domiciliu

În conformitate cu prezentul Contract, pentru anul 2017 Prestatorului i se planifica
 urmatorul volum de îngrijiri medicale comunitare si la domiciliu:

Nr. d/o	Profil / Grup de vîrsta	Pretul unei vizite (lei)	Numarul de vizite asistate de IMD pentru persoane asigurate din numărul total de persoane înregistrate în IMS ce presteaza AMP	Suma (lei)
1) Per vizita				
1	IMD echipa mobila/vizita			
2	IMD/vizita			
TOTAL:		X		
Suma totala alocata pentru Îngrijiri medicale comunitare si la domiciliu				

Compania

Prestatorul

L.Ș.

L.Ș.

Model contract „Medicamente compensate”

Model contract „Medicamente compensate”

Anexa nr.2
la Hotărârea Guvernului
nr.1372 din 23 decembrie 2005

Contract-tip
privind eliberarea către persoanele înregistrate la medicul
de familie a medicamentelor compensate din fondurile
asigurării obligatorii de asistență medicală

_____ 200__

Compania Națională de Asigurări în Medicină, prin intermediul Agenției Teritoriale _____
(în continuare - Compania), reprezentată de către _____
care acționează în baza Statutului, și instituția medico-sanitară _____

(denumirea deplină, numărul licenței,

data eliberării și termenul de valabilitate)

reprezentată de către _____ (în continuare - Prestator), care acționează în baza _____ (ambele în continuare -
Părți) au încheiat prezentul Contract, convenind asupra următoarelor:

1. Obiectul Contractului

1.1. Prezentul Contract reglementează drepturile și obligațiile Companiei și Prestatorului în procesul eliberării către persoanele înregistrate la medicul de familie a medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală (în continuare - medicamente compensate) și modul de compensare a cheltuielilor suportate de către Prestator pentru procurarea acestor medicamente.

1.2. În executarea obligațiilor lor contractuale, Părțile se conduc de prevederile legislației în vigoare, actele normative din domeniul ale Ministerului Sănătății și ale Companiei, Regulamentul privind prescrierea medicamentelor compensate pentru tratament în condiții de ambulator al persoanelor înregistrate la medicul de familie (în continuare - Regulament).

2. Drepturile și obligațiile Prestatorului

2.1. Prestatorul are dreptul:
a) să primească de la Companie, în baza facturilor emise și documentelor însoțitoare, sumele pentru medicamentele compensate eliberate conform Regulamentului;

b) să fie informat permanent și din timp asupra modalității de eliberare a medicamentelor compensate;
c) să cunoască condițiile contractelor de eliberare a medicamentelor compensate;
d) să-și organizeze activitatea proprie pe vederea eficientizării procesului de eliberare a medicamentelor compensate, cu respectarea reglementărilor legale în vigoare;

e) să încaseze de la persoanele înregistrate la medicul de familie contribuția personală, reprezentând diferența dintre prețul de vânzare cu amănuntul al medicamentelor și suma compensată de Companie;

f) să prezinte Companiei propuneri de perfecționare a mecanismului de eliberare a medicamentelor compensate.

2.2. Prestatorul este obligat:

a) să se aprovizioneze permanent cu medicamentele prevăzute în lista medicamentelor compensate, aprobată în modul stabilit, și să aibă permanent în stoc produse comerciale ale aceluiași denumiri comune internaționale (DCI), care au prețurile cele mai mici disponibile pe piață;
b) să elibereze persoanele înregistrate la medicul de familie medicamentele compensate numai în baza rețetelor de model stabilit, la prezentarea actului de identitate;

c) să informeze persoana înregistrată la medicul de familie despre drepturile și obligațiile ei privind medicamentele compensate, precum și despre modul de utilizare a acestora;

d) să nu substituie medicamentul prescris în rețetă cu un alt medicament și să elibereze medicamente conform prescrierii medicului;

e) să nu elibereze medicamente în baza rețetelor cu termen de valabilitate expirat, falsificate sau care nu conțin datele obligatorii de prescriere și eliberare a medicamentelor compensate stabilite de Regulament;

f) să informeze în scris Compania despre toate circumstanțele care pot influența executarea obligațiilor conform prezentului Contract:

anularea, suspendarea sau expirarea acțiunii licenței sau acreditării Prestatorului - a doua zi după survenirea faptelor indicate;
modificarea listei filialelor și reprezentanților amplasate la o altă adresă juridică decât Prestatorul - cu cel puțin 5 zile înaintea datei când acestea vor începe eliberarea medicamentelor compensate;

g) să modifice datele de identificare ale Prestatorului sau alte circumstanțe - în termen de 5 zile de la survenirea lor;

h) să practice o evidență de gestiune cantitativ valabilă pentru fiecare tip de medicamente compensate;

i) să prezinte agenției teritoriale a Companiei, până la data de 5 a fiecărei luni, raportul despre medicamentele compensate eliberate pe parcursul lunii precedente, conform modelului stabilit de Companie, și factura pentru achitarea sumelor compensate, anexind în original primul exemplar al tuturor rețetelor ce conțin medicamente compensate eliberate persoanelor înregistrate la medicul de familie în luna de gestiune;

j) să verifice permanent respectarea ordinii de eliberare a medicamentelor compensate de către filialele și reprezentanțele sale;

k) să practice în farmaci un adaos comercial de cel mult 15% pentru medicamentele compensate de Companie;

l) să fie dotat cu tehnică de calcul și programe corespunzătoare cerințelor de raportare înaintate de Companie;

m) să accepte controlul din partea Companiei asupra respectării condițiilor prezentului Contract, ordinii de eliberare a medicamentelor compensate, actelor de achiziție a lor și altor acte relevante pentru evidență, stocarea și decontarea medicamentelor compensate;

n) în termen de 15 zile din momentul primirii actului de control al Companiei, să transfere suma primită nejustificat din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală pe contul Companiei, împreună cu o amendă de 10% din această sumă;

o) să păstreze la loc vizibil conținutul de sugestii și reclamații, numerotată și stampilată de Companie.

[Pct.2.2 modificat prin Hot.Guv. nr.595 din 12.08.2013, în vigoare 23.08.2013]

[Pct.2.2. completat prin Hot.Guv. nr.323 din 28.04.2010, în vigoare 04.05.2010]

3. Drepturile și obligațiile Companiei

3.1. Compania are dreptul:
a) să nu deconteze sumele compensate în baza rețetelor cu termen de valabilitate expirat, falsificate sau care nu conțin datele obligatorii privind eliberarea acestora, stabilite potrivit Regulamentului;

b) să verifice respectarea clauzelor contractuale de către Prestator, corectitudinea completării facturilor și rapoartelor;

c) să ceară de la Prestator restituirea mijloacelor financiare obținute nejustificat din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală;

d) în caz de neîndeplinire de către Prestator a obligațiilor prevăzute în pct.2.2 lit.m), să rețină sumele respective din contul transferurilor următoare sau, în cazul rezilierii Contractului, să acționeze Prestatorul în judecată pentru încasarea acestor sume.

3.2. Compania este obligată:

a) să încheie contracte privind eliberarea către persoanele înregistrate la medicul de familie a medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală numai cu instituțiile farmaceutice care activează în conformitate cu legislația și care îndeplinesc criteriile de selecție;

b) să achite facturile Prestatorului timp de o lună de la data recepționării ei. În cazul în care factura prezentată necesită o verificare suplimentară și efectuarea controlului respectării de către Prestator a condițiilor contractuale și documentelor contabile, termenul de achitare a facturilor poate fi prelungit, dar nu mai mult decât cu 15 zile;

c) dacă Prestatorul prezintă factura în termenul stabilit de prezentul Contract, iar Compania nu respectă termenele de achitare prevăzute în pct.3.2 lit.b), să achite o majorare de înfrîngere în mărime de 0,01 % din suma restantă pentru fiecare zi de întârziere.

[Pct.3 modificat prin Hot.Guv. nr.595 din 12.08.2013, în vigoare 23.08.2013]

4. Termenul Contractului și încetarea lui

4.1. Contractul este valabil de la 1 ianuarie 200__ până la 31 decembrie 200__.

4.2. Contractul poate fi modificat sau reziliat numai cu acordul ambelor părți.

4.3. Contractul poate fi reziliat din inițiativa unei părți, prin notificarea scrisă cu 30 zile înainte de data la care se solicită rezilierea, în cazul în care cealaltă parte nu-și execută obligațiile stabilite prin prezentul Contract.

4.4. Contractul își încetează acțiunea imediat în caz de faliment, dizolvare sau lichidare a uneia din Părți, în caz de expirare a licenței sau acreditării Prestatorului. Contractul se suspendă pe perioada de suspendare a activității sau licenței Prestatorului.

4.5. Dacă până la 15 decembrie a anului curent de gestiune nici una dintre Părți nu va anunța rezilierea Contractului, el se consideră prelungit automat pentru încă

Anexa nr.2
la Hotărârea Guvernului
nr.1372 din 23 decembrie 2005

Contract-tip
privind eliberarea către persoanele înregistrate la medicul
de familie a medicamentelor compensate din fondurile
asigurării obligatorii de asistență medicală

_____ 200__

Compania Națională de Asigurări în Medicină, prin intermediul Agenției Teritoriale _____
(în continuare - Compania), reprezentată de către _____
care acționează în baza Statutului, și instituția medico-sanitară _____

(denumirea deplină, numărul licenței,

data eliberării și termenul de valabilitate)

reprezentată de către _____ (în continuare - Prestator), care acționează în baza _____ (ambele în continuare -
Părți) au încheiat prezentul Contract, convenind asupra următoarelor:

1. Obiectul Contractului

1.1. Prezentul Contract reglementează drepturile și obligațiile Companiei și Prestatorului în procesul eliberării către persoanele înregistrate la medicul de familie a medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală (în continuare - medicamente compensate) și modul de compensare a cheltuielilor suportate de către Prestator pentru procurarea acestor medicamente.

1.2. În executarea obligațiilor lor contractuale, Părțile se conduc de prevederile legislației în vigoare, actele normative din domeniul ale Ministerului Sănătății și ale Companiei, Regulamentul privind prescrierea medicamentelor compensate pentru tratament în condiții de ambulator al persoanelor înregistrate la medicul de familie (în continuare - Regulament).

2. Drepturile și obligațiile Prestatorului

2.1. Prestatorul are dreptul:
a) să primească de la Companie, în baza facturilor emise și documentelor însoțitoare, sumele pentru medicamentele compensate eliberate conform Regulamentului;

b) să fie informat permanent și din timp asupra modalității de eliberare a medicamentelor compensate;
c) să cunoască condițiile contractelor de eliberare a medicamentelor compensate;
d) să-și organizeze activitatea proprie pe vederea eficientizării procesului de eliberare a medicamentelor compensate, cu respectarea reglementărilor legale în vigoare;

e) să încaseze de la persoanele înregistrate la medicul de familie contribuția personală, reprezentând diferența dintre prețul de vânzare cu amănuntul al medicamentelor și suma compensată de Companie;

f) să prezinte Companiei propuneri de perfecționare a mecanismului de eliberare a medicamentelor compensate.

2.2. Prestatorul este obligat:

a) să se aprovizioneze permanent cu medicamentele prevăzute în lista medicamentelor compensate, aprobată în modul stabilit, și să aibă permanent în stoc produse comerciale ale aceluiași denumiri comune internaționale (DCI), care au prețurile cele mai mici disponibile pe piață;
b) să elibereze persoanele înregistrate la medicul de familie medicamentele compensate numai în baza rețetelor de model stabilit, la prezentarea actului de identitate;

c) să informeze persoana înregistrată la medicul de familie despre drepturile și obligațiile ei privind medicamentele compensate, precum și despre modul de utilizare a acestora;

d) să nu substituie medicamentul prescris în rețetă cu un alt medicament și să elibereze medicamente conform prescrierii medicului;

e) să nu elibereze medicamente în baza rețetelor cu termen de valabilitate expirat, falsificate sau care nu conțin datele obligatorii de prescriere și eliberare a medicamentelor compensate stabilite de Regulament;

f) să informeze în scris Compania despre toate circumstanțele care pot influența executarea obligațiilor conform prezentului Contract:

anularea, suspendarea sau expirarea acțiunii licenței sau acreditării Prestatorului - a doua zi după survenirea faptelor indicate;
modificarea listei filialelor și reprezentanților amplasate la o altă adresă juridică decât Prestatorul - cu cel puțin 5 zile înaintea datei când acestea vor începe eliberarea medicamentelor compensate;

g) să modifice datele de identificare ale Prestatorului sau alte circumstanțe - în termen de 5 zile de la survenirea lor;

h) să practice o evidență de gestiune cantitativ valabilă pentru fiecare tip de medicamente compensate;

i) să prezinte agenției teritoriale a Companiei, până la data de 5 a fiecărei luni, raportul despre medicamentele compensate eliberate pe parcursul lunii precedente, conform modelului stabilit de Companie, și factura pentru achitarea sumelor compensate, anexind în original primul exemplar al tuturor rețetelor ce conțin medicamente compensate eliberate persoanelor înregistrate la medicul de familie în luna de gestiune;

j) să verifice permanent respectarea ordinii de eliberare a medicamentelor compensate de către filialele și reprezentanțele sale;

k) să practice în farmaci un adaos comercial de cel mult 15% pentru medicamentele compensate de Companie;

l) să fie dotat cu tehnică de calcul și programe corespunzătoare cerințelor de raportare înaintate de Companie;

m) să accepte controlul din partea Companiei asupra respectării condițiilor prezentului Contract, ordinii de eliberare a medicamentelor compensate, actelor de achiziție a lor și altor acte relevante pentru evidență, stocarea și decontarea medicamentelor compensate;

n) în termen de 15 zile din momentul primirii actului de control al Companiei, să transfere suma primită nejustificat din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală pe contul Companiei, împreună cu o amendă de 10% din această sumă;

o) să păstreze la loc vizibil conținutul de sugestii și reclamații, numerotată și stampilată de Companie.

[Pct.2.2 modificat prin Hot.Guv. nr.595 din 12.08.2013, în vigoare 23.08.2013]

[Pct.2.2. completat prin Hot.Guv. nr.323 din 28.04.2010, în vigoare 04.05.2010]

3. Drepturile și obligațiile Companiei

3.1. Compania are dreptul:
a) să nu deconteze sumele compensate în baza rețetelor cu termen de valabilitate expirat, falsificate sau care nu conțin datele obligatorii privind eliberarea acestora, stabilite potrivit Regulamentului;

b) să verifice respectarea clauzelor contractuale de către Prestator, corectitudinea completării facturilor și rapoartelor;

c) să ceară de la Prestator restituirea mijloacelor financiare obținute nejustificat din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală;

d) în caz de neîndeplinire de către Prestator a obligațiilor prevăzute în pct.2.2 lit.m), să rețină sumele respective din contul transferurilor următoare sau, în cazul rezilierii Contractului, să acționeze Prestatorul în judecată pentru încasarea acestor sume.

3.2. Compania este obligată:

a) să încheie contracte privind eliberarea către persoanele înregistrate la medicul de familie a medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală numai cu instituțiile farmaceutice care activează în conformitate cu legislația și care îndeplinesc criteriile de selecție;

b) să achite facturile Prestatorului timp de o lună de la data recepționării ei. În cazul în care factura prezentată necesită o verificare suplimentară și efectuarea controlului respectării de către Prestator a condițiilor contractuale și documentelor contabile, termenul de achitare a facturilor poate fi prelungit, dar nu mai mult decât cu 15 zile;

c) dacă Prestatorul prezintă factura în termenul stabilit de prezentul Contract, iar Compania nu respectă termenele de achitare prevăzute în pct.3.2 lit.b), să achite o majorare de înfrîngere în mărime de 0,01 % din suma restantă pentru fiecare zi de întârziere.

[Pct.3 modificat prin Hot.Guv. nr.595 din 12.08.2013, în vigoare 23.08.2013]

4. Termenul Contractului și încetarea lui

4.1. Contractul este valabil de la 1 ianuarie 200__ până la 31 decembrie 200__.

4.2. Contractul poate fi modificat sau reziliat numai cu acordul ambelor părți.

4.3. Contractul poate fi reziliat din inițiativa unei părți, prin notificarea scrisă cu 30 zile înainte de data la care se solicită rezilierea, în cazul în care cealaltă parte nu-și execută obligațiile stabilite prin prezentul Contract.

4.4. Contractul își încetează acțiunea imediat în caz de faliment, dizolvare sau lichidare a uneia din Părți, în caz de expirare a licenței sau acreditării Prestatorului. Contractul se suspendă pe perioada de suspendare a activității sau licenței Prestatorului.

4.5. Dacă până la 15 decembrie a anului curent de gestiune nici una dintre Părți nu va anunța rezilierea Contractului, el se consideră prelungit automat pentru încă

Cerinta	Raspuns																								
5. Dispoziții finale 5.1. Conform prezentului Contract, se consideră primire nejustificată a mijloacelor financiare din fondurile asigurări obligatorii de asistență medicală acele cazuri cind Prestatorul, încălucind prevederile prezentului Contract și ale Regulamentului, a eliberat persoanelor înregistrate la medicul de familie medicamente compensate, le-a inclus în factura prezentată Companiei și a primit plata conform acestui facturi. 5.2. Dacă Prestatorul depășește de sine stătător că a primit nejustificat mijloace financiare din fondurile asigurări obligatorii de asistență medicală și le returnează pînă la încetarea controlului din partea Companiei, amenda nu se aplică. 5.3. Refuzul Prestatorului de a pune la dispoziția Companiei actele de evidență a medicamentelor și documentele în baza cărora se decontează acestea de către Companie conduce la sistarea plăgilor în curs către Prestator pînă la următorul control. 5.3.1. Litigiile apărute în legătură cu încheierea, executarea, modificarea și încetarea sau alte pretenții ce decurg din prezentul Contract vor fi supuse în prealabil unei proceduri de soluționare amiabilă. Litigiile nesoluționate pe cale amiabilă în de competența instanțelor judecătorești abilitate conform legislației în vigoare. 5.4. Prezentul Contract este întocmit în 2 exemplare, cite unul pentru fiecare Parte, ambale cu aceeași putere juridică. <i>[Pct.5 completat prin Hot.Guv. nr.595 din 12.08.2013, în vigoare 23.08.2013]</i> 6. Adresele juridice și datele de identificare ale Părților <table border="0"> <tr> <td>Compania (Agenția)</td><td>Prestatorul</td></tr> <tr> <td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr> <td>L.Ș.</td><td>L.Ș.</td></tr> </table> 5. Dispoziții finale 5.1. Conform prezentului Contract, se consideră primire nejustificată a mijloacelor financiare din fondurile asigurări obligatorii de asistență medicală acele cazuri cind Prestatorul, încălucind prevederile prezentului Contract și ale Regulamentului, a eliberat persoanelor înregistrate la medicul de familie medicamente compensate, le-a inclus în factura prezentată Companiei și a primit plata conform acestui facturi. 5.2. Dacă Prestatorul depășește de sine stătător că a primit nejustificat mijloace financiare din fondurile asigurări obligatorii de asistență medicală și le returnează pînă la încetarea controlului din partea Companiei, amenda nu se aplică. 5.3. Refuzul Prestatorului de a pune la dispoziția Companiei actele de evidență a medicamentelor și documentele în baza cărora se decontează acestea de către Companie conduce la sistarea plăgilor în curs către Prestator pînă la următorul control. 5.3.1. Litigiile apărute în legătură cu încheierea, executarea, modificarea și încetarea sau alte pretenții ce decurg din prezentul Contract vor fi supuse în prealabil unei proceduri de soluționare amiabilă. Litigiile nesoluționate pe cale amiabilă în de competența instanțelor judecătorești abilitate conform legislației în vigoare. 5.4. Prezentul Contract este întocmit în 2 exemplare, cite unul pentru fiecare Parte, ambale cu aceeași putere juridică. <i>[Pct.5 completat prin Hot.Guv. nr.595 din 12.08.2013, în vigoare 23.08.2013]</i> 6. Adresele juridice și datele de identificare ale Părților <table border="0"> <tr> <td>Compania (Agenția)</td><td>Prestatorul</td></tr> <tr> <td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr> <td>L.Ș.</td><td>L.Ș.</td></tr> </table>	Compania (Agenția)	Prestatorul	_____	_____	L.Ș.	L.Ș.	Compania (Agenția)	Prestatorul	_____	_____	L.Ș.	L.Ș.	5. Dispoziții finale 5.1. Conform prezentului Contract, se consideră primire nejustificată a mijloacelor financiare din fondurile asigurări obligatorii de asistență medicală acele cazuri cind Prestatorul, încălucind prevederile prezentului Contract și ale Regulamentului, a eliberat persoanelor înregistrate la medicul de familie medicamente compensate, le-a inclus în factura prezentată Companiei și a primit plata conform acestui facturi. 5.2. Dacă Prestatorul depășește de sine stătător că a primit nejustificat mijloace financiare din fondurile asigurări obligatorii de asistență medicală și le returnează pînă la încetarea controlului din partea Companiei, amenda nu se aplică. 5.3. Refuzul Prestatorului de a pune la dispoziția Companiei actele de evidență a medicamentelor și documentele în baza cărora se decontează acestea de către Companie conduce la sistarea plăgilor în curs către Prestator pînă la următorul control. 5.3.1. Litigiile apărute în legătură cu încheierea, executarea, modificarea și încetarea sau alte pretenții ce decurg din prezentul Contract vor fi supuse în prealabil unei proceduri de soluționare amiabilă. Litigiile nesoluționate pe cale amiabilă în de competența instanțelor judecătorești abilitate conform legislației în vigoare. 5.4. Prezentul Contract este întocmit în 2 exemplare, cite unul pentru fiecare Parte, ambale cu aceeași putere juridică. <i>[Pct.5 completat prin Hot.Guv. nr.595 din 12.08.2013, în vigoare 23.08.2013]</i> 6. Adresele juridice și datele de identificare ale Părților <table border="0"> <tr> <td>Compania (Agenția)</td><td>Prestatorul</td></tr> <tr> <td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr> <td>L.Ș.</td><td>L.Ș.</td></tr> </table> 5. Dispoziții finale 5.1. Conform prezentului Contract, se consideră primire nejustificată a mijloacelor financiare din fondurile asigurări obligatorii de asistență medicală acele cazuri cind Prestatorul, încălucind prevederile prezentului Contract și ale Regulamentului, a eliberat persoanelor înregistrate la medicul de familie medicamente compensate, le-a inclus în factura prezentată Companiei și a primit plata conform acestui facturi. 5.2. Dacă Prestatorul depășește de sine stătător că a primit nejustificat mijloace financiare din fondurile asigurări obligatorii de asistență medicală și le returnează pînă la încetarea controlului din partea Companiei, amenda nu se aplică. 5.3. Refuzul Prestatorului de a pune la dispoziția Companiei actele de evidență a medicamentelor și documentele în baza cărora se decontează acestea de către Companie conduce la sistarea plăgilor în curs către Prestator pînă la următorul control. 5.3.1. Litigiile apărute în legătură cu încheierea, executarea, modificarea și încetarea sau alte pretenții ce decurg din prezentul Contract vor fi supuse în prealabil unei proceduri de soluționare amiabilă. Litigiile nesoluționate pe cale amiabilă în de competența instanțelor judecătorești abilitate conform legislației în vigoare. 5.4. Prezentul Contract este întocmit în 2 exemplare, cite unul pentru fiecare Parte, ambale cu aceeași putere juridică. <i>[Pct.5 completat prin Hot.Guv. nr.595 din 12.08.2013, în vigoare 23.08.2013]</i> 6. Adresele juridice și datele de identificare ale Părților <table border="0"> <tr> <td>Compania (Agenția)</td><td>Prestatorul</td></tr> <tr> <td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr> <td>L.Ș.</td><td>L.Ș.</td></tr> </table>	Compania (Agenția)	Prestatorul	_____	_____	L.Ș.	L.Ș.	Compania (Agenția)	Prestatorul	_____	_____	L.Ș.	L.Ș.
Compania (Agenția)	Prestatorul																								
_____	_____																								
L.Ș.	L.Ș.																								
Compania (Agenția)	Prestatorul																								
_____	_____																								
L.Ș.	L.Ș.																								
Compania (Agenția)	Prestatorul																								
_____	_____																								
L.Ș.	L.Ș.																								
Compania (Agenția)	Prestatorul																								
_____	_____																								
L.Ș.	L.Ș.																								
Model contract „Servicii medicale” Data ... Partile contractante ... Condițiile contractuale <i>[se vor pune la dispozitie pe perioada analizei]</i> Servicii:	Model contract „Servicii medicale” Data ... Partile contractante ... Condițiile contractuale <i>[se vor pune la dispozitie pe perioada analizei]</i> Servicii:																								

Cerinta

Anexa nr. 1
 la Contractul de acordare a asistentei
 medicale (de prestare a serviciilor medicale)
 in cadrul asigurarii obligatorii de asistenta
 medicala nr. _____
 din _____ 2015

Asistentă medicală primară

În conformitate cu prezentul Contract, pentru anul 2016 Prestatorului i se planifică următorul volum de asistență medicală primară:

Nr. d/o	Profil / Grup de vîrstă	Tarif per capita (lei)	Numarul persoanelor inregistrate in IMS ce prestează AMP	Suma (lei)
1) Per capita				
1	AMP De la 5 pina la 50 ani			
2	AMP De la 50 ani si peste			
TOTAL:		X		
2) Indicatori Estimativ				
1	Suma estimativa pentru indicatorii de performanta			
TOTAL:		X		
Suma totala alocata pentru asistenta medicala primara constituie				

Compania

Prestatorul

L.Ș.

L.S.

Modelul de contract „Asistenta medicala specializata de ambulator”

Raspuns

Anexa nr. 1
 la Contractul de acordare a asistentei
 medicale (de prestare a serviciilor medicale)
 in cadrul asigurarii obligatorii de asistenta
 medicala nr. _____
 din _____ 2015

Asistentă medicală primară

În conformitate cu prezentul Contract, pentru anul 2016 Prestatorului i se planifică următorul volum de asistență medicală primară:

Nr. d/o	Profil / Grup de vîrstă	Tarif per capita (lei)	Numarul persoanelor inregistrate in IMS ce prestează AMP	Suma (lei)
1) Per capita				
1	AMP De la 5 pina la 50 ani			
2	AMP De la 50 ani si peste			
TOTAL:		X		
2) Indicatori Estimativ				
1	Suma estimativa pentru indicatorii de performanta			
TOTAL:		X		
Suma totala alocata pentru asistenta medicala primara constituie				

Compania

Prestatorul

L.Ș.

L.S.

Modelul de contract „Asistenta medicala specializata de ambulator”

Cerinta	Raspuns																																																																						
Anexa nr. la Contractul de acordare a asistentei medicale (de prestare a serviciilor medicale) în cadrul asigurării obligatorii de asistenta medicala nr. din 2018 <u>Asistenta Medicala Specializata De Ambulator</u> In conformitate cu prezentul Contract, pentru anul Prestatorului i se planifica următorul volum de asistenta medicala specializata de ambulator: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Nr. d/o</th> <th style="width: 45%;">Profil</th> <th style="width: 15%;">Tarif per capita (lei)</th> <th style="width: 20%;">Numarul persoanelor asigurate inregistrate</th> <th style="width: 15%;">Suma (lei)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">AMSP</td> </tr> <tr> <td colspan="5">1) Buget global</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>BG AMSP</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">TOTAL:</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Suma totala pentru AMSP</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">IN TOTAL:</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Compania _____ L.Ş. Prestatorul _____ L.Ş.	Nr. d/o	Profil	Tarif per capita (lei)	Numarul persoanelor asigurate inregistrate	Suma (lei)	AMSP					1) Buget global					1	BG AMSP				TOTAL:		X			Suma totala pentru AMSP					IN TOTAL:					Anexa nr. la Contractul de acordare a asistentei medicale (de prestare a serviciilor medicale) în cadrul asigurării obligatorii de asistenta medicala nr. din 2018 <u>Asistenta Medicala Specializata De Ambulator</u> In conformitate cu prezentul Contract, pentru anul Prestatorului i se planifica următorul volum de asistenta medicala specializata de ambulator: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Nr. d/o</th> <th style="width: 45%;">Profil</th> <th style="width: 15%;">Tarif per capita (lei)</th> <th style="width: 20%;">Numarul persoanelor asigurate inregistrate</th> <th style="width: 15%;">Suma (lei)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">AMSP</td> </tr> <tr> <td colspan="5">1) Buget global</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>BG AMSP</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">TOTAL:</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Suma totala pentru AMSP</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">IN TOTAL:</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Compania _____ L.Ş. Prestatorul _____ L.Ş.	Nr. d/o	Profil	Tarif per capita (lei)	Numarul persoanelor asigurate inregistrate	Suma (lei)	AMSP					1) Buget global					1	BG AMSP				TOTAL:		X			Suma totala pentru AMSP					IN TOTAL:				
Nr. d/o	Profil	Tarif per capita (lei)	Numarul persoanelor asigurate inregistrate	Suma (lei)																																																																			
AMSP																																																																							
1) Buget global																																																																							
1	BG AMSP																																																																						
TOTAL:		X																																																																					
Suma totala pentru AMSP																																																																							
IN TOTAL:																																																																							
Nr. d/o	Profil	Tarif per capita (lei)	Numarul persoanelor asigurate inregistrate	Suma (lei)																																																																			
AMSP																																																																							
1) Buget global																																																																							
1	BG AMSP																																																																						
TOTAL:		X																																																																					
Suma totala pentru AMSP																																																																							
IN TOTAL:																																																																							
Model contract asistenta Modelul de contract „Asistenta medicala spitaliceasca”	Model contract asistenta Modelul de contract „Asistenta medicala spitaliceasca”																																																																						

Cerinta

Anexa nr. ____
la Contractul de acordare a asistenței
medicale (de prestare a serviciilor
medicale) în cadrul asigurării obligatorii
de asistență medicală nr. _____
din _____ 20__

Asistența medicală spitalicească

În conformitate cu prezentul Contract, pentru anul 20__ Prestatorul i se planifică următorul volum de asistență medicală spitalicească, achitat de Companie:

1) Finanțare în bază de DRG (CASE-MIX):

Denumire program	Numărul de cazuri tratate	ICM estimativ	Tarif (lei)	Suma (lei)
Program general				0.00
Chirurgie de zi				0.00
Program special "Tratament operator pentru cataractă"				0.00
Program special "Cardiochirurgie"				0.00
Program special "Protezări vasculare"				0.00
Program special "Chirurgie endovasculară"				0.00
Program special "Neurochirurgia fracturilor coloanei vertebrale"				0.00
Program special "Cardiologie interventionala pediatrica "				0.00
Total	0	X	X	0.00

2) Asistența medicală procurată per caz tratat în limita sumei contractuale:

1	Cazuri cronice	Ingrijiri medicale paliative (hospice)	
		Geriatric	
		Reabilitare	
		Reabilitare neurologica	
		Reabilitare cardiologica	
Total	0.00		

3) Pentru consumabile costisitoare:

Consumabile costisitoare	Suma-limită (lei)
Consumabile pentru neurochirurgia fracturilor coloanei vertebrale	
Consumabile pentru chirurgia endovasculară	
Cardiostimulator	
Oxigenator	
Proteză valvulară	
Petec	
Cadrioverter - defibrilator implantabil	
Proteză vasculară	
Shunt cavopulmonar	
Inel de suport valvular	
Conduita valvulară	
Electrod miocardic permanent	
Sutură Gore-Tex pentru neocordaje subvalvulare	
Stabilizator cardiac tip Octopus	
Canule venoase pentru canulare percutană arterială	
Balon de contrapulsie aortică	
Clei Bioglue	

Raspuns

Anexa nr. ____
la Contractul de acordare a asistenței
medicale (de prestare a serviciilor
medicale) în cadrul asigurării obligatorii
de asistență medicală nr. _____
din _____ 20__

Asistența medicală spitalicească

În conformitate cu prezentul Contract, pentru anul 20__ Prestatorul i se planifică următorul volum de asistență medicală spitalicească, achitat de Companie:

1) Finanțare în bază de DRG (CASE-MIX):

Denumire program	Numărul de cazuri tratate	ICM estimativ	Tarif (lei)	Suma (lei)
Program general				0.00
Chirurgie de zi				0.00
Program special "Tratament operator pentru cataractă"				0.00
Program special "Cardiochirurgie"				0.00
Program special "Protezări vasculare"				0.00
Program special "Chirurgie endovasculară"				0.00
Program special "Neurochirurgia fracturilor coloanei vertebrale"				0.00
Program special "Cardiologie interventionala pediatrica "				0.00
Total	0	X	X	0.00

2) Asistența medicală procurată per caz tratat în limita sumei contractuale:

1	Cazuri cronice	Ingrijiri medicale paliative (hospice)	
		Geriatric	
		Reabilitare	
		Reabilitare neurologica	
		Reabilitare cardiologica	
Total	0.00		

3) Pentru consumabile costisitoare:

Consumabile costisitoare	Suma-limită (lei)
Consumabile pentru neurochirurgia fracturilor coloanei vertebrale	
Consumabile pentru chirurgia endovasculară	
Cardiostimulator	
Oxigenator	
Proteză valvulară	
Petec	
Cadrioverter - defibrilator implantabil	
Proteză vasculară	
Shunt cavopulmonar	
Inel de suport valvular	
Conduita valvulară	
Electrod miocardic permanent	
Sutură Gore-Tex pentru neocordaje subvalvulare	
Stabilizator cardiac tip Octopus	
Canule venoase pentru canulare percutană arterială	
Balon de contrapulsie aortică	
Clei Bioglue	

Tachocomb	
Shunt temporar carotidian	
Conduit pulmonar biologic	
Homogrefă pulmonară/aortică decelularizată	
Cap de pompă centrifugală compatibilă cu pompa Rotaflow	
Set pentru procedură hemofiltrare	
Set pentru purificarea singelui în sepsis	
Cartuș de hemofiltrare pentru absorbția citochinelor	
Set steril cardiovascular	
Set steril cardiovascular pentru Bypass	
Set consumabile pentru determinarea echilibrului acido-bazic arterial	
Set pentru introducerea canulelor arteriale venoase pentru ECMO	
Hemoconcentrator cu tubulatură	
Consumabile pentru plazmofereza automată	
Set consumabile pentru Cell saver	
Set plazmofereza pentru Spectra optia	
Soluție cardioplegică Custodiol	
Chit cateter pentru Prismaflex	
Electrod endocardial permanent	
Electrod pentru stimulare temporară	
Canulă retrogradă	
Canulă venoasă/arterial ECMO	
Dispozitiv de închidere defect septal (DSA)	
Dispozitiv de închidere canal arterial persistent (CAP)	
Balon de măsurare defect septal	
Sistem de livrare a dispozitivului DSA/CAP (Occlutech Delivery set)	
Stent de coarctare aorta	
Stent pentru stenoze de aortă, artere pulmonare, coronare, periferice, etc.	
Dispozitiv pentru închiderea defectului septal ventricular (DSV)	
Stentgraft	
TOTAL	

4) Finanțare per caz tratat și evaluare pe baza îndeplinirii sumei contractate:

Nr. d/o	Profilul cazului tratat	Suma (lei)	Grup de cazuri tratate	Cost caz tratat
				(lei)
1	Transplant		Transplant de ficat	
			Transplant de rinichi	
			Transplant de comee	

5) Suma alocată pentru secția de internare pentru persoanele asigurate, care ulterior nu au fost spitalizate, constituie lei.

6) Suma alocată pentru hemodializă constituie lei.

7) Suma alocată pentru acoperirea cheltuielilor pentru transportul public de la/la domiciliu în vederea efectuării dializei bolnavilor cu insuficiență renală cronică constituie lei.

8) Suma de lei este destinată pentru acoperirea cheltuielilor legate de încadrarea medicilor rezidenți pentru acordarea asistenței medicale.

9) Suma totală alocată pentru asistența medicală spitalicească constituie lei.

Compania

Prestatorul

L.Ș.

L.Ș.

Tachocomb	
Shunt temporar carotidian	
Conduit pulmonar biologic	
Homogrefă pulmonară/aortică decelularizată	
Cap de pompă centrifugală compatibilă cu pompa Rotaflow	
Set pentru procedură hemofiltrare	
Set pentru purificarea singelui în sepsis	
Cartuș de hemofiltrare pentru absorbția citochinelor	
Set steril cardiovascular	
Set steril cardiovascular pentru Bypass	
Set consumabile pentru determinarea echilibrului acido-bazic arterial	
Set pentru introducerea canulelor arteriale venoase pentru ECMO	
Hemoconcentrator cu tubulatură	
Consumabile pentru plazmofereza automată	
Set consumabile pentru Cell saver	
Set plazmofereza pentru Spectra optia	
Soluție cardioplegică Custodiol	
Chit cateter pentru Prismaflex	
Electrod endocardial permanent	
Electrod pentru stimulare temporară	
Canulă retrogradă	
Canulă venoasă/arterial ECMO	
Dispozitiv de închidere defect septal (DSA)	
Dispozitiv de închidere canal arterial persistent (CAP)	
Balon de măsurare defect septal	
Sistem de livrare a dispozitivului DSA/CAP (Occlutech Delivery set)	
Stent de coarctare aorta	
Stent pentru stenoze de aortă, artere pulmonare, coronare, periferice, etc.	
Dispozitiv pentru închiderea defectului septal ventricular (DSV)	
Stentgraft	
TOTAL	

4) Finanțare per caz tratat și evaluare pe baza îndeplinirii sumei contractate:

Nr. d/o	Profilul cazului tratat	Suma (lei)	Grup de cazuri tratate	Cost caz tratat
				(lei)
1	Transplant		Transplant de ficat	
			Transplant de rinichi	
			Transplant de comee	

5) Suma alocată pentru secția de internare pentru persoanele asigurate, care ulterior nu au fost spitalizate, constituie lei.

6) Suma alocată pentru hemodializă constituie lei.

7) Suma alocată pentru acoperirea cheltuielilor pentru transportul public de la/la domiciliu în vederea efectuării dializei bolnavilor cu insuficiență renală cronică constituie lei.

8) Suma de lei este destinată pentru acoperirea cheltuielilor legate de încadrarea medicilor rezidenți pentru acordarea asistenței medicale.

9) Suma totală alocată pentru asistența medicală spitalicească constituie lei.

Compania

Prestatorul

L.Ș.

L.Ș.

Cerinta	Raspuns																																																		
Model contract „Asistenta Medicala Urgenta Prespitaliceasca” Anexa nr. la Contractul de acordare a asistentei medicale (de prestare a serviciilor medicale) în cadrul asigurării obligatorii de asistenta medicala nr. _____ din _____ 2018 <u>Asistenta Medicala Urgenta Prespitaliceasca</u> In conformitate cu prezentul Contract, pentru anul 2018 Prestatorului i se planifica urmatorul volum de asistenta medicala urgenta prespitaliceasca : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Nr. d/o</th> <th style="width: 40%;">Profil / Serviciu</th> <th style="width: 10%;">Tarif per capita (lei)</th> <th style="width: 25%;">Numarul persoanelor indentic celor inregistrate in IMS ce prestează AMP din teritoriul de deservire</th> <th style="width: 20%;">Suma (lei)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">1) Per capita</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>AMU per capita</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">TOTAL:</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Suma totala alocata pentru Asistenta Medicala Urgenta Prespitaliceasca</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Compania _____ L.Ş. Prestatorul _____ L.Ş.	Nr. d/o	Profil / Serviciu	Tarif per capita (lei)	Numarul persoanelor indentic celor inregistrate in IMS ce prestează AMP din teritoriul de deservire	Suma (lei)	1) Per capita					1	AMU per capita				TOTAL:		X			Suma totala alocata pentru Asistenta Medicala Urgenta Prespitaliceasca					Model contract „Asistenta Medicala Urgenta Prespitaliceasca” Anexa nr. la Contractul de acordare a asistentei medicale (de prestare a serviciilor medicale) în cadrul asigurării obligatorii de asistenta medicala nr. _____ din _____ 2018 <u>Asistenta Medicala Urgenta Prespitaliceasca</u> In conformitate cu prezentul Contract, pentru anul 2018 Prestatorului i se planifica urmatorul volum de asistenta medicala urgenta prespitaliceasca : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Nr. d/o</th> <th style="width: 40%;">Profil / Serviciu</th> <th style="width: 10%;">Tarif per capita (lei)</th> <th style="width: 25%;">Numarul persoanelor indentic celor inregistrate in IMS ce prestează AMP din teritoriul de deservire</th> <th style="width: 20%;">Suma (lei)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">1) Per capita</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>AMU per capita</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">TOTAL:</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Suma totala alocata pentru Asistenta Medicala Urgenta Prespitaliceasca</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Compania _____ L.Ş. Prestatorul _____ L.Ş.	Nr. d/o	Profil / Serviciu	Tarif per capita (lei)	Numarul persoanelor indentic celor inregistrate in IMS ce prestează AMP din teritoriul de deservire	Suma (lei)	1) Per capita					1	AMU per capita				TOTAL:		X			Suma totala alocata pentru Asistenta Medicala Urgenta Prespitaliceasca				
Nr. d/o	Profil / Serviciu	Tarif per capita (lei)	Numarul persoanelor indentic celor inregistrate in IMS ce prestează AMP din teritoriul de deservire	Suma (lei)																																															
1) Per capita																																																			
1	AMU per capita																																																		
TOTAL:		X																																																	
Suma totala alocata pentru Asistenta Medicala Urgenta Prespitaliceasca																																																			
Nr. d/o	Profil / Serviciu	Tarif per capita (lei)	Numarul persoanelor indentic celor inregistrate in IMS ce prestează AMP din teritoriul de deservire	Suma (lei)																																															
1) Per capita																																																			
1	AMU per capita																																																		
TOTAL:		X																																																	
Suma totala alocata pentru Asistenta Medicala Urgenta Prespitaliceasca																																																			
Model contract „Servicii medicale de înaltă performanță”	Model contract „Servicii medicale de înaltă performanță”																																																		

Cerinta	Raspuns																																																																																																																																																																																								
Anexa nr. ____ la Contractul de acordare a asistentei medicale (de prestare a serviciilor medicale) in cadrul asigurării obligatorii de asistenta medicala nr. _____ din _____ 20 <u>Servicii medicale de înaltă performanță</u> În conformitate cu prezentul Contract, pentru anul 20 ____ Prestatorului i se planifica următorul volum de servicii medicale de înaltă performanță: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Nr. PU</th> <th style="width: 75%;">Servicii</th> <th style="width: 10%;">Tarif</th> <th style="width: 10%;">Suma (lei)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>316</td><td>Ecografia ficatului cu 2 D în scară gri + Doppler</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>317</td><td>Ecografia ficatului cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>318</td><td>Ecografia pancreasului cu 2 D în scară gri + Doppler</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>319</td><td>Ecografia pancreasului cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>320</td><td>Ecografia splinei cu 2 D în scară gri + Doppler</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>321</td><td>Ecografia splinei cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>322</td><td>Ecografia rinichilor cu 2 D în scară gri + Doppler</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>323</td><td>Ecografia rinichilor cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>324</td><td>Ecografia uterului cu 2 D în scară gri + Doppler</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>325</td><td>Ecografia uterului cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>326</td><td>Ecografia ovarelor cu 2 D în scară gri + Doppler</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>327</td><td>Ecografia ovarelor cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>328</td><td>Ecografia vizicii urinare cu 2 D în scară gri + Doppler</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>329</td><td>Ecografia vizicii urinare cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>330</td><td>Examen ecografic al glandei tiroide cu 2 D în scară gri + Doppler</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>331</td><td>Examen ecografic al glandei tiroide cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>332</td><td>Examen ecografic al glandei mamare cu 2 D în scară gri + Doppler</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>333</td><td>Examen ecografic al glandei mamare cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>335</td><td>Examen ecografic al prostatei (transrectal) sonda biplan cu 2 D în scară gri + Doppler</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>363</td><td>Ultrasonografia arterelor membrelor inferioare</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>364</td><td>Ultrasonografia vaselor membrelor inferioare</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>389</td><td>Ecocardiografia (M. 2D. Doppler. Doppler color. Doppler tisular. energetic. spectral continuu pulsativ. SOFT Q-lab. efectuare postprocesării datelor investigației cu formarea raportului)</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> Compania _____ L.Ș. Prestatorul _____ L.Ș.	Nr. PU	Servicii	Tarif	Suma (lei)	316	Ecografia ficatului cu 2 D în scară gri + Doppler			317	Ecografia ficatului cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie			318	Ecografia pancreasului cu 2 D în scară gri + Doppler			319	Ecografia pancreasului cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie			320	Ecografia splinei cu 2 D în scară gri + Doppler			321	Ecografia splinei cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie			322	Ecografia rinichilor cu 2 D în scară gri + Doppler			323	Ecografia rinichilor cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie			324	Ecografia uterului cu 2 D în scară gri + Doppler			325	Ecografia uterului cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie			326	Ecografia ovarelor cu 2 D în scară gri + Doppler			327	Ecografia ovarelor cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie			328	Ecografia vizicii urinare cu 2 D în scară gri + Doppler			329	Ecografia vizicii urinare cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie			330	Examen ecografic al glandei tiroide cu 2 D în scară gri + Doppler			331	Examen ecografic al glandei tiroide cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie			332	Examen ecografic al glandei mamare cu 2 D în scară gri + Doppler			333	Examen ecografic al glandei mamare cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie			335	Examen ecografic al prostatei (transrectal) sonda biplan cu 2 D în scară gri + Doppler			363	Ultrasonografia arterelor membrelor inferioare			364	Ultrasonografia vaselor membrelor inferioare			389	Ecocardiografia (M. 2D. Doppler. Doppler color. Doppler tisular. energetic. spectral continuu pulsativ. SOFT Q-lab. efectuare postprocesării datelor investigației cu formarea raportului)			Anexa nr. ____ la Contractul de acordare a asistentei medicale (de prestare a serviciilor medicale) in cadrul asigurării obligatorii de asistenta medicala nr. _____ din _____ 20 <u>Servicii medicale de înaltă performanță</u> În conformitate cu prezentul Contract, pentru anul 20 ____ Prestatorului i se planifica următorul volum de servicii medicale de înaltă performanță: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Nr. PU</th> <th style="width: 75%;">Servicii</th> <th style="width: 10%;">Tarif</th> <th style="width: 10%;">Suma (lei)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>316</td><td>Ecografia ficatului cu 2 D în scară gri + Doppler</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>317</td><td>Ecografia ficatului cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>318</td><td>Ecografia pancreasului cu 2 D în scară gri + Doppler</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>319</td><td>Ecografia pancreasului cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>320</td><td>Ecografia splinei cu 2 D în scară gri + Doppler</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>321</td><td>Ecografia splinei cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>322</td><td>Ecografia rinichilor cu 2 D în scară gri + Doppler</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>323</td><td>Ecografia rinichilor cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>324</td><td>Ecografia uterului cu 2 D în scară gri + Doppler</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>325</td><td>Ecografia uterului cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>326</td><td>Ecografia ovarelor cu 2 D în scară gri + Doppler</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>327</td><td>Ecografia ovarelor cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>328</td><td>Ecografia vizicii urinare cu 2 D în scară gri + Doppler</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>329</td><td>Ecografia vizicii urinare cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>330</td><td>Examen ecografic al glandei tiroide cu 2 D în scară gri + Doppler</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>331</td><td>Examen ecografic al glandei tiroide cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>332</td><td>Examen ecografic al glandei mamare cu 2 D în scară gri + Doppler</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>333</td><td>Examen ecografic al glandei mamare cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>335</td><td>Examen ecografic al prostatei (transrectal) sonda biplan cu 2 D în scară gri + Doppler</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>363</td><td>Ultrasonografia arterelor membrelor inferioare</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>364</td><td>Ultrasonografia vaselor membrelor inferioare</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>389</td><td>Ecocardiografia (M. 2D. Doppler. Doppler color. Doppler tisular. energetic. spectral continuu pulsativ. SOFT Q-lab. efectuare postprocesării datelor investigației cu formarea raportului)</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> Compania _____ L.Ș. Prestatorul _____ L.Ș.	Nr. PU	Servicii	Tarif	Suma (lei)	316	Ecografia ficatului cu 2 D în scară gri + Doppler			317	Ecografia ficatului cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie			318	Ecografia pancreasului cu 2 D în scară gri + Doppler			319	Ecografia pancreasului cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie			320	Ecografia splinei cu 2 D în scară gri + Doppler			321	Ecografia splinei cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie			322	Ecografia rinichilor cu 2 D în scară gri + Doppler			323	Ecografia rinichilor cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie			324	Ecografia uterului cu 2 D în scară gri + Doppler			325	Ecografia uterului cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie			326	Ecografia ovarelor cu 2 D în scară gri + Doppler			327	Ecografia ovarelor cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie			328	Ecografia vizicii urinare cu 2 D în scară gri + Doppler			329	Ecografia vizicii urinare cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie			330	Examen ecografic al glandei tiroide cu 2 D în scară gri + Doppler			331	Examen ecografic al glandei tiroide cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie			332	Examen ecografic al glandei mamare cu 2 D în scară gri + Doppler			333	Examen ecografic al glandei mamare cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie			335	Examen ecografic al prostatei (transrectal) sonda biplan cu 2 D în scară gri + Doppler			363	Ultrasonografia arterelor membrelor inferioare			364	Ultrasonografia vaselor membrelor inferioare			389	Ecocardiografia (M. 2D. Doppler. Doppler color. Doppler tisular. energetic. spectral continuu pulsativ. SOFT Q-lab. efectuare postprocesării datelor investigației cu formarea raportului)		
Nr. PU	Servicii	Tarif	Suma (lei)																																																																																																																																																																																						
316	Ecografia ficatului cu 2 D în scară gri + Doppler																																																																																																																																																																																								
317	Ecografia ficatului cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie																																																																																																																																																																																								
318	Ecografia pancreasului cu 2 D în scară gri + Doppler																																																																																																																																																																																								
319	Ecografia pancreasului cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie																																																																																																																																																																																								
320	Ecografia splinei cu 2 D în scară gri + Doppler																																																																																																																																																																																								
321	Ecografia splinei cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie																																																																																																																																																																																								
322	Ecografia rinichilor cu 2 D în scară gri + Doppler																																																																																																																																																																																								
323	Ecografia rinichilor cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie																																																																																																																																																																																								
324	Ecografia uterului cu 2 D în scară gri + Doppler																																																																																																																																																																																								
325	Ecografia uterului cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie																																																																																																																																																																																								
326	Ecografia ovarelor cu 2 D în scară gri + Doppler																																																																																																																																																																																								
327	Ecografia ovarelor cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie																																																																																																																																																																																								
328	Ecografia vizicii urinare cu 2 D în scară gri + Doppler																																																																																																																																																																																								
329	Ecografia vizicii urinare cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie																																																																																																																																																																																								
330	Examen ecografic al glandei tiroide cu 2 D în scară gri + Doppler																																																																																																																																																																																								
331	Examen ecografic al glandei tiroide cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie																																																																																																																																																																																								
332	Examen ecografic al glandei mamare cu 2 D în scară gri + Doppler																																																																																																																																																																																								
333	Examen ecografic al glandei mamare cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie																																																																																																																																																																																								
335	Examen ecografic al prostatei (transrectal) sonda biplan cu 2 D în scară gri + Doppler																																																																																																																																																																																								
363	Ultrasonografia arterelor membrelor inferioare																																																																																																																																																																																								
364	Ultrasonografia vaselor membrelor inferioare																																																																																																																																																																																								
389	Ecocardiografia (M. 2D. Doppler. Doppler color. Doppler tisular. energetic. spectral continuu pulsativ. SOFT Q-lab. efectuare postprocesării datelor investigației cu formarea raportului)																																																																																																																																																																																								
Nr. PU	Servicii	Tarif	Suma (lei)																																																																																																																																																																																						
316	Ecografia ficatului cu 2 D în scară gri + Doppler																																																																																																																																																																																								
317	Ecografia ficatului cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie																																																																																																																																																																																								
318	Ecografia pancreasului cu 2 D în scară gri + Doppler																																																																																																																																																																																								
319	Ecografia pancreasului cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie																																																																																																																																																																																								
320	Ecografia splinei cu 2 D în scară gri + Doppler																																																																																																																																																																																								
321	Ecografia splinei cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie																																																																																																																																																																																								
322	Ecografia rinichilor cu 2 D în scară gri + Doppler																																																																																																																																																																																								
323	Ecografia rinichilor cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie																																																																																																																																																																																								
324	Ecografia uterului cu 2 D în scară gri + Doppler																																																																																																																																																																																								
325	Ecografia uterului cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie																																																																																																																																																																																								
326	Ecografia ovarelor cu 2 D în scară gri + Doppler																																																																																																																																																																																								
327	Ecografia ovarelor cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie																																																																																																																																																																																								
328	Ecografia vizicii urinare cu 2 D în scară gri + Doppler																																																																																																																																																																																								
329	Ecografia vizicii urinare cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie																																																																																																																																																																																								
330	Examen ecografic al glandei tiroide cu 2 D în scară gri + Doppler																																																																																																																																																																																								
331	Examen ecografic al glandei tiroide cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie																																																																																																																																																																																								
332	Examen ecografic al glandei mamare cu 2 D în scară gri + Doppler																																																																																																																																																																																								
333	Examen ecografic al glandei mamare cu 2 D în scară gri + Doppler + elastografie																																																																																																																																																																																								
335	Examen ecografic al prostatei (transrectal) sonda biplan cu 2 D în scară gri + Doppler																																																																																																																																																																																								
363	Ultrasonografia arterelor membrelor inferioare																																																																																																																																																																																								
364	Ultrasonografia vaselor membrelor inferioare																																																																																																																																																																																								
389	Ecocardiografia (M. 2D. Doppler. Doppler color. Doppler tisular. energetic. spectral continuu pulsativ. SOFT Q-lab. efectuare postprocesării datelor investigației cu formarea raportului)																																																																																																																																																																																								
Integrarea modulului SIP in sistemul național SIA AMP	Integrarea modulului SIP in sistemul național SIA AMP																																																																																																																																																																																								

Cerinta	Raspuns
În prezent componenta de servicii de Înalta Performanță (SIP) este un modul în cadrul Sistemului Informațional de Raportare si evidenta a Serviciilor Medicale *SIRSM+, aflat în proprietatea CNAM. Cum și SIA AMP a intrat în gestiunea CNAM, cerintele de business impun ca modulul SIP sa opereze în cadrul SIA AMP. Durata de trecere a SIP in sistemul SIA AMP acceptabila de catre Autoritatea Contractanta este de 6 luni. Pe perioada migrarii nu sunt permise pierderi de date sau activitati tehnice care sa puna în pericol fluxurile operationale in niciunul dintre cele 2 sisteme implicate: SIRSM, SIA AMP.	Confirmam intelegerea faptului ca componenta de servicii de Înalta Performanță (SIP) este un modul în cadrul Sistemului Informațional de Raportare si evidenta a Serviciilor Medicale SIRSM, aflat în proprietatea CNAM si ca SIA AMP a intrat în gestiunea CNAM. Intelegem si asuma ca cerintele de business impun ca modulul SIP sa opereze în cadrul SIA AMP. Asumam durata de trecere a SIP in sistemul SIA AMP de 6 luni. Confirmam ca pe perioada migrarii nu sunt permise pierderi de date sau activitati tehnice care sa puna în pericol fluxurile operationale in niciunul dintre cele 2 sisteme implicate: SIRSM, SIA AMP.
Extinderea sistemului SIA AMP catre compartimentul serviciilor medicale de Inalta Performanta urmareste automatizarea proceselor care au loc în activitatea institutiilor medico-sanitare pe tipurile si subtipurile de asistenta medicala care se contracteaza dupa metoda "per serviciu", privind estimarea necesității de servicii medicale, posibilitatea de programare a persoanelor în IMS care prestează servicii medicale și evidența personificată a serviciilor medicale prestate. SIP ofera transparentă în procesul de prestare a serviciilor medicale, astfel ca pacientul are dreptul de a alege la care prestator vrea să meargă pentru servicii medicale, iar modul in care se alocă aceste servicii este unul conform procedurilor CNAM.	Intelegem ca Serviciile de Inalta Performanta in contextul SIA AMP urmaresc automatizarea proceselor care au loc în activitatea institutiilor medico-sanitare pe tipurile si subtipurile de asistenta medicala care se contracteaza dupa metoda "per serviciu", privind estimarea necesității de servicii medicale, posibilitatea de programare a persoanelor în IMS care prestează servicii medicale și evidența personificată a serviciilor medicale prestate. Asumam intelegerea faptului ca SIP ofera transparentă în procesul de prestare a serviciilor medicale, astfel ca pacientul are dreptul de a alege la care prestator vrea să meargă pentru servicii medicale, iar modul in care se alocă aceste servicii este unul conform procedurilor CNAM.

Cerinta	Raspuns
În aceasta sectiune a Caietului de Sarcini sunt prezentate aspecte privind scopul, obiectivele specifice business-ului de servicii medicale, principiile si caracteristicile de bază care trebuiesc respectate, funcționalitatea și conceptul mecanismului ce va fi folosit in cadrul sistemului pentru a atinge scopul dorit. Aceste cerinte sunt indeplinite in prezent in cadrul modulului SIP care opereaza in SIRSM si trebuie preluate intocmai de SIA AMP.	Confirmam scopul, obiectivele specifice business-ului de servicii medicale, principiile si caracteristicile de bază care trebuiesc respectate, funcționalitatea și conceptul mecanismului ce va fi folosit in cadrul sistemului pentru a atinge scopul dorit. Am luat la cunostina ca informatiile privind modul in care SIP opereaza in SIRSM si asumam ca functionalitatile vor fi preluate intocmai de SIA AMP.
Roluri în cadrul componentei SIP Actorii implicați în circuitul informațional privind evidența serviciilor medicale sunt: • Pacient asigurat • Administrator sistem (CNAM) • Medic prescriptor (medic de familie sau medic specialist) • Prestator servicii medicale, care detine contract cu CNAM	Roluri în cadrul componentei SIP Am luat la cunostina ca actorii implicați în circuitul informațional privind evidența serviciilor medicale sunt: • Pacient asigurat • Administrator sistem (CNAM) • Medic prescriptor (medic de familie sau medic specialist) • Prestator servicii medicale, care detine contract cu CNAM
Cerinte privind rolurile de business ale compartimentului SIP Administratorul sistemului	Folosirea rolurilor de business ale compartimentului SIP Administratorul sistemului

Cerinta	Raspuns
Administratorul sistemului are acces deplin la toate funcționalitățile sistemului, fișiere și baze de date aferente sistemului. Pentru a asigura funcționarea și controlul sistemului extins, administratorul sistemului (rol deținut în interiorul CNAM) trebuie să aibă la dispoziție în cadrul interfeței opțiunile și drepturile necesare pentru executarea operațiunilor specifice. Câmpurile necesare Administratorului sistemului în vederea efectuării noilor operațiuni corespunzătoare compartimentului de servicii medicale:	Confirmăm înțelegerea că Administratorul sistemului are acces deplin la toate funcționalitățile sistemului, fișiere și baze de date aferente sistemului. Pentru a asigura funcționarea și controlul sistemului extins, administratorul sistemului (rol deținut în interiorul CNAM) confirmăm că acesta va avea la dispoziție în cadrul interfeței opțiunile și drepturile necesare pentru executarea operațiunilor specifice. Câmpurile necesare Administratorului sistemului în vederea efectuării noilor operațiuni corespunzătoare compartimentului de servicii medicale vor fi
- Definirea și configurarea nomenclatorului medicilor prescriptori (medici de familie și medici specialiști care au dreptul de a efectua trimiteri), incluzând datele de identificare, adresa și instituțiile medicale pentru care aceștia prestează servicii; - Parametrizarea serviciilor disponibile prescriptorilor în funcție de contractele acestora cu CNAM-ul; - Validarea listei de pacienți asociați în nomenclatorul medicilor de familie (proces automatizat); - Validarea listei de pacienți asigurați (proces automatizat); - Completarea listei de servicii medicale și a costurilor/tarifelor acestora în mod dinamic (pe perioade de timp variabile) conform contractelor cu prestatorii.	- Definirea și configurarea nomenclatorului medicilor prescriptori (medici de familie și medici specialiști care au dreptul de a efectua trimiteri), incluzând datele de identificare, adresa și instituțiile medicale pentru care aceștia prestează servicii; - Parametrizarea serviciilor disponibile prescriptorilor în funcție de contractele acestora cu CNAM-ul; - Validarea listei de pacienți asociați în nomenclatorul medicilor de familie (proces automatizat); - Validarea listei de pacienți asigurați (proces automatizat); - Completarea listei de servicii medicale și a costurilor/tarifelor acestora în mod dinamic (pe

Cerinta	Raspuns
	perioade de timp variabile) conform contractelor cu prestatorii.
Medicul prescriptor În interfața de utilizare a sistemului medicul prescriptor (de familie sau specialist) va vedea informațiile completate de către administratorul sistemului, în directa corespondență cu contractul CNAM pe care nu le poate modifica: • Datele de identificare ale medicului de familie sau specialist cu drepturi de prescriere servicii medicale • Adresa IMS • IDNO al instituțiilor medicale la care medicul prestează servicii • Numărul contractului Pentru medicul de familie sau medicul specialist, interfața de utilizare a sistemului va trebui sa aibă o forma simpla care sa ii permită efectuarea rapida de validare si programare servicii medicale a pacientului, după modelul descris in continuare.	Medicul prescriptor Medicul prescriptor (de familie sau specialist) va vedea in interfata informațiile completate de către administratorul sistemului, în directa corespondență cu contractul CNAM pe care nu le poate modifica: • Datele de identificare ale medicului de familie sau specialist cu drepturi de prescriere servicii medicale • Adresa IMS • IDNO al instituțiilor medicale la care medicul prestează servicii • Numărul contractului Pentru medicul de familie sau medicul specialist, interfața de utilizare a sistemului va avea o forma simpla care ii va permite efectuarea rapida de validare si programare servicii medicale a pacientului, după modelul descris in continuare.
Prestatorul de servicii SIP In interfața de utilizare a sistemului, prestatorul de servicii SIP va vedea informațiile completate de către administratorul sistemului, in directa corespondenta cu contractul CNAM, pe care nu le poate modifica:	Prestatorul de servicii SIP Pprestatorul de servicii SIP va vedea in interfata informațiile completate de către administratorul sistemului, in directa corespondenta cu contractul CNAM, pe care nu le poate modifica:

Cerinta	Raspuns
• IDNO al instituției prestatoare de servicii medicale • Adresa instituției • Lista de servicii medicale asumate, inclusiv sumele contractuale specificate pe grupuri de servicii și perioadele pe care sunt programate aceste sume Pe lângă acestea, administratorul local al prestatorului SIP va avea în cadrul interfeței: • Câmpurile necesare definirii listei de servicii medicale ce pot fi executate; • Opțiunile de alocare a serviciilor disponibile în lista pe sloturi libere (secvențe de timp) • Posibilitatea de urmărire a atributelor la nivel de serviciu și slot • Posibilitatea de urmărire a relației dintre serviciile medicale contractate și cele alocate în sloturi.	• IDNO al instituției prestatoare de servicii medicale • Adresa instituției • Lista de servicii medicale asumate, inclusiv sumele contractuale specificate pe grupuri de servicii și perioadele pe care sunt programate aceste sume Pe lângă acestea, administratorul local al prestatorului SIP va avea în cadrul interfeței: • Câmpurile necesare definirii listei de servicii medicale ce pot fi executate; • Opțiunile de alocare a serviciilor disponibile în lista pe sloturi libere (secvențe de timp) • Posibilitatea de urmărire a atributelor la nivel de serviciu și slot • Posibilitatea de urmărire a relației dintre serviciile medicale contractate și cele alocate în sloturi.
Cerințe privind modul de funcționare SIP Un episod informatizat de trimitere-închidere servicii medicale va consta în prelucrarea de către utilizatorii autorizați a informațiilor introduse în sistem în scopul programării pacientului pe un slot declarat disponibil de către unul dintre prestatorii cu care CNAM deține contract. Fluxul definit în continuare urmărește ca aceasta alocare să se realizeze în mod	Modul de funcționare SIP • Un episod informatizat de trimitere-închidere servicii medicale va consta în prelucrarea de către utilizatorii autorizați a informațiilor introduse în sistem în scopul programării pacientului pe un slot declarat disponibil de către unul dintre prestatorii cu care CNAM deține contract.

Cerinta	Raspuns
optim pentru pacient dar si din perspectiva CNAM de distribuire si alocare optima a resurselor contractate.	Fluxul definit în continuare urmărește ca aceasta alocare sa se realizeze in mod optim pentru pacient dar si din perspectiva CNAM de distribuire si alocare optima a resurselor contractate.
Setul minim de date circulante Setul minim de date folosit in funcționalitatea sistemului cuprinde: •IDNP al pacientului; •IDNP al medicului; •IDNO al IMS în care activează medicul; •IDNO al prestatorului; •Data trimiterii la serviciile medicale; □ Codul serviciilor medicale prestate; □ Data prestării serviciilor medicale. •Diagnosticul la trimitere (prin selectare din Lista Diagnosticelor); •Numele și Prenumele Pacientului; •Data nașterii; •Adresa la domiciliu. Informațiile existente in SIAAMP vor fi preluate automat prin interfețe de integrare cu sistemul automatizat de medicina primara; interfețele vor fi transparente pentru utilizatori, de tip web-serviciu.	Asumam setul minim de date circulante Setul minim de date folosit in funcționalitatea sistemului cuprinde: •IDNP al pacientului; •IDNP al medicului; •IDNO al IMS în care activează medicul; •IDNO al prestatorului; •Data trimiterii la serviciile medicale; •Codul serviciilor medicale prestate; •Data prestării serviciilor medicale. •Diagnosticul la trimitere (prin selectare din Lista Diagnosticelor); •Numele și Prenumele Pacientului; •Data nașterii; •Adresa la domiciliu. Confirmam ca informațiile existente in SIAAMP vor fi preluate automat prin interfețe de integrare cu sistemul automatizat de medicina primara; interfețele vor fi transparente pentru utilizatori, de tip web-serviciu.

Cerinta	Raspuns
Consult medic Noua funcționalitate trebuie sa urmărească traseul firesc al programării pacientului la serviciile medicale. Sistemul va dispune de mecanismele de restricție si control prin care acest flux va fi urmărit permanent: • Pacientul se prezintă la medicul de familie sau la medicul specialist, unde prezintă datele de identificare. Identificatorul unic al pacientului este IDNP-ul. • Medicul introduce in sistem IDNP-ul. • Prin intermediul web-serviciilor sistemul verifica automat statutul de asigurat al pacientului si validează alocarea pacientului la medicul de familie care efectuează operațiunea curenta. • Daca asigurarea pacientului nu este validata de către sistem, medicul nu poate alocă slot in baza contractului cu CNAM. La fel, daca sistemul nu confirma ca pacientul este alocat medicului de familie curent, atunci medicul nu poate îndrepta pacientul către servicii medicale in baza contractului cu CNAM. • Scenariul favorabil alocării slotului este cel in care pacientul este validat de sistem ca Asigurat si alocat medicului de familie curent sau, in situații excepționale (concediu, boala) de înlocuitorul acestuia. In acest caz, medicul stabilește in baza consultului necesitatea unei investigații din lista de servicii medicale.	Consult medic Noua funcționalitate va urmări traseul firesc al programării pacientului la serviciile medicale. Sistemul dispune de mecanismele de restricție si control prin care acest flux va fi urmărit permanent, astfel: • Pacientul se prezintă la medicul de familie sau la medicul specialist, unde prezintă datele de identificare. Identificatorul unic al pacientului este IDNP-ul. • Medicul introduce in sistem IDNP-ul. • Prin intermediul web-serviciilor sistemul verifica automat statutul de asigurat al pacientului si validează alocarea pacientului la medicul de familie care efectuează operațiunea curenta. • Daca asigurarea pacientului nu este validata de către sistem, medicul nu poate alocă slot in baza contractului cu CNAM. La fel, daca sistemul nu confirma ca pacientul este alocat medicului de familie curent, atunci medicul nu poate îndrepta pacientul către servicii medicale in baza contractului cu CNAM. • Scenariul favorabil alocării slotului este cel in care pacientul este validat de sistem ca Asigurat si alocat medicului de familie curent sau, in situații excepționale (concediu, boala) de înlocuitorul acestuia. In acest caz, medicul stabilește in baza consultului necesitatea unei investigații din lista de servicii medicale.

Cerinta	Raspuns
Programare SIP Programarea efectiva a pacientului consta in alocarea unui slot (interval definit de timp in care un anumit serviciu este disponibil). - Pacientul asigurat si alocat medicului de familie care efectueaza consultul are dreptul la servicii medicale platite prin CNAM. Medicul de familie sau medicul specialist decid in baza consultului aceasta necesitate, iar sistemul emite un numar unic de trimitere a pacientului către servicii medicale CNAM. - Numarul unic de trimitere poate fi folosit in interesul pacientului in doua moduri: a) Medicul prescriptor SIP se consulta cu pacientul in vederea programarii in sistem a pacientului intr-unul din sloturile libere declarate de catre Prestatori, in functie de distanta si disponibilitatea definite de Prescriptor. b) Pacientului ii este tiparit numarul de trimitere si detaliile consultului urmand sa isi faca singur programarea prin intermediul CallCenter-ului. CallCenterul este un departament din interiorul CNAM care are in sistem dreptul de a alocu un numar de trimitere al unui pacient pe un slot liber definit de prescriptor. - In situatia in care serviciul medical necesar pacientului nu are niciun slot declarat liber alocat de catre prestator, programarea decontabila prin CNAM nu	Programarea SIP Ne este cunoscut ca programarea efectiva a pacientului consta in alocarea unui slot (interval definit de timp in care un anumit serviciu este disponibil). - Pacientul asigurat si alocat medicului de familie care efectueaza consultul are dreptul la servicii medicale platite prin CNAM. Medicul de familie sau medicul specialist decid in baza consultului aceasta necesitate, iar sistemul emite un numar unic de trimitere a pacientului către servicii medicale CNAM. - Numarul unic de trimitere poate fi folosit in interesul pacientului in doua moduri: a) Medicul prescriptor SIP se consulta cu pacientul in vederea programarii in sistem a pacientului intr-unul din sloturile libere declarate de catre Prestatori, in functie de distanta si disponibilitatea definite de Prescriptor. b) Pacientului ii este tiparit numarul de trimitere si detaliile consultului urmand sa isi faca singur programarea prin intermediul CallCenter-ului. CallCenterul este un departament din interiorul CNAM care are in sistem dreptul de a alocu un numar de trimitere al unui pacient pe un slot liber definit de prescriptor.

Cerinta	Raspuns
se poate executa si sistemul va returna un mesaj de notificare, iar sistemul va contoriza exceptia.	In situatia in care serviciul medical necesar pacientului nu are niciun slot declarat liber alocat de catre prestator, programarea decontabila prin CNAM nu se poate executa si sistemul va returna un mesaj de notificare, iar sistemul va contoriza exceptia.
Executarea serviciului SIP Executarea efectiva a serviciului medical este o operațiune a prestatorului care se încheie cu completarea rezultatului si trimiterea automata a acestuia la medicul prescriptor si la CNAM. Programarea se considera încheiată doar in momentul in care pacientul are un rezultat in urma investigației. - In interfața sistemului prestatorul SIP va declara sloturile libere pe grupe de servicii, in corespondenta cu contractul CNAM. Aceste sloturi sunt completate automat in baza programărilor efectuate de către medicii de familie sau medicii specialiști. Prestatorul are acces la datele de corespondenta ale pacientului – ex: număr de telefon, adresa de mail si poate verifica daca programarea făcuta va fi respectata de catre pacient. Este in interesul ambelor parti implicate in programare ca serviciul medical sa se execute. - Dupa prezentarea pacientului pentru efectuarea investigatiei, prestatorul completeaza in sistem rezultatul si inchide programarea. Medicul prescriptor are acces imediat la rezultatul investigatiei.	Executarea serviciului SIP Asumam intelegerea ca executarea efectiva a serviciului medical este o operațiune a prestatorului care se încheie cu completarea rezultatului si trimiterea automata a acestuia la medicul prescriptor si la CNAM. Intelegem ca Programarea se considera încheiată doar in momentul in care pacientul are un rezultat in urma investigației. In interfața sistemului prestatorul SIP va declara sloturile libere pe grupe de servicii, in corespondenta cu contractul CNAM. Aceste sloturi sunt completate automat in baza programărilor efectuate de către medicii de familie sau medicii specialiști. Prestatorul are acces la datele de corespondenta ale pacientului – ex: număr de telefon, adresa de mail si poate verifica daca programarea făcuta va fi respectata de catre pacient. Este in interesul ambelor parti implicate in programare ca serviciul medical sa se execute.

Cerinta	Raspuns
- Pacientul primeste rezultatul investigatiei in mod fizic (tiparit) si va continua investigatiile sau tratamentul la indrumarea medicului care i-a prescris serviciul medical. - Sistemul inregistreaza incheierea programarii si confirma CNAM ca slotul contractat de catre prestator a fost executat si ca poate fi platit.	- Dupa prezentarea pacientului pentru efectuarea investigatiei, prestatorul completeaza in sistem rezultatul si inchide programarea. Medicul prescriptor are acces imediat la rezultatul investigatiei. - Pacientul primeste rezultatul investigatiei in mod fizic (tiparit) si va continua investigatiile sau tratamentul la indrumarea medicului care i-a prescris serviciul medical. - Sistemul inregistreaza incheierea programarii si confirma CNAM ca slotul contractat de catre prestator a fost executat si ca poate fi platit.
Monitorizarea CNAM Administratorul de sistem – rol CNAM – trebuie sa poata monitoriza in cadrul interfetei de lucru, in timp real urmatoarele valori: <i>Incarcarea prescriptorilor:</i> in sistem vor fi disponibile valorile per medic prescriptor sloturilor alocate. De asemenea in sistem vor aparea valori adiacente ale programarilor: adresa prescriptorului, adresa prestatorului, adresa pacientului, datele pacientului, tipul investigației. Sistemul va putea folosi aceste informații in scop de analiza pentru realizarea de rapoarte statistice. In cadrul fazei de analiza, furnizorul va propune beneficiarului o lista de rapoarte posibile	Monitorizarea CNAM Administratorul de sistem – rol CNAM – va putea monitoriza in cadrul interfetei de lucru, in timp real urmatoarele valori: <i>Incarcarea prescriptorilor:</i> in sistem vor fi disponibile valorile per medic prescriptor sloturilor alocate. De asemenea in sistem vor aparea valori adiacente ale programarilor: adresa prescriptorului, adresa prestatorului, adresa pacientului, datele pacientului, tipul investigației. Sistemul va putea folosi aceste informații in scop de analiza pentru realizarea de rapoarte statistice. In cadrul fazei de analiza, furnizorul va propune beneficiarului o lista

Cerinta	Raspuns
dintre care vor fi implementate cele de interes pentru CNAM. • Incarcarea prestatorilor: in sistem vor fi disponibile listele de servicii contractate, alocarea pe sloturi, execuția serviciilor in timp real in directa corespondenta cu contractul CNAM. In cadrul interfeței trebuie sa se poată vedea raportul de incarcare a prestatorilor conform contractului. In afara de acesta, in faza de analiza furnizorul va folosi informatiile din sistem pentru a defini rapoarte care ar putea fi de interes pentru CNAM. Dintre acestea vor fi implementate cele pe care beneficiarul le considera de interes. • Distribuția programărilor. In sistem vor fi disponibile in timp real toate cererile, programările efectuate, informațiile despre IDNO si despre valorile contractate. In cadrul interfeței administratorul va putea vedea distribuția programărilor in timp real dar si pe intervale de timp definite ad-hoc.	de rapoarte posibile dintre care vor fi implementate cele de interes pentru CNAM. • <i>Incarcarea prestatorilor:</i> in sistem vor fi disponibile listele de servicii contractate, alocarea pe sloturi, execuția serviciilor in timp real in directa corespondenta cu contractul CNAM. In cadrul interfeței trebuie sa se poată vedea raportul de incarcare a prestatorilor conform contractului. In afara de acesta, in faza de analiza furnizorul va folosi informatiile din sistem pentru a defini rapoarte care ar putea fi de interes pentru CNAM. Dintre acestea vor fi implementate cele pe care beneficiarul le considera de interes. • <i>Distribuția programărilor.</i> In sistem vor fi disponibile in timp real toate cererile, programările efectuate, informațiile despre IDNO si despre valorile contractate. In cadrul interfeței administratorul va putea vedea distribuția programărilor in timp real dar si pe intervale de timp definite ad-hoc.
Cerințe față de transferul de cunoștințe și servicii de instruire a formatorilor În oferta tehnică furnizorul va oferi o descriere detaliată privind planul de instruire a personalului desemnat de către beneficiar. Furnizorul va asigura instruirea a maxim 300 persoane, inclusiv formatori pentru fiecare modul SIA AMP. Furnizorul va evalua	Transferul de cunoștințe și servicii de instruire a formatorilor Asumam ca vom asigura instruirea a maxim 300 persoane, inclusiv formatori pentru fiecare modul SIA AMP. Vom evalua cunoștințele obținute în urma instruirilor și vom prezenta raport privind rezultatele, corespunzător beneficiarului.

Cerinta	Raspuns
cunoștințele obținute în urma instruirilor și va prezenta raport privind rezultatele, corespunzător beneficiarului.	Descrierea detaliata a planului de instruire propus a personalului desemnat de catre Beneficiar: 1. Introducere Scop Scopul acestui document este de a defini planul de instruire in cadrul proiectului Aria de acoperire a documentului Acest document este valabil pe durata proiectului. Orice modificare a continutului acestui document se poate face numai cu respectarea procedurii de Management al Schimbarilor prezentata in Oferta Tehnica. Obiectiv Obiectivul instruirii personalului de specialitate cu privire la utilizarea sistemului 2. Conditii de desfasurare Obligatiile Furnizorului Furnizorul va asigura pe perioada procesului de instruire utilizatori cheie si administratori de sistem Cursurile se vor desfasura la sediul Beneficiarului. Ca infrastructura se vor folosi echipamentele si software-ul beneficiarului. Obligatiile Clientului Clientul are obligatia sa asigure pe toata perioada de scolarizare/certificare urmatoarele resurse materiale:

Cerinta	Raspuns		
	Nr	Resursa	Descriere/Caracteristici
	1.	Personal	Clientul va asigura participarea personalului propriu, cu sau fara intreruperi, la scolarizare si certificare in conformitate cu planul agreat.
	2.	Loc de desfasurare	Cursurile de instruire se vor organiza la sediul Beneficiarului si nu vor depasi 2 saptamani consecutive
3. Metodologia de instruire Ofertantul acorda o atentie deosebita procesului de instruire, fiind constient ca succesul implementarii depinde in mod direct de cel al procesului de training. Instruirea se va ține în limba română, utilizând metode interactive combinate cu metode clasice de către instructorii din partea implementatorului proiectului. Pentru instruirea utilizatorilor finali vor fi utilizate suporturi de curs, create special în acest sens. Instruirea utilizatorilor se va face pe un mediu de test ce va utiliza o baza de date test. Instruirea se va ține în limba română, utilizând metode interactive combinate cu metode clasice de către instructorii din partea implementatorului proiectului. Cursul va conține exemple practice pentru o mai buna înțelegere a modului de funcționare și administrare a sistemului, precum și alte detalii legate de acesta. Având în vedere numărul mare de persoane ce vor fi instruite se vor organiza mai multe sesiuni de curs. Numărul de cursanți pe sesiune va fi dimensionat in faza de analiza si nu va fi mai mic de 20/sesiune. Costurile de cazare, si transport pentru cursanti vor fi asigurate de catre Beneficiar. In continuare este descrisa desfasurarea procesului de instruire:			

Cerinta	Raspuns		
	Cod Activitate	Denumire activitate	Descriere
	1.0	Definirea obiectivelor de instruire	
	1.1	Definirea obiectivelor urmarite in cadrul programului de instruire	Utilizatorii vor fi capabili sa utilizeze sistemul furnizat.
	2.0	Planificarea instruirii	
	2.1	Definirea matricei de responsabilitati	Identificarea factorilor responsabili din partea Furnizorului si a locatiilor beneficiarului in care va avea loc instruirea.
	2.2	Definirea grupurilor de utilizatori	Identificarea principalelor grupuri de cursanti.
	2.3	Definirea programei de instruire	Agenda de instruire pentru fiecare grup de cursanti.
	2.4	Definirea necesitatilor de logistice de instruire	In aceasta categorie intra: locatii, Sali, numar de calculatoare necesare, acces la retea si internet, functionalitati multimedia, etc.

Cerinta	Raspuns		
	2.5	Definirea materialelor de curs necesare	Suportul de curs, ex: brosure, CD, DVD, cazuri de utilizare
	2.6	Intocmirea materialelor de curs	Finalizare documente electronice, inscripționare CD-uri, DVD-uri, tiparire materiale.
	2.7	Identificarea punctelor de respingere/ rezistenta din partea utilizatorilor si propunerea de actiuni de mitigare	Sunt identificate principalele cauze de opunere a rezistentei si actorii asociati. Sunt implementate actiuni menite sa trateze aceste cauze (socializare, etc).
	3.0	Initierea instruirii	
	3.1	Definirea instructorilor si a listei finale de cursanti	Lista finala de instructori si cursanti.
	3.2	Confirmarea programului de instruire impreuna cu cursantii si beneficiarul	Confirmarea programarii cursurilor si a orarului.
	3.3	Executia cursurilor teoretice si practice	Desfasurarea instruirii.

Cerinta	Raspuns		
	4.0	Evaluarea instruirii	
	4.1	Aplicarea “testelor de absolvire” si validarea instruirii Emiterea catre cursanti a certificatelor de instruire	Fiecare cursant va fi testat in vederea certificarii nivelului de cunostinte acumulate in utilizarea aplicatiei.
	4.2	Colectarea de feedback referitor la instructori si instruire	Instructorii si procesul de instruire vor fi evaluati de catre cursanti prin intermediul formularelor de evaluare.
	4.3	Analiza feedback-ului	Sunt interpretate formularele de evaluare
	4.4	Raport final referitor la instruire si concluzii referitoare la atingerea obiectivelor instruirii	Este analizat gradul de indeplinire a obiectivelor instruirii, asa cum au fost descrise la punctele 1.1 si 1.2
Cerințe de dezvoltare a SIA AMP Asumarea contextului dezvoltărilor software	Cerințe de dezvoltare a SIA AMP Asumarea contextului dezvoltărilor software		

Cerinta	Raspuns
Contextul in care Furnizorul va desfășura serviciile contractate este următorul: Beneficiarul deține dreptul de proprietate asupra codului sursă al aplicației. Orice operațiune de modificare a codului generează o noua versiune a aplicației pentru care dezvoltatorul *cel care efectuează modificarea+ va oferi garanție completă. Beneficiarul își păstrează în continuare dreptul de proprietate asupra aplicației. Pentru o înțelegere clară, modificările funcționalităților existente sau noile dezvoltări ale aplicației se fac la cererea Beneficiarului. Beneficiarul nu intervine asupra codului aplicației, motiv pentru care răspunderea funcționării corecte a aplicației în timpul și după executarea modificărilor de cod aparține dezvoltatorului. Orice modificare asupra aplicației implică din partea dezvoltatorului obligația acordării garanției pentru întreg sistemul și nu doar pe modificările efectuate.	Asumam contextual de desfășurare a serviciilor contractate este următorul: Beneficiarul deține dreptul de proprietate asupra codului sursă al aplicației. Orice operațiune de modificare a codului generează o noua versiune a aplicației pentru care dezvoltatorul cel care efectuează modificarea va oferi garanție completă. Beneficiarul își păstrează în continuare dreptul de proprietate asupra aplicației. Modificările funcționalităților existente sau noile dezvoltări ale aplicației se fac la cererea Beneficiarului. Beneficiarul nu intervine asupra codului aplicației, motiv pentru care răspunderea funcționării corecte a aplicației în timpul și după executarea modificărilor de cod aparține dezvoltatorului. Orice modificare asupra aplicației implică din partea dezvoltatorului obligația acordării garanției pentru întreg sistemul și nu doar pe modificările efectuate.
În același context este important de reținut faptul că eventualele incidente, disfuncționalități sau alterări de configurație care privesc buna funcționare a SIA AMP se vor trata exclusiv cu furnizorul serviciilor și nu cu terțe persoane. Asumarea serviciilor din acest proiect implică	Asumam că eventualele incidente, disfuncționalități sau alterări de configurație care privesc buna funcționare a SIA AMP se vor trata exclusiv cu furnizorul serviciilor și nu cu terțe persoane. Asumarea serviciilor din acest proiect implică acordarea garanției asupra SIA AMP pentru o

Cerinta	Raspuns
acordarea garanției asupra SIA AMP pentru o perioada de minim 12 luni de la încetarea contractului.	perioada de minim 12 luni de la încetarea contractului.
Beneficiarul își păstrează dreptul de proprietate asupra aplicației indiferent de îmbunătățirile aduse acesteia pe parcursul desfășurării contractului.	Asumam ca beneficiarul își păstrează dreptul de proprietate asupra aplicației indiferent de îmbunătățirile aduse acesteia pe parcursul desfășurării contractului.
În baza legislației sau a necesităților operaționale, Beneficiarul poate solicita Furnizorului modificări, sau funcționalități noi, iar Furnizorul trebuie sa fie pregătit în permanență să le implementeze rapid, fără a afecta funcționarea normală a sistemului.	Asumam ca, in baza legislației sau a necesităților operaționale, Beneficiarul poate solicita Furnizorului modificări, sau funcționalități noi, iar Furnizorul trebuie sa fie pregătit în permanență să le implementeze rapid, fără a afecta funcționarea normală a sistemului.
În baza necesităților operaționale, Beneficiarul poate solicita Furnizorului consultanță în formă de răspunsuri scrise la întrebările cu privire la SIA AMP, sau consultanță în formă de prezentări la oficiul Beneficiarul cu privire la întrebări specifice legate de SIA AMP.	Asumam ca, in baza necesităților operaționale, Beneficiarul poate solicita Furnizorului consultanță în formă de răspunsuri scrise la întrebările cu privire la SIA AMP, sau consultanță în formă de prezentări la oficiul Beneficiarul cu privire la întrebări specifice legate de SIA AMP.
Furnizorul este responsabil pentru eventualele incidente asupra SIA AMP generate pe parcursul operațiunilor desfășurate de el, sau la recomandarea lui pe durata realizării de noi funcționalități.	Asumam raspunderea pentru eventualele incidente asupra SIA AMP generate pe parcursul operațiunilor desfășurate in calitate de furnizor, sau la recomandarea lui pe durata realizării de noi funcționalități.

Cerinta	Raspuns
Versiunile actualizate și funcționale ale sistemului intră automat în proprietatea Beneficiarului, iar furnizorul execută operațiunile tehnice asupra acestora pana la finalizarea contractului și acordă garanție asupra lor, în forma în care au fost predate, de minim 12 luni de la încetarea contractului. Cheltuielile generate de defecțiunile aplicației în perioada de garanție vor fi suportate de către Furnizor.	Asumam ca versiunile actualizate și funcționale ale sistemului intră automat în proprietatea Beneficiarului, iar furnizorul execută operațiunile tehnice asupra acestora pana la finalizarea contractului și acordă garanție asupra lor, în forma în care au fost predate, de minim 12 luni de la încetarea contractului. Cheltuielile generate de defecțiunile aplicației în perioada de garanție vor fi suportate de către Furnizor.
În cazul eventualelor incidente generate de operațiunile executate de furnizor, sau ne executarea unor operațiuni obligatorii (actualizarea configurației, patch-uri etc) care conduc la alterarea configurației operaționale a sistemului, Furnizorul asumă cheltuielile de repunere în producție cât și daunele provocate de incident.	Asumam ca in cazul eventualelor incidente generate de operațiunile executate in calitate de furnizor, sau ne executarea unor operațiuni obligatorii (actualizarea configurației, patch-uri etc) care conduc la alterarea configurației operaționale a sistemului, Furnizorul asumă cheltuielile de repunere în producție cât și daunele provocate de incident.
Cerințe privind calitatea serviciilor Mod de lucru. Modalități de intervenție	Calitatea serviciilor Mod de lucru. Modalități de intervenție
Toate componentele care trec prin dezvoltare și actualizare sunt găzduite în Cloud-ul guvernamental. Accesul la serverele sistemului se face în mod securizat atât din interiorul centrului de date cât și din exterior. În timpul desfășurării operațiunilor de întreținere este important de păstrat o comunicare corectă între echipa Furnizorului și cea a beneficiarului. Experții beneficiarului trebuie să înțeleagă terminologia tehnică	Ne este cunoscut ca toate componentele care trec prin dezvoltare și actualizare sunt găzduite în Cloud-ul guvernamental. Accesul la serverele sistemului se face în mod securizat atât din interiorul centrului de date cât și din exterior.

Cerinta	Raspuns
specifică sistemelor informatice, nu doar pe cea specifică aplicației. Experiențele anterioare ale beneficiarului au demonstrat că unele situații pot fi tratate doar în condițiile implicării echipelor tehnice de la toate nivelurile sistemului în condițiile de menținere permanentă a calității și securității sistemului.	Asumam ca în timpul desfășurării operațiunilor de întreținere este important de păstrat o comunicare corectă între echipa Furnizorului și cea a beneficiarului. Experții beneficiarului trebuie să înțeleagă terminologia tehnică specifică sistemelor informatice, nu doar pe cea specifică aplicației. Intelegem ca experiențele anterioare ale beneficiarului au demonstrat că unele situații pot fi tratate doar în condițiile implicării echipelor tehnice de la toate nivelurile sistemului în condițiile de menținere permanentă a calității și securității sistemului.
Buna comunicare între echipele de suport este esențială în procesul de întreținere a sistemului și al asigurării unei bune experiențe a utilizatorilor sistemului. Toate operațiunile de acest fel se desfășoară în condiții de securitate cibernetică maximă, cu respectarea strictă a legislației în vigoare.	Asumam buna comunicare între echipele de support, care este esențială în procesul de întreținere a sistemului și al asigurării unei bune experiențe a utilizatorilor sistemului. Asumam ca toate operațiunile de acest fel se desfășoară în condiții de securitate cibernetică maximă, cu respectarea strictă a legislației în vigoare.
Operațiunile de întreținere la nivelul aplicativ și de platformă software se desfășoară în mod securizat prin accesul experților din afara centrului de date. Situațiile mai simple, în special recomandări, pot fi tratate telefonic, sau prin email. Pot apărea însă și situații cu nivel sporit de complexitate sau risc, în care este necesară prezența on-site a echipelor de suport tehnic și comunicarea între managerii acestora devine obligatorie pentru succesul operațiunilor. Pe perioada contractului vor fi	Asumam ca operațiunile de întreținere la nivelul aplicativ și de platformă software se desfășoară în mod securizat prin accesul experților din afara centrului de date. Situațiile mai simple, în special recomandări, pot fi tratate telefonic, sau prin email. Asumam ca în situații cu nivel sporit de complexitate sau risc, în care este necesară prezența on-site a echipelor de

Cerinta	Raspuns
disponibile din partea Furnizorului următoarele modalități de intervenție în cazul incidentelor, dar și pentru operațiuni normale de întreținere:	suport tehnic și comunicarea între managerii acestora devine obligatorie pentru succesul operațiunilor. Asumam ca pe perioada contractului vor fi disponibile din partea Furnizorului următoarele modalități de intervenție în cazul incidentelor, dar și pentru operațiuni normale de întreținere:
• Intervenție de la distanță *remote acces+, securizată. Se vor respecta recomandările specialiștilor Centrului de Date al Cloud-ului guvernamental; • Intervenții tehnice și recomandări telefonice, prin email, sau prin alte mijloace de comunicație electronică, inclusiv videoconferința; • Intervenții on-site, în situațiile în care specialiștii centrului de date guvernamental apreciază că este necesară o astfel de abordare a situației.	• Intervenție de la distanță remote acces, securizată. Se vor respecta recomandările specialiștilor Centrului de Date al Cloud-ului guvernamental; • Intervenții tehnice și recomandări telefonice, prin email, sau prin alte mijloace de comunicație electronică, inclusiv videoconferința; • Intervenții on-site, în situațiile în care specialiștii centrului de date guvernamental apreciază că este necesară o astfel de abordare a situației.
Timpi de intervenție [SLA]	Timpi de intervenție [SLA]
Sistemul este conceput în scopul funcționării corecte și continue. Intervențiile programate și durata acestora se agreează cu împreună cu beneficiarul în urma consultării și agreării de către toate departamentele de suport. Serviciile interne pentru acest proiect sunt dimensionate pentru asigurarea unui nivel de disponibilitate la care trebuie să se alinieze și serviciile achiziționate prin prezenta procedura.	Confirmăm înțelegerea că sistemul este conceput în scopul funcționării corecte și continue. Intervențiile programate și durata acestora se agreează cu împreună cu beneficiarul în urma consultării și agreării de către toate departamentele de suport. Serviciile interne pentru acest proiect sunt dimensionate pentru asigurarea unui nivel de disponibilitate la care

Cerinta			Raspuns		
			asumam ca vom alinia serviciile achiziționate prin prezenta procedura.		
Tabelul de mai jos definește limitele de timp a problemelor ce vor fi aplicate și respectate pentru sistemul informațional			Confirmam asumarea limitelor de timp a problemelor ce vor fi aplicate și respectate pentru sistemul informațional		
Timpul răspunsului	Timpul soluționării	Timp maxi pentru corectare a cauzei	Timpul răspunsului	Timpul soluționării	Timp maxi pentru corectare a cauzei
Gravitate 1	1 oră până la 3 ore	8 ore	Gravitate 1	1 oră până la 3 ore	8 ore
Gravitate 2	1 ora până la 8 ore	Orele 12 a zilei următoare	Gravitate 2	1 ora până la 8 ore	Orele 12 a zilei următoare
Gravitate 3	8 ore până la 5 zile	5 zile	Gravitate 3	8 ore până la 5 zile	5 zile
Gravitate 4	12 ore până la 5 zile	10 zile	Gravitate 4	12 ore până la 5 zile	10 zile
Problemele sunt clasificate în patru nivele diferite de Gravitate în dependență de impactul pe care îl au asupra sistemului informațional și funcțiilor acestuia.			Asumam clasificarea în patru nivele diferite de Gravitate în dependență de impactul pe care îl au asupra sistemului informațional și funcțiilor acestuia.		
Gravitate 1 - Critică Problema va fi definită ca nivel de gravitate 1 când ea produce o situație de avarie în care sistemul informațional este imposibil de utilizat, și nu există metodă de ocolire pentru Cumpărător (defectarea completă de întreruperile în funcțiile principale ale sistemului informațional respectiv). Când au loc întreruperi extrem de serioase în operațiunile normale și sarcinile nu pot fi			Gravitate 1 - Critică Problema va fi definită ca nivel de gravitate 1 când ea produce o situație de avarie în care sistemul informațional este imposibil de utilizat, și nu există metodă de ocolire pentru Cumpărător (defectarea completă de întreruperile în funcțiile principale ale sistemului informațional respectiv). Când au loc întreruperi extrem de serioase în		

Cerinta	Raspuns
executate, ofertantul va lucra asupra soluției tehnice până ce nu va fi implementată o Soluției de ocolire. Această categorie include orice defect considerabil (sau altă nefuncționare considerabilă a sistemului informațional conform Specificațiilor sale) care poate fi demonstrat și cauzează inoperabilitatea sistemului informațional, operarea necorespunzătoare sau produce rezultate considerabil diferite de cele descrise în documentația care previn sau serios diferă de funcționarea sistemului informațional sau funcțiilor majore ale acestuia. Un număr semnificativ de utilizatori ai sistemului informațional la moment nu-și pot îndeplini sarcinile cum este necesare.	operațiile normale și sarcinile nu pot fi executate, în calitate de furnizor, vom lucra asupra soluției tehnice până ce nu va fi implementată o Soluției de ocolire. Această categorie include orice defect considerabil (sau altă nefuncționare considerabilă a sistemului informațional conform Specificațiilor sale) care poate fi demonstrat și cauzează inoperabilitatea sistemului informațional, operarea necorespunzătoare sau produce rezultate considerabil diferite de cele descrise în documentația care previn sau serios diferă de funcționarea sistemului informațional sau funcțiilor majore ale acestuia. Un număr semnificativ de utilizatori ai sistemului informațional la moment nu-și pot îndeplini sarcinile cum este necesare.
Gravitate 2 - Înaltă Problema va fi definită ca nivel de gravitate 2 când: (i) componente semnificative, dar nu primare, ale sistemului informațional este imposibil de utilizat sau nu funcționează conform specificațiilor aplicabile; sau (ii) problema cu nivelul de gravitate 1 nu este capabilă a fi reprodusă 100%, dar are loc deseori. În acest caz, ofertantul va veni cu resursele necesare tehnice pentru a oferi soluționarea erorii sau metodei de ocolire. Problema cu gravitatea 2 este cauzată când au loc întreruperi serioase în operările obișnuite. Nu pot fi efectuate sarcini importante. Aceasta este cauzat de defectarea sau	Gravitate 2 - Înaltă Problema va fi definită ca nivel de gravitate 2 când: (i) componente semnificative, dar nu primare, ale sistemului informațional este imposibil de utilizat sau nu funcționează conform specificațiilor aplicabile; sau (ii) problema cu nivelul de gravitate 1 nu este capabilă a fi reprodusă 100%, dar are loc deseori. În acest caz, ofertantul va veni cu resursele necesare tehnice pentru a oferi soluționarea erorii sau metodei de ocolire. Problema cu gravitatea 2 este cauzată când au loc întreruperi serioase în operările obișnuite. Nu pot fi efectuate sarcini importante. Aceasta este cauzat de defectarea sau funcționarea indisponibilă în sistemul

Cerinta	Raspuns
funcționarea indisponibilă în sistemul informațional respectiv care necesită prelucrarea situației curente. Gravitate 2 înseamnă o problemă majoră în care sistemul informațional suferă problemă din cauza pierderii funcționării și / sau funcționalității. Problema care semnificativ afectează abilitatea utilizatorilor de desfășurare a activităților operaționale, gravitatea căreia este semnificativă și se poate repeta și are un impact asupra funcționării oportune a funcțiilor operaționale ale utilizatorilor. De asemenea este influențată funcționarea sistemului informațional.	informațional respectiv care necesită prelucrarea situației curente. Gravitate 2 înseamnă o problemă majoră în care sistemul informațional suferă problemă din cauza pierderii funcționării și / sau funcționalității. Problema care semnificativ afectează abilitatea utilizatorilor de desfășurare a activităților operaționale, gravitatea căreia este semnificativă și se poate repeta și are un impact asupra funcționării oportune a funcțiilor operaționale ale utilizatorilor. De asemenea este influențată funcționarea sistemului informațional.
Gravitate 3 - Medie Problema va fi definită ca gravitate 3 când ea produce situație inconvenabilă în care sistemul informațional poate fi utilizat, dar nu oferă funcționarea în cel mai corect mod. În acest caz, ofertantul va veni cu resursele necesare pentru a oferi soluționarea erorii sau metodei de ocolire. Problema cu gravitatea 3 este cauzată când au loc întreruperi în operările normale. Aceasta este cauzată de defectarea sau indisponibilitatea funcției în sistemul informațional respectiv. Gravitatea 3 înseamnă o problemă în care sistemul informațional suferă o problemă ce cauzează pierdere de funcționare și / sau funcționalitate. Problema care influențează minim abilitatea utilizatorilor de desfășurare a activităților operaționale, dar poate funcționa prin ocolire.	Gravitate 3 - Medie Problema va fi definită ca gravitate 3 când ea produce situație inconvenabilă în care sistemul informațional poate fi utilizat, dar nu oferă funcționarea în cel mai corect mod. În acest caz, ofertantul va veni cu resursele necesare pentru a oferi soluționarea erorii sau metodei de ocolire. Problema cu gravitatea 3 este cauzată când au loc întreruperi în operările normale. Aceasta este cauzată de defectarea sau indisponibilitatea funcției în sistemul informațional respectiv. Gravitatea 3 înseamnă o problemă în care sistemul informațional suferă o problemă ce cauzează pierdere de funcționare și / sau funcționalitate. Problema care influențează minim abilitatea utilizatorilor de desfășurare

Cerinta	Raspuns
	a activităților operaționale, dar poate funcționa prin ocolire.
Gravitate 4 - Scăzută Problema va fi definită ca gravitate 4 când au loc numai întreruperi minore în operările normale. Aceasta este cauzată de defectarea sau indisponibilitatea funcției în sistemul informațional respectiv care nu este necesara zilnic sau nu este folosita regulat. Gravitate 4 înseamnă o cerere de îmbunătățire generală. Impactul asupra inconvenienței utilizatorilor și impacte neglijabile asupra abilităților utilizatorilor de desfășurare a activităților operaționale.	Gravitate 4 - Scăzută Problema va fi definită ca gravitate 4 când au loc numai întreruperi minore în operările normale. Aceasta este cauzată de defectarea sau indisponibilitatea funcției în sistemul informațional respectiv care nu este necesara zilnic sau nu este folosita regulat. Gravitate 4 înseamnă o cerere de îmbunătățire generală. Impactul asupra inconvenienței utilizatorilor și impacte neglijabile asupra abilităților utilizatorilor de desfășurare a activităților operaționale.
Cerințe privind experiența personalului	Cerințe privind experiența personalului
<i>Autoritatea Contractanta își rezervă dreptul de a verifica informațiile furnizate, prin adresarea către beneficiarii indicați in documente</i> Autoritatea Contractantă a identificat următoarele cerințe minime privind expertiza pe care trebuie să o aibă echipa tehnica a furnizorului:	A se vedea in oferta sectiunea privind Personalul. A se vedea in oferta sectiunea privind Personalul.

Cerinta	Raspuns
Expert - Manager de proiect 1 persoană: - Minim 5 ani experiență în managementul proiectelor în domeniul Tehnologii Informaționale si Comunicații; - Experiență în cel puțin 3 proiecte de implementare a unor soluții similare, în rolul de manager de proiect pentru toată durata proiectului; - Experiență de lucru de cel puțin 1 an în cadrul companiei Ofertantului sau a grupului din care aceasta face parte; - Experiența dobândită prin participarea în cel puțin 1 proiect la activități IT complexe privind infrastructura software și hardware din cadrul sistemelor informatice medicale (se justifica prin documente semnate de beneficiari ex: recomandări); - Studii Superioare, deținerea unui Certificat cu vechime de minim 5 ani emis de o instituție recunoscută la nivel internațional în domeniul managementului proiectelor: PMP sau PRINCE2 sau echivalent; - Cunoașterea limbii române este obligatorie. Notă: În cazul în care oferta este depusă de o asocierie, managerul de proiect trebuie să dispună de experiență în cadrul companiei lider al asocierii.	

Cerinta	Raspuns
Specialist infrastructura sistem (min. 1 persoana): - Studii superioare TIC finalizate cu diploma de licență; - Competențe dovedite prin certificare în managementul serviciilor IT; - Experiența profesională generală în domeniul informatic de minim 10 ani; - Experiența dobândită prin participarea în cel puțin 3 proiecte la activități IT complexe privind infrastructura software și hardware din cadrul sistemelor informatice medicale (se justifică prin documente semnate de beneficiari ex: recomandări)	
Specialist asigurare a calității în domeniul securității (min. 1 persoana): - Studii superioare finalizate cu diploma de licență în domeniul informatic; - Experiența profesională generală în domeniul informatic de minim 10 ani; - Competențe privind auditul securității sistemelor informatice, dovedite prin prezentarea unei certificări în domeniu emisă de autoritate publică competentă cu recunoaștere generală sau de către un organism de drept public sau privat autorizat. - Competențe privind auditarea sistemelor de management al calității, dovedite prin prezentarea unei certificări în domeniu emisă de autoritate publică competentă cu recunoaștere generală sau de către un organism de drept public sau privat autorizat. - Experiența dobândită prin participarea, în funcția de expert	

Cerinta	Raspuns
calitate, în cel puțin 3 proiecte informatice medicale (se justifica prin documente semnate de beneficiari ex: recomandări)	
Specialist informatica medicală (min. 1 persoana): - Studii superioare in domeniul informatic, finalizate cu diploma de licență; - Experiența profesională generală in domeniul informatic de minim 5 ani - Experiența specifica dovedita prin participarea în cel puțin 3 proiecte din domeniul informaticii medicale (se justifica prin documente semnate de beneficiari ex: recomandări).	

Cerinta	Raspuns
Analist dezvoltare sistem informatic medical (min. 2 persoane): - Studii superioare finalizate cu diplomă de licență; - Experiența profesională generală în domeniul informatic de minim 5 ani; - Experiența dobândită prin participarea în calitate de specialist IT în cel puțin 3 proiecte de implementare a unui sistem informatic medical (se justifica prin documente semnate de beneficiari ex: recomandări) Specialist Java si baze de date (min. 1 persoana): - Studii superioare finalizate cu diploma de licență în domeniul informatic; - Experiența conform CV de minim 10 ani în programarea bazelor de date și Java - Experiență conform CV de minim 5 ani în programarea aplicațiilor web și a bazelor de date: HTML, Javascript, CSS, MSSql Server - Experiența conform CV prin participarea în cel puțin 3 proiecte la activități tehnice asupra sistemelor informatice medicale.	
Cerințe față de oferta tehnică și modalitatea de întocmire a ofertelor	Oferta tehnică și modalitatea de întocmire a ofertelor
Toate cerințele din caietul de sarcini sunt minime și obligatorii, iar nerespectarea sau respectarea parțială a uneia dintre cerințe va duce automat la declararea ofertei ca fiind neconformă și, implicit, la descalificarea ei. Asumarea condițiilor în care se desfășoară proiectul și îndeplinirea cerințelor tehnice, de personal sau asupra modului de lucru	Am luat la cunostinta si am procedat in consecinta. Modalitatea in care este intocmita oferta ste corespunzatoare cerintelor Autoritatii ontractante.

Cerinta	Raspuns
pentru toate punctele precizate în capitolele documentației sunt condiții obligatorii și eliminatorii pentru conformitatea ofertelor și sunt totodată termeni considerați contractuali. Pentru toate cerințele ofertanții vor răspunde punct cu punct într-un tabel cu minim 2 coloane „Cerința” „Răspuns”	
Organizarea proiectului	Organizarea proiectului
Ofertantul va prezenta o descriere detaliată a modalității de organizare a activităților aferente implementării proiectului, incluzând cel puțin descrierea activităților: • Managerului de Proiect, • Specialist infrastructura sistem, • Specialist asigurare a calității în domeniul securității, • Specialist informatica medicală • alți membri din cadrul echipei de proiect. Ofertantul va prezenta propuneri pentru organizarea echipei Beneficiarului în contextul implementării proiectului. Pentru cazurile când în executarea proiectului va fi antrenat un subcontractant, va fi necesară prezentarea distinctă a sarcinilor și responsabilităților dintre Ofertant și subcontractant (matricea R.A.C.I.). Ofertantul va prezenta descrierea detaliată a cerințelor față de organizarea suportului acordat în primul an după punerea în funcțiune a Sistemului informatic.	A se vedea ANEXA “ORGANIZAREA PROIECTULUI” unde apar: ✓ descriere detaliată a modalității de organizare a activităților aferente implementării proiectului, incluzând cel puțin descrierea activităților: - o Managerului de Proiect, - o Specialist infrastructura sistem, - o Specialist asigurare a calității în domeniul securității, - o Specialist informatica medicală - o alți membri din cadrul echipei de proiect. ✓ propuneri pentru organizarea echipei Beneficiarului în contextul implementării proiectului. ✓ alte detalii cerute de către Autoritatea Contractanta sau care au impact asupra organizării proiectului. ✓ descrierea detaliată a cerințelor față de organizarea suportului acordat în primul an după punerea în funcțiune a Sistemului informatic.
Criterii de evaluare	Criterii de evaluare

Cerinta	Raspuns												
Condiții obligatorii ale ofertelor pentru calcularea punctajului	Condiții obligatorii ale ofertelor pentru calcularea punctajului												
Pentru calcularea punctajului doar ofertele care îndeplinesc simultan condițiile: • îndeplinesc integral condițiile solicitate privind experiența ofertantului și pregătirea personalului; • răspund corect cerințelor Caietului de Sarcini. Ofertele care nu îndeplinesc criteriile de mai sus sunt declarate neconforme și sunt descalificate. Tabelul de punctaj aplicat ofertelor selectate astfel are un punctaj maxim total de 100 de puncte, dintre care 40 de puncte sunt acordate pe criterii de preț și 60 de puncte pe criterii tehnice sau economice de interes pentru Autoritatea Contractantă:	Apreciam ca oferta depusa indeplinește simultan condițiile: • îndeplinesc integral condițiile solicitate privind experiența ofertantului și pregătirea personalului; • răspunde corect cerințelor Caietului de Sarcini. Am luat la cunostinta Tabelul de punctaj aplicat ofertelor selectate.												
Tabel de punctaj	Tabel de punctaj												
<table><tr><th>Criteriu</th><th>Explicație</th><th>Puncte</th></tr><tr><td>1.Prețul ofertei</td><td></td><td></td></tr></table>	Criteriu	Explicație	Puncte	1.Prețul ofertei			<table><tr><th>Criteriu</th><th>Explicație</th><th>Puncte</th></tr><tr><td>1.Prețul ofertei</td><td></td><td></td></tr></table>	Criteriu	Explicație	Puncte	1.Prețul ofertei		
Criteriu	Explicație	Puncte											
1.Prețul ofertei													
Criteriu	Explicație	Puncte											
1.Prețul ofertei													

Cerinta			Raspuns		
1.1 Cel mai mic preț pentru serviciile achiziționate, corespunzătoare prezentului Caiet de Sarcini.	Ofertanții vor preciza prețul total și detaliat solicitat pentru prestarea serviciilor de integrare a componentelor existente într-un sistem informațional unitar și ajustare a funcționalităților SIA AMP în scopul alinierii acestuia cerințelor și normelor legale și necesităților CNAM, solicitate prin prezentul Caiet de Sarcini.	Maxim 40 puncte Oferta cu cea mai mică valoare a prețului total primește 40 puncte. Pentru celelalte oferte punctajul se va calcula proporțional acesteia: Puncte (I) = 40 * (Valoare minima / Valoare oferta)	1.1 Cel mai mic preț pentru serviciile achiziționate, corespunzătoare prezentului Caiet de Sarcini.	A se vedea oferta financiara.	Calcul evaluator.
2.Punctajul tehnic			2.Punctajul tehnic		
			2.1 Asigurarea calității	Pe perioada desfășurării contractului, codul sursă al aplicației va fi supus modificărilor efectuate de către specialiștii furnizorului. Confirmam ca orice modificare în codul sursă are ca efect o nouă versiune a aplicației care este supusă garanției contractuale a ofertantului	<i>Oferta se califica pentru 20 puncte</i>

Cerinta			Raspuns		
2.1 Asigurarea calității	Pe perioada desfășurării contractului, codul sursă al aplicației va fi supus modificărilor efectuate de către specialiștii furnizorului. Orice modificare în codul sursă are ca efect o nouă versiune a aplicației care este supusă garanției contractuale a ofertantului în baza cerințelor minime și obligatorii ale Caietului de Sarcini. (Da = 20 puncte, Nu=0 puncte)	Maxim 20 puncte		în baza cerințelor minime și obligatorii ale Caietului de Sarcini. (Da = 20 puncte, Nu=0 puncte)	
2.2 Operarea în MCloud	În cadrul ofertei tehnice se va include un capitol în care ofertantul va descrie procedura de operare și modul în care se va asigura buna funcționare a sistemului în Cloud-ul guvernamental (M-Cloud) cu asigurarea integrării serviciilor guvernamentale MSign, MPass, Mlog, MConnect, cu demonstrarea înțelegerii principiilor de distribuire a rolurilor	Maxim 20 puncte	2.2 Operarea în MCloud	A se vedea anexa “Operarea sistemului in M-Cloud”	<i>Apreciem ca cerinta este indeplinita si ca oferta se califica pentru punctajul Maxim 20 puncte</i>
			2.3 Securitate sistem	A se vedea anexa Modul de aplicare a politicilor de securitate necesare sistemului	<i>Apreciem ca este demonstrata înțelegerea necesității aplicării politicii de securitate necesară sistemului si ca oferta se</i>

Cerinta			Raspuns		
	personalului de întreținere și suport, a principiilor care vor asigura fiabilitatea sistemului, și va descrie practicile care au fost aplicate în cadrul proiectelor precedente pe teritoriul Republicii Moldova. Dimensiunea capitolului nu trebuie să depășească 3000 cuvinte. Pentru o înțelegere clară, din acest capitol trebuie să reiasă că ofertantul demonstrează înțelegerea rolurilor Personalului de întreținere și suport al sistemului în condițiile rulării acestuia în Cloud-ul guvernamental. (Da = 20 puncte, Nu=0 puncte).				<i>califica pentru obtinerea punctajului maxim de 15 puncte.</i>
			2.4 Help Desk	Detinem și folosim un sistem de înregistrare și management a deficiențelor apărute pe parcursul implementării și ajustării sistemului. Confirmăm existența "Hot-Line" service. 5/7, 8/24 : c) timpul de raspuns la solicitarea beneficiarului - nu mai mult de 1 oră. d) înregistrarea cererilor de deficiențe/erori, statutul de progres a rezoluției lor, analiza rezultatelor. <i>Alte detalii:</i>	Condiția este indeplinită, se poate aplica punctajul maxim de 5 puncte.

Cerinta			Raspuns		
2.3 Securitate sistem	În cadrul ofertei tehnice se va include un capitol în care ofertantul va descrie modul de aplicare a politicilor de securitate necesare sistemului, și va demonstra înțelegerea necesității acestora, cu indicarea referințelor utilizate, precum și a proiectelor precedente realizate pe teritoriul Republicii Moldova. Dimensiunea capitolului nu trebuie să depășească 3000 cuvinte. Pentru o înțelegere clară, din acest capitol trebuie să reiasă că ofertantul demonstrează înțelegerea necesității aplicării politicii de securitate necesară sistemului (Da = 15 puncte, Nu=0 puncte)	Maxim 15 puncte		BASS Systems dispune de un Serviciul Suport Client. Aplicatia HelpDesk utilizata de SSC - OTRS Link pentru utilizatori: http://servicedesk.bass.md/otrs/customer.pl? Link pentru agenti/personal antrenat in solutionarea solicitarilor: http://servicedesk.bass.md/otrs/index.pl? Solicitarile de suport pot fi expediate catre Serviciul Suport Client: - din cabinetul propriu din aplicatie - printr-un mesaj expedit pe adresa servicedesk@bass.md - Apel telefonic la nr. +373 837959 (24/7)	

Cerinta			Raspuns		
2.4 Help Desk	Existența unui sistem de înregistrare și management a deficiențelor apărute pe parcursul implementării și ajustării sistemului. Existența "Hot-Line" service. 5/7, 8/24 : a) timpul de raspuns la solicitarea beneficiarului - nu mai mult de 1 oră. b) înregistrarea cererilor de deficiențe/erori, statutul de progres a rezoluției lor, analiza rezultatelor. (Da = 5 puncte, Nu=0 puncte)	Maxim 5 puncte		A se vedea anexa : ""HelpDesk"" (Da = 5 puncte, Nu=0 puncte)	
ANEXE. Descrierea sistemelor implicate in proiect În scopul înțelegerii cât mai corecte a cerințelor Caietului de Sarcini, Autoritatea Contractantă aduce la cunoștința participanților la procedura de achiziție detaliile tehnice funcționale ale sistemelor informatice operationale asupra carora vor fi desfasurate operatiunile solicitate. Furnizorul va avea acces la codurile sursă ale componentelor deținute de către Autoritatea Contractantă și își va asuma toate riscurile ce decurg din modificarea acestora. Furnizorul serviciilor va documenta toate operațiunile de modificare a			ANEXE. Descrierea sistemelor implicate in proiect Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind detaliile tehnice funcționale ale sistemelor informatice operationale asupra carora vor fi desfasurate operatiunile solicitate. Asumam ca vom avea acces la codurile sursă ale componentelor deținute de către Autoritatea Contractantă și asumam toate riscurile ce decurg din modificarea acestora.		

Cerinta	Raspuns
sistemului și le va prezenta Beneficiarului, acordând garanție pe întreg sistemul de la intrarea în regim de producție a sistemului.	Confirmam ca vom documenta toate operațiunile de modificare a sistemului și le vom prezenta Beneficiarului, acordând garanție pe întreg sistemul de la intrarea în regim de producție a sistemului.
ANEXA 1. SIA AMP. Caracteristici generale de funcționare	ANEXA 1. SIA AMP. Caracteristici generale de funcționare
Sistemul Informațional Asistența Medicală Primară, un sistem național de mare complexitate si importanță strategică pentru Prestatorii de servicii medicale din Republica Moldova, cu ajutorul căruia se formează resursa informațională de stat Registrul medical. Sistemul este descris atât la nivel arhitectural cât și funcțional, iar în prezenta documentație sunt prezente informații privind tehnologia folosită și modul în care sunt prelucrate datele.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIA AMP: <i>Sistemul Informațional Asistența Medicală Primară, un sistem național de mare complexitate si importanță strategică pentru Prestatorii de servicii medicale din Republica Moldova, cu ajutorul căruia se formează resursa informațională de stat Registrul medical. Sistemul este descris atât la nivel arhitectural cât și funcțional, iar în prezenta documentație sunt prezente informații privind tehnologia folosită și modul în care sunt prelucrate datele.</i>
Sistemul Informațional Automatizat Asistența Medicală Primară (SIA AMP) este destinat informatizării funcțiilor și fluxurilor principale ale personalului medical, administrativ și de conducere din cadrul Prestatorilor de servicii medicale din Republica Moldova (Prestatori). De asemenea SIA AMP asigură evidența, controlul și coordonarea automatizată a activității subdiviziunilor de bază ale Prestatorilor precum și acumularea informației necesare pentru luarea deciziilor și prelucrării	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIA AMP: <i>Sistemul Informațional Automatizat Asistența Medicală Primară (SIA AMP) este destinat informatizării funcțiilor și fluxurilor principale ale personalului medical, administrativ și de conducere din cadrul Prestatorilor de servicii medicale din Republica Moldova (Prestatori). De asemenea SIA AMP asigură evidența, controlul și coordonarea automatizată a activității subdiviziunilor de bază ale Prestatorilor precum și acumularea</i>

Cerinta	Raspuns
datelor personale inclusiv a celor referitoare la starea sănătății a beneficiarilor de servicii medicale.	<i>informației necesare pentru luarea deciziilor și prelucrării datelor personale inclusiv a celor referitoare la starea sănătății a beneficiarilor de servicii medicale.</i>
Dezvoltarea sistemului a presupus activități de analiză în care au fost implicați furnizori externi de soluții software, specialiști din cadrul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale cât și a specialiștilor din cadrul Prestatorilor. În prezent sistemul este operațional la nivel național. Sistemul informatic SIA AMP este găzduit în Cloud-ul Guvernamental *denumit în continuare M-Cloud+ asupra lui desfășurându-se în mod continuu servicii de întreținere.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIA AMP: <i>Dezvoltarea sistemului a presupus activități de analiză în care au fost implicați furnizori externi de soluții software, specialiști din cadrul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale cât și a specialiștilor din cadrul Prestatorilor. În prezent sistemul este operațional la nivel național. Sistemul informatic SIA AMP este găzduit în Cloud-ul Guvernamental *denumit în continuare M-Cloud+ asupra lui desfășurându-se în mod continuu servicii de întreținere.</i>
SIA AMP are o arhitectură pe 3 nivele, care permite funcționarea pe infrastructura M-Cloud. SIA AMP funcționează centralizat pe infrastructura hardware concepută pentru disponibilitate 99.9% și are următoarele caracteristici generale: • acoperă procesele din asistența medicală primară; • are posibilitatea reparației unui modul fără afectarea altora; • respectă standardele în vigoare a tehnologiilor informaționale; • asigură flexibilitate în vederea adaptării permanente la normele juridice și în vederea dezvoltării softului după implementare;	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIA AMP: <i>SIA AMP are o arhitectură pe 3 nivele, care permite funcționarea pe infrastructura M-Cloud. SIA AMP funcționează centralizat pe infrastructura hardware concepută pentru disponibilitate 99.9% și are următoarele caracteristici generale:</i> • <i>acoperă procesele din asistența medicală primară;</i> • <i>are posibilitatea reparației unui modul fără afectarea altora;</i> • <i>respectă standardele în vigoare a tehnologiilor informaționale;</i>

Cerinta	Raspuns
• utilizează o arhitectură orientată pe servicii pentru a acomoda cu ușurința noi modificări cu intervenții exclusiv asupra componentei de actualizat, minimizând costurile și timpul necesar realizării modificărilor; • are o arhitectura moderna cu un grad înalt de performanta, structurată pe 3 nivele (nivelul pentru baze de date, nivelul pentru aplicație și nivelul acces/utilizator); • SIA AMP este orientat către deservirea unui număr sporit de accesări din partea utilizatorilor, inclusiv simultan și în intervale reduse de timp; • este scalabil orizontal si vertical pentru a acomoda modificările viitoare ale numărului de utilizatori ai soluției; • recunoaște corect sursele informaționale, le acceptă si le integrează în sistem; • întreține în limba română interfața utilizator, conținutul registrelor, bazelor de date și documentelor generate; • permite ca utilizatorul să se autentifice o singură dată pentru a accesa toate modulele aplicației; • corespunde cerințelor standardelor securității și confidențialității informației și prelucrării datelor cu caracter personal; • asigură o siguranță sporită în exploatare.	• <i>asigură flexibilitate în vederea adaptării permanente la normele juridice și în vederea dezvoltării softului după implementare;</i> • <i>utilizează o arhitectură orientată pe servicii pentru a acomoda cu ușurința noi modificări cu intervenții exclusiv asupra componentei de actualizat, minimizând costurile și timpul necesar realizării modificărilor;</i> • <i>are o arhitectura moderna cu un grad înalt de performanta, structurată pe 3 nivele (nivelul pentru baze de date, nivelul pentru aplicație și nivelul acces/utilizator);</i> • <i>SIA AMP este orientat către deservirea unui număr sporit de accesări din partea utilizatorilor, inclusiv simultan și în intervale reduse de timp;</i> • <i>este scalabil orizontal si vertical pentru a acomoda modificările viitoare ale numărului de utilizatori ai soluției;</i> • <i>recunoaște corect sursele informaționale, le acceptă si le integrează în sistem;</i> • <i>întreține în limba română interfața utilizator, conținutul registrelor, bazelor de date și documentelor generate;</i> • <i>permite ca utilizatorul să se autentifice o singură dată pentru a accesa toate modulele aplicației;</i> • <i>corespunde cerințelor standardelor securității și confidențialității informației și prelucrării datelor cu caracter personal;</i> • <i>asigură o siguranță sporită în exploatare.</i>
Interfața Utilizator	Interfața Utilizator

Cerinta	Raspuns
Interfața este accesibilă permanent la toți Prestatorii din Republica Moldova. • SIA AMP dispune de o interfață inteligentă, intuitivă și prietenoasă cu utilizatorul; • interfața de lucru este accesată din browserul web și nu necesită instalarea de componente software suplimentare; • interfața utilizatorului este în limba română; • interfața permite moduri alternative de introducere a datelor medicale, atât prin utilizarea tastaturii, cât și a mouse-ului; • mesajele de informare / avertizare sunt simple și nu necesită cunoștințe tehnice avansate. Infrastructura hardware-software și canale de comunicație	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIA AMP: <i>Interfața este accesibilă permanent la toți Prestatorii din Republica Moldova.</i> • <i>SIA AMP dispune de o interfață inteligentă, intuitivă și prietenoasă cu utilizatorul;</i> • <i>interfața de lucru este accesată din browserul web și nu necesită instalarea de componente software suplimentare;</i> • <i>interfața utilizatorului este în limba română;</i> • <i>interfața permite moduri alternative de introducere a datelor medicale, atât prin utilizarea tastaturii, cât și a mouse-ului;</i> • <i>mesajele de informare / avertizare sunt simple și nu necesită cunoștințe tehnice avansate.</i> Infrastructura hardware-software și canale de comunicație
Arhitectura sistemului este ierarhică, client-server și conține următoarele componente:	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIA AMP: <i>Arhitectura sistemului este ierarhică, client-server și conține următoarele componente:</i>
• Platforma hardware, formată din complexul tehnic de prelucrare și transportare a datelor, acesta fiind asigurat în sistemul M-Cloud. Platforma M-Cloud asigură: ✓ Servere protejate redundant pentru hosting al bazelor de date, softului de sistem și softului funcțional (aplicații);	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIA AMP: • Platforma hardware, formată din complexul tehnic de prelucrare și transportare a datelor, acesta fiind asigurat în sistemul M-Cloud. Platforma M-Cloud asigură:

Cerinta	Raspuns
✓ Echipamente de comunicații pentru formarea rețelelor locale LAN și organizarea comunicațiilor teritoriale WAN; ✓ Serverele puse la dispoziție au procesoare din familia Intel x86/x64 ✓ Platforma hardware pusă la dispoziție de către beneficiar este dimensionată corespunzător pentru a permite funcționarea în bune condiții a sistemului. ✓ Performanță optimă, pentru realizarea obiectivelor și asigurarea extinderii ulterioare a sistemului; ✓ Flexibilitate în utilizarea mijloacelor disponibile destinate recepționării informației din surse externe (alte instituții publice); ✓ Nivel înalt de securitate în privința aplicațiilor și transportului de date; ✓ Normele de funcționare ale platformelor informatice guvernamentale. • Platforma software, are următoarele caracteristici: ✓ Sistemele de operare ale serverelor de baze de date sunt Microsoft Windows, din gama Enterprise, iar pentru serverul de aplicații este CentOS; ✓ Sistemul de gestiune al bazelor de date este Microsoft SQL Server. ✓ Pe stațiile utilizatorilor exista in mod implicit navigator web.	✓ <i>Servere protejate redundant pentru hosting al bazelor de date, softului de sistem și softului funcțional (aplicații);</i> ✓ <i>Echipamente de comunicații pentru formarea rețelelor locale LAN și organizarea comunicațiilor teritoriale WAN;</i> ✓ <i>Serverele puse la dispoziție au procesoare din familia Intel x86/x64</i> ✓ <i>Platforma hardware pusă la dispoziție de către beneficiar este dimensionată corespunzător pentru a permite funcționarea în bune condiții a sistemului.</i> ✓ <i>Performanță optimă, pentru realizarea obiectivelor și asigurarea extinderii ulterioare a sistemului;</i> ✓ <i>Flexibilitate în utilizarea mijloacelor disponibile destinate recepționării informației din surse externe (alte instituții publice);</i> ✓ <i>Nivel înalt de securitate în privința aplicațiilor și transportului de date;</i> ✓ <i>Normele de funcționare ale platformelor informatice guvernamentale.</i> • Platforma software, are următoarele caracteristici: ✓ <i>Sistemele de operare ale serverelor de baze de date sunt Microsoft Windows, din gama Enterprise, iar pentru serverul de aplicații este CentOS;</i> ✓ <i>Sistemul de gestiune al bazelor de date este Microsoft SQL Server.</i> ✓ <i>Pe stațiile utilizatorilor exista in mod implicit navigator web.</i>

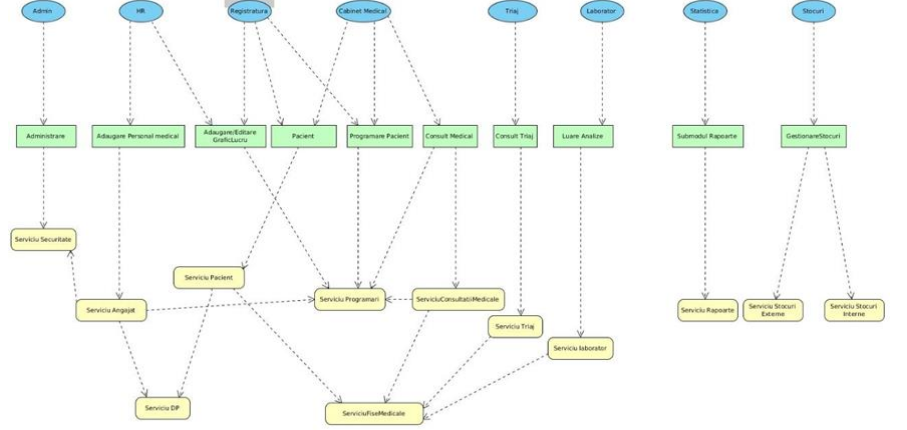
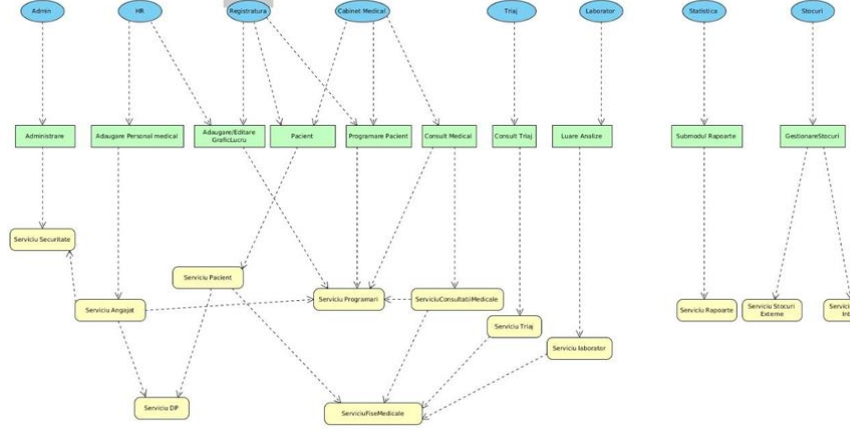
Cerinta	Raspuns
Sistemul de securitate Sistemul SIA AMP funcționează în conformitate cu standardele de securitate în vigoare în ceea ce privește confidențialitatea informațiilor și prelucrarea datelor cu caracter personal. SIA AMP dispune de următoarele caracteristici: - asigură accesul controlat al utilizatorilor la baza de date cu diversificarea procedurilor de prelucrare și consultare a datelor în funcție de atribuțiile și obligațiunile fiecărui utilizator; - este receptiv la eventualele modificări în lista utilizatorilor și/sau drepturilor acordate lor referitor la executarea procedurilor de prelucrare a datelor (înscriere, redactare, ștergere, vizualizare etc.); - este receptiv la eventualele modificări ale drepturilor utilizatorilor referitoare la elementele de structură ale bazei de date accesibile lor; - toate conturile de utilizator sunt create de administratorii de sistem. - include mijloace de protecție a datelor în cazuri de dereglări de sistem, acces neautorizat, accidente tehnice; - include mijloace de securitate a datelor la transportarea acestora prin intermediul rețelelor.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIA AMP: Sistemul de securitate <i>Sistemul SIA AMP funcționează în conformitate cu standardele de securitate în vigoare în ceea ce privește confidențialitatea informațiilor și prelucrarea datelor cu caracter personal.</i> <i>SIA AMP dispune de următoarele caracteristici:</i> <i>asigură accesul controlat al utilizatorilor la baza de date cu diversificarea procedurilor de prelucrare și consultare a datelor în funcție de atribuțiile și obligațiunile fiecărui utilizator;</i> <i>este receptiv la eventualele modificări în lista utilizatorilor și/sau drepturilor acordate lor referitor la executarea procedurilor de prelucrare a datelor (înscriere, redactare, ștergere, vizualizare etc.);</i> <i>este receptiv la eventualele modificări ale drepturilor utilizatorilor referitoare la elementele de structură ale bazei de date accesibile lor;</i> <i>toate conturile de utilizator sunt create de administratorii de sistem.</i> <i>include mijloace de protecție a datelor în cazuri de dereglări de sistem, acces neautorizat, accidente tehnice;</i> <i>include mijloace de securitate a datelor la transportarea acestora prin intermediul rețelelor.</i>

Cerinta	Raspuns
Având in vedere natura specială a informațiilor gestionate în cadrul SIA AMP, acesta are implementat un mecanism de securitate care permite doar accesul autorizat asupra componentelor sale. Sistemul are următoarele nivele de securitate care asigura confidențialitatea datelor: • Nivelul de securitate la nivel de aplicație: reprezentat prin protocolul de comunicație între stații și server; acesta este securizat, tip HTTPS cu certificate de criptare SSL; • Nivelul de securitate la nivel business: reprezentat prin modulul de acces la sistem: autentificare unică prin intermediul serviciului electronic guvernamental de autentificare și control al accesului MPass și asigurarea în baza acestuia a accesului corespunzător la nivelul de date. • Nivelul de securitate al bazei de date: baza de date MS SQL server are propriul mecanism de securitate; accesul la informații se face cu user/parola criptate in mod implicit pe canalul de comunicație. Integritatea bazei de date este asigurată automat, iar modificările de structură la nivelul acesteia se fac exclusiv în baza drepturilor corespunzătoare de administrator al bazei de date. In plus, baza de date deține propriul mecanism de backup care permite, în caz de dezastru, restabilirea unor versiuni anterioare recente (de ordinul zilelor).	<i>Având in vedere natura specială a informațiilor gestionate în cadrul SIA AMP, acesta are implementat un mecanism de securitate care permite doar accesul autorizat asupra componentelor sale.</i> <i>Sistemul are următoarele nivele de securitate care asigura confidențialitatea datelor:</i> • <i>Nivelul de securitate la nivel de aplicație: reprezentat prin protocolul de comunicație între stații și server; acesta este securizat, tip HTTPS cu certificate de criptare SSL;</i> • <i>Nivelul de securitate la nivel business: reprezentat prin modulul de acces la sistem: autentificare unică prin intermediul serviciului electronic guvernamental de autentificare și control al accesului MPass și asigurarea în baza acestuia a accesului corespunzător la nivelul de date.</i> • <i>Nivelul de securitate al bazei de date: baza de date MS SQL server are propriul mecanism de securitate; accesul la informații se face cu user/parola criptate in mod implicit pe canalul de comunicație. Integritatea bazei de date este asigurată automat, iar modificările de structură la nivelul acesteia se fac exclusiv în baza drepturilor corespunzătoare de administrator al bazei de date. In plus, baza de date deține propriul mecanism de backup care permite, în caz de dezastru, restabilirea unor versiuni anterioare recente (de ordinul zilelor).</i>
Sistemul asigură dirijarea și controlul nivelului de acces și a drepturilor de identificare și autentificare pentru totalitatea obiectelor. Pentru fiecare grup de utilizatori sunt create drepturi de	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIA AMP:

Cerinta	Raspuns
acces și autentificare în sistem; sunt indicate volumul de informație și funcționalitatea pe care aceștia o accesează. Sistemul permite accesul la datele statistice pentru anumite grupuri de utilizatori. Sistemul asigură verificarea automată a drepturilor în momentul autentificării în sistem. În ulterioarele accesări a sistemului creează un jurnal al accesărilor – jurnalul de audit.	<i>Sistemul asigură dirijarea și controlul nivelului de acces și a drepturilor de identificare și autentificare pentru totalitatea obiectelor. Pentru fiecare grup de utilizatori sunt create drepturi de acces și autentificare în sistem; sunt indicate volumul de informație și funcționalitatea pe care aceștia o accesează. Sistemul permite accesul la datele statistice pentru anumite grupuri de utilizatori. Sistemul asigură verificarea automată a drepturilor în momentul autentificării în sistem. În ulterioarele accesări a sistemului creează un jurnal al accesărilor – jurnalul de audit.</i>
În sistemul informațional există următoarele tipuri majore de utilizatori: • nivelul Administrator: permite crearea conturilor, asigurarea securității informaționale și alte configurări. • nivelul Operator: - permite introducerea și modificarea datelor specifice activității sale;	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIA AMP: <i>În sistemul informațional există următoarele tipuri majore de utilizatori:</i> • <i>nivelul Administrator: permite crearea conturilor, asigurarea securității informaționale și alte configurări.</i> • <i>nivelul Operator: - permite introducerea și modificarea datelor specifice activității sale;</i>
Sistemul dispune de mecanisme de retenție a datelor, asigurare acces securizat si audit al acțiunilor: • Retenția datelor și controlul versiunilor. Sistemul permite stocarea informațiilor medicale (consultații, rețete, fișe medicale) în conformitate cu cerințele legale cu toate versiunile acestora prin operații programabile de backup.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIA AMP: <i>Sistemul dispune de mecanisme de retenție a datelor, asigurare acces securizat si audit al acțiunilor:</i> • <i>Retenția datelor și controlul versiunilor. Sistemul permite stocarea informațiilor medicale (consultații, rețete, fișe</i>

Cerinta	Raspuns
• Securitate. Pentru asigurarea securității, toate accesările sistemului respectă regulile de control a accesului în vederea protejării datelor cu caracter personal. Măsurile de securitate asigură prevenirea utilizării neautorizate a datelor și protejează împotriva pierderii, modificării neautorizate și distrugerii datelor din sistem. • Autentificare. Toți utilizatorii care accesează sistemul sunt supuși procesului de autentificare. • Autorizare la funcționalități. Utilizatorii care folosesc sistemul sunt autorizați să acceseze funcționalitățile sistemului pe baza identității, rolurilor pe care le au în sistem și pe baza permisiunilor asociate rolului sau rolurilor din care fac parte utilizatorii. • Autorizare la date. Utilizatorii care folosesc sistemul sunt autorizați să acceseze funcționalitățile sistemului pe baza identității, rolurilor din sistem și pe baza permisiunilor asociate rolului, sau rolurilor, din care face parte utilizatorul doar pe domeniul său de competență. Spre exemplu, un medic are acces doar la fișele electronice ale pacienților săi. • Nerepudiarea. Nerepudiarea este o modalitate de a garanta faptul că utilizatorul nu poate nega mai târziu că a efectuat o operațiune. Nerepudiarea este implementată prin următoarele mecanisme: ✓ Unicitatea utilizatorilor in sistem ✓ Auditarea tuturor operațiunilor efectuate de sistem; ✓ Mecanism de control al versiunilor pentru înregistrările medicale.	<i>medicale) în conformitate cu cerințele legale cu toate versiunile acestora prin operații programabile de backup.</i> • Securitate. Pentru asigurarea securității, toate accesările sistemului respectă regulile de control a accesului în vederea protejării datelor cu caracter personal. Măsurile de securitate asigură prevenirea utilizării neautorizate a datelor și protejează împotriva pierderii, modificării neautorizate și distrugerii datelor din sistem. • Autentificare. Toți utilizatorii care accesează sistemul sunt supuși procesului de autentificare. • Autorizare la funcționalități. Utilizatorii care folosesc sistemul sunt autorizați să acceseze funcționalitățile sistemului pe baza identității, rolurilor pe care le au în sistem și pe baza permisiunilor asociate rolului sau rolurilor din care fac parte utilizatorii. • Autorizare la date. Utilizatorii care folosesc sistemul sunt autorizați să acceseze funcționalitățile sistemului pe baza identității, rolurilor din sistem și pe baza permisiunilor asociate rolului, sau rolurilor, din care face parte utilizatorul doar pe domeniul său de competență. Spre exemplu, un medic are acces doar la fișele electronice ale pacienților săi. • Nerepudiarea. Nerepudiarea este o modalitate de a garanta faptul că utilizatorul nu poate nega mai târziu că a efectuat o operațiune. Nerepudiarea este implementată prin următoarele mecanisme: ✓ Unicitatea utilizatorilor in sistem ✓ Auditarea tuturor operațiunilor efectuate de sistem; ✓ Mecanism de control al versiunilor pentru înregistrările medicale.

Cerinta	Raspuns
• Securizarea schimbului de date. Orice comunicare din cadrul sistemului cu exteriorul utilizează metode de criptografie atât la nivelul canalului de comunicație cât și la nivelul mesajelor (mesaje SOAP) transmise. • Audit. Toate operațiunile efectuate de utilizatori, sau de către alte sisteme care sunt accesate păstrează o urma in componenta de auditare. Este permisă astfel investigarea incidentelor de către un administrator.	• Securizarea schimbului de date. Orice comunicare din cadrul sistemului cu exteriorul utilizează metode de criptografie atât la nivelul canalului de comunicație cât și la nivelul mesajelor (mesaje SOAP) transmise. • Audit. Toate operațiunile efectuate de utilizatori, sau de către alte sisteme care sunt accesate păstrează o urma in componenta de auditare. Este permisă astfel investigarea incidentelor de către un administrator.
Modulele SIA AMP	Modulele SIA AMP
SIA AMP este constituit dintr-un set de module care acoperă diverse funcționalități și au acces restricționat în dependență de rol și drepturi de acces. Modulele SIA AMP sunt: • Resurse Umane; • Registratură; • Triaj; • Cabinet Medical; • Laborator; • Statistica și Rapoarte; • Gestiune Stocuri; • Administrare.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIA AMP: <i>SIA AMP este constituit dintr-un set de module care acoperă diverse funcționalități și au acces restricționat în dependență de rol și drepturi de acces. Modulele SIA AMP sunt:</i> • Resurse Umane; • Registratură; • Triaj; • Cabinet Medical; • Laborator; • Statistica și Rapoarte; • Gestiune Stocuri; • Administrare.

Cerinta	Raspuns
 Modulele Sistemului Informațional Automatizat pentru Asistență Medicală Primară	 Modulele Sistemului Informațional Automatizat pentru Asistență Medicală Primară
Modul Resurse Umane Modulul este destinat gestionării resurselor umane implicate în medicina primară și specializată de ambulator (medici, asistente, etc) în mod unitar. Prin acest modul se gestionează date personale (identificare, domiciliu, etc), date de contact ale utilizatorilor SIA AMP.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIA AMP pentru: Modul Resurse Umane Modulul este destinat gestionării resurselor umane implicate în medicina primară și specializată de ambulator (medici, asistente, etc) în mod unitar. Prin acest modul se gestionează date personale (identificare, domiciliu, etc), date de contact ale utilizatorilor SIA AMP.
Modul Registratură Modulul este destinat înregistrării programărilor pacienților care solicită consult medical. Prin acest modul se gestionează data programării, medicul, instituția și alte date necesare pentru programarea unui consult.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIA AMP pentru: Modul Registratură

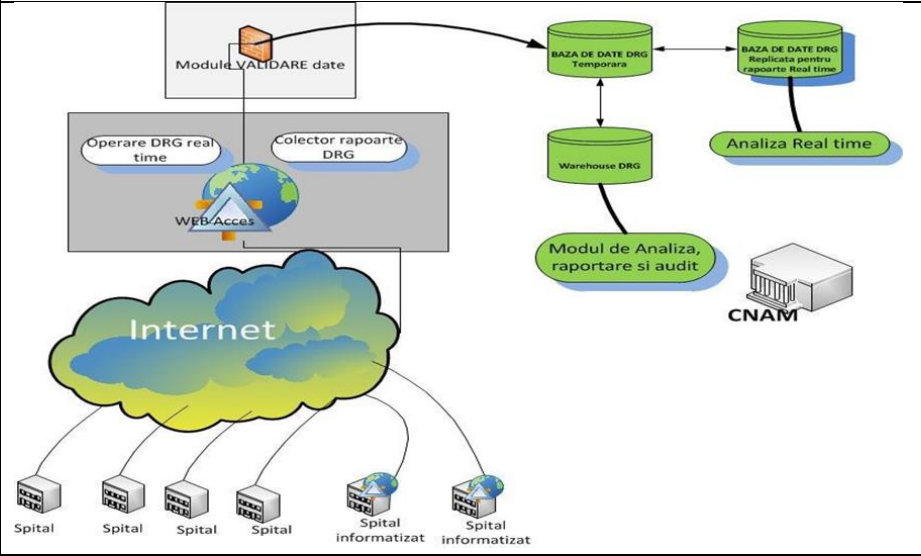
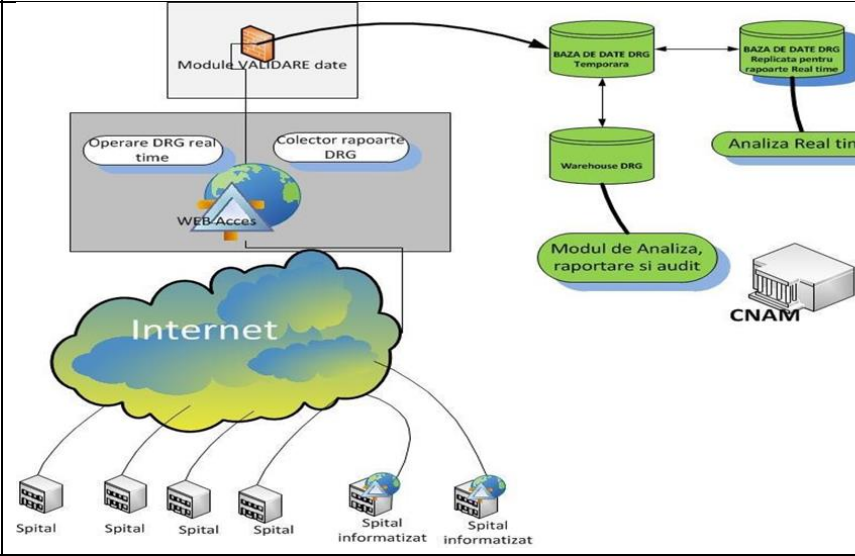
Cerinta	Raspuns
	<i>Modulul este destinat înregistrării programărilor pacienților care solicită consult medical. Prin acest modul se gestionează data programării, medicul, instituția și alte date necesare pentru programarea unui consult.</i>
Modul Triaj Modulul este destinat introducerii datelor referitor la funcționalitățile specifice biroului de triaj din cadrul centrelor de medicina primară, examinările medicale profilactice, etc.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIA AMP pentru: Modul Triaj <i>Modulul este destinat introducerii datelor referitor la funcționalitățile specifice biroului de triaj din cadrul centrelor de medicina primară, examinările medicale profilactice, etc.</i>
Modul Cabinet Medical Modulul este destinat gestionării în mod unitar a datelor pacienților, introducerii/vizualizării informațiilor referitoare la vizitele pacienților (consulturi, tratamente, vaccinări, etc). Modulul asigură acces la istoricul vizitelor pacientului la medicii de familie, specialiști, etc.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIA AMP pentru: Modul Cabinet Medical <i>Modulul este destinat gestionării în mod unitar a datelor pacienților, introducerii/vizualizării informațiilor referitoare la vizitele pacienților (consulturi, tratamente, vaccinări, etc). Modulul asigură acces la istoricul vizitelor pacientului la medicii de familie, specialiști, etc.</i>
Modul Laborator Modulul este destinat gestionării investigațiilor medicale, cererilor și rezultatelor analizelor medicale ale pacienților.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIA AMP pentru: Modul Laborator

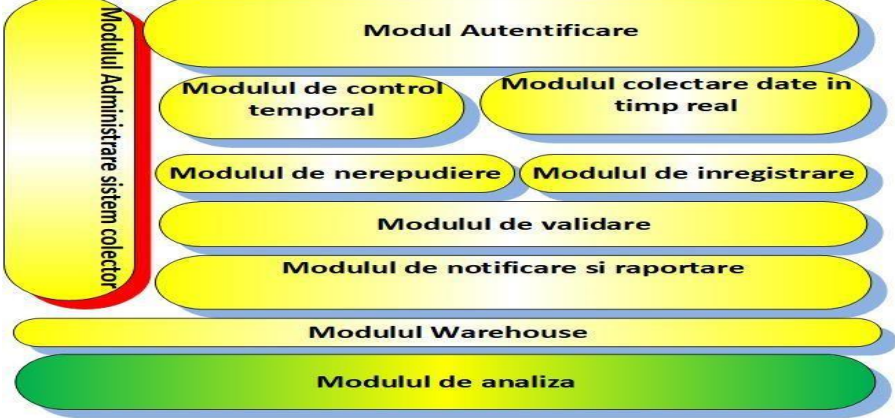
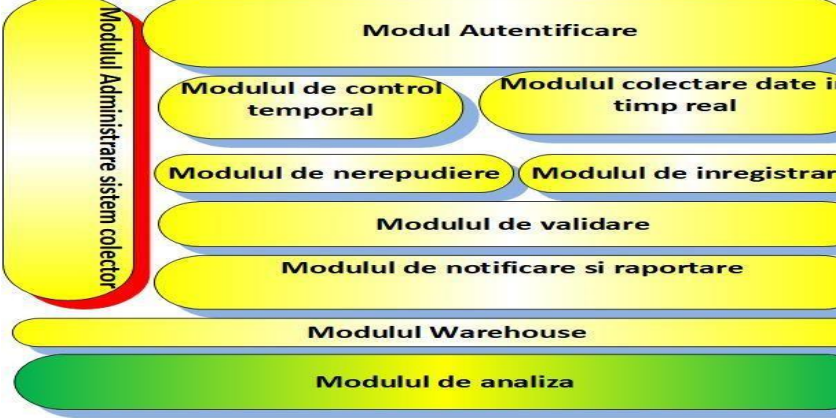
Cerinta	Raspuns
	<i>Modulul este destinat gestionării investigațiilor medicale, cererilor și rezultatelor analizelor medicale ale pacienților.</i>
Modul Statistică și Rapoarte Modulul este destinat generării operaționale, statistice, ad-hoc. Fiecare raport dispune de criteriile de filtrare specifice fiecărui tip de raport. Acest modul colectează informații din toate modulele sistemului: personal medical, pacienți, cabinete etc., și generează centralizatoare, diverse statistici și rapoarte. În cadrul Modulului de Statistică și Raportare, are loc generarea de raportări către instituțiile superioare cărora se subordonează centrul medical, statistici pe pacient, medici etc. De asemenea modulul permite vizualizarea unor indicatori de performanță, prin generarea rapoartelor ad-hoc	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIA AMP pentru: Modul Statistică și Rapoarte <i>Modulul este destinat generării operaționale, statistice, ad-hoc. Fiecare raport dispune de criteriile de filtrare specifice fiecărui tip de raport. Acest modul colectează informații din toate modulele sistemului: personal medical, pacienți, cabinete etc., și generează centralizatoare, diverse statistici și rapoarte.</i> <i>În cadrul Modulului de Statistică și Raportare, are loc generarea de raportări către instituțiile superioare cărora se subordonează centrul medical, statistici pe pacient, medici etc. De asemenea modulul permite vizualizarea unor indicatori de performanță, prin generarea rapoartelor ad-hoc</i>
Modul Gestiune Stocuri Modulul este destinat gestionării stocurilor în cadrul instituției medicale, distribuției consumabilelor către secții și medici și a evidenței consumului efectuat. Modulul gestionează facturile, intrările și ieșirile pentru toate elementele din depozitul unității medicale, introducerea datele referitor la cantitatea mărfii, prețul unitar, data producerii medicamentului, data expirării, etc. De asemenea modulul permite utilizatorilor să obțină, situația la zi a stocurilor existente.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIA AMP pentru: Modul Gestiune Stocuri <i>Modulul este destinat gestionării stocurilor în cadrul instituției medicale, distribuției consumabilelor către secții și medici și a evidenței consumului efectuat. Modulul gestionează facturile, intrările și ieșirile pentru toate elementele din depozitul unității medicale, introducerea datele referitor la cantitatea mărfii, prețul unitar, data producerii medicamentului, data</i>

Cerinta	Raspuns
	<i>expirării, etc. De asemenea modulul permite utilizatorilor să obțină, situația la zi a stocurilor existente.</i>
Modul Administrare și Audit Modulul este destinat efectuării operațiunilor necesare funcționării normale a întregului proces. Modulul permite administrarea nomenclatoarelor, utilizatorilor și a altor elemente necesare funcționării SIA AMP. Administrarea sistemului se divizează în 2 părți: • Administrarea aplicației la nivel general • Administrarea la nivel de modul (specific modulului)	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIA AMP pentru: Modul Administrare și Audit <i>Modulul este destinat efectuării operațiunilor necesare funcționării normale a întregului proces. Modulul permite administrarea nomenclatoarelor, utilizatorilor și a altor elemente necesare funcționării SIA AMP. Administrarea sistemului se divizează în 2 părți:</i> • Administrarea aplicației la nivel general • Administrarea la nivel de modul (specific modulului)
Administrarea aplicației la nivel general cuprinde: • Administrarea sistemului de securitate. • Datele utilizatorilor legate de utilizarea sistemului. • Definirea grupurilor de utilizatori. • Configurarea drepturilor de acces ale utilizatorilor la diverse resurse. • Rapoarte de audit. • Definirea acțiunilor de jurnalizare. • Administrarea nomenclatoarelor aplicației (adăugare, modificare, ștergere, mapare cu nomenclatoarele standard) • Configurarea conexiunilor cu părțile terțe (IP-ul serverului și datele de conectare ale aplicației la Registrul Populației, IP-ul serverului și datele de conectare ale aplicației la CNAM)	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIA AMP pentru: <i>Administrarea aplicației la nivel general cuprinde:</i> • <i>Administrarea sistemului de securitate.</i> • <i>Datele utilizatorilor legate de utilizarea sistemului.</i> • <i>Definirea grupurilor de utilizatori.</i> • <i>Configurarea drepturilor de acces ale utilizatorilor la diverse resurse.</i> • <i>Rapoarte de audit.</i> • <i>Definirea acțiunilor de jurnalizare.</i> • <i>Administrarea nomenclatoarelor aplicației (adăugare, modificare, ștergere, mapare cu nomenclatoarele standard)</i>

Cerinta	Raspuns
Administrarea conturilor utilizatorilor permite adăugarea, modificarea, inactivarea înregistrării corespunzătoare unui utilizator.	<i>Configurarea conexiunilor cu părțile terțe (IP-ul serverului și datele de conectare ale aplicației la Registru Populației, IP-ul serverului și datele de conectare ale aplicației la CNAM)</i> <i>Administrarea conturilor utilizatorilor permite adăugarea, modificarea, inactivarea înregistrării corespunzătoare unui utilizator.</i>
Administrarea la nivel de modul (specific modulului) permite setarea configurărilor specifice modului: - Registratură - asigură menținerea registrului cu costurile serviciilor și procedurilor medicale. - Cabinet Medical - asigură administrarea programului național de vaccinare, registrul de vaccinare. - Laborator - asigură configurarea analizelor, parametrilor în dependența de aparatul folosit, registrul de analize. - Resurse Umane - asigură administrarea infrastructurii unității organizaționale, organigrama instituției, departamente, secții, funcții și nomenclatoarele aferente. - Stocuri – asigură menținerea nomenclatoarelor de medicamente și materiale sanitare, furnizori și unităților de măsură	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIA AMP pentru: <i>Administrarea la nivel de modul (specific modulului) permite setarea configurărilor specifice modului:</i> <i>Registratură - asigură menținerea registrului cu costurile serviciilor și procedurilor medicale.</i> <i>Cabinet Medical - asigură administrarea programului național de vaccinare, registrul de vaccinare.</i> <i>Laborator - asigură configurarea analizelor, parametrilor în dependența de aparatul folosit, registrul de analize.</i> <i>Resurse Umane - asigură administrarea infrastructurii unității organizaționale, organigrama instituției, departamente, secții, funcții și nomenclatoarele aferente.</i> <i>Stocuri – asigură menținerea nomenclatoarelor de medicamente și materiale sanitare, furnizori și unităților de măsură</i>
De asemenea modulul dat asigură identificarea acțiunilor efectuate de către un utilizator, în mod cronologic. În cazul apariției unui incident administratorul SIAAMP, poate verifica istoricul operațiilor desfășurate de orice utilizator în vederea identificării și corectării problemei. SIA AMP înregistrează	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIA AMP pentru: <i>De asemenea modulul dat asigură identificarea acțiunilor efectuate de către un utilizator, în mod cronologic. În cazul apariției unui incident</i>

Cerinta	Raspuns
informațiile referitoare la autentificările în sistem, fișe pacienților care au fost accesate, tipul de acces și informațiile care au fost tipărite. Pentru orice tip de modificare a datelor SIA AMP înregistrează timpul modificării, utilizatorul care a modificat și modificările efectuate (starea precedentă se păstrează într-un tabel de date istorice). Fiecare înregistrare este versionată. Acțiunile se auditează indiferent de faptul dacă acțiunea a avut loc cu succes sau nu.	<i>administratorul SIAAMP, poate verifica istoricul operațiilor desfășurate de orice utilizator în vederea identificării și corectării problemei. SIA AMP înregistrează informațiile referitoare la autentificările în sistem, fișe pacienților care au fost accesate, tipul de acces și informațiile care au fost tipărite. Pentru orice tip de modificare a datelor SIA AMP înregistrează timpul modificării, utilizatorul care a modificat și modificările efectuate (starea precedentă se păstrează într-un tabel de date istorice). Fiecare înregistrare este versionată. Acțiunile se auditează indiferent de faptul dacă acțiunea a avut loc cu succes sau nu.</i>
ANEXA 2. SIRSM. Descriere	ANEXA 2. SIRSM. Descriere
Sistemul Informațional de Raportare si evidenta a Serviciilor Medicale (SIRSM) reprezintă un instrument informatic de colectare si procesare centralizata de date in regim online destinat Companiei Naționale de Asigurări în Medicină. Dezvoltarea sistemului a presupus activități de analiza in care au fost implicați furnizori externi de solutii software cat si specialiști CNAM. In prezent sistemul este operațional la nivel național si este considerat un succes pentru scopul adresat. Sistemul informatic SIRSM este găzduit in Cloud-ul Guvernamental, asupra lui desfasurandu-se in mod continuu servicii de întreținere si dezvoltare.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM: <i>Sistemul Informațional de Raportare si evidenta a Serviciilor Medicale (SIRSM) reprezintă un instrument informatic de colectare si procesare centralizata de date in regim online destinat Companiei Naționale de Asigurări în Medicină. Dezvoltarea sistemului a presupus activități de analiza in care au fost implicați furnizori externi de solutii software cat si specialiști CNAM. In prezent sistemul este operațional la nivel național si este considerat un succes pentru scopul adresat. Sistemul informatic SIRSM este găzduit in Cloud-ul Guvernamental, asupra lui desfasurandu-se in mod continuu servicii de întreținere si dezvoltare.</i>
Sistemul Informațional de Raportare si evidenta a Serviciilor Medicale are o arhitectura client-server, bazata pe tehnologie web, folosind platforma Microsoft. Sistemul este conceput modular, dezvoltarea acestora putand fi realizata in paralel. Orice client se poate conecta la serverul de aplicatie si poate utiliza sistemul conform drepturilor pe care le are. Comunicatia	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM: <i>Sistemul Informațional de Raportare si evidenta a Serviciilor Medicale are o arhitectura client-server, bazata pe tehnologie web, folosind</i>

Cerinta	Raspuns
intre client si server se realizeaza exclusiv prin protocoale securizate de tip https folosind certificat de securitate integrat la nivelul serverului de aplicatie. Schema arhitecturala este in figura urmatoare:	platforma Microsoft. Sistemul este conceput modular, dezvoltarea acestora putand fi realizata in paralel. Orice client se poate conecta la serverul de aplicatie si poate utiliza sistemul conform drepturilor pe care le are. Comunicatia intre client si server se realizeaza exclusiv prin protocoale securizate de tip https folosind certificat de securitate integrat la nivelul serverului de aplicatie. Schema arhitecturala este in figura urmatoare:
 The diagram illustrates the system architecture. At the bottom, multiple 'Spital' (Hospital) icons are connected to a central 'Internet' cloud. The cloud connects to a 'Modul VALIDARE date' (Data Validation Module) and a 'Colector rapoarte DRG' (DRG Report Collector). These modules are linked to a 'BAZA DE DATE DRG Temporara' (Temporary DRG Data Base) and a 'BAZA DE DATE DRG Replicata pentru rapoarte Real time' (Replicated DRG Data Base for Real-time Reports). The replicated base feeds into an 'Analiza Real time' (Real-time Analysis) module. A 'Warehouse DRG' is also connected to the temporary base. A 'Modul de Analiza, raportare si audit' (Analysis, Reporting, and Audit Module) is connected to the warehouse and a 'CNAM' (National Health Insurance Agency) server. The 'Operare DRG real time' (Real-time DRG Operation) module is also connected to the Internet cloud.	 This diagram is identical to the one in the Cerinta column, showing the same system architecture with hospitals, Internet cloud, validation and collection modules, temporary and replicated data bases, real-time analysis, warehouse, and reporting/audit module connected to CNAM.
Principalele module operaționale ale sistemului sunt: Modulul de administrare sistem colector Modulul de autentificare Modulul de control temporal Modulul colectare date Real Time Modulul de nerepudiare Modulul de validare Modulul de inregistrare raportari	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM: Principalele module operaționale ale sistemului sunt: Modulul de administrare sistem colector Modulul de autentificare Modulul de control temporal Modulul colectare date Real Time

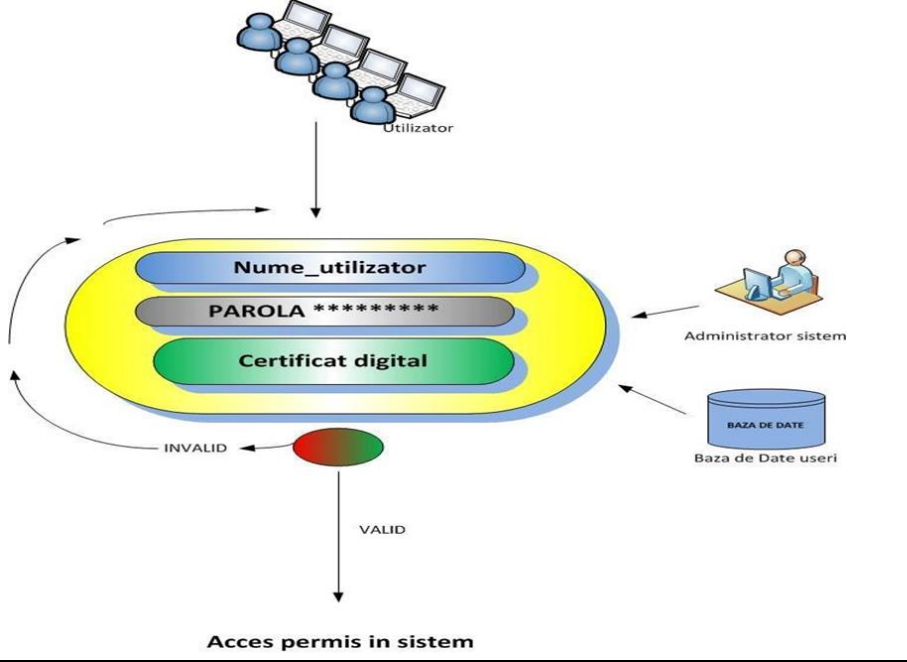
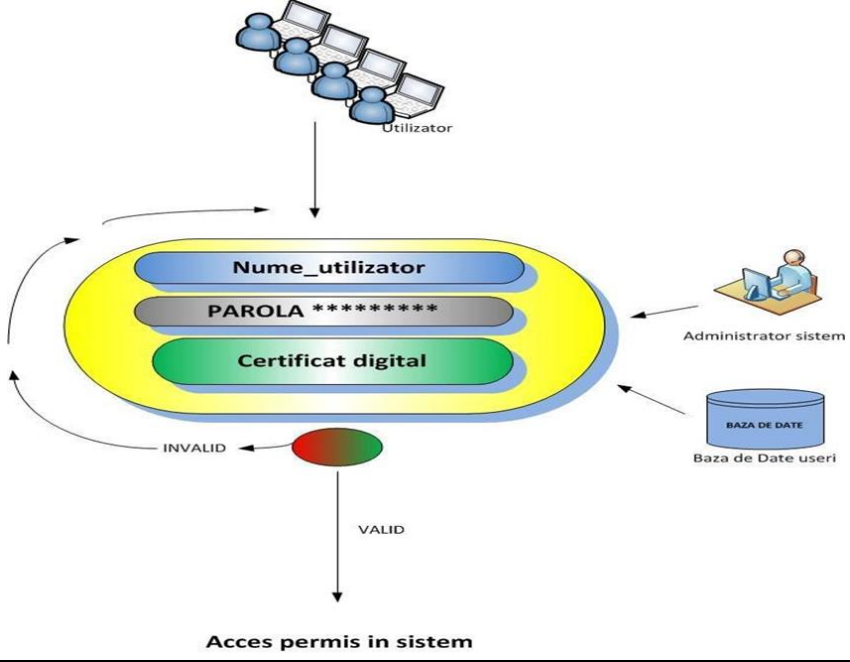
Cerinta	Raspuns
Modulul de notificare, raportare si audit Modulul Depozit (warehouse) Modulul de Analiza	<i>Modulul de nerepudiere</i> <i>Modulul de validare</i> <i>Modulul de inregistrare raportari</i> <i>Modulul de notificare, raportare si audit</i> <i>Modulul Depozit (warehouse)</i> <i>Modulul de Analiza</i>
	
Modulul de administrare sistem colector In cadrul acestui modul se executa:	<i>Modulul de administrare sistem colector</i> <i>In cadrul acestui modul se executa:</i>
➤ Managementul utilizatorilor (creare, stergere, modificare date utilizatori). Fiecare institutie care executa raportare SIRSMM are desemnat cel putin un utilizator al sistemului care transmite raportarile; modalitatea de alocare a acestei resurse umane este raspunderea institutiei. In vederea respectarii cerintelor de securitate, acesti utilizatori au semnatura electronica in cadrul sistemului pe care o utilizeaza ori de cate ori este necesara autentificarea	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSMM: ➤ <i>Managementul utilizatorilor (creare, stergere, modificare date utilizatori). Fiecare institutie care executa raportare SIRSMM are desemnat cel putin un utilizator al sistemului care transmite raportarile; modalitatea de alocare a acestei resurse umane este raspunderea institutiei. In vederea respectarii cerintelor de securitate, acesti utilizatori au semnatura electronica in cadrul sistemului pe care o</i>

Cerinta	Raspuns
in sistem prin MPass. Aceasta semnatura este unica la nivelul fiecarui utilizator si garanteaza accesul securizat al utilizatorului la sistemul informatic. Operatiile aferente managementului semnaturilor electronice sunt efectuate in cadrul Modulului de Administrare sistem Colector. ➤ Administrarea sistemului. Administratorii sistemului pot efectua setari la nivelul celorlalte module si pot verifica functionarea corecta a fiecarui modul. Nivelul de acces al administratorilor este corespunzator cerintelor la care acestia raspund: ➤ administratorii pot modifica informatiile de referinta ale operatorilor sistemului (nume, prenume, locatie, institutie, etc.) ➤ administratorii pot modifica intervalele temporale in care transmiterea raportarilor este permisa; ➤ administratorii pot vizualiza informatii existente in modulul de nerepudiere (fisierle care contin informatiile raportate trec prin modulul de nerepudiere); ➤ administratorii pot vizualiza informatiile existente in modulul de inregistrare si sa confirme functionarea normala a acestuia;	<i>utilizeaza ori de cate ori este necesara autentificarea in sistem prin MPass. Aceasta semnatura este unica la nivelul fiecarui utilizator si garanteaza accesul securizat al utilizatorului la sistemul informatic. Operatiile aferente managementului semnaturilor electronice sunt efectuate in cadrul Modulului de Administrare sistem Colector.</i> ➤ <i>Administrarea sistemului. Administratorii sistemului pot efectua setari la nivelul celorlalte module si pot verifica functionarea corecta a fiecarui modul. Nivelul de acces al administratorilor este corespunzator cerintelor la care acestia raspund:</i> ➤ <i>administratorii pot modifica informatiile de referinta ale operatorilor sistemului (nume, prenume, locatie, institutie, etc.)</i> ➤ <i>administratorii pot modifica intervalele temporale in care transmiterea raportarilor este permisa;</i> ➤ <i>administratorii pot vizualiza informatii existente in modulul de nerepudiere (fisierle care contin informatiile raportate trec prin modulul de nerepudiere);</i> ➤ <i>administratorii pot vizualiza informatiile existente in modulul de inregistrare si sa confirme functionarea normala a acestuia;</i> ➤ <i>administratorii pot vizualiza existenta rapoartelor transmise si stadiul in care se afla acestea fata de modulul de validare;</i>

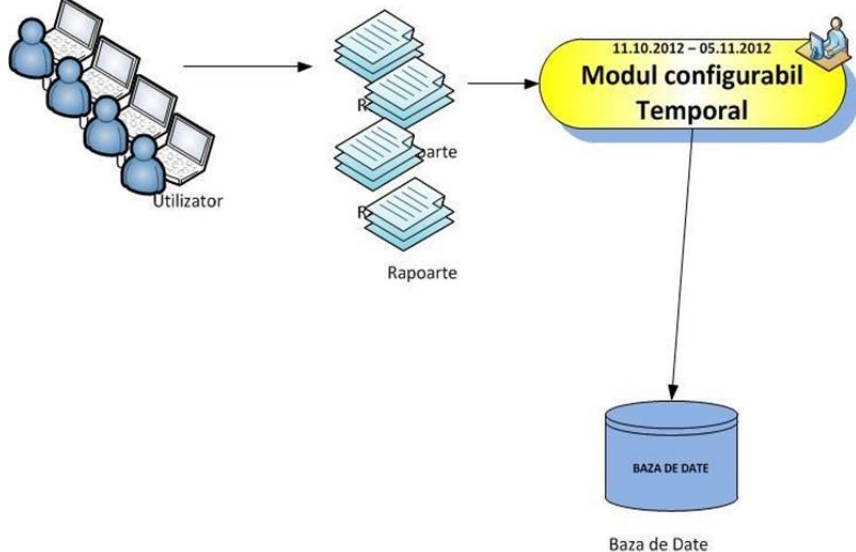
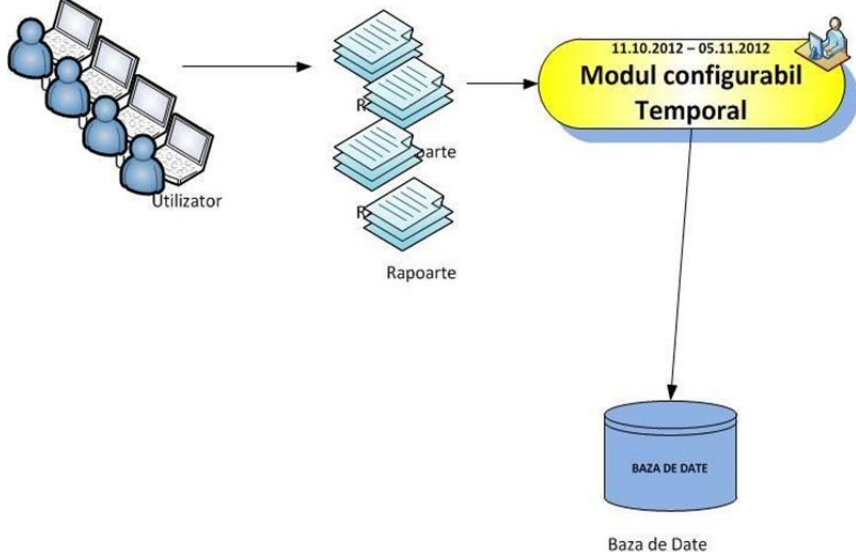
Cerinta	Raspuns
➤ administratorii pot vizualiza existenta rapoartelor transmise si stadiul in care se afla acestea fata de modulul de validare; ➤ administratorii pot face modificari asupra Modulului de Notificare si Raportare. ➤ Administratorii pot verifica transmiterea corecta a rapoartelor catre Modulul Warehouse, unde sunt depozitate informatiile in vederea prelucrarii.	➤ <i>administratorii pot face modificari asupra Modulului de Notificare si Raportare.</i> ➤ <i>Administratorii pot verifica transmiterea corecta a rapoartelor catre Modulul Warehouse, unde sunt depozitate informatiile in vederea prelucrarii.</i>
Schema Modulul de administrare sistem colector Nivelul de acces al acestui modul:	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM: <i>Schema Modulul de administrare sistem colector</i>

Cerinta	Raspuns
➤ modulul care are acces la toate nivelurile sistemului ➤ doar administratorii sistemului au acces la acest modul, in vederea efectuarii operatiilor necesare functionarii normale a sistemului.	<i>Nivelul de acces al acestui modul:</i> ➤ <i>modulul care are acces la toate nivelurile sistemului</i> ➤ <i>doar administratorii sistemului au acces la acest modul, in vederea efectuarii operatiilor necesare functionarii normale a sistemului.</i>
Modulul de administrare este singurul modul care permite accesul unui numar restrans de persoane (administratorii sistemului) la toate elementele din sistem, fara sa permita –prin procedura - modificarea continutului rapoartelor. Administratorii sistemului au rolul de a verifica fluxul normal al prelucrarii datelor de catre sistem si de a ajusta situatiile de exceptie atunci cand este cazul. Prin situatii de exceptie se inteleg acele cazuri in care sistemul raspunde corect din punct de vedere al fluxului, dar cerintele unui utilizator sunt diferite si justificate. Administratorii sistemului nu actioneaza asupra continutului datelor transmise de catre unitatile medicale, iar utilizatorii sunt instruiti asupra faptului ca sunt direct raspunzatori de continutul informatiilor transmise. Continutul datelor este confidential si respecta normele de securitate din domeniu; sistemul informatic SIRSMM poate opera cu fisierele de date fara a fi necesara interventia administratorilor de sistem asupra continutului. In situatiile in care utilizatorul corespunzator care a generat raportul cere explicit acest lucru, administratorul nu o prelucreaza:	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSMM: <i>Modulul de administrare este singurul modul care permite accesul unui numar restrans de persoane (administratorii sistemului) la toate elementele din sistem, fara sa permita –prin procedura - modificarea continutului rapoartelor.</i> <i>Administratorii sistemului au rolul de a verifica fluxul normal al prelucrarii datelor de catre sistem si de a ajusta situatiile de exceptie atunci cand este cazul. Prin situatii de exceptie se inteleg acele cazuri in care sistemul raspunde corect din punct de vedere al fluxului, dar cerintele unui utilizator sunt diferite si justificate.</i> <i>Administratorii sistemului nu actioneaza asupra continutului datelor transmise de catre unitatile medicale, iar utilizatorii sunt instruiti asupra faptului ca sunt direct raspunzatori de continutul informatiilor transmise. Continutul datelor este confidential si respecta normele de securitate din domeniu; sistemul informatic SIRSMM poate opera cu fisierele de date fara a fi necesara interventia administratorilor de sistem asupra continutului. In situatiile in care utilizatorul corespunzator care a generat raportul cere explicit acest lucru, administratorul nu o prelucreaza: continutul datelor transmise ramane exclusiv responsabilitatea institutiilor medicale / operatorilor care folosesc sistemul.</i>

Cerinta	Raspuns
continutul datelor transmise ramane exclusiv responsabilitatea institutiilor medicale / operatorilor care folosesc sistemul.	
Modulul de autentificare Modulul de autentificare garanteaza accesul securizat al utilizatorilor in sistem. Pentru a se loga, utilizatorii au un username si o parola / semnatura electronica pe care le utilizeaza la accesarea sistemului. Modelul de autentificare garanteaza unicitatea utilizatorului in sistem, fiind compatibil cu M-Pass.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM: Modulul de autentificare <i>Modulul de autentificare garanteaza accesul securizat al utilizatorilor in sistem. Pentru a se loga, utilizatorii au un username si o parola / semnatura electronica pe care le utilizeaza la accesarea sistemului. Modelul de autentificare garanteaza unicitatea utilizatorului in sistem, fiind compatibil cu M-Pass.</i>

Cerinta	Raspuns
	
Schema Modul de Autentificare Transmiterea “pachetului” de autentificare, format din username si parola / semnatura, se face in mod securizat, prin utilizarea protocolului de comunicatie https.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM: Schema Modul de Autentificare Transmiterea “pachetului” de autentificare, format din username si parola / semnatura, se face in mod securizat, prin utilizarea protocolului de comunicatie https.
➤ Sistemul asigura functionarea permanenta a modului de autentificare si ofera mesaje ajutatoare in cazul introducerii incorecte a datelor de autentificare (utilizator / parola incorecte). Mesajele sunt explicite, scurte si coerente, in limba	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM: ➤ Sistemul asigura functionarea permanenta a modului de autentificare si ofera mesaje ajutatoare in cazul

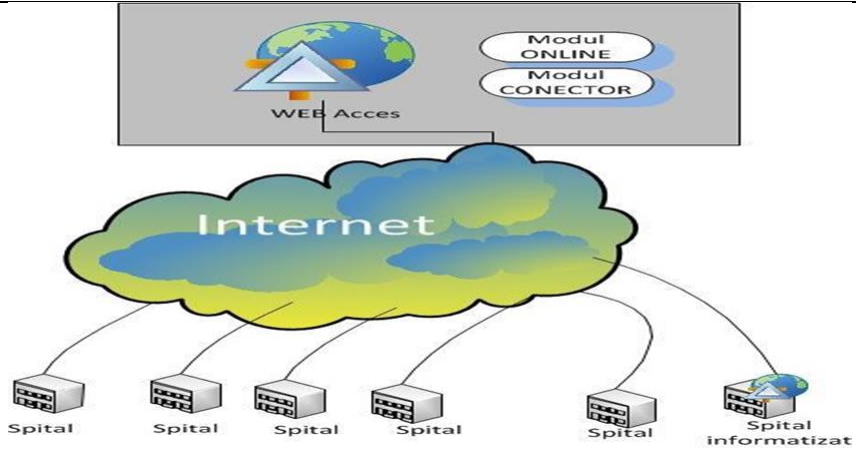
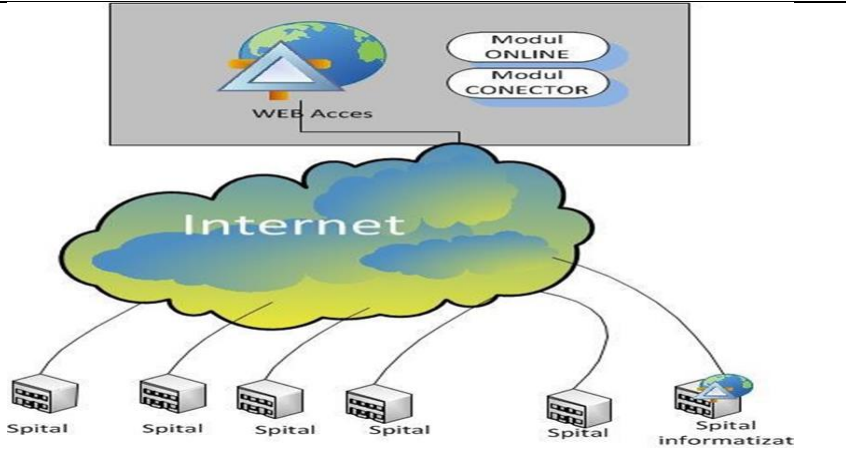
Cerinta	Raspuns
romana, astfel incat nu creaza confuzii la nivelul utilizatorilor. ➤ Interfata de logare contine de asemenea informatii privind conditiile de acces ale utilizatorilor in sistem si un mesaj prin care utilizatorilor le este adus la cunostinta ca nerespectarea conditiilor de acces se sanctioneaza conform legii. ➤ Odata intrati in sistem, utilizatorii detin exclusiv acele drepturi de care au nevoie pentru a-si desfasura activitatea; sistemul dispune de un mecanism de control acces care sa permita utilizatorilor, in mod implicit un numar minim de actiuni permise si nu este necesara interventia administratorilor decat pentru acordarea de drepturi speciale atunci cand este necesar acest lucru. Actiunile minimale pe care le desfasoara utilizatorii sunt cele aferente transferului de date in intervalul de timp permis, de rescriere a rapoartelor trimise in cazul in care sunt necesare modificari sau cele de introducere informatii despre pacienti. Continutul rapoartelor este exclusiv responsabilitatea utilizatorilor si, in nici un caz administratorii sistemului nu vor interveni in modificarea datelor din rapoartele trimise de catre institutiile medicale.	<i>introducerii incorecte a datelor de autentificare (utilizator / parola incorecte). Mesajele sunt explicite, scurte si coerente, in limba romana, astfel incat nu creaza confuzii la nivelul utilizatorilor.</i> ➤ <i>Interfata de logare contine de asemenea informatii privind conditiile de acces ale utilizatorilor in sistem si un mesaj prin care utilizatorilor le este adus la cunostinta ca nerespectarea conditiilor de acces se sanctioneaza conform legii.</i> ➤ <i>Odata intrati in sistem, utilizatorii detin exclusiv acele drepturi de care au nevoie pentru a-si desfasura activitatea; sistemul dispune de un mecanism de control acces care sa permita utilizatorilor, in mod implicit un numar minim de actiuni permise si nu este necesara interventia administratorilor decat pentru acordarea de drepturi speciale atunci cand este necesar acest lucru. Actiunile minimale pe care le desfasoara utilizatorii sunt cele aferente transferului de date in intervalul de timp permis, de rescriere a rapoartelor trimise in cazul in care sunt necesare modificari sau cele de introducere informatii despre pacienti. Continutul rapoartelor este exclusiv responsabilitatea utilizatorilor si, in nici un caz administratorii sistemului nu vor interveni in modificarea datelor din rapoartele trimise de catre institutiile medicale.</i> ➤ <i>Administratorii sistemului pot interveni in cazul in care este necesara modificarea datelor de conectare ale unui utilizator.</i>

Cerinta	Raspuns
➤ Administratorii sistemului pot interveni in cazul in care este necesara modificarea datelor de conectare ale unui utilizator.	
Modulul de control temporal Introducerea datelor in sistem se face in mod organizat intr-un interval de timp distinct si configurabil, intelegand prin aceasta ca utilizatorii vor putea transmite raportarile in sistem intr-un interval de timp de ordinul zilelor, configurabil de catre administratorii de sistem. La expirarea acestui interval rapoartele nu mai pot fi introduse in sistem de catre utilizatori, trecand in faza de prelucrare.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM: Modulul de control temporal <i>Introducerea datelor in sistem se face in mod organizat intr-un interval de timp distinct si configurabil, intelegand prin aceasta ca utilizatorii vor putea transmite raportarile in sistem intr-un interval de timp de ordinul zilelor, configurabil de catre administratorii de sistem. La expirarea acestui interval rapoartele nu mai pot fi introduse in sistem de catre utilizatori, trecand in faza de prelucrare.</i>
 Diagrama Schema Modul Control Temporal ilustreaza fluxul de date. La stanga, un grup de utilizatori (Utilizator) este reprezentat prin pictograme de persoane la computere. O săgeată indică transmiterea de rapoarte (Rapoarte) către un modul centralizat (Modul configurabil Temporal). Modulul este un oval galben care conține data intervalului 11.10.2012 – 05.11.2012 și o pictogramă a unui utilizator. O săgeată din modul indică stocarea datelor într-o bază de date (BAZA DE DATE), reprezentată printr-un cilindru albastru. Eticheta 'Baza de Date' este plasată sub cilindru. Schema Modul Control Temporal	 Diagrama Schema Modul Control Temporal ilustreaza fluxul de date. La stanga, un grup de utilizatori (Utilizator) este reprezentat prin pictograme de persoane la computere. O săgeată indică transmiterea de rapoarte (Rapoarte) către un modul centralizat (Modul configurabil Temporal). Modulul este un oval galben care conține data intervalului 11.10.2012 – 05.11.2012 și o pictogramă a unui utilizator. O săgeată din modul indică stocarea datelor într-o bază de date (BAZA DE DATE), reprezentată printr-un cilindru albastru. Eticheta 'Baza de Date' este plasată sub cilindru. Schema Modul Control Temporal

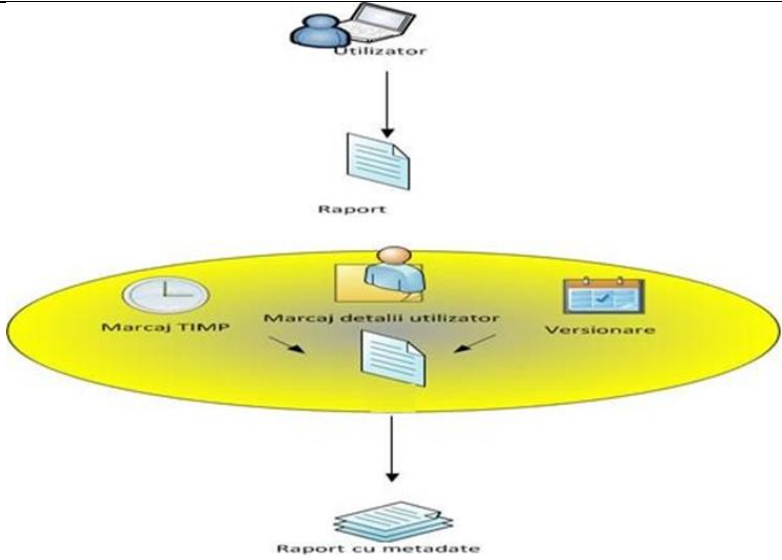
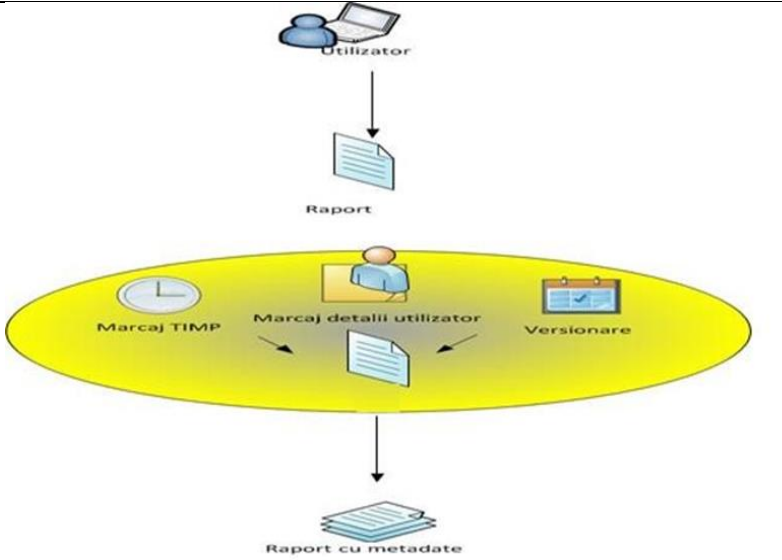
Cerinta	Raspuns
In cadrul interfetei de lucru, utilizatorii pot vizualiza intervalul de timp in care pot introduce in sistem rapoartele aferente perioadei in desfasurare. De asemenea utilizatorii pot vizualiza situatia propriilor raportari: ➤ Care este ultimul raport introdus in sistem; ➤ Care este data la care a fost introdus ultimul raport; ➤ Care sunt rapoartele anterioare (numele raportului si data transferului) care au fost deja prelucrate de sistem.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM: <i>In cadrul interfetei de lucru, utilizatorii pot vizualiza intervalul de timp in care pot introduce in sistem rapoartele aferente perioadei in desfasurare. De asemenea utilizatorii pot vizualiza situatia propriilor raportari:</i> ➤ <i>Care este ultimul raport introdus in sistem;</i> ➤ <i>Care este data la care a fost introdus ultimul raport;</i> ➤ <i>Care sunt rapoartele anterioare (numele raportului si data transferului) care au fost deja prelucrate de sistem.</i>
Mecanismul de functionare: ➤ Pana la momentul expirarii termenului de receptie a rapoartelor utilizatorii pot transmite un numar nelimitat de rapoarte tinand cont de termenele impuse (Ex: cazul poate fi raportat nu mai tarziu de 3 zile dupa excrierea pacientului, o serie de campuri trebuie completate doar in momentul internarii ex: statutul persoanei); doar ultimul raport este considerat de catre sistem versiunea finala si doar acesta este prelucrat in continuare; ➤ Intervalul de timp in care este permisa transmiterea rapoartelor de catre institutiile	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM: <i>Mecanismul de functionare:</i> ➤ <i>Pana la momentul expirarii termenului de receptie a rapoartelor utilizatorii pot transmite un numar nelimitat de rapoarte tinand cont de termenele impuse (Ex: cazul poate fi raportat nu mai tarziu de 3 zile dupa excrierea pacientului, o serie de campuri trebuie completate doar in momentul internarii ex: statutul persoanei); doar ultimul raport este considerat de catre sistem versiunea finala si doar acesta este prelucrat in continuare;</i>

Cerinta	Raspuns
medicale este configurabil in punct de vedere tehnic, insa orice modificari ale acestuia se fac exclusiv cu aprobarea unui manager din partea beneficiarului, inclusiv in situatiile exceptionale. (ex: cand o institutie cere prelungirea termenului).	➤ <i>Intervalul de timp in care este permisa transmiterea rapoartelor de catre institutiile medicale este configurabil in punct de vedere tehnic, insa orice modificari ale acestuia se fac exclusiv cu aprobarea unui manager din partea beneficiarului, inclusiv in situatiile exceptionale. (ex: cand o institutie cere prelungirea termenului).</i>
Utilizarea acestui model de functionare, permite: ➤ eliminarea conversatiilor repetate intre Autoritate si utilizatorii sistemului SIRSM din Institutiile medicale privind corectiile pe care doresc sa le efectueze in intervalul de timp alocat transmiterii raportarilor. ➤ Concentrarea sarcinilor departamentului de support tehnic asupra functionarii sistemului informatic si mai putin asupra (ne)atentiei pe care utilizatorii o acorda transmiterii raportarilor. ➤ responsabilizarea utilizatorilor in ceea ce priveste transmiterea raportarilor, in sensul intelegerii starilor de raportate: „In asteptare”, „Completat”, „Prelucrat” dar si a termenului de moment limita, la care termenul de transmitere expira (Deadline). ➤ CNAM considera astfel ca Institutiile medicale au rapoarte cu continut nul in cazul in	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM: <i>Utilizarea acestui model de functionare, permite:</i> ➤ <i>eliminarea conversatiilor repetate intre Autoritate si utilizatorii sistemului SIRSM din Institutiile medicale privind corectiile pe care doresc sa le efectueze in intervalul de timp alocat transmiterii raportarilor.</i> ➤ <i>Concentrarea sarcinilor departamentului de support tehnic asupra functionarii sistemului informatic si mai putin asupra (ne)atentiei pe care utilizatorii o acorda transmiterii raportarilor.</i> ➤ <i>responsabilizarea utilizatorilor in ceea ce priveste transmiterea raportarilor, in sensul intelegerii starilor de raportate: „In asteptare”, „Completat”, „Prelucrat” dar si a termenului de moment limita, la care termenul de transmitere expira (Deadline).</i> ➤ <i>CNAM considera astfel ca Institutiile medicale au rapoarte cu continut nul in cazul in care raportarile nu sunt trimise in intervalul alocat. Administrativ,</i>

Cerinta	Raspuns
care raportarile nu sunt trimise in intervalul alocat. Administrativ, aceasta situatie poate fi tratata de catre Beneficiar printr-un set de proceduri, iar tehnic beneficiaza de suportul sistemului informatic, oferit prin Modulul de notificare raportare si audit.	<i>aceasta situatie poate fi tratata de catre Beneficiar printr-un set de proceduri, iar tehnic beneficiaza de suportul sistemului informatic, oferit prin Modulul de notificare raportare si audit.</i>
Modulul de colectare date Real Time Acest modul este cel care transforma operarea SIRMS intr-o activitate aflata la dispozitia permanenta a oricarui spital: este un modul destinat acelor institutii care nu au un sistem informatic integrat al activitatii medicale, si care, in prezent lucreaza cu diferite programe informatice in vederea generarii raportarilor. Acest modul are o interfata de lucru universala cu un aspect operational intuitiv si usor de urmarit, care nu necesita cunostinte tehnice informatice avansate; orice medic sau asistent il poate utiliza in activitatea curenta in vederea introducerii in sistemul national a informatiilor despre pacientii pe care ii trateaza. Informatiile pot fi introduse de catre utilizatorii autorizati direct in sistem non-stop, la nivel national, intr-o interfata accesibila de pe orice calculator care dispune de un browser si de o legatura la serverul sistemului SIRSM: varsta, sex, durata de spitalizare, diagnostice principale si secundare, proceduri, starea la externare si greutatea la nastere (in cazul noul nascutilor), iar in functie de acestea pacientii sunt clasificati intr-o categorie distincta (o grupa de diagnostice), in conformitate cu nomenclatoarele din domeniu.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM: Modulul de colectare date Real Time <i>Acest modul este cel care transforma operarea SIRMS intr-o activitate aflata la dispozitia permanenta a oricarui spital: este un modul destinat acelor institutii care nu au un sistem informatic integrat al activitatii medicale, si care, in prezent lucreaza cu diferite programe informatice in vederea generarii raportarilor.</i> <i>Acest modul are o interfata de lucru universala cu un aspect operational intuitiv si usor de urmarit, care nu necesita cunostinte tehnice informatice avansate; orice medic sau asistent il poate utiliza in activitatea curenta in vederea introducerii in sistemul national a informatiilor despre pacientii pe care ii trateaza.</i> <i>Informatiile pot fi introduse de catre utilizatorii autorizati direct in sistem non-stop, la nivel national, intr-o interfata accesibila de pe orice calculator care dispune de un browser si de o legatura la serverul sistemului SIRSM: varsta, sex, durata de spitalizare, diagnostice principale si secundare, proceduri, starea la externare si greutatea la nastere (in cazul noul nascutilor), iar in functie de acestea pacientii sunt clasificati intr-o categorie distincta (o grupa de diagnostice), in conformitate cu nomenclatoarele din domeniu.</i>

Cerinta	Raspuns
	
Avantajul major pe care il ofera acest modul este ca el este permanent updatat in conformitate cu cerintele CNAM, nomenclatoare noi sau alte dispozitii, iar acele institutii care aleg sa il foloseasca au siguranta actualizarii informatiilor referitoare la raportarile DRG. Informatiile sunt disponibile in timp real si pot fi analizate imediat, atat prin intermediul mecanismelor de analiza, audit si validare, cat si prin intermediul operatorilor CNAM. Modulul preia informatiile, le valideaza si le introduce imediat in sistem. Datele despre pacient fiind de ultima ora, iar modificarile asupra oricarui element care are legatura cu diagnosticul acestuia sunt trecute prin filtrele de validare; aceasta inseamna ca sistemul este capabil sa calculeze imediat valoarea de complexitate a cazului tratat. Sistemul, are capacitatea de a trece in analiza sau chiar sa elimine activitatile suspecte sau lipsite de fond, eliminand aparitia costurilor frauduloase.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM: <i>Avantajul major pe care il ofera acest modul este ca el este permanent updatat in conformitate cu cerintele CNAM, nomenclatoare noi sau alte dispozitii, iar acele institutii care aleg sa il foloseasca au siguranta actualizarii informatiilor referitoare la raportarile DRG. Informatiile sunt disponibile in timp real si pot fi analizate imediat, atat prin intermediul mecanismelor de analiza, audit si validare, cat si prin intermediul operatorilor CNAM.</i> <i>Modulul preia informatiile, le valideaza si le introduce imediat in sistem. Datele despre pacient fiind de ultima ora, iar modificarile asupra oricarui element care are legatura cu diagnosticul acestuia sunt trecute prin filtrele de validare; aceasta inseamna ca sistemul este capabil sa calculeze imediat valoarea de complexitate a cazului tratat. Sistemul, are capacitatea de a trece in analiza sau chiar sa elimine activitatile suspecte sau lipsite de fond, eliminand aparitia costurilor frauduloase.</i>

Cerinta	Raspuns
Modulul are si rolul de a elimina necesitatea spitalelor de a testa nenumarate programe informatice care genereaza rapoartele si care de multe ori au rezultate nesatisfacatoare. Existenta unui sistem informatic national dedicat acestui tip de raportare realizeaza o unificare si un control deosebit, ceea ce permite operatorilor generarea de rapoarte si identificarea prin auditare a zonelor sensibile din punct de vedere financiar. Se elimina astfel obligativitatea existentei unui mecanism tertiar *de tip „3rd party”+ la nivelul spitalelor pe care unele spitale il utilizeaza in vederea raportarii catre CNAM. Aflat la dispozitia oricarui spital, modulul online al sistemului national SIRSM, permite lucrul in timp real si la un inalt nivel de securitate, direct spre baza de date a CNAM. Operational, prin punerea la dispozitia personalului medical a unei interfete de lucru in vederea acestui tip de raportare medicala cu puternice implicatii financiare, sunt premisele unei colaborari eficiente inter / intra departamentale medical-administrativ cat si intre spitale care sunt interesate sa isi modeleze activitatea in asa fel incat sa eficientizeze activitatea. Alegerea modului in care sunt efectuate raportarile catre CNAM este optiunea institutiilor medicale: acestea pot folosi fie modulul de colectare date Real Time SAU software-ul intern si apoi mecanismul de transfer al rapoartelor real-time prin sistemul colector.	<i>Modulul are si rolul de a elimina necesitatea spitalelor de a testa nenumarate programe informatice care genereaza rapoartele si care de multe ori au rezultate nesatisfacatoare. Existenta unui sistem informatic national dedicat acestui tip de raportare realizeaza o unificare si un control deosebit, ceea ce permite operatorilor generarea de rapoarte si identificarea prin auditare a zonelor sensibile din punct de vedere financiar.</i> <i>Se elimina astfel obligativitatea existentei unui mecanism tertiar *de tip „3rd party”+ la nivelul spitalelor pe care unele spitale il utilizeaza in vederea raportarii catre CNAM. Aflat la dispozitia oricarui spital, modulul online al sistemului national SIRSM, permite lucrul in timp real si la un inalt nivel de securitate, direct spre baza de date a CNAM.</i> <i>Operational, prin punerea la dispozitia personalului medical a unei interfete de lucru in vederea acestui tip de raportare medicala cu puternice implicatii financiare, sunt premisele unei colaborari eficiente inter / intra departamentale medical-administrativ cat si intre spitale care sunt interesate sa isi modeleze activitatea in asa fel incat sa eficientizeze activitatea.</i> <i>Alegerea modului in care sunt efectuate raportarile catre CNAM este optiunea institutiilor medicale: acestea pot folosi fie modulul de colectare date Real Time SAU software-ul intern si apoi mecanismul de transfer al rapoartelor real-time prin sistemul colector.</i>

Cerinta	Raspuns
Modulul de nerepudiere Modulul de nerepudiere are un rol important din punct de vedere al auditarii: acest modul garanteaza pentru toti utilizatorii sistemului ca operarea se executa in mod unic si ca nici un utilizator nu poate nega actiunile logate de sistem.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSMM: Modulul de nerepudiere <i>Modulul de nerepudiere are un rol important din punct de vedere al auditarii: acest modul garanteaza pentru toti utilizatorii sistemului ca operarea se executa in mod unic si ca nici un utilizator nu poate nega actiunile logate de sistem.</i>
	
Fiecare utilizator este unic in sistem, lucru verificabil prin intermediul modulului de autentificare. Modulul de nerepudiere se refera la faptul ca actiunile pe care le efectueaza un utilizator	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSMM:

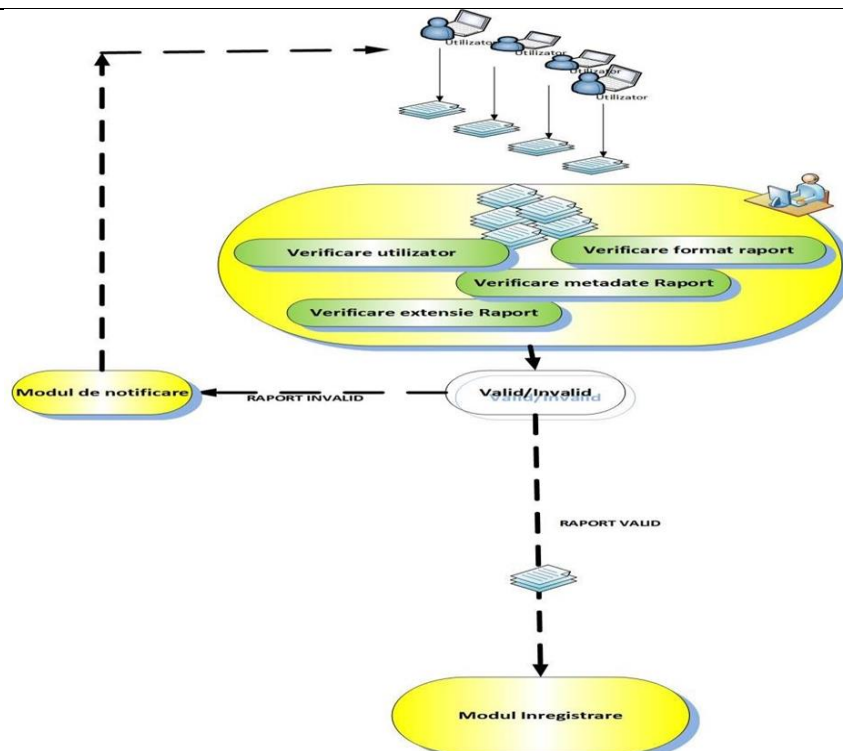
Cerinta	Raspuns
nu pot fi negate de acesta, deoarece fiecare actiune are directa corespondenta cu un utilizator. Orice fisier transferat de catre un utilizator primeste prin intermediul acestui modul un pachet de metadate care contine: ✓ Data si ora la care au fost transmise fisierele catre sistem; ✓ Numele utilizatorului care a transmis fisierul; pentru fiecare fisier in parte se ataseaza metadatele corespunzatoare. Sistemul face automat asocierea intre utilizator si fisierul transmis. ✓ Numele utilizatorului care a rescris ultima versiune a fisierului – va fi stabilita in faza de analiza, in functie de particularitatile observate;	<i>Fiecare utilizator este unic in sistem, lucru verificabil prin intermediul modulului de autentificare. Modulul de nerepudiare se refera la faptul ca actiunile pe care le efectueaza un utilizator nu pot fi negate de acesta, deoarece fiecare actiune are directa corespondenta cu un utilizator. Orice fisier transferat de catre un utilizator primeste prin intermediul acestui modul un pachet de metadate care contine:</i> ✓ <i>Data si ora la care au fost transmise fisierele catre sistem;</i> ✓ <i>Numele utilizatorului care a transmis fisierul; pentru fiecare fisier in parte se ataseaza metadatele corespunzatoare. Sistemul face automat asocierea intre utilizator si fisierul transmis.</i> ✓ <i>Numele utilizatorului care a rescris ultima versiune a fisierului – va fi stabilita in faza de analiza, in functie de particularitatile observate;</i>
Aceste informatii sunt disponibile atat administratorilor si, partial, utilizatorilor. Adaugarea metadatelor la fisiere este o operatie pe care modulul de nerepudiare o executa in mod automat si independent de optiunile utilizatorilor. Orice raport transmis catre sistem este insotit de elemente de identificare unice: data, ora, nume utilizator etc. In cazul auditarii sistemului, sunt disponibile date referitoare la actiunile fiecarui utilizator, corelate integral cu informatiile introduse in sistem.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRS: <i>Aceste informatii sunt disponibile atat administratorilor si, partial, utilizatorilor. Adaugarea metadatelor la fisiere este o operatie pe care modulul de nerepudiare o executa in mod automat si independent de optiunile utilizatorilor. Orice raport transmis catre sistem este insotit de elemente de identificare unice: data, ora, nume utilizator etc. In cazul auditarii sistemului, sunt disponibile date referitoare la actiunile fiecarui utilizator, corelate integral cu informatiile introduse in sistem.</i>

Cerinta	Raspuns
Modulul de validare al rapoartelor incarcate SIRSM reduce situatiile in care utilizatorii trimit rapoarte al caror format este necorespunzator. ➤ Modulul de validare opereaza in mod minimal fisierele transmise si le accepta doar pe cele care se incadreaza in formatul dorit de catre CNAM; este verificata extensia fisierelor si compatibilitatea programul care prelucreaza informatiile. Informatiile referitoare la formatul fisierelor intra in faza de analiza; ➤ Modulul de validare verifica, de asemenea, existenta metadatelor de corespondenta intre utilizator si fisier inainte de trecerea in sistem a fisierelor al caror continut il constituie rapoartele. In cazul in care apar neconcordanțe între ceea ce aștepta sistemul și ceea ce livrează utilizatorii, se trimit alerte către „Modulul de notificare, raportare și audit” care prelucrează situațiile în mod corespunzător, în sensul aducerii la forma standard a raportărilor. ➤ Modulul de validare este ultima componenta a sistemului care decide automat dacă un raport este valid sau nu; atenția acordată acestui modul este ridicată iar analiza situațiilor neconforme și alinierea acestora sunt urmărite permanent.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM: Modulul de validare al rapoartelor incarcate <i>SIRSM reduce situatiile in care utilizatorii trimit rapoarte al caror format este necorespunzator.</i> ➤ <i>Modulul de validare opereaza in mod minimal fisierele transmise si le accepta doar pe cele care se incadreaza in formatul dorit de catre CNAM; este verificata extensia fisierelor si compatibilitatea programul care prelucreaza informatiile. Informatiile referitoare la formatul fisierelor intra in faza de analiza;</i> ➤ <i>Modulul de validare verifica, de asemenea, existenta metadatelor de corespondenta intre utilizator si fisier inainte de trecerea in sistem a fisierelor al caror continut il constituie rapoartele. In cazul in care apar neconcordanțe între ceea ce aștepta sistemul și ceea ce livrează utilizatorii, se trimit alerte către „Modulul de notificare, raportare și audit” care prelucrează situațiile în mod corespunzător, în sensul aducerii la forma standard a raportărilor.</i> ➤ <i>Modulul de validare este ultima componenta a sistemului care decide automat dacă un raport este valid sau nu; atenția acordată acestui modul este ridicată iar analiza situațiilor neconforme și alinierea acestora sunt urmărite permanent.</i> ➤ <i>Modulul de validare are capacitatea de a trata cât mai multe situații comune și elimină la timp cât mai multe cazuri în care apare eroarea umană.</i>

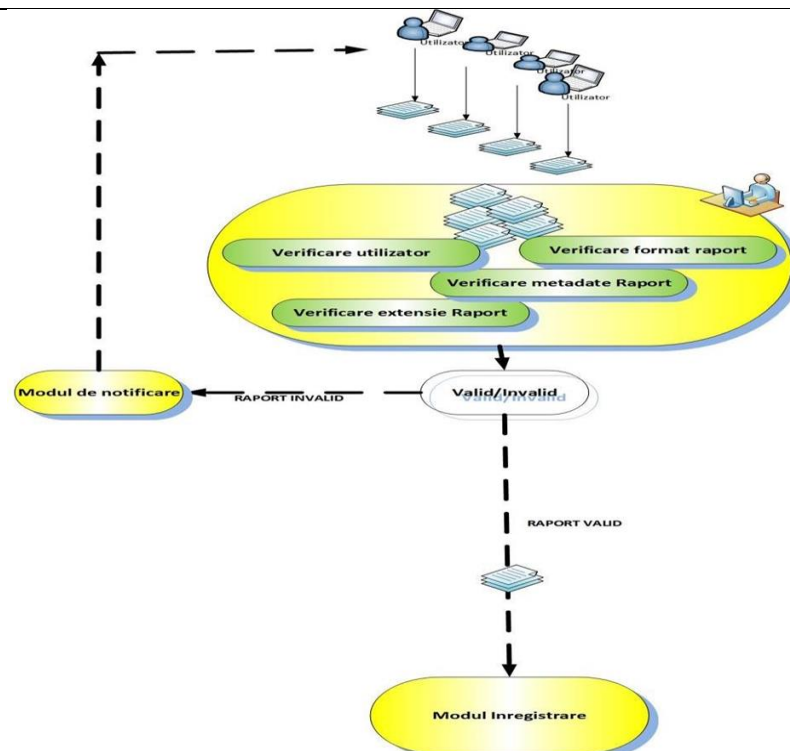
Cerinta

- Modulul de validare are capacitatea de a trata cat mai multe situatii comune si elimina la timp cat mai multe cazuri in care apare eroarea umana.

Raspuns

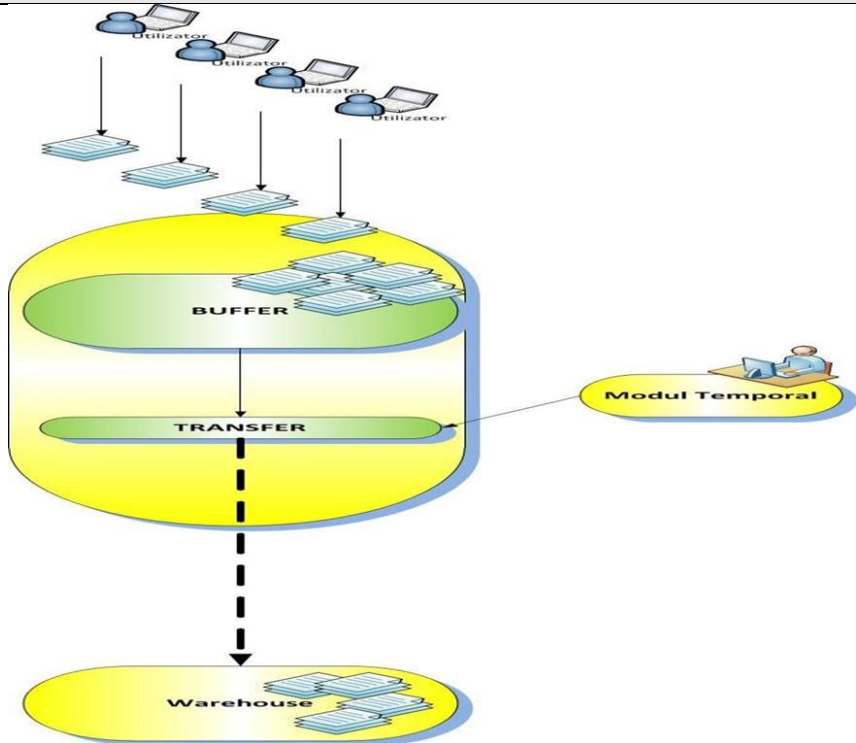
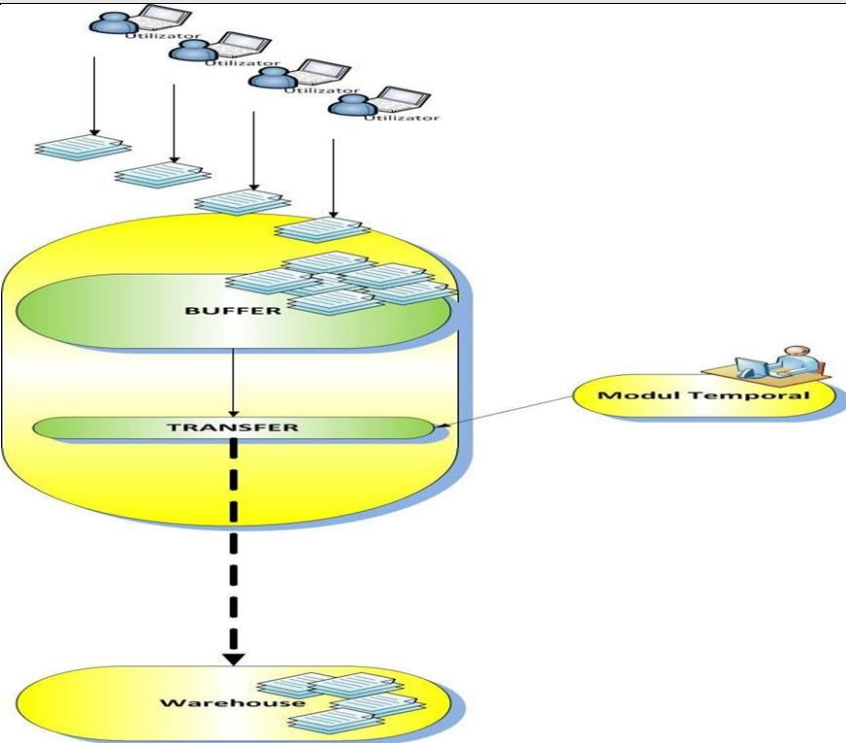


Schema Modulului de Validare

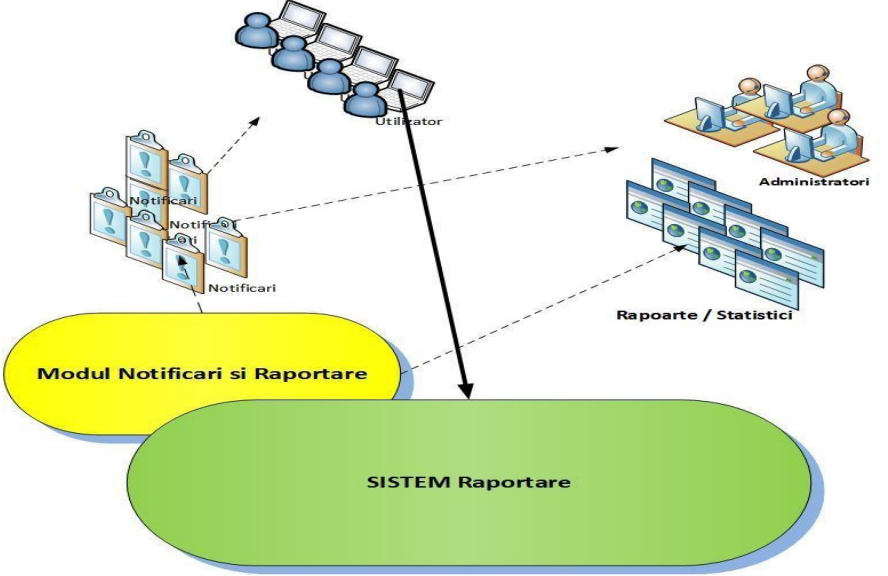
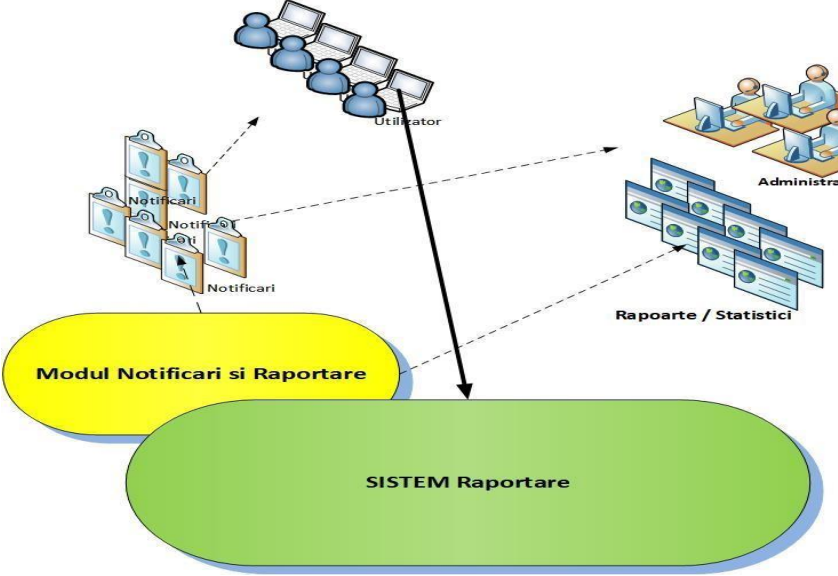


Schema Modulului de Validare

Cerinta	Raspuns
Modulul de inregistrare raportari Modulul de inregistrare al raportarilor este responsabil de depozitarea corecta a raportarilor trimise de catre Institutiile medicale, in vederea transferului acestora catre modulul depozit (data warehouse).	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM: Modulul de inregistrare raportari <i>Modulul de inregistrare al raportarilor este responsabil de depozitarea corecta a raportarilor trimise de catre Institutiile medicale, in vederea transferului acestora catre modulul depozit (data warehouse).</i>
Modulul de inregistrare a raportarilor contine doua componente: 1.Componenta „BUFFER”, temporara, care colecteaza toate raportarile utilizatorilor in toate versiunile pe care acestia le transmit in intervalul alocat; aceasta componenta dispune de un mecanism de ordonare care permite automatizarea procesului de transfer al versiunilor finale fara interventia administratorilor sau a utilizatorilor. Componentei buffer are rolul de a colecta si organiza rapoartele trimise de catre utilizatori in mod unic, astfel incat nu exista pentru o institutie medicala rapoarte dublate.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM: <i>Modulul de inregistrare a raportarilor contine doua componente:</i> <i>1.Componenta „BUFFER”, temporara, care colecteaza toate raportarile utilizatorilor in toate versiunile pe care acestia le transmit in intervalul alocat; aceasta componenta dispune de un mecanism de ordonare care permite automatizarea procesului de transfer al versiunilor finale fara interventia administratorilor sau a utilizatorilor. Componentei buffer are rolul de a colecta si organiza rapoartele trimise de catre utilizatori in mod unic, astfel incat nu exista pentru o institutie medicala rapoarte dublate.</i>
2.Componenta „TRANSFER” goleste bufferul in momentul expirarii termenului de transmitere a raportarilor si le muta in zona de depozitare a rapoartelor – forma definitiva, prelucrabila – numita Modul Warehouse.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM: <i>2.Componenta „TRANSFER” goleste bufferul in momentul expirarii termenului de transmitere a raportarilor si le muta in zona de depozitare a rapoartelor – forma definitiva, prelucrabila – numita Modul Warehouse.</i>

Cerinta	Raspuns
 <i>Schema Modul de Inregistrare Rapoarte</i>	 <i>Schema Modul de Inregistrare Rapoarte</i>
Informatiile de interes se limiteaza doar la ultimile versiuni ale raportarilor transmise: ➤ „Bufferul” permite un modificari controlate de admnistratori asupra raportarilor in intervalul configurat in modulul de control temporal. La	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM: <i>Informatiile de interes se limiteaza doar la ultimile versiuni ale raportarilor transmise:</i> ➤ „Bufferul” permite un modificari controlate de admnistratori asupra raportarilor in intervalul

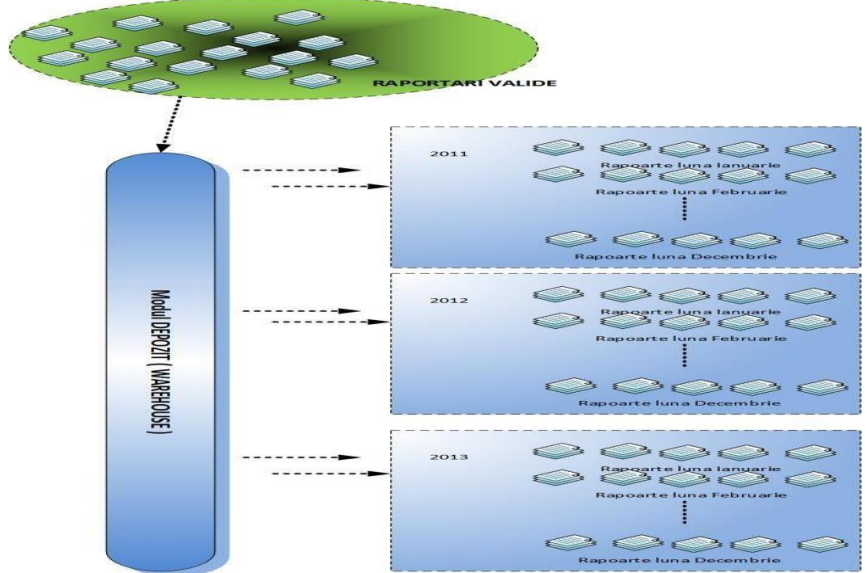
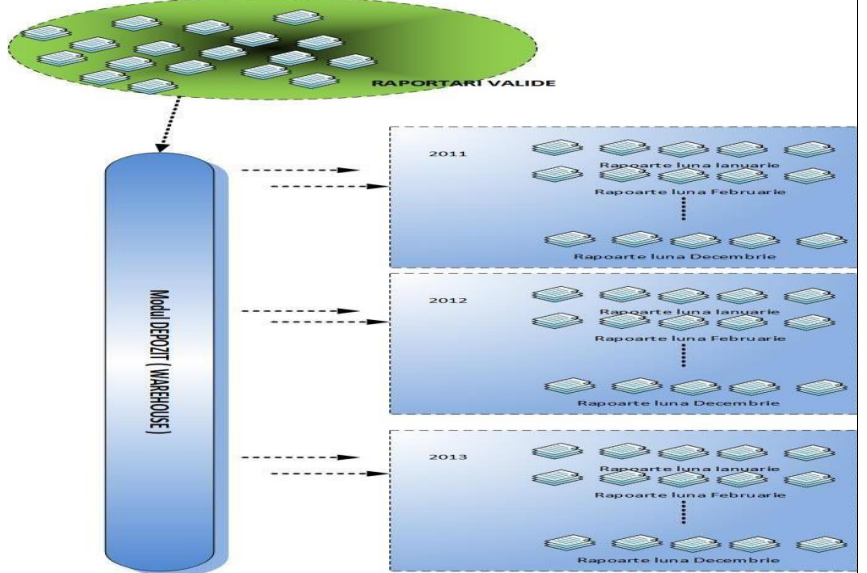
Cerinta	Raspuns
cerere administratorii de sistem pot vedea la nivel de <i>nume_raport</i> existenta rapoartelor in buffer. ➤ „Transfer” actioneaza in mod programat, dupa expirarea termenului in care le este permis utilizatorilor sa transmita raportarile. Codul aplicatiei contine legatura directa intre Modulul de Inregistrare si Modulul de control temporal.	<i>configurat in modulul de control temporal. La cerere administratorii de sistem pot vedea la nivel de <i>nume_raport</i> existenta rapoartelor in buffer.</i> ➤ <i>„Transfer” actioneaza in mod programat, dupa expirarea termenului in care le este permis utilizatorilor sa transmita raportarile. Codul aplicatiei contine legatura directa intre Modulul de Inregistrare si Modulul de control temporal.</i>
Modulul de notificare, raportare si audit Modulul indeplineste trei functii: Notificare, Raportare si Audit privind situatia raportarilor din intervalul curent de timp in care este deschisa sesiunea de transfer a datelor. Fiecare dintre acestea este importanta la nivelul sistemului pentru ca mentine o comunicare permanenta intre utilizatori, beneficiari si entitatea informatica:	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRS: Modulul de notificare, raportare si audit <i>Modulul indeplineste trei functii: Notificare, Raportare si Audit privind situatia raportarilor din intervalul curent de timp in care este deschisa sesiunea de transfer a datelor. Fiecare dintre acestea este importanta la nivelul sistemului pentru ca mentine o comunicare permanenta intre utilizatori, beneficiari si entitatea informatica:</i>

Cerinta	Raspuns
 <i>Schema Modul de Notificare, Raportare si Audit</i>	 <i>Schema Modul de Notificare, Raportare si Audit</i>
1.Notificare: aceasta functie a modulului trateaza situatiile in care utilizatorii au nevoie de mesaje de informare corectoare in vederea utilizarii corecte a sistemului; exemple de notificari utilizatori: ✓ Introducerea incorecta a datelor de autentificare; in acest caz modulul de notificare actioneaza in mod corector, avertizand utilizatorul ca cel putin una dintre informatiile introduse este incorecta. ✓ Tentativa de transfer a unui raport necorespunzator; este acea situatie in care	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM: 1.Notificare: aceasta functie a modulului trateaza situatiile in care utilizatorii au nevoie de mesaje de informare corectoare in vederea utilizarii corecte a sistemului; exemple de notificari utilizatori: ✓ Introducerea incorecta a datelor de autentificare; in acest caz modulul de notificare actioneaza in mod corector, avertizand utilizatorul ca cel putin una dintre informatiile introduse este incorecta.

Cerinta	Raspuns
utilizatorul alege gresit fisierul pe care doreste sa il transmita, alegand un altul cu un format diferit. In acest caz modulul de validare trimite alerta care modulul de notificare si acesta atentioneaza utilizatorul ca incearca sa execute o operatie nepermisa. ✓ In cazul in care in datele utilizatorilor exista informatia referitoare la adresa de mail, sistemul poate trimite notificari privind apropierea momentului de expirare a termenului in care pot fi transmise rapoartele catre CNAM.	✓ <i>Tentativa de transfer a unui raport necorespunzator; este acea situatie in care utilizatorul alege gresit fisierul pe care doreste sa il transmita, alegand un altul cu un format diferit. In acest caz modulul de validare trimite alerta care modulul de notificare si acesta atentioneaza utilizatorul ca incearca sa execute o operatie nepermisa.</i> ✓ <i>In cazul in care in datele utilizatorilor exista informatia referitoare la adresa de mail, sistemul poate trimite notificari privind apropierea momentului de expirare a termenului in care pot fi transmise rapoartele catre CNAM.</i>
2.Raportare: aceasta functie a modulului executa rapoarte in mod programat privind utilizarea sistemului in scopul raportarii. Exemple de rapoarte: ✓ Procent % utilizatori care au trimis raportarile pentru luna in curs; ✓ Procent % utilizatori care au accesat sistemul dar nu au trimis raportarile; ✓ Procent % si lista utilizatori (inclusiv date de contact) care nu au trimis raportarile pentru ultima luna;	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRS: 2.Raportare: aceasta functie a modulului executa rapoarte in mod programat privind utilizarea sistemului in scopul raportarii. Exemple de rapoarte: ✓ <i>Procent % utilizatori care au trimis raportarile pentru luna in curs;</i> ✓ <i>Procent % utilizatori care au accesat sistemul dar nu au trimis raportarile;</i> ✓ <i>Procent % si lista utilizatori (inclusiv date de contact) care nu au trimis raportarile pentru ultima luna;</i>

Cerinta	Raspuns
✓ Raport de tip „lista neagra” a utilizatorilor care au mai mult de 2 luni consecutive in care nu au transmis rapoartele DRG. 3.Audit: aceasta functie a modulului identifica actiunile desfasurate de catre un utilizator, in mod cronologic; in cazul aparitiei unei probleme, la nivel de administrator de sistem, se poate vedea istoricul operatiilor desfasurate de orice utilizator in vederea identificarii si corectarii problemei. Sunt vizibile atat informatiile referitoare la logarile in sistem cat si cele referitoare la fisierele cu care utilizatorul a operat. Funcția de audit folosește în mod implicit modulul de nerepudiare care asigură orice investigație ca datele existente în sistem sunt cele corecte și ca asocierea între conținutul informatic și activitatea umană este incontestabilă.	✓ Raport de tip „lista neagra” a utilizatorilor care au mai mult de 2 luni consecutive in care nu au transmis rapoartele DRG. 3.Audit: aceasta functie a modulului identifica actiunile desfasurate de catre un utilizator, in mod cronologic; in cazul aparitiei unei probleme, la nivel de administrator de sistem, se poate vedea istoricul operatiilor desfasurate de orice utilizator in vederea identificarii si corectarii problemei. Sunt vizibile atat informatiile referitoare la logarile in sistem cat si cele referitoare la fisierele cu care utilizatorul a operat. Funcția de audit folosește în mod implicit modulul de nerepudiare care asigură orice investigație ca datele existente în sistem sunt cele corecte și ca asocierea între conținutul informatic și activitatea umană este incontestabilă.
Modulul Depozit (Warehouse) În cadrul fluxului de colectare de către sistem a raportărilor de la instituțiile medicale, Modulul Depozit (warehouse) este componenta finală, cea care detine datele necesare prelucrării. Aici se găsesc informațiile utile Beneficiarului, motiv pentru care acestea: ✓ sunt organizate într-o structură ierarhică care permite identificarea rapidă a unui raport	Confirmăm că am fost informați și asumăm înțelegerea precizărilor Autorității Contractante privind caracteristicile de funcționare ale sistemului SIRS: Modulul Depozit (Warehouse) În cadrul fluxului de colectare de către sistem a raportărilor de la instituțiile medicale, Modulul Depozit (warehouse) este componenta finală, cea care detine datele necesare prelucrării. Aici se găsesc informațiile utile Beneficiarului, motiv pentru care acestea:

Cerinta	Raspuns
provenit de la orice institutie medicala la un anumit moment. ✓ contin informatiile organizate intr-o maniera care permite managementul rapoartelor fara a afecta continutul acestora: existe posibilitatea mutarii datelor intr-o arhiva; acest tip de operatie necesita o analiza a graficului de incarcare a rapoartelor. ✓ modulul warehouse beneficiaza de un spatiu de stocare protejat conform normelor de securitate ale Beneficiarului. Spatiul de stacare folosit de Modulul warehouse poate fi supus si altor cerinte de securitate decat cele ale sistemului implementat, in functie de necesitatile beneficiarului: exemple: audit de urgenta, investigatii fraude etc. ✓ Intreg spatiul alocat depozitarii rapoartelor este supus procedurilor de backup.	✓ <i>sunt organizate intr-o structura ierarhica care permite identificarea rapida a unui raport provenit de la orice institutie medicala la un anumit moment.</i> ✓ <i>contin informatiile organizate intr-o maniera care permite managementul rapoartelor fara a afecta continutul acestora: existe posibilitatea mutarii datelor intr-o arhiva; acest tip de operatie necesita o analiza a graficului de incarcare a rapoartelor.</i> ✓ <i>modulul warehouse beneficiaza de un spatiu de stocare protejat conform normelor de securitate ale Beneficiarului. Spatiul de stacare folosit de Modulul warehouse poate fi supus si altor cerinte de securitate decat cele ale sistemului implementat, in functie de necesitatile beneficiarului: exemple: audit de urgenta, investigatii fraude etc.</i> ✓ <i>Intreg spatiul alocat depozitarii rapoartelor este supus procedurilor de backup.</i>

Cerinta	Raspuns
 <i>Schema Modul Depozit Rapoarte DRG (Warehouse)</i>	 <i>Schema Modul Depozit Rapoarte DRG (Warehouse)</i>
Zona de stocare a Modulului Depozit (warehouse) poate fi controlata atât de administratorii sistemului SIRSM cat si de inginerii de sistem informatic M-CLOUD, protecția fiind in bucla închisă [fiecare controlează pe cel de care este controlat].	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM: <i>Zona de stocare a Modulului Depozit (warehouse) poate fi controlata atât de administratorii sistemului SIRSM cat si de inginerii de sistem informatic M-CLOUD, protecția fiind in bucla închisă [fiecare controlează pe cel de care este controlat].</i>
Modulul de Analiza Sistemul SIRSM creează in mod dinamic o baza de date updatata permanent, cu informații consistente; sistemul este un instrument	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM:

Cerinta	Raspuns
performant de interogare care permite extragerea de rapoarte necesare CNAM si Ministerului Sănătății Muncii și Protecției Sociale, oferind o imagine clara a istoricului diagnosticelor pacienților; pe baza acestora se pot identifica eventualele neconcordanțe ulterioare in diagnosticarea pacientului. Prin interogarea bazei de date temporare, in care sunt depozitate rapoartele trimise in vederea validării si închiderii, se pot obține statistici in timp real. Odată ce perioada de raportare este încheiata, baza de date Warehouse conține informațiile corecte si complete ale perioadei anterioare. Modulul de analiza, raportare si audit poate fi utilizat de departamentele autorizate ale CNAM în vederea generării de rapoarte bazate pe template-uri, dar si ad-hoc, utile in activitatea curenta. Sistemul răspunde următoarelor solicitări:	Modulul de Analiza <i>Sistemul SIRSM creează in mod dinamic o baza de date updatata permanent, cu informații consistente; sistemul este un instrument performant de interogare care permite extragerea de rapoarte necesare CNAM si Ministerului Sănătății Muncii și Protecției Sociale, oferind o imagine clara a istoricului diagnosticelor pacienților; pe baza acestora se pot identifica eventualele neconcordanțe ulterioare in diagnosticarea pacientului.</i> <i>Prin interogarea bazei de date temporare, in care sunt depozitate rapoartele trimise in vederea validării si închiderii, se pot obține statistici in timp real. Odată ce perioada de raportare este încheiata, baza de date Warehouse conține informațiile corecte si complete ale perioadei anterioare.</i> <i>Modulul de analiza, raportare si audit poate fi utilizat de departamentele autorizate ale CNAM în vederea generării de rapoarte bazate pe template-uri, dar si ad-hoc, utile in activitatea curenta. Sistemul răspunde următoarelor solicitări:</i>
1)Evitarea fraudării Sistemul SIRSM este un sistem operațional la nivel național, iar CNAM dispune de o baza de date unica, cu informații reale; veridicitatea informațiilor se verifica in doua feluri: - in timp real: respingerea informațiilor eronate cu atenționarea celui care introduce datele; sistemul nu permite introducerea de date necorespunzătoare (ex: un pacient are simultan doua fise de externare din spitale diferite). - in urma auditării: Personalul CNAM poate genera rapoarte de audit si control prin care sunt identificate cazurile suspecte; aceste rapoarte pot fi organizate in template-uri	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM: 1)Evitarea fraudării <i>Sistemul SIRSM este un sistem operațional la nivel național, iar CNAM dispune de o baza de date unica, cu informații reale; veridicitatea informațiilor se verifica in doua feluri:</i> - <i>in timp real: respingerea informațiilor eronate cu atenționarea celui care introduce datele; sistemul nu permite introducerea de date necorespunzătoare (ex: un pacient are simultan doua fise de externare din spitale diferite).</i>

Cerinta	Raspuns
pentru a fi reutilizate, dar pot fi customizate în așa fel încât echipele care executa auditarea si controlul sa obțină o lista consistenta si reala pe care sa o verifice si in teren. Prin utilizarea sistemului informatic pot fi identificate cazurile de fraudare.	- <i>in urma auditării: Personalul CNAM poate genera rapoarte de audit si control prin care sunt identificate cazurile suspecte; aceste rapoarte pot fi organizate in template-uri pentru a fi reutilizate, dar pot fi customizate în așa fel încât echipele care executa auditarea si controlul sa obțină o lista consistenta si reala pe care sa o verifice si in teren. Prin utilizarea sistemului informatic pot fi identificate cazurile de fraudare.</i>
2)Evitarea supracodificarii In cazul in care personalul spitalelor lucrează direct cu sistemul SIRSM, problema supracodificarii nu apare. Atunci când spitalul detine propriul sistem informatic, acesta transmite online si la intervale regulate raportarile in formatul pus la dispozitie de catre sistemul national prin web-servicii. Baza de date nationala contine informatii organizate corect, in mod unic si este evitata in acest fel suprapunerea diagnosticelor sau aparitia erorilor de interpretare. Mecanismul de receptie a rapoartelor este complet automat (sistemul national asteapta permanent rapoartele de la spitale) si controleaza formatul datelor receptionate, baza de date este populata constant cu informatii corecte, neduplicate. Exceptiile pot fi tratate: - automat, prin mesaje informative catre expeditor prin care va fi atentionat ca formatul fisierelor sau continutul nu va fi corect - punctual, prin analiza motivelor pentru care importul datelor nu se poate executa.	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM: 2)Evitarea supracodificarii <i>In cazul in care personalul spitalelor lucrează direct cu sistemul SIRSM, problema supracodificarii nu apare. Atunci când spitalul detine propriul sistem informatic, acesta transmite online si la intervale regulate raportarile in formatul pus la dispozitie de catre sistemul national prin web-servicii. Baza de date nationala contine informatii organizate corect, in mod unic si este evitata in acest fel suprapunerea diagnosticelor sau aparitia erorilor de interpretare.</i> <i>Mecanismul de receptie a rapoartelor este complet automat (sistemul national asteapta permanent rapoartele de la spitale) si controleaza formatul datelor receptionate, baza de date este populata constant cu informatii corecte, neduplicate. Exceptiile pot fi tratate:</i> - <i>automat, prin mesaje informative catre expeditor prin care va fi atentionat ca formatul fisierelor sau continutul nu va fi corect</i> - <i>punctual, prin analiza motivelor pentru care importul datelor nu se poate executa.</i>
3)Creșterea eficienței Existenta modulului de analiza, raportare si audit la nivelul CNAM constituie un instrument pe care departamentele autorizate	Confirmam ca am fost informati si asumam intelegerea precizarilor Autoritatii Contractante privind caracteristicile de functionare ale sistemului SIRSM:

Cerinta	Raspuns
CNAM implicate in raportare îl folosesc in vederea creşterii eficienței de lucru. Căutările sunt rapide, rapoartele sunt generate cu mare uşurinţa in ciuda complexităţii deosebite a sistemului. Prin monitorizarea permanenta si corecţia raportărilor se elimina cazurile în care spitalele executa raportări care necesita reanalizare si reverificare de către lucrătorii CNAM. Informaţiile sunt corecte, validate si disponibile in timp real.	<i>3)Creşterea eficienţei</i> <i>Existenta modulului de analiza, raportare si audit la nivelul CNAM constituie un instrument pe care departamentele autorizate CNAM implicate in raportare îl folosesc in vederea creşterii eficienței de lucru. Căutările sunt rapide, rapoartele sunt generate cu mare uşurinţa in ciuda complexităţii deosebite a sistemului. Prin monitorizarea permanenta si corecţia raportărilor se elimina cazurile în care spitalele executa raportări care necesita reanalizare si reverificare de către lucrătorii CNAM. Informaţiile sunt corecte, validate si disponibile in timp real.</i>

Procedura de operare și modul în care se va asigura buna funcționare a sistemului în cloud-ul guvernamental (MCloud)

Procedura de operare a serviciilor in Cloud presupune cunoasterea rolurilor personalului, intelegerea arhitecturii si intelegerea nivelurilor de securitate. Operarea serviciilor in cloud-ul guvernamental se spune regulilor impuse de managementul si administratorii de sistem ai Cloud-ului. Aceste reguli sunt stricte si sunt respectate de oricine acceseaza fizic sau logic resursele cloud-ului:

- **Accesul fizic** al personalului in centrul de date este limitat si controlat. Administratorii de sistem justifica necesitatea prezentei oricarei persoane in centrul de date si o supun aprobarii manageriale. In mod normal prezenta administratorilor de aplicatii in centrul de date nu este necesara; acest tip de acces se realizează de la distanta (remote access). Totusi, in situatii excepționale, necesitatea justificata a prezentei fizice poate fi aprobata pe linie manageriala si, doar in urma acestui sub-proces, este permis accesul fizic in centrul de date al personalului care urmează sa execute operațiuni tehnice asupra aplicațiilor.
- **Accesul logic** la resursele cloud-uli. Configurarea, instalarea sau alte operațiuni administrative care se desfășoară pe infrastructura de tip cloud este justificata de existenta unui proiect. Nicio entitate (uman sau virtual – script, program, secventa de cod) nu afectează in vreun fel configurația si modul de operare continuu al infrastructurii fără a fi justificat de un proiect. In situația proiectului actual se va interveni strict pe configuratia sistemului si exclusiv in limitele de operare ale acestuia.
- **Controlul managerial:** orice operațiune care se desfășoară in centrul de date sau in afara acestuia trebuie sa aiba impact nul asupra continuității sistemului. Întreaga activitate este aprobata si monitorizata de către administratorii de sistem si de personalul de conducere.
- **Controlul incidentelor:** orice incident sau posibil incident este anunțat pe linie ierarhica manageriala si este tratat cu prioritate de catre personalul tehnic. Se păstrează log-urile pentru a fi analizate ulterior; se identifica „root cause”. Problemele se remediază in cel mai scurt timp posibil cu operare in regim de „best effort”. In urma remedierii problemelor tehnice se face analiza si se iau masuri pentru ca acea problema sa nu se repete.
- **Mentinerea infrastructurii tehnologice** – pe parcursul desfășurării serviciilor de mentenanța si de dezvoltare nu vor fi modificate componentele tehnologice de baza ale sistemului. Se va folosi in continuare exact aceiasi tehnologie la nivelul bazelor de date, aplicativ si client, iar impactul modificarilor va fi mentinut constant intr-o zona care nu va afecat semnificativ utilizatorii in situatii de incident.

- **Observare permanentă:** personalul tehnic care operează la cele 3 niveluri ale MCloud-ului, SaaS, PaaS și IaaS acordă o atenție deosebită funcționării normale a sistemelor în aria de responsabilitate; sunt verificate log-urile și se efectuează analize amănunțite ale eventualelor situații excepționale, se corectează anomaliile și se asigură caracterul stabil al MCloud-ului pe fiecare componentă a sa.

A. Înțelegerea principiilor de distribuire a rolurilor personalului de întreținere și suport

Premise operaționale: În MCloud, la fel ca în orice alt Cloud de ultimă generație, avem în discuție componentele specifice **IaaS** și **PaaS** https://en.wikipedia.org/wiki/Cloud_computing. Sistemul asupra căruia urmează să desfășurăm operațiuni în calitate de ofertant, este un **SaaS**. În baza definițiilor și conceptelor tehnologiei cloud, ne este cunoscut faptul că la pentru asigurarea funcționării în regim de înaltă disponibilitate specifică cloud-ului, *inginerii din centrul guvernamental de date asigură configurarea și funcționarea continuă a componentelor hardware în mod transparent pentru celelalte componente ale cloud-ului*. Platforma de virtualizare folosită are funcționalități de tip HA – cluster, matrici RAID etc și permite migrarea și alocarea dinamică a mașinilor virtuale de producție. În ceea ce privește PaaS, centrul de date guvernamental asigură managementul mașinilor virtuale dar și licențierea corectă (independența CAL) a acestora astfel încât acestea să poată opera conținut pe infrastructura dată și pe un model licențiat corect. Există și servicii specifice infrastructurii pe care cloud-ul guvernamental le folosește cu siguranță: *backup, antivirus, monitorizare, firewall etc, însă acestea sunt transparente pentru personalul de suport și dezvoltare al aplicației*.

Accesul administratorilor de aplicație la serverele aplicației se face strict la nivelul mașinii virtuale fără a avea nevoie de accesarea configuratoarelor IaaS sau PaaS. Nevoia reală de comunicare între echipele de administratori MCloud și cei de aplicație apare doar în faza inițială, anume până la *delegarea accesului la serverele de producție în zona unde se realizează administrarea și dezvoltarea aplicației*. Trecerea în regim de funcționare normal devine operațiune de rutină din perspectiva *administratorilor de sistem MCloud: ei vor desfășura aceleași operațiuni de întreținere a IaaS și PaaS independent de acțiunile SaaS*. Administrarea continuă a centrului de date de către specialiștii Mcloud după implementarea sistemului se va face fără afectarea modului normal de lucru al acestora și fără a necesita deprinderi noi. Configurația MCloud permite nu numai o funcționare normală dar și o administrare facilă, cu roluri bine determinate fără a fi necesară implicarea simultană a tuturor echipelor pentru operațiuni de rutină sau mentenanță. *Administratorii MCloud au control absolut asupra a ce se întâmplă în infrastructura pe care o administrează, iar administratorii aplicației au control limitat asupra aplicației*. În cazul unui incident se va apela la toate echipele de administratori, dar în cazul unui incident aplicativ sau de simplă acțiune corectivă la nivelul aplicației este suficientă acțiunea administratorilor aplicației fără implicarea administratorilor MCloud.

B. Înțelegerea principiilor care vor asigura fiabilitatea sistemului

Aplicația în discuție are o arhitectură pe 3 nivele, prezentată în oferta: **baza de date, aplicație și client web**. Necesitatea acestei arhitecturi este generată de 3 obiective care sunt îndeplinite simultan: **modul facil de lucru** al tuturor actorilor implicați în operarea cu sistemul, **siguranța informației și fiabilitate**.

Nivelul Aplicativ:

Serverul de **aplicație** este un server asupra căruia se intervine doar în situația în care este nevoie de modificări sau de upgrade-uri. În mod normal, el funcționează fără întreruperi și asigură conexiunea logică a informațiilor din baza de date și utilizatori. Task-urile serverului de aplicație sunt bazate pe logică aplicativă, inclusiv din perspectiva securității și consistenței datelor. Dacă un utilizator încearcă să introducă un tip de date eronat într-un câmp, atunci baza de date știe că formatul nu este acceptat însă nu are cum să transmită acest mesaj către utilizator. Serverul aplicativ are această posibilitate oferă mesaje pe înțelesul utilizatorului. De asemenea separarea nivelului business de cel al bazei de date permite dezvoltări ale aplicației fără impact asupra informațiilor sau a percepției utilizatorilor. În acest model arhitectural operațiunile de upgrade ale aplicației sunt transparente pentru utilizatori, ei văd doar efectul. *Totodată prin verificări încrucișate la nivel de aplicație și baza de date se poate verifica trasabilitatea acțiunilor utilizatorilor și, dacă este cazul, se pot face corectări ale nivelurilor de acces ale acestora la datele din sistem sau la operațiunile desfășurate asupra acestora.*

Un aspect deosebit de important este legat de activitățile care implica interfețele cu alte sisteme. Orice operațiune care afectează formatul, valorile sau semnificația datelor trebuie urmărită în toate sistemele cu care acesta interacționează. Testările noilor module sau funcționalități se vor desfășura sub atenta supraveghere a funcționarii sistemului dar nu numai a acestuia. Managementul MCloud va fi informat asupra operațiunilor care urmează să se desfășoare asupra sistemelor cu care sistemul interacționează [ex: cu asigurarea integrării serviciilor guvernamentale MSign, MPass, Mlog, MConnect] și se vor respecta practicile ITIL în domeniul schimbărilor. În acest sens nu se vor efectua modificări de structură sau majore simultane pe sisteme conectate, pentru ca eventualele probleme să poată fi corectate ușor prin identificarea rapidă a cauzei principale.

Nivelul Bazei de date:

În mod concret, **baza de date**, locul unde se găsesc toate informațiile, este protejată permanent de către nivelul aplicativ; accesul la baza de date se face cu drepturi de administrator sau prin intermediul aplicației. Baza de date este administrată și optimizată fără a fi nevoie să se cunoască conținutul ei: un specialist DBA (database administrator) poate face optimizări de tip creșterea vitezei de acces la disc, alocarea memoriei, optimizarea log-ului, modificarea programării de back-up etc. fără impact negativ asupra aplicației și fără să fie nevoie să înțeleagă conținutul tabelor.

Nivelul client:

Folosirea **clientului** web asigura sistemului mobilitate, independenta și siguranță. Defecțiunile la acest nivel nu au nici un impact asupra sistemului. Utilizatorii accesează aplicația prin intermediul navigatoarelor web, de oriunde există conexiune către centrul de date. Conexiunea este securizata de la nivelul centrului de date, accesul la date este controlat prin mecanismele specifice MCloud si aplicației (parole, criptare, certificare etc.) si nu necesita software special instalat pe stațiile client. In cazul proiectului de fata se pune problema asigurarii suportului tehnic la nivelul utilizatorilor, insa acestia pot avea exclusiv probleme de operare; arhitectura sistemului nu permite aparitia defectiunilor generate de catre utilizatori. Exista doar posibilitatea ca acestia sa utilizeze in mod gresit sistemul sau sa introduca date eronate, in afara filtreror de validare de care dispune sistemul. Fiabilitatea sistemului este data inclusiv de faptul ca utilizatorii nu pot produce defectiuni care sa impactiveze defectarea sistemului.

C. Practicile care au fost aplicate în cadrul proiectelor precedente pe teritoriul Republicii Moldova

Expertii noștri au participat la proiecte importante in Republica Moldova care operează in M-Cloud; intre cele mai importante **proiecte precedente realizate pe teritoriul Republicii Moldova, enumeram:**

- ***„Servicii de creare a sub-sistemului Informațional E-Dosar din cadrul Programul Integrat de Gestionare a Dosarelor (PIGD) si extinderea acestuia cu funcționalități noi”***
- ***„Migrarea Sistemului Informațional Automatizat Asistența Sociala din Republica Moldova in M-Cloud”***
- ***„Sistem Informațional Automatizat pentru Asistența Medicală Spitalicească (SIA AMS) - Sistem informațional automatizat de sănătate pentru instituțiile medico-sanitare spitalicești publice din Republica Moldova, găzduit în infrastructura de Cloud guvernamental”***

Cloud-ul guvernamental este protejat prin mecanisme specifice (firewall-uri, mecanisme de monitorizare, experți de securitate etc). In cadrul proiectelor anterioare de pe teritoriul Republicii Moldova ne-a fost prezentat nivelul înalt de securitate al Cloud-ului Guvernamental si a atenției acordate de către specialiști funcționarii corecte a sistemelor din cadrul acestuia. In virtutea colaborării cu specialiștii care administrează cloud-ul guvernamental, aplicațiile implementate s-au adaptat la cerințele impuse de centrul de date si au folosit de fiecare data propriile mecanisme de siguranță. Ne referim in special la:

- Mecanism de autentificare la nivelul aplicațiilor

- Protocoale de comunicație securizate cu certificate SSL (recomandate sau generate de către administratorii MCloud)
- Mecanismele de siguranță ale sistemelor de operare și database
- Mecanismele de control acces la informația din baza de date, bazate pe roluri
- Mecanisme le de auditare
- Interfetele de asigurare a integrării serviciilor guvernamentale MSign, MPass, Mlog, MConnect

În contextul informatic actual exista atacuri cibernetice fata de care administratorii MCloud acționează permanent. Funcționând în MCloud, aplicațiile implementate de noi se supun condițiilor de operare si protecție, *fără a se baza în mod exclusiv pe acestea*. Intervențiile si modificările care se desfășoară asupra sistemelor din cadrul proiectelor anterioare sunt controlate permanent din punct de vedere al securității, iar aplicațiile care rulează în Cloud au propriile mecanisme de securitate, independente de cele ale MCloud. Este un nivel in de securitate care susține protecția aplicațiilor si bazelor de date in contextul unui atac cibernetic la nivelul Cloud-ului. *Înțelegem că ipoteza unui eventual incident de securitate presupune și activități de verificare din partea administratorilor aplicației, nu doar a administratorilor MCloud, motiv pentru care ne asigurăm permanent asupra existenței unui răspuns profesionist pentru astfel de situații prin verificarea permanentă a mecanismelor enumerate anterior.* Mecanismele proprii de securitate la nivelul aplicativ asupra cărora desfășuram activități de întreținere sunt verificate și actualizate constant.

Asigurăm Autoritatea Contractantă ca bunele practici dobândite in cadrul proiectelor anterioare din Republica Moldova, si nu numai, vor fi folosite si in proiectul de fata. Ne exprimam de asemenea înaltei noastre disponibilități pentru comunicare și activitate tehnică în scopul menținerii gradului de siguranță adecvat unei aplicații care operează cloud-ul guvernamental al Republicii Moldova.

Sumarizand cele enumerate anterior, rolurile personalului de întreținere, suport si dezvoltare al sistemului în condițiile rulării acestuia în cloud-ul guvernamental sunt:

1. asigurarea dezvoltarii si functionarii sistemului in cloud-ul guvernamental in segmentul SaaS, fara a afecta buna functionare a segmentelor PaaS si IaaS;
2. respectarea instructiunilor si regulilor stabilite la nivel global pentru oricine interacționează cu tehnologia din MCloud. Colaborarea stransa cu personalul tehnic si managerial al al MCloud in sesnul asigurarii stabilitatii sistemului pe parcursul functionarii sale;
3. implicarea in mentinerea securitatii sistemului in aria de responsabilitate dar si prin colaborare cu administratorii MCloud;
4. informarea pe linie manageriala a oricaror potentiale probleme sau vulnerabilitati ale sistemului si implicarea in sensul operarii in regim normal a aplicatiei.

ANEXA: Modul de aplicare a politicilor de securitate necesare sistemului – 2600 cuvinte

Aplicarea politicile de securitate necesare sistemului se va face de către tot personalul implicat în proiect în conformitate cu legislația în vigoare. Sistemul prelucrează date cu caracter personal și, asupra acestui tip de date, sunt emise acte normative speciale. De asemenea există în domeniul informatic reguli de bună practică și standarde de securitate. Deținem o experiență vastă în prelucrarea informațiilor din baze de date de nivel național și ne sunt cunoscute modalitățile de aplicare a legislației, standardelor și regulilor de bună practică. Experții noștri au participat la proiecte importante în Republica Moldova, între cele mai importante **proiecte precedente realizate pe teritoriul Republicii Moldova, enumerăm:**

- ***„Servicii de creare a sub-sistemului Informațional E-Dosar din cadrul Programul Integrat de Gestionare a Dosarelor (PIGD) și extinderea acestuia cu funcționalități noi”***
- ***„Migrarea Sistemului Informațional Automatizat Asistența Socială din Republica Moldova în M-Cloud”***
- ***„Sistem Informațional Automatizat pentru Asistența Medicală Spitalicească (SIA AMS) - Sistem informațional automatizat de sănătate pentru instituțiile medico-sanitare spitalicești publice din Republica Moldova, găzduit în infrastructura de Cloud guvernamental”***

Politica de securitate aferentă tipului de date prelucrate va fi (re)adusă la cunoștința tuturor persoanelor responsabile de operarea datelor cu caracter personal, înaintea acordării accesului la operarea datelor cu caracter personal. Atât personalul medical cât și cel tehnic cunosc și se supun normelor de prelucrare a acestor date; totuși în cadrul proiectului vor exista iterații pe această temă și de va ține cont de tipul informațiilor în ORICE activitate care presupune accesul la date.

Bunele practici și standardele de securitate impun ca datele cu caracter personal care fac obiectul prelucrării să fie realizată cu respectarea următoarelor principii:

- prelucrarea în mod corect și în conformitate cu prevederile legale.
- asigurarea colectării unor date adecvate, pertinente și neexcesive în ceea ce privește scopul pentru care sunt colectate și/sau prelucrate ulterior.
- asigurarea colectării unor date exacte și, dacă este necesar, actualizate. Datele inexacte sau incomplete din punct de vedere al scopului pentru care sunt colectate și ulterior prelucrate se șterg sau se rectifică.
- colectarea în scopuri determinate, explicite și legitime, iar ulterior nu este admisă prelucrarea într-un mod incompatibil cu aceste scopuri.

- Preîntâmpinarea conexiunilor neautorizate la rețelele telecomunicaționale și interceptările cu ajutorul mijloacelor tehnice a datelor cu caracter personal transmise prin aceste rețele.
- Excluderea accesului neautorizat la datele cu caracter personal existente.
- Reîntâmpinarea acțiunilor speciale tehnice și de program, care condiționează distrugerea, modificarea datelor cu caracter personal sau defecțiuni în lucrul complexului tehnic și de program.
- Preîntâmpinarea acțiunilor intenționate și/sau neintenționate a utilizatorilor interni și/sau externi care condiționează distrugerea, modificarea datelor cu caracter personal.
- preîntâmpinarea scurgerii de informații care conține date cu caracter personal, transmise prin canalele de legătură prin folosirea metodelor de cifrare a acestei informații.
- preîntâmpinarea scurgerii de informații care conțin date cu caracter personal sau defecțiunilor în funcționarea soft-ului destinat operării cu date cu caracter personal este asigurată prin metoda folosirii mijloacelor de protecție speciale tehnice și de program, inclusiv a programelor licențiate, programelor antivirus, organizării sistemului de control al securității soft-ului.
- preîntâmpinarea scurgerii de informații care conțin date cu caracter personal, este asigurată prin auditul intern al sistemelor informaționale, care se efectuează permanent.
- stabilirea exactă a ordinii de acces la informația care conține date cu caracter personal în cadrul sistemelor informaționale și de evidență instituite atât pentru utilizatorii interni cât și pentru cei externi.
- Limitarea accesului personalului la datele cu caracter personal la nivelul minim de care aceștia au nevoie pentru desfășurarea activității. Acest lucru se realizează prin mecanismele de securitate ale sistemului.
- Acțiuni pro active care mențin caracterul de siguranță a datelor prelucrate și atenția permanentă la posibilele vulnerabilități.

Necesitatea înțelegerii politicilor de securitate necesare sistemului este o condiție obligatorie pentru:

- Respectarea legislației;
- Succesul proiectului și sustenabilitatea acestuia pe termen lung;
- Încrederea cetățenilor și personalului care prelucrează datele personale;
- Siguranța datelor de importanță națională.

Referințe utilizate:

- La 14.12.2010, prin Hotărîrea Guvernului nr. 1123, au fost aprobate Cerințele față de asigurarea securității datelor cu caracter personal la prelucrarea acestora în cadrul sistemelor informaționale de date cu caracter personal, act normativ secundar care stabilește măsurile tehnice și organizatorice necesar a fi implementate de către deținătorii de date cu caracter personal în vederea asigurării securității, confidențialității și integrității datelor cu caracter personal, prelucrate în cadrul sistemelor informaționale de date cu caracter personal și/sau registrelor ținute manual, în conformitate cu prevederile art. 14 al Legii cu privire la protecția datelor cu caracter personal.
- **Legea Nr.133 din 08.07.2011**, ce are drept scop asigurarea protecției drepturilor și libertăților fundamentale ale persoanei fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, în special a dreptului la inviolabilitatea vieții intime, familiale și private. O serie de paragrafe ale acestei legi sunt esențiale pentru înțelegerea politicilor de securitate necesare:

Articolul	4.	Caracteristica	datelor	cu	caracter	personal
(1)	Datele	cu	caracter	personal	care	fac
a)	prelucrate	în	mod	corect	și	conform
b)	colectate în scopuri determinate, explicite și legitime, iar ulterior să nu fie prelucrate într-un mod incompatibil cu aceste scopuri. Prelucrarea ulterioară a datelor cu caracter personal în scopuri statistice, de cercetare istorică sau științifică nu este considerată incompatibilă cu scopul colectării dacă se efectuează cu respectarea prevederilor prezentei legi, inclusiv privind notificarea către Centrul Național pentru Protecția Datelor cu Caracter Personal, și cu respectarea garanțiilor privind prelucrarea datelor cu caracter personal, prevăzute de normele ce reglementează activitatea statistică, cercetarea istorică și cea științifică;					
c)	adecvate, pertinente și neexcesive în ceea ce privește scopul pentru care sînt colectate și/sau prelucrate ulterior;					
d)	exacte și, dacă este necesar, actualizate. Datele inexacte sau incomplete din punctul de vedere al scopului pentru care sînt colectate și ulterior prelucrate se șterg sau se rectifică;					
e)	stocate într-o formă care să permită identificarea subiecților datelor cu caracter personal pe o perioadă care nu va depăși durata necesară atingerii scopurilor pentru care sînt colectate și ulterior prelucrate. Stocarea datelor cu caracter personal pe o perioadă mai mare, în scopuri statistice, de cercetare istorică sau științifică, se va face cu respectarea garanțiilor privind prelucrarea datelor cu caracter personal, prevăzute de normele ce reglementează aceste domenii, și numai pentru perioada necesară realizării acestor scopuri.					
(2)	Operatorii	au	obligația	să	respecte	și să asigure
	implementarea	prevederilor	alin.	(1).		
Articolul	5. Prelucrarea	datelor	cu	caracter	personal	
(1)	Prelucrarea datelor cu caracter personal se efectuează cu consimțămîntul subiectului datelor cu caracter personal.					
(2)	Consimțămîntul privind prelucrarea datelor cu caracter personal poate fi retras în orice moment de către subiectul datelor cu caracter personal.					
Retragerea	consimțămîntului	nu	poate	avea	efect	retroactiv.
(3)	În cazul incapacității de exercițiu sau al capacității de exercițiu limitate a subiectului datelor cu caracter personal, consimțămîntul privind prelucrarea datelor cu caracter personal se acordă, în formă scrisă, de către reprezentantul lui legal.					
(4)	În cazul decesului subiectului datelor cu caracter personal, consimțămîntul privind prelucrarea datelor sale se acordă, în formă scrisă, de către					

succesorii acestuia, dacă un astfel de consimțământ nu a fost dat de subiectul datelor cu caracter personal în timpul vieții.

(5) Consimțământul subiectului datelor cu caracter personal nu este cerut în cazurile în care prelucrarea este necesară pentru:

a) executarea unui contract la care subiectul datelor cu caracter personal este parte sau pentru luarea unor măsuri înainte încheierii contractului, la cererea acestuia;

b) îndeplinirea unei obligații care îi revine operatorului conform legii;

c) protejarea vieții, integrității fizice sau a sănătății subiectului datelor cu caracter personal;

d) executarea sarcinilor de interes public sau care rezultă din exercitarea prerogativelor de autoritate publică cu care este investit operatorul sau terțul căruia îi sînt dezvăluite datele cu caracter personal;

e) realizarea unui interes legitim al operatorului sau al terțului căruia îi sînt dezvăluite datele cu caracter personal, cu condiția ca acest interes să nu prejudicieze interesele sau drepturile și libertățile fundamentale ale subiectului datelor cu caracter personal;

f) scopuri statistice, de cercetare istorică sau științifică, cu condiția ca datele cu caracter personal să rămîna anonime pe toată durata prelucrării.

Articolul 6. Prelucrarea categoriilor speciale de date cu caracter personal

(1) Prelucrarea categoriilor speciale de date cu caracter personal este interzisă, cu excepția cazurilor în care:

a) subiectul datelor cu caracter personal și-a dat consimțământul. În cazul incapacității de exercițiu sau al capacității de exercițiu limitate a subiectului datelor cu caracter personal, prelucrarea categoriilor speciale de date cu caracter personal se efectuează numai cu obținerea consimțământului în formă scrisă al reprezentantului lui legal;

b) prelucrarea este necesară pentru îndeplinirea obligațiilor sau drepturilor specifice ale operatorului în domeniul dreptului muncii, cu respectarea garanțiilor prevăzute de lege și ținîndu-se cont de faptul că o eventuală dezvăluire către un terț a datelor cu caracter personal prelucrate în acest scop poate fi efectuată numai dacă există o obligație legală a operatorului în acest sens;

c) prelucrarea este necesară pentru protecția vieții, integrității fizice sau a sănătății subiectului datelor cu caracter personal ori a altei persoane, în cazul în care subiectul datelor cu caracter personal se află în incapacitate fizică sau juridică de a-și da consimțământul; (....)

Articolul 7. Prelucrarea datelor cu caracter personal privind starea de sănătate

(1) Prelucrarea datelor cu caracter personal privind starea de sănătate se permite, prin derogare de la prevederile art. 6, în cazul în care:

a) prelucrarea este necesară în scopuri de medicină preventivă, de stabilire a diagnosticelor medicale, de administrare a unor îngrijiri sau tratamente pentru subiectul datelor cu caracter personal sau de gestionare a serviciilor de sănătate care acționează în interesul subiectului datelor cu caracter personal;

b) prelucrarea este necesară pentru protecția sănătății publice.

(2) Cadrele medicale, instituțiile medico-sanitare și personalul medical al acestora pot prelucra date cu caracter personal privind starea de sănătate fără autorizația Centrului Național pentru Protecția Datelor cu Caracter Personal numai dacă prelucrarea este necesară pentru protejarea vieții, integrității fizice sau a sănătății subiecților datelor cu caracter personal. Dacă scopurile menționate se referă la alte persoane sau la societate în general, iar subiecții datelor cu caracter personal nu și-au dat consimțământul în scris și în mod neechivoc, urmează să fie obținută autorizația Centrului în modul stabilit de lege.

(3) Datele cu caracter personal privind starea de sănătate pot fi prelucrate în scopurile indicate la alin. (1) de către sau sub supravegherea unui cadru medical supus secretului profesional ori de către sau sub supravegherea unei alte persoane supuse unei obligații echivalente în ceea ce privește secretul profesional.

(4) Datele cu caracter personal privind starea de sănătate se colectează de la subiectul datelor cu caracter personal sau atunci când o astfel de prelucrare este necesară în conformitate cu alin. (1).

(....)

Articolul 9. Prelucrarea datelor cu caracter personal avînd funcție de identificare
Prelucrarea numărului de identificare de stat (IDNP) al persoanei fizice, a amprentelor digitale sau a altor date cu caracter personal avînd o funcție de identificare de aplicabilitate generală poate fi efectuată în următoarele condiții:
a) subiectul datelor cu caracter personal și-a dat consimțămîntul;
b) prelucrarea este prevăzută în mod expres de legislație.

(.....)

Articolul 11. Stocarea și utilizarea datelor cu caracter personal la încheierea operațiunilor de prelucrare
(1) Condițiile și termenele de stocare a datelor cu caracter personal se stabilesc de legislație ținîndu-se cont de prevederile art. 4 alin. (1) lit. e). La expirarea termenului de stocare, datele cu caracter personal urmează a fi distruse în modul stabilit de lege.
(2) Datele cu caracter personal din registrele de stat, de la data încetării utilizării acestora, pot rămîne la păstrare primind statutul de document de arhivă.
(3) La încheierea operațiunilor de prelucrare a datelor cu caracter personal, dacă subiectul acestor date nu și-a dat consimțămîntul pentru o altă destinație sau pentru o prelucrare ulterioară, acestea vor fi:
a) distruse;
b) transferate unui alt operator, cu condiția ca operatorul inițial să garanteze faptul că prelucrările ulterioare au scopuri similare celor în care s-a făcut prelucrarea inițială;
c) transformate în date anonime și stocate exclusiv în scopuri statistice, de cercetare istorică sau științifică.
(4) După decesul subiectului datelor cu caracter personal, datele acestuia se pot utiliza, cu consimțămîntul succesorilor, în scop de arhivă sau în alte scopuri prevăzute de lege.

(....)

Articolul 19. Organul de control al prelucrărilor de date cu caracter personal
(1) Controlul asupra conformității prelucrării datelor cu caracter personal cu cerințele prezentei legi se efectuează de către Centrul Național pentru Protecția Datelor cu Caracter Personal (în continuare – Centru), care acționează în condiții de imparțialitate și independență.
(2) Centrul este persoană juridică, dispune de ștampilă și de antet cu imaginea Stemei de Stat a Republicii Moldova. Sediul permanent al Centrului se află în municipiul Chișinău.
(3) Regulamentul Centrului, structura și personalul-limită ale acestuia se aprobă de Parlament.
(4) Bugetul Centrului se aprobă printr-o hotărîre a Parlamentului, după examinarea și avizarea lui pozitivă în comisia parlamentară de profil.
(5) Parlamentul remite Guvernului bugetul aprobat al Centrului pentru a fi inclus în proiectul legii bugetului de stat pentru anul următor.

(...)

Articolul 29. Confidențialitatea datelor cu caracter personal
(1) Operatorii și terții care au acces la datele cu caracter personal sînt obligați să asigure confidențialitatea acestor date, cu excepția cazurilor:

- a) prelucrarea se referă la date făcute publice în mod voluntar și manifest de către subiectul datelor cu caracter personal;
b) datele cu caracter personal au fost depersonalizate.

(2) Orice persoană care acționează în numele, pe seama sau în alt mod sub autoritatea operatorului poate prelucra date cu caracter personal doar pe baza instrucțiunilor operatorului, cu excepția cazului în care acționează în temeiul unei obligații prevăzute de lege.

(3) Conducerea Centrului și personalul acestuia sînt obligați să garanteze nedivulgarea secretului profesional în ceea ce privește informațiile confidențiale la care au acces, inclusiv după încetarea activității lor.

Articolul 30. Securitatea prelucrării datelor cu caracter personal

(1) La prelucrarea datelor cu caracter personal, operatorul este obligat să ia măsurile organizatorice și tehnice necesare pentru protecția datelor cu caracter personal împotriva distrugerii, modificării, blocării, copierii, răspîndirii, precum și împotriva altor acțiuni ilicite, măsuri menite să asigure un nivel de securitate adecvat în ceea ce privește riscurile prezentate de prelucrare și caracterul datelor prelucrate.

(2) În cazul în care prelucrarea datelor cu caracter personal este efectuată pe seama și în numele operatorului, acesta va împuternici o persoană care va asigura respectarea garanțiilor referitoare la măsurile adecvate de securitate tehnică și de organizare privind prelucrarea ce urmează să fie efectuată.

(3) Prelucrarea datelor cu caracter personal prin persoana împuternicită de către operator trebuie reglementată printr-un contract sau un alt act juridic care să asigure în special faptul că:

- a) persoana împuternicită acționează numai pe baza instrucțiunilor operatorului;
b) obligațiile prevăzute la alin. (1) îi revin și persoanei împuternicite.

(4) Cerințele față de asigurarea securității datelor cu caracter personal la prelucrarea acestora în cadrul sistemelor informaționale de date cu caracter personal se stabilesc de Guvern.

Articolul 31. Depersonalizarea datelor cu caracter personal

(1) În scopuri statistice, de cercetare istorică, științifică, sociologică, medicală, de documentare juridică, operatorul depersonalizează datele cu caracter personal prin retragerea din ele a părții care permite identificarea persoanei fizice, transformîndu-le în date anonime, care nu pot fi asociate cu o persoană identificată sau identificabilă.

(2) În cazul depersonalizării, regimul de confidențialitate stabilit pentru datele respective se anulează.

Concluzia necesității aplicării politicii de securitate necesară sistemului

Însăși **existența** sistemului ar fi imposibilă în lipsa aplicării politicii de securitate. Aplicarea acestei politici este obligatorie în orice fază a proiectului dar și nu numai, fiind extinsă chiar **si după încetarea oricărei prelucrări de date**. Întreg personalul care va avea acces la informațiile din sistem dar și cel managerial sau logistic înțeleg necesitatea aplicarea politicii de securitate. Ca și concluzie generală, sistemul deține informații care nu pot fi accesate sau prelucrate decât în condițiile aplicării politicii de securitate cu referințele legislative în vigoare și însoțite de standardele de securitate dar și de bunele practici din domeniul informatic.

ANEXA: HelpDesk

BASS Systems dispune de un Serviciu Suport Client.
Aplicatia HelpDesk utilizata de SSC - OTRS

Link pentru utilizatori: <http://servicedesk.bass.md/otrs/customer.pl?>

Link pentru agent/personal antrenat in solutionarea solicitarilor: <http://servicedesk.bass.md/otrs/index.pl?>

Solicitarile de suport pot fi expediate catre Serviciu Suport Client:

- din cabinetul propriu din aplicatie
- printr-un mesaj expediat pe adresa servicedesk@bass.md
- Apel telephonic la nr. +373 837959 (24/7)

Screen (agent)

← → ↻ ⓘ Not secure | servicedesk.bass.md/otrs/index.pl?Action=AgentTicketZoom;TicketID=33543

Dashboard Customers Tickets

Ticket#2019050304000587 — Verificarea a.2019 reg. S28

Back | Print | Priority | Additional ITSM Fields | Decision | People | Communication | Pending | Close | Miscellaneous | Queue

▼ Article Overview - 2 Article(s)

NO.	TYPE	FROM	SUBJECT	CREATED
2	system – email-notification-ext	OTRS Postmaster	Notificare ticket nou! (Verificarea a.2019 reg. S28)	05/03/2019 16:50
1	customer – email-external	Larisa Solomon	Verificarea a.2019 reg. S28	05/03/2019 16:50 (1)

▼ Article #2 – Notificare ticket nou! (Verificarea a.2019 [...]) Created: 05/03/2019 16:50

Print | Split

From: OTRS Postmaster
To: larisa.solomon@cnam.gov.md
Subject: Notificare ticket nou! (Verificarea a.2019 [...])

To open links in the following article, you might need to press Ctrl or Cmd or Shift key while clicking the link (depending on your browser and OS).

[Ticket#2019050304000587] Notificare ticket nou! (Verificarea a.2019 [...])

Ticket Information

- Type: Unclassified
- Age: 11 d 22 h
- Created: 05/03/2019 16:50
- State: new
- Locked: unlock
- Queue: CNAM_support_queue
- Priority: 3 normal
- CustomerID: CNAM
- Accounted time: 0
- Owner: Admin OTRS

Customer Information

- First Name: Larisa
- Last Name: Solomon
- Username: larisa.solomon@cnam.gov.md
- Email: larisa.solomon@cnam.gov.md
- Customer: Compania Nationala
- Open tickets (customer): (15)

Screen (utilizator)

← → ↻ ⓘ Not secure | servicedesk.bass.md/otrs/customer.pl?Action=CustomerTicketZoom;TicketNumber=2019050304000587 ☆ 🔍 📄 🌐 🔄

BASS Systems BASS SYSTEMS

Tickets | FAQ Preferences | Logout Larisa Solomon

← Back

■ Verificarea a.2019 reg. S28 🔍 ☰

Larisa Solomon – Verificarea a.2019 reg. S28	11 d 22 h
OTRS Postmaster – Notificare ticket nou! (Verificarea a.2019 [...])	11 d 22 h

From: OTRS Postmaster
To: larisa.solomon@cnam.gov.md
Subject: Notificare ticket nou! (Verificarea a.2019 [...])

To open links in the following article, you might need to press Ctrl or Cmd or Shift key while clicking the link (depending on your browser and OS).

[Ticket#2019050304000587] Notificare ticket nou! (Verificarea a.2019 [...])

Buna ziua,
A fost creat un ticket nou!!!
Atentie, Pentru lucrul va rugam sa utilizati interfata web la adresa <http://servicedesk.bass.md/>. Fiecare mesaj email este considerat ca un ticket nou.

"Larisa Solomon" <larisa.solomon@cnam.gov.md> a scris::

Information

Ticket#: 2019050304000587

State: **new**

Priority: 3 normal

Queue: CNAM_support_queue

ANEXA: ORGANIZAREA PROIECTULUI

**INTEGRAREA COMPONENTELOR EXISTENTE ÎNTR-UN
SISTEM INFORMAȚIONAL UNITAR ȘI AJUSTAREA
FUNCȚIONALITĂȚILOR SIA AMP ÎN SCOPUL ALINIERII
ACESTUIA CERINȚELOR ȘI NORMELOR LEGALE ȘI
NECESITĂȚILOR CNAM**

1 Atributele documentului

1.1 Istoricul versiunilor

Versiune	Comentarii	Data	Autor
V 0.1	Versiunea inițială		

1.2 Definiții și acronime

Termen	Descriere
Proiect	Integrarea componentelor existente într-un sistem informațional unitar și ajustarea funcționalităților SIA AMP în scopul alinierii acestuia cerințelor și normelor legale și necesităților CNAM
Beneficiar	Compania Națională de Asigurări în Medicină
Furnizor	BASS Systems SRL
Sistem	Integrare/dezvoltare multiplă (SIA AMP / SIP / E-Rețeta / E-Contracte)

1.3 Scopul documentului

Prezentul document conține un set de metodologii și norme care urmează să fie aplicate în decursul dezvoltării și implementării proiectului **Integrarea componentelor existente ale sistemelor informaționale AOAM ale CNAM într-un sistem informațional unitar și ajustarea funcționalităților SIA AMP în scopul alinierii acestuia cerințelor și normelor legale și necesităților CNAM**. Planul de management al proiectului este elaborat în baza recomandărilor PMI PMBOK.

2 Sumarul proiectului

2.1 Introducere. Status quo.

În conformitate cu prevederile legislative în vigoare ce țin de sistemul de asigurare obligatorie de asistență medicală (Legea nr. 1585 din 27.02.1998 cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală și Legea cu privire la mărirea, modul și termenele de achitare a primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală, nr.1593-XV din 26.12.2002), Compania Națională de Asigurări în Medicină (CNAM) realizează asigurarea obligatorie de asistență medicală a cetățenilor Republicii Moldova și a străinilor, utilizând în acest scop toate resursele și mijloacele disponibile, inclusiv cele ce țin de domeniul tehnologiilor informaționale.

Rolul primordial al sistemelor informatice ale CNAM este de a sprijini procesele operaționale și decizionale din lanțul de aprovizionare cu servicii medicale (scopul final fiind suportul în creșterea gradului de stabilitate financiară a sistemului de sănătate și îmbunătățirea accesul populației la serviciile medicale de bază și specializate).

Momentan¹, sistemele informaționale gestionate și utilizate de către CNAM pot fi caracterizate ca fiind fragmentate și orientate preponderent spre nevoi departamentale. Pornind inițial de la ideea unui sistem unic de gestiune și evidență în domeniul AOAM a fost dezvoltat SIA AOAM², care urma să acopere în mare măsură business-procesele existente la acea vreme referitoare atât la activitatea CNAM cât și la relațiile cu prestatorii de servicii medicale din sectoarele asistenței medicale.

Odată cu trecerea timpului însă, modificarea cadrului legal, dar și imposibilitatea de ajustare și adaptare tehnică a soluției software, din considerentul lipsei capacităților și codului sursă, CNAM a trebuit să găsească soluții în concordanță cu noile cerințe și probleme care apăreau la zi.

În consecință, treptat au fost create soluții software fragmentate și orientate pe segmente înguste, care urmau să înlocuiască una după alta diferite funcționalități sau grupuri de funcționalități din cadrul SIA AOAM. Spre exemplu modulul "Planuri instituții medicale" a ajuns să fie înlocuit de SIA pentru prezentarea on-line a devizului de cheltuieli și a dărilor de seamă 1-16/d, care este accesibil pe website-ul CNAM și care la moment înlocuiește această funcționalitate. Aceste date nu mai ajung să fie stocate și procesate în SIA AOAM, doar decât în SIA ASM, care și acesta este caracterizat ca fiind unul departamental cu posibilități reduse și funcțional învechit.

Astfel, CNAM a ajuns să depindă la ora actuală de un șir de sisteme informatice utilizate strict de anumite subdiviziuni, acestea fiind orientate în cea mai mare măsură spre nevoile

¹ Analiza sistemelor CNAM, 2017

² În anul 2005 a fost elaborat Sistemul Informațional Automatizat "Asigurarea Obligatorie de Asistență Medicală" (SIA "AOAM"), în baza Hotărârii Guvernului nr. 507 din 26 aprilie 2003 "Cu privire la elaborarea și implementarea sistemului informațional automatizat "Asigurarea obligatorie de asistență medicală". Ministerul Tehnologiilor Informaționale și Comunicațiilor (MTIC) a fost desemnat în calitate de antreprenor general al sistemului, iar Ministerul Sănătății și CNAM au fost desemnați în calitate de beneficiari ai sistemului. MTIC a încetat menținerea sistemului SIA „AOAM” în anul 2009.

și business-procesele fiecărei subdiviziuni în parte. Totodată, din motiv că toate aceste soluții informatice au fost dezvoltate în baza diferitor tehnologii, unele mai vechi și depășite deja în timp, se constată una din cele mai importante probleme – cea privind comunicarea dintre sisteme. Aici este de menționat faptul că unele dintre sisteme nu permit deloc schimbul de date electronic în regim automatizat (fie sincron sau asincron), altele dispun doar de anumite instrumente ce permit schimbul de date în regim manual, prin încărcarea unor fișiere exportate din sisteme externe. Nu se constată nici un mecanism eficient de interoperabilitate cu soluții software absolut necesare de a fi interconectate, cum ar fi: SIA AMP, SIA AMS, sistemele Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale, Serviciului Fiscal de Stat, etc.

Problema susmenționată, rezultă într-o altă constatare și anume că în cadrul CNAM se introduc, se stochează și se procesează uneori aceleași date, în diferite locuri, de mai multe ori. Această realitate contravine principiului de a nu permite dubla înregistrare a datelor. Astfel, datele care deja se conțin într-o anumită sursă, în formă electronică, trebuie să fie re-utilizate și nu introduse din nou, stocate și/sau procesate într-un alt sistem informatic. Ca și exemple pot servi, medicamentele compensate, lista medicilor și alte set-uri de date, care se regăsesc la alți furnizori de date.

Multipla înregistrare, precum și faptul introducerii datelor în regim manual de către utilizatorii soluțiilor software ale CNAM, duc inevitabil la apariția discrepanțelor între datele sursei oficiale a datelor și cele stocate în sistemele informatice ale CNAM – fapt absolut inadmisibil, care poate avea ca și consecință devieri și erori în gestionarea fondului de asigurare medicală.

Este de remarcat faptul că CNAM nu poate să-și ia responsabilitatea privind veridicitatea datelor despre persoanele fizice, în cazul în care unica sursă oficială și veridică a acestor date este Registrul de Stat al Populației. Un alt exemplu ar fi și catalogul medicamentelor compensate și al prețurilor acestora, care este gestionat de către Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale.

Astfel, ținând cont de cele enunțate mai sus, se poate afirma că proiectarea, dezvoltarea și implementarea sistemelor informatice, în special a celor mai vechi deținute de către CNAM nu sunt tocmai conform bunelor practici internaționale actuale la zi și acestea au un șir de neajunsuri, care subminează calitatea și integritatea datelor, precum și eficacitatea, fiabilitatea, securitatea, stabilitatea și disponibilitatea sistemelor. Se poate presupune că acest lucru este cauzat de lipsa de politici sau standarde cu privire la proiectarea, dezvoltarea, întreținerea și disponibilitatea soluțiilor software. Aici este nevoie să fie menționat că unele soluții informatice au fost dezvoltate cu forțele proprii, interne ale CNAM, iar altele au fost achiziționate prin concurs.

Astfel marea parte a sistemelor informatice utilizate de către CNAM, necesită reinginerie totală. Acestea nu mai răspund cerințelor actuale, în urma modificării atât structurale, cât și de business-proces, cauzat de modificările cadrului legal din domeniul AOAM sau sănătate.

2.2 Obiective generale

Avantajul principal al sistemului integrat constă în faptul că va conține elemente aferente unui sistem informațional modern, ajustat la cerințele guvernamentale, care vor interacționa cu platforma de interoperabilitate și cu alte surse de date.

În locul pluralității de sisteme informatice fragmentate se implementează soluții integrate care ar acoperi mai multe ramuri de business-procese ale CNAM, în dependență de ariile interdependente în care se încadrează acestea. Implementarea unei soluții software care ar veni totodată și cu funcțional adițional, care ar duce evident și de creștere a calității privind evidența serviciilor medicale și farmaceutice.

Sistemul informatic propus se bazează pe o structură ierarhică având la nivelul de top aparatul central CNAM, care:

- recepționează, colectează și procesează date sintetice la nivel național
- coordonează activitățile AT
- asigură în același timp și interfața dintre sistemul de asigurări în medicină și celelalte autorități publice

Mai cu seamă noua soluție informatică va atinge următoarele obiective:

- Colectarea și procesarea informațiilor economice, financiare și medicale necesare funcționării eficiente a AOAM
- Transparența privind controlul și gestionarea fondurilor AOAM
- Evidența persoanelor asigurate și a furnizorilor de servicii medicale prin crearea și administrarea registrelor respective
- Asigurarea procesului de raportare datelor de către furnizorii de servicii medicale
- Asigurarea cu rapoarte statistice și analitice destinate atât pentru CNAM cât și altor părți interesate (ex. CNMS, etc)
- Evidențierea și controlul costurilor pentru fiecare asigurat
- Interfețe on-line și off-line pentru interconectarea cu entități externe sistemului și cu furnizorii de servicii medicale și farmaceutice

Este de menționat faptul că implementarea sistemului integrat de management pentru CNAM va permite o eficiență mult sporită a valorificării fondului AOAM, prin realizarea unor economii anuale la fondul AOAM:

- Detectarea și eliminarea dublurilor de asigurați
- Detectarea și eliminarea neconcordanțelor privind asigurații
- Eliminarea dublurilor de servicii medicale prestate
- Blocarea tentativelor de fraudare prin accesul controlat
- Identificarea și eliminarea tentativelor de fraudă prin verificare cross-check a datelor
- Detectarea serviciilor medical prestate contra-plată, însă raportate ca fiind asigurate

- Detectarea și eliminarea raportării unei rețete de către mai multe farmacii

2.3 Obiective specifice

Obiectivele specifice ale proiectului, care rezultă din scopul acestuia de a

- integra componentele SI CNAM existente si automatizate într-un sistem unitar;
- dezvolta funcționalități ale sistemului integrat in scopul alinierii acestuia cerințelor si normelor legale.

sunt:

- Proiectarea și implementarea uni sistem integrat de asigurare obligatorie de asistenta medicala care va integra componentele informatice ale CNAM (următoarele componente medicale într-un sistem informațional integrat: a) SIA AMP (existent) b) SIP (se integrează in SIA AMP) c) E-Rețeta (nou) d) E-Contracte (nou)
- Dezvoltarea și implementarea e-Rețeta la nivel național în cadrul sistemul informațional integrat al CNAM.
- Dezvoltarea și implementarea e-Contracte la nivel național în cadrul sistemul informațional integrat al CNAM.
- Integrarea componentei de Servicii de Înaltă Performanta (SIP) în sistemul național SIA AMP (În prezent SIP este un modul în cadrul Sistemului Informațional de Raportare și evidență a Serviciilor Medicale (SIRSM), aflat în proprietatea CNAM. SIA AMP a intrat în gestiunea CNAM, iar cerințele de business impun ca modulul SIP să opereze în cadrul SIA AMP)
- proiectarea și implementarea unor tehnologii moderne de interacțiune cu platforma de interoperabilitate și instituțiile care dețin seturi de date necesare CNAM

2.4 Planul de implementare a proiectului

Planul de proiect este documentul de referință al proiectului în baza la care se va monitoriza, controla progresul proiectului, și include totalitatea etapelor și activităților care urmează să fie întreprinse de către Furnizor, dependențele existente, data de start și de sfârșit, livrabilele, punctele de control, calea critică a proiectului, distribuirea resurselor, etc.

Toate activitățile care se întreprind și urmează să fie întreprinse se grupează în etape de bază și se reflectă în cadrul planului de implementare al proiectului. Acesta va fi prezentat si agreeat de catre Parti in termen de 15 zile de la semnarea contractului.

2.5 Graficul de implementare al proiectului

Graficul de implementare este documentul de referință al proiectului în baza la care se va monitoriza, controla progresul proiectului, și include totalitatea etapelor și activităților care urmează să fie întreprinse de către Furnizor, dependențele existente, data de start și de sfârșit, livrabilele, punctele de control, calea critică a proiectului, distribuirea resurselor, etc.

Graficul de implementare se elaborează în Microsoft Project și include o secțiune descriptivă în cadrul la care sunt detaliate toate etapele proiectului, cât și diagrama GANTT.

Graficul de implementare este gestionat de către managerul de proiect al Furnizorului și analizat de toată echipa de proiect al Furnizorului și Beneficiarului.

2.6 Dependențe

Dependențele proiectului sunt indicate în cadrul graficului de implementare al proiectului.

Respectarea graficului de implementare este dependent de:

- implicarea și responsabilizarea echipei de proiect a Beneficiarului, mai ales la etapa de analiză și testare a sistemului, fiind etape esențiale în înțelegerea corectă a proceselor și cerințelor față de sistem, cât și pentru implementarea în timpul alocat a proiectului și la standardele stabilite a sistemului.
- aprobarea de către Beneficiar a livrabilelor în timpul alocat, de care depinde trecerea la etapa următoare,
- interoperabilitatea cu sistemele terțe.

2.7 Responsabilități

#	Rol	Responsabilități
1	Managerul de proiect al Furnizorului	• Gestiune, ajustare și menținere a planului de implementare • Comunicarea planului către echipele de proiect
2	Managerul de proiect al Beneficiarului	• Controlul graficului de implementare • Comunicare planului către echipa de proiect

Graficul de implementare este documentul de referință al proiectului care obligatoriu va fi comunicat către echipa de proiect și respectiv respectat de către toți participanții la proiect.

2.8 Managementul Schimbărilor

Orice schimbări care au impact asupra scopului proiectului vor fi supuse procesului de management al schimbărilor. Schimbările se pot datora schimbării cerințelor aprobate, întârzierilor de prezentare a livrabilelor, sau pot fi datorate factorilor externi, ca rezultat al evenimentelor legate de proiect.

Managementul schimbării se referă la cereri care se consideră că deviază de la liniile directe ale proiectului, convenite inițial, cu privire la, de exemplu, planificarea proiectului, specificații sau raportarea problemelor. Cererile de modificare pot surveni în urma unor modificări ale specificațiilor sau probleme generale de logistică.

Cererile de modificare pot fi făcute de oricare dintre părți (Furnizor sau Beneficiar), și sunt adresate membrilor echipei de proiect care au rol de decizie. Pentru a evita eventualele întârzieri care pot afecta integritatea proiectului, aprobarea sau respingerea cererilor trebuie făcută pe cât de repede posibil. Impactul schimbărilor în proiect se vor include într-o manieră controlată astfel încât să permită Părților să determine definirea exactă în timp, calitate și bani a schimbării apărute.

2.8.1 Inițierea schimbării de către Beneficiar

Inițierea modificării de către Beneficiar are loc conform următoarelor etape:

- Beneficiarul va completa și transmite în adresa Furnizorului o solicitare de schimbare.
- Modelul solicitarea de schimbare se va completa conform unu formular tipizat cu următoarele câmpuri pre completate:
 - Data
 - Detalii despre proiect (numele proiectului, nr. contract)
 - Schimbarea propusă (titlu, descriere, prioritate)
 - Justificare (de ce este necesară schimbarea)
 - Consecințe (inclusiv consecințele respingerii schimbării, modulele/funcționalitățile afectate, impactul estimat asupra planului de proiect și a costurilor)
- La recepția solicitării de schimbare, Furnizorul va analiza impactul schimbării solicitate și va transmite în adresa Beneficiarului o ofertă care detaliază impactul schimbării solicitate în cel mult 10 zile de la data recepționării Solicitării.
- La primirea Ofertei Beneficiarul va lua decizia de implementare a schimbării prin transmiterea în adresa Furnizorului a unui răspuns.

Dacă se consideră necesar, se poate stabili o întâlnire între părțile interesate pentru a discuta subiectul amănunțit. Aceste întâlniri se vor finaliza printr-un proces verbal care va fi depus în Registrul de Management al Proiectului.

Cererile de modificare formulate de Beneficiar, Cererile de modificare care implică modificări sau realocări ale bugetului, schimbări în programarea proiectului sunt aprobate de membrii echipei de proiect care au rol de decizie. Schimbările tehnice, în funcție de importanța lor, pot fi aprobate direct de către Managerul de Proiect.

2.8.2 Inițierea schimbării de către Furnizor

- Furnizorul va expedia în adresa Beneficiarul o ofertă de implementare a schimbării.
- La primirea Ofertei, Beneficiarul va transmite în adresa Furnizorului un răspuns.

2.8.3 Evidența și controlul schimbărilor

Managerul de proiect al Furnizorului va deține un registru al schimbărilor. Registrul schimbărilor va include statutul documentelor conform următoarelor criterii:

- Aprobare – pentru modificările aprobate de către Beneficiar
- Refuzat – pentru modificările refuzate de Beneficiar
- Analiză – pentru modificările care sunt în proces de analiză, estimare, aprobare.

2.8.4 Responsabilități

#	Rol	Responsabilități
1	Managerul de proiect al Furnizorului	• Aprobarea schimbărilor • Inițiere proces de includere a schimbării • Monitorizare și control a procesului • Inițiere și monitorizare ședințe pentru a evalua schimbările
2	Managerul de proiect al Beneficiarului	• Aprobarea schimbărilor • Inițiere proces de includere a schimbării • Monitorizare și control a procesului • Inițiere și monitorizare ședințe pentru a evalua schimbările

Documentele atribuite Managementului Schimbării:

1. Anexa 3. Solicitare de schimbare V1

SOLICITARE DE SCHIMBARE**Data:****Proiect:** *[denumire proiect]***Contract:** *[număr contract și data contract]***Către:** *[denumire client, adresa]***În atenția:** *[Nume, prenume responsabil din partea Furnizorului]*

Stimate Domn/Doamnă,

Cu referire la contractul sus menționat vă rugăm să ne transmiteți spre examinare o ofertă privind introducerea următoarei schimbări:

1. Titlul schimbare: *[text]*
2. Descrierea schimbare: *[text]*

Vă rugăm, să ne transmiteți oferta aferentă schimbării sus menționate în decursul a 10 zile lucrătoare, indicând impactul schimbării asupra: funcționalității sistemului, bugetului, modificare documentație, implicare personal adițional, graficul de implementare a proiectului sau alte posibile consecințe.

De asemenea, Vă comunicăm că prezentul document nu reprezintă temei de a începe realizarea modificărilor sus menționate, decât după ordinul nostru în scris privind acceptarea ofertei dumneavoastră.

Cu respect,

[Nume, prenume responsabil din partea Beneficiarului]

2. Anexa 4. Oferta Implementare Schimbare V1

OFERTĂ

Data:

Proiect: *[Denumire proiect]*

Contract: *[Număr contract și data contract]*

Către: *[Denumire Beneficiar, adresă]*

În atenția: *[Nume, prenume responsabil din
partea Beneficiarului]*

Stimate Domn/Doamnă,

Cu referire la contractul sus menționat *[și solicitării dumneavoastră nr. din]* vă prezentăm spre examinare oferta privind implementarea schimbării, și anume:

1. Titlul schimbare: *[text]*
2. Descrierea schimbării: *[text]*
3. Impact preț: *[text]*
4. Impact cerințe: *[text]*
5. Impact grafic de implementare: *[text]*
6. Alte consecințe: *[text]*
7. Termen de valabilitate al ofertei: *[zile]*

Vă rugăm, să ne comunicați decizia dumneavoastră privind aprobarea, solicitarea de completări sau respingerea prezentei oferte în decursul a *[zile]*.

De asemenea, Vă comunicăm că prezenta ofertă nu reprezintă temei de a începe realizarea schimbărilor sus menționate, decât după recepționarea ordinului dumneavoastră în scris privind acceptarea prezentei oferte.

Cu respect,

[Nume, prenume responsabil din partea Furnizorului]

3. Anexa 5. Ordin modificare V1

ORDIN

Data:
Proiect: [Denumire proiect]
Contract: [Număr contract și data contract]
Către: [Denumire Furnizor, adresă]
În atenția: [Nume, prenume responsabil din partea Furnizorului]

Stimate Domn/Doamnă,

Cu referire la contractul sus menționat și ofertei dumneavoastră nr. din vă comunicăm că oferta dumneavoastră a fost aprobată, conform prevederilor jos menționate:

1. Titlul schimbare: [text]
2. Descrierea schimbării: [text]
3. Deviere autorizată de preț: [text]
4. Deviere autorizată de scop: [text]
5. Deviere autorizată de grafic de implementare: [text]
6. Alte devieri autorizate: [text]

Vă rugăm, să începeți implementarea schimbării, în conformitate cu detaliile specificate în prezentul ordin.

Cu respect,

[Nume, prenume responsabil din partea Beneficiarului]

4. Anexa 9. Registrul Schimbărilor V1

Registrul Schimbarilor										
Denumirea proiectului:										
Autoritatea Contractantă:										
Project Manager:										
Descrierea proiectului:										
ID	Descrierea schimbării	Responsabil	Solicitantul Schimbării	Data Solicitării	Ultima actualizare	Impact (Major, Mediu, Minor)	Aprobat de	Statut (Aprobat, Refuzat, În Analiză)	Acțiuni Necesare	Comentarii
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										

2.9 Managementul Resurselor

Managerul de Proiect este responsabil de gestiunea resurselor prin alocarea resurselor materiale și umane pentru buna implementare a proiectului, cât și implicarea de resurse materiale și umane adiționale în caz de necesitate. Pentru îndeplinirea cu succes a proiectului, echipa de proiect va fi asigurată cu toate materialele necesar care includ, dar nu se limitează la: echipamente performante pentru activitatea de dezvoltare, instrumente software necesare în cadrul etapei de analiză, proiectare, dezvoltare sistem, testare sistem.

Alocare resurselor se va face în conformitate cu graficul de implementare a proiectului.

2.9.1 Structura organizatorică a Proiectului

Considerând obiectivele proiectului, este propusă o structură ierarhică bazată pe 2 axe: Beneficiar care este în ultimă instanță entitatea care va utiliza sistemul și va determina calitatea lui, și Furnizor care este entitatea care va furniza resursele și expertiza necesară pentru a atinge obiectivele proiectului și așteptările utilizatorilor.

Conform proiectului, avem următoare structură organizatorică a proiectului, care este una ierarhizată și include mai multe nivele de luare a deciziilor:

- **Părțile interesate** - sunt compuse din entitățile de decizie a Beneficiarului și Prestatorului, care presupun cea mai de top autoritate a proiectului. Părțile interesate au capacitatea de luarea anumitor decizii care ar impacta scopul proiectului.
- **Managerul de proiect** are împuterniciri de luare a deciziilor în limita bugetului, resurselor alocate și scopului proiectului, reprezintă veriga de legătura a echipei de proiect a Furnizorului și echipa de proiect a Beneficiarului. Orice decizie care are impact asupra scopului, bugetului, resurselor se escaladează către **Părțile interesate**.
- **Arhitectul Soluției** are competențe de luare a deciziilor în limita aspectelor tehnice ale proiectului, dar care nu afectează scopul proiectului, inclusiv bugetul și resursele alocate. Orice decizie care are impact asupra scopului, bugetului, resurselor se escaladează către **Managerul de Proiect**.
- **Expertul de analiză business, Lider de echipă tehnică, Expertul securitate** au puterea de decizie în limita propriilor arii de activitate în cadrul proiectului. Orice decizii care pot afecta sistemul, scopul proiectului, resursele, bugetul și se vor escala către **Managerul de Proiect**.
- **Echipa de Dezvoltare** – are competențe de organizare inter-funcțională, responsabilă pentru în mod colectiv de toate activitățile necesare pentru dezvoltarea produsului.

- **DevOps** – are ca scop de a menține automatizarea și monitorizarea etapelor de dezvoltare a software-ului, de la integrare, testare, lansare - la implementare și managementul infrastructurii.
- **Echipa de testare** – are competențe de proiectare a scenariilor de testare a produsului și responsabili pentru efectuarea testării, analiza rezultatelor și prezentarea erorilor și nonconformităților către echipa de dezvoltare.

2.9.2 Rolurile și Responsabilitățile Beneficiarului

Pentru o gestiune eficientă a proiectului din partea Beneficiarului, este recomandat să fie alocat un **manager de proiect**, care va avea atribuții de decizie în limita bugetului, resurselor alocate și scopul proiectului, cât și rolul de a organiza resursele Beneficiarului, astfel încât să fie asigurată comunicarea în cadrul proiectului atât la nivel tehnic cât și la nivel de management de proiect.

De asemenea, managerul de proiect va asigura buna comunicare a progresului proiectului entității de decizie a Beneficiarului, inclusiv problemele de zi cu zi și riscurile aferente proiectului.

Adițional este recomandabil să fie organizată echipa tehnică de proiect a beneficiarului care să fie responsabilizată și implicată activ la toate etapele de implementare ale proiectului, și care ar putea acorda suportul necesar în analiza cerințelor, funcționalităților, proceselor business ale sistemului și alte aspecte tehnice și de expertiză a procesului.

#	Rol	Responsabilități
1	Părțile interesate	• Alocarea bugetul pentru proiect • Alocarea resursele pentru proiect • Escaladarea și luarea deciziilor la nivel înalt • Asigurarea auditului proiectului
2	Manager de Proiect Beneficiar	• Asigură o eficientă gestiune și control a proceselor aferente proiectului • Să asigure că livrabilele proiectului sunt realizare în limita timpului și bugetului alocat, cât și a standardelor de calitate stabilite, prin întreprinderea de acțiuni de planificare, monitorizare și control • Organizează, coordonează și controlează activitățile echipei de testare pe toată perioada contractului

		• Contribuie la elaborarea planului de implementare al proiectului și răspunde de revizuirea lui în conformitate cu situația/deciziile proiectului • Reprezintă Beneficiarul în relația cu toate părțile implicate în contract • Asigură aprobarea documentației proiectului
3	Echipa de testare	• Testarea modului de implementare a cerințelor ce au rezultat în urma etapelor de analiză, proiectare • Documentează rezultatele testelor • Participă la aprobarea documentației de proiect conform cazurilor de testare

2.9.3 Rolurile și responsabilitățile Furnizorului

#	Rol	Responsabilități
1	Părțile interesate	• Alocarea bugetul pentru proiect • Alocarea resursele pentru proiect • Escaladarea și luarea deciziilor la nivel înalt • Asigurarea auditului proiectului
2	Manager de Proiect Furnizor	• Asigură o eficientă gestiune și control a proceselor aferente proiectului • Să asigure că livrabilele proiectului sunt realizare în limita timpului și bugetului alocat, cât și a standardelor de calitate stabilite, prin întreprinderea de acțiuni de planificare, monitorizare și control • Organizează, coordonează și controlează activitățile echipei de proiect pe toată perioada contractului • Asigură o comunicare eficientă în cadrul proiectului prin coaching și suport metodologic al echipei de proiect, prin raportarea regulată către managerul de proiect al beneficiarului și alte părți implicate în contract • Colaborează cu factorii de răspundere, experții în materie și personalul implicat în contract pentru a defini arhitectura soluției informatice

		• Contribuie la elaborarea planului de implementare al proiectului și răspunde de revizuirea lui în conformitate cu situația/deciziile proiectului • Reprezintă Furnizorul în relația cu toate părțile implicate în contract • Asigură aprobarea documentației proiectului
3	Specialist infrastructura sistem (în continuare <i>Arhitect sistem</i>)	• Asigură gestiunea eficientă a echipei tehnice prin partajarea volumului de lucru • Analizează cerințele față de sistem, descrise în caietul de sarcini • Asigurarea calității proiectării sistemului (asigurarea că toate componentele sistemului sunt proiectate și sunt corect integrate) • Luarea deciziilor tehnice care au impact la nivel de arhitectură • Suportul echipei tehnice și controlul sistemului la toate etapele de implementare a proiectului
4	Analist dezvoltare sistem informatic medical (în continuare Expert Analiză Business)	• Participă la realizarea analizei privind situația actuală în ceea ce privește aranjamentele instituționale specifice pentru implementarea proiectului • Participă la organizarea ședințelor de lucru cu părțile interesate; • Participă la organizarea sesiunilor de instruire • Asigură planificarea, monitorizarea și extragerea cerințelor de business, managementul și comunicarea cerințelor, analiza organizațională și a cerințelor, evaluarea și validarea soluțiilor de business • Utilizează limbaje standardizate pentru descrierea specificațiilor software • Realizează documentația de analiză și specificațiile soluției • Participă la elaborarea planului de testare și a scenariilor de testare

5	Dezvoltatorii	• Programează interfețele de acces la date, algoritmi, interfețe grafice, rapoarte, componente logice software ale sistemului informatic • Asigură testarea soluției tehnice implementată
6	QA/Tester	• Participă la elaborarea planului de testare • Pregătește mediul de testare și scenariile de testare • Testarea modului de implementare a cerințelor ce au rezultat în urma etapelor de analiză, proiectare • Documentează rezultatele testelor • Definește arhitectura de securitate a sistemului conform cerințelor caietului de sarcini • Identifică și monitorizează riscurile și problemele tehnice, precum și mecanismele de reacție și soluțiile de rezolvare a acestora
7	Specialist asigurare a calității în domeniul securității	• Asigură securitatea proceselor și fluxurilor informaționale la nivelul sistemului implementat • Planifică activitățile de testare în ceea ce privește asigurarea securității informaționale; • Asigură identificarea și exploatarea controlată a vulnerabilităților informaționale, înainte de punerea în producție a soluției informatice.
8	Specialist informatica medicală (în continuare Coordonator Tehnic / Team Leader)	• Gestionează efortul echipei de dezvoltare pentru livrarea cu succes al proiectului • Colaborează cu alți dezvoltatori, expert analiză business și arhitect de software pentru a planifica dezvoltarea și testarea soluției • Participă în colectarea și documentarea cerințelor utilizatorului • Gestionează, planifică și dezvoltă cazurile de testare • Urmărește respectarea disciplinei tehnologice, preocupându-se de îmbunătățirea proceselor tehnologice, de introducerea procesului tehnic de producție • Realizează raportarea cantitativa si calitativa

2.9.4 Repartizarea activităților și nivelul de implicare

Repartizarea resurselor umane per activități și nivelul de implicare se realizează conform planului de implementare al proiectului și planului de management al resurselor umane.

Pe lângă resursele definite în organigramă, Furnizorul va pune la dispoziție și alte resurse dacă va considera necesar.

2.10 Managementul Comunicării

2.10.1 *Principii generale de comunicare*

Procedeele de comunicare acceptate în cadrul proiectului sunt:

- Prin email;
- Prin Instrumente de Comunicare
- Prin întâlniri directe.

2.10.2 *Principii de comunicare între părțile implicate*

Părțile implicate în proiect pot comunica oficial între ele prin procedeele specificate la punctul anterior. Părțile implicate în proiect pot comunica oficial între ele numai prin reprezentanții legali (sau locuitorii acestora). Comunicările trimise între părțile implicate de către alte persoane în afara celor nominalizate mai sus nu vor fi luate în considerare și nu vor produce nici un efect în cadrul proiectului.

2.10.3 *Principiile de comunicare în cadrul echipelor de proiect*

Comunicarea în cadrul proiectului poate avea loc:

- Pe verticală, între nivelele din cadrul structurii organizatorice a proiectului;
- Pe orizontală, între membrii echipelor de proiect, cu informarea superiorilor direcți, în conformitate cu structura organizatorică a proiectului;
- Nu vor fi acceptate sub nici o formă acordurile verbale între părțile implicate dacă nu sunt însoțite de Procese Verbale de Ședință semnate de către participanții la ședință sau email-uri cu confirmări;
- Nu vor fi luate în considerare comunicările directe între membrii echipelor de proiect fără înștiințarea superiorilor (exemplu: o comunicare directă între un membru al echipei Furnizorului și un angajat al Beneficiarului nu poate fi luată în

considerare și nu poate avea nicio urmărire fără informarea și acordul Team Leader-ului și al Managerului de proiect al Furnizorului);

- Copiile tuturor comunicărilor din cadrul proiectului vor fi păstrate de către fiecare parte implicată în proiect.

Reguli de comunicare în proiect:

- La comunicarea prin e-mail se includ în copie membrii echipei de management al proiectului;
- La comunicarea prin documente pe suport fizic se emite PV predare/recepție a documentelor;
- La comunicarea prin rețelele de socializare (chat-uri, skype, etc), se va scrie un follow-up email unde se vor include în copie toți membrii echipei de management al proiectului;
- Pentru întâlnirile directe va fi redactată o minută a întâlnirii, în 2 exemplare, semnată de către toți participanții la întâlnire, sau va fi transmis un email.
- În cazul solicitării unor informații aferente implementarea proiectului, **Beneficiarul** este obligat să răspundă prin orice cale de comunicare în decurs de maxim **3 zile lucrătoare** de la data solicitării.

2.10.4 *Principii de desfășurare a activității*

Membrii proiectului se întrunesc în ședințe ordinare periodice și în ședințe extraordinare de oricâte ori va fi nevoie. Ședințele se vor desfășura conform procedurii următoare:

Pentru ședințele ordinare:

- Reprezentantul desemnat al Beneficiarului/Furnizorului întocmește ședința și transmite datele tuturor părților implicate cu cel puțin o zi înaintea termenului planificat pentru ședință;

Ședința va conține cel puțin următoarele informații:

- ✓ Data, ora și locul de desfășurare al ședinței;
- ✓ Resursele necesare (proiector, calculatoare, etc.);
- ✓ Lista invitaților – obligatoriu reprezentanții fiecărei părți sau înlocuitorii acestora;
- ✓ Agenda ședinței din cadrul căreia este obligatoriu să facă parte următoarele aspecte:

- ✓ Discutarea și aprobarea Rapoartelor de Progres periodice pentru perioada anterioară.
- ✓ Discutarea și soluționarea problemelor semnalate în Raportul de Progres.
- Fiecare parte implicată este obligată să asigure participarea reprezentanților săi la ședință. Răspunsul trebuie comunicat celorlalte părți implicate cu cel puțin cu o zi lucrătoare înaintea datei de desfășurare a ședinței;
- În cazul în care răspunsul la convocare nu este trimis de către fiecare parte implicată în timpul specificat mai sus sau în cazul în care invitații a căror prezență este obligatorie (sau înlocuitorii acestora) nu pot participa, ședința se va reprograma pentru o dată ce va fi stabilită de comun acord dar nu mai târziu de o săptămână de la data planificată inițial;
- Discuțiile din cadrul ședințelor se vor consemna în Procese Verbale de Ședință. Este obligația Furnizorului să prezinte participanților PV de Ședință sau un email de aprobare, spre consultare și semnare nu mai târziu de 2 zile lucrătoare de la încheierea ședinței.

Pentru **ședințele extraordinare** se va respecta procedura de mai sus. Singura diferență aplicabilă este că obligațiile Reprezentantului desemnat de Furnizor specificată din procedura de mai sus, vor fi îndeplinite de către reprezentantul părții care dorește convocarea ședinței extraordinare.

Ședințele extraordinare pot fi convocate în următoarele situații:

- În cazul unor evenimente de natură a influența major termenii de finalizare ale fazelor proiectului așa cum sunt planificate la momentul respectiv;
- În cazul schimbărilor care pot influența datele de natură financiară agreate între părți;
- În cazul apariției unor schimbări cerute de Beneficiar în calitate de Autoritate Contractantă.

Fiecare parte implicată în proiect are dreptul de a-și numi/schimba reprezentanții fără a necesita aprobarea celeilalte părți, cu condiția de a notifica în scris celeilalte părți cu cel puțin două săptămâni înainte de intrarea în vigoare a numirii/schimbării.

2.10.5 *Părțile implicate în comunicare*

- **Manager de Proiect** – reprezentant desemnat de Beneficiar;
- **Echipa de proiect Beneficiar** (utilizatori experți și utilizatori cheie din cadrul personalului Beneficiarului implicat în utilizarea sistemelor și în proiect);
- **Manager de Proiect** – reprezentant desemnat de către Prestator;

- **Echipa de proiect Furnizor:** Team Leader, Analist de Business, experți cheie și experți non-cheie.

2.11 Managementul Incidentelor

Scopul procesului de management al incidentelor este de a elimina principalele cauze responsabile pentru producerea incidentelor și pentru a minimiza impactul producerii incidentelor asupra proceselor desfășurate de organizație.

Managementul eficient al incidentelor va aduce valoare adăugată proceselor de furnizare a serviciilor prin:

- Reducerea volumului de incidente
- Identificarea unor soluții permanente
- Diminuarea timpului necesar rezolvării incidentelor
- Creșterea nivelului de competențe prin acumularea de cunoștințe.

Managementul incidentelor include activitățile necesare pentru a diagnostica cauza principală a incidentelor identificate în cadrul proceselor de management ale incidentelor, precum și pentru a stabili rezoluția acestor probleme. De asemenea, prin managementul problemelor, organizația se asigură că rezoluția este pusă în aplicare prin intermediul procedurilor de control adecvate, în special prin Managementul Schimbărilor.

Prin activitățile desfășurate se vor menține, informații documentate despre problemele, soluțiile și rezoluțiile corespunzătoare, astfel încât organizația să fie capabilă să reducă numărul și impactul incidentelor.

Acest capitol este strâns legat de managementul schimbărilor și managementul incidentelor pentru a se asigura că disponibilitatea și calitatea serviciilor IT sunt în dezvoltare continuă. Când incidentele sunt rezolvate, informații despre rezoluția lor este înregistrată în cadrul Registrului Incidentelor. Toate aceste informații sunt folosite pentru a accelera timpul de soluționare și identificarea unor soluții permanente și reducerea numărului incidentelor.

2.11.1 Etapele procesului

Principalele etape ale managementului incidentelor pot fi clasificate în două categorii:

- Reactive (controlul problemelor)
- Proactive (prevenirea problemelor)
- Procesul are ca principale date de intrare următoarele informații:
- Detalii privind incidentele rezultate în urma procesului de management al incidentelor

- Detalii privind elementele de configurație rezultate în urma procesului de management al configurațiilor
- Orice soluție temporară identificată (work-around)

Principalele activități sunt:

- **Controlul incidentelor** – activitate prin care este identificată principala cauză a unui incident și este dezvoltată o soluție temporară (work-around)
 - Identificarea și înregistrarea incidentelor
 - Clasificarea incidentelor în termeni de impact asupra serviciului
 - Investigarea și diagnosticarea incidentului
 - Dezvoltarea unei soluții temporare (work-around)

Activitățile de control al erorilor încep în momentul în care a fost identificată cauza problemei:

- **Controlul erorilor** – etapă care acoperă activitățile de dezvoltarea a unei soluții și transformarea problemei în eroare cunoscută până când aceasta este eliminată complet prin intermediul procesului de management al schimbărilor. Obiectivul principal al controlului erorilor este de a fi conștient de problemă și de a le monitoriza și elimina când sunt fezabile și justificabile din punct de vedere al costului.
 - Identificarea și înregistrarea erorilor
 - Identificarea modalității de rezolvare și completarea unei Cereri de schimbare
 - Rezolvarea erorii și implementarea rezoluției identificate prin intermediul procesului de management al schimbărilor
- **Prevenirea incidentelor** - managementul proactiv al problemelor analizează rapoartele de incidente și folosește datele colectate pentru:
 - Analiza trendurilor pentru a identifica probleme de substrat. Principalul beneficiu este de a minimiza rata de apariție a incidentelor.
 - Furnizarea de informații utile pentru a realiza activități care previn apariția problemelor.

Procesul are ca principale date de ieșire următoarele informații:

- Erori cunoscute
- Cereri de schimbare
- Registrul de incidente inclusiv rezoluții sau soluții temporare (export aplicație management incidente).

Documentele aferente managementului incidentelor:

Registrul Incidentelor V1

Registrul Problemelor											
Denumirea proiectului:											
Autoritatea Contractantă:											
Project Manager:											
Descrierea proiectului:											
ID	Descriere	Categoria Produsului	Prioritate	Statut	Tip	Categorie	Subsistem	Solicitare de modificare necesară	Proprietar	Data emiterii	Comentarii
1	Întârziere livrare a modului de Audit	Modul Audit al SI	Înată	Închis	Task	Arhitectura Sistemului	Software	Nu	Eugen Lupusor	Septembrie 2017	Acceptarea întârzierii și optimizarea lucrărilor de dezvoltare pentru a nu depăși termenii. Livra pe 12.10.2017
2											
3											
4											
5											
6											
7											

2.12 Managementul Riscurilor

2.12.1 Metodologie definire riscuri

Managementul riscului este un proces proactiv foarte important care se derulează pe toată durata proiectului. Managementul riscului include procesele de gestionare a planificării managementului riscului, identificării, analizei, planificării răspunsului și monitorizării și controlului riscurilor proiectului.

Riscul este un eveniment neprevăzut, care dacă apare, afectează unul din obiectivele proiectului (aria de cuprindere, programarea în timp, costul sau calitatea). Un risc poate avea una sau mai multe cauze, deci poate avea impact asupra unuia sau mai multor aspecte. Riscurile cunoscute sunt cele care au fost identificate și analizate și având planificat un răspuns.

Evenimentele (amenințările) care ar putea afecta proiectul au fost identificate. Riscurile aduse de aceste amenințări proiectului au fost cuantificate prin probabilitate și impactul adus folosind următoarea metodologie:

IMPACT - Impactul negativ pe care evenimentul l-ar putea avea asupra proiectului.

#	Nivel	Scor	Descriere
1)	Scăzut	1-5	Nu are un impact semnificativ asupra proiectului.
2)	Mediu	6-14	Impact semnificativ asupra proiectului. Cu toate că unele aspecte ale proiectului (de ex. borne interne) ar putea fi afectate, obiectivele principale sunt totuși îndeplinite.
3)	Ridicat	15-20	Termenul final sau obiectivele proiectului nu sunt îndeplinite.

PROBABILITATE – Probabilitatea ca o anumită amenințare să fie întâlnită pe durata proiectului.

#	Nivel	Scor	Descriere
1)	Foarte scăzut	1	Probabilitate foarte scăzută de apariție
2)	Scăzut	2	Evenimentul s-ar putea întâmpla dar este puțin probabil
3)	Mediu	3	Evenimentul s-ar putea întâmpla pe durata proiectului
4)	Ridicat	4	Evenimentul e probabil să se întâmple
5)	Foarte ridicat	5	Evenimentul este aproape sigur să apară

Nivelul de risc este cuantificat după cum urmează:

NIVEL RISC = IMPACT x VALOAREA PROBABILITĂȚII

Nivelul de risc este cuantificat luând în considerare că nu au fost implementate măsuri de contracarare.

#	Nivel de risc	Valoare	Măsuri necesare
1)	Maxim	75 – 100	Acțiune imediată pentru reducerea nivelului de risc
2)	Grav	25 – 74	Implementarea de măsuri corective/preventive cât mai repede posibil
3)	Mediu	5 - 24	Implementarea de măsuri corective/preventive într-o perioadă de timp
4)	Scăzut	2 - 4	Se pot implementa măsuri corective sau se accepta riscul
5)	Foarte scăzut	1	Se acceptă riscul

După ce sunt aplicate măsurile de contracarare, se obține riscul rezidual. Vom accepta doar acele riscuri care au cel mult un nivel rezidual SCĂZUT.

2.12.2 Riscurile generale ale contractului și planul de tratare a acestora

Va rugam sa găsiți in tabelul de mai jos principalele riscuri identificate in desfășurarea proiectului și planul de diminuare și tratare al acestora:

#	Risc inițial	Nivelul riscului inițial	Tratament	Contramăsuri necesare	Nivelul riscului dual
1)	Termenele limită nu vor fi respectate	Mediu	Diminuare	Se va urmări fiecare termen limită intermediar pentru a se putea face corecții până la finalul etapelor. Se va comunica permanent cu toate părțile implicate în proiect iar când una dintre părți nu va putea livra (de exemplu deținătorul unui sistem terț) acesta va înștiința oficial asupra motivelor sale. Se va urmări planul de proiect și orice solicitare va avea un termen de răspuns agreat (cel mai probabil nu mai mult de 1-2 zile).	Scăzut
2)	Persoanalul cheie al proiectului din partea Furnizorului va	Mediu	Diminuare	Astfel se va asigura backup al tuturor persoanelor implicate în proiect având competente similare.	Foarte Scăzut

	părăs i echip a.				
3)	Bene ficiar ul nu va plăti factu ra către Furni zor	S c ă z u t	Di mi nu ar e	Managementul proiectului va monitoriza obținerea acceptanțelor pentru toate livrabilele proiectului. Se vor face plăți intermediare, conform graficului contractului, reducând-se astfel impactul riscului. Managerul de proiect din partea Furnizorului va comunica constant cu Managerul de proiect din partea Beneficiarului și va preîntâmpina orice posibile probleme legate de acceptanța și plata serviciilor.	F o ar te Sc ăz ut
4)	Schi mbăr i in siste mul legisl ativ sau in clima tul politi c și econ omic care ar pute a afect a proie ctul.	F o a r t e S c ă z u t	Ac ce pt at	Dat fiind perioada foarte scurta de implementare, riscul este acceptat.	F o ar te Sc ăz ut
5)	Bene ficiar	S c	Di mi	Acest lucru nu se va putea întâmpla deoarece Beneficiarul va accepta	F o

	ul va schi mba cerin țele după încep erea etap ei de dezv oltar e a siste mulu i soft ware .	ă z u t	nu ar e	Analiza de Business in forma ei finala, depusa de Furnizor. Orice neclaritatea din partea Furnizorului sau a Beneficiarului va fi comunicată în această etapă.	ar te Sc ăz ut
6)	Softu l dezv oltat va avea vuln erabi lități de secur itate	M e d i u	Di mi nu ar e	Furnizorul va rula teste interne de securitate si le va remedia pe parcursul perioadei de testare	Sc ăz ut
7)	Siste mele soft ware terțe care treb uie integ rate vor	R i d i c a t	Di mi nu ar e	Se vor efectua 3 tipuri de testări: • Testarea Dezvoltatorului • Testarea Coordonatorului Tehnic • Testarea de acceptanta a Beneficiarului Orice defecțiune a sistemelor terțe vor fi comunicate de Furnizor in timp util, iar termenul de remediere din partea deținătorilor acestor sisteme va fi agreat prin contractul dintre Beneficiar si Furnizor.	Sc ăz ut

avea erori necu nosc ute la acest mom ent.					
--	--	--	--	--	--

2.12.3 Monitorizarea și controlul riscurilor

Monitorizarea și controlul riscurilor este procesul în care sunt implementate planurile de răspuns la riscuri, sunt urmărite riscurile identificate, monitorizate riscurile reziduale și identificate noi riscuri, și este evaluată eficiența procesului de evaluare a riscurilor.

Informațiile despre gradul de realizare a lucrării colectate sunt:

- Starea livrabililor;
- Evoluția graficului de execuție;
- Costuri aferente.

Auditurile de risc examinează și documentează eficacitatea răspunsurilor la risc în tratarea riscurilor identificate și a cauzelor primare ale acestora , cât și eficacitatea procesului de management al riscului.

2.12.4 Organizare și responsabilități

#	Rol	Responsabilități
1)	Managerul de proiect al Beneficiarului	Identificare risc, asigurarea calității (organizare ședințe, includere risc în registru, cuantificare, elaborare măsuri de prevenire, control risc), evidența și controlul riscului desemnat
2)	Managerul de proiect al Furnizorului	Identificare risc, asigurarea calității (organizare ședințe, includere risc în registru, cuantificare, elaborare măsuri de prevenire, control risc), evidența și controlul riscului desemnat

Documentele aferente managementului riscului:

Registru Riscurilor V1

Registrul Riscurilor										
Denumirea proiectului:										
Autoritatea Contractantă:										
Project Manager:										
Descrierea proiectului:										
ID	Intern/Extern	Statut	Impact	Probabilitatea de apariție	Descrierea Riscului	Impact Asupra Proiectului	Simptome	Trigger	Strategia de răspuns la risc	Planul de intervenție
1	Extern	Deschis	Mediu	Medie	Apariția cererii de modificare din partea Beneficiarului	Timp și buget	Apariția unui proiect manager nou din partea Beneficiarului	Cereră primită prin poștă	Atenuare	Analiza Riscului Evaluarea timpului Evaluarea bugetului Estimare costuri Răspuns către Beneficiar
2										
3										
4										
5										

2.13 Managementul Calității

Pentru a garanta performanțele organizației sunt monitorizate și măsurate procesele și produsele, sunt realizate audituri interne, este măsurată satisfacția clienților, datele colectate fiind analizate periodic de către management.

Principiile care stau la baza asigurării calității sunt:

- Îndeplinirea tuturor cerințelor explicit negociate și aprobate;
- Asigurarea integrității proprietății Beneficiarului prin respectarea tuturor normelor stabilite privind securitatea și confidențialitatea datelor și/sau echipamentelor care aparțin Beneficiarului;
- Îndeplinirea obiectivelor de calitate prin aplicarea corectă a metodelor stabilite privind asigurarea și controlul calității;
- Îndeplinirea obiectivelor financiare ale proiectului privind încadrarea în timp și buget prin aplicarea corectă a metodelor de conducere a proiectului.

Principiile de mai sus sunt îndeplinite prin:

- Împărțirea proiectului în faze distincte și independente;
- Stabilirea precisă a livrărilor și a livrabilelor pentru fiecare fază;
- Controlul tranzițiilor între fazele proiectului;
- Marcarea precisă a încheierii unei etape prin proces verbal de acceptanță;
- Controlul calității pe toată durata proiectului prin desfășurarea activităților în conformitate cu planificarea.

Calitatea la nivel de procese se va axa pe procesele prin care livrabilele vor fi realizate. Stabilirea standardelor de calitate pentru procese va asigura faptul ca toate activitățile vor fi în concordanță cu standardele organizaționale și ca acestea vor conduce cu succes la realizarea livrabilelor.

Calitatea produselor pentru proiect va fi pornită de la standardul existent în domeniul de aplicare. Calitatea la nivel de procese se va axa pe procesele prin care livrabilele vor fi realizate. Stabilirea standardelor de calitate pentru procese va asigura faptul ca toate

activitățile vor fi în concordanță cu standardele organizaționale și ca acestea vor conduce cu succes la realizarea livrabilelor.

Metricile de calitate vor fi agreeate și folosite pentru a măsura calitatea de-a lungul întregii durate de viață a proiectului pentru livrabile și procese. Responsabilul de calitate va fi responsabil de lucrul îndeaproape cu echipa pentru a defini aceste metrici, pentru a măsura acești indicatori și pentru a analiza rezultatele.

Metricile pot include:

- Calendarul de activități (Schedule)
- Resursele
- Costurile
- Performanța proceselor
- Performanța produselor
- Satisfacția clientului

2.13.1 Indicatori de calitate de proiect

Indicatorii de calitate propuși în cadrul proiectului sunt enumerate mai jos. În perioada de inițiere, aceștia vor fi rafinați și precizați, conform metodologiei de management al calității, împreună cu Beneficiarul.

#	Indicator	Descriere	Mod de măsurare	Țintă
1)	Încadrarea în timp	Capacitatea de a livra Sistemul Informatic în intervalul de timp agreeat cu clientul	Numărul de zile de întârziere față de data prevăzută în planul de proiect agreeat cu Clientul pentru obținerea acceptanței finale	0 zile de întârziere față de planul de proiect
2)	Încadrarea în Buget	Capacitatea de a livra Sistemul Informatic în costurile previzionate	Diferență dintre costurile previzionate și cele realizate efectiv.	0% abatere față de bugetul previzionat
3)	Eficacitatea Instruirii	Gradul de promovabilitate	(Număr utilizatori care au promovat	Peste 85%

		utilizatorilor finali ai Sistemului Informatic in urma instruirii	testele/Număr total de utilizatori instruiți) * 100	
4)	Eficacitatea asistentei tehnice	Respectarea cerințelor clientului	Indicatori SLA din Rapoartele de suport	Respectare SLA 100%
5)	Eficacitatea testării	Respectarea cerințelor clientului	(Număr de scenarii si cazuri de test trecute cu succes/Număr total de scenarii si cazuri de test planificate)*100	100% scenarii si cazuri de test planificate si trecute cu succes
6)	Satisfacția clientului	Satisfacția clientului fata de modul de implementare a proiectului, echipa de proiect si nivelul serviciilor oferite.	(Număr de răspunsuri pozitive in chestionarul de evaluare a satisfacției clientului/Număr total de întrebări) * 100	Peste 80%

2.13.2 Criterii de calitate

#	Denumire criteriu	Descriere criteriu
1)	Conformitate livrabile Project Management	- Se va verifica faptul ca Planificarea Proiectului corespunde termenelor contractuale si ofertei tehnice; - Se va verifica faptul ca Raportul de Inițiere conține toate elementele necesare solicitate

		• Se va verifica faptul ca Planul de Calitate conține toate elementele necesare in vederea asigurării si controlului calității pe durata proiectului: ○ descrierea fazelor, etapelor si activităților din cadrul proiectului ○ descrierea pachetelor de lucru si a livrabilelor rezultatelor in urma prestării serviciilor ○ descrierea criteriilor de acceptanta pentru livrabile, pachete de lucru, faze, etape ○ Procedura de Acceptanta ○ Descrierea formularelor utilizate in cadrul proiectului ○ Descrierea modului in care se va realiza comunicarea in cadrul proiectului ○ Descrierea modului in care se vor rezolva problemele care pot sa apară in cadrul proiectului ○ Descrierea modalității de tratare a schimbărilor in cadrul proiectului ○ Descrierea organizării echipei de proiect • Se va verifica faptul ca Planul de Proiect conține: ○ planificarea activităților, timpul de desfășurare si resursele implicate pentru toate serviciile solicitate ○ programul detaliat al tuturor activităților necesare pentru implementarea proiectului, împreună cu momentele de referință (milestones), datele de începere și realizare a activităților precum și duratele acestora ○ modalitatea in care se realizează raportarea progresului pentru activitățile din cadrul proiectului • Se va verifica faptul ca Rapoartele de Progres corespund situației in care se afla proiectul • Se va verifica respectarea procedurilor convenite pentru: ○ Predare/Recepție ○ Acceptanta/Acceptanta finala
--	--	--

		○ Managementul schimbărilor ○ Comunicarea/ședințele din cadrul proiectului ○ Managementul problemelor ○ Managementul riscurilor • Se va verifica faptul ca Raportul de închidere al proiectului corespunde situației de la finalizarea proiectului.
2)	Conformitate livrabile etapă Analiză	• Se va verifica faptul ca faza de proiectare va conține livrabilul: ○ Raport de proiectare • Se va verifica faptul ca raportul de proiectare acoperă toate cerințele caietului de sarcini
3)	Conformitate livrabile dezvoltare/configurare inclusiv testarea interna	Se va verifica faptul ca faza de dezvoltare/configurare inclusiv testare interna conține următoarele livrabile: • Aplicații software dezvoltate • Documentație sistem - Manuale de administrare si utilizare • Documentație training - Manuale de instruire • Proceduri de administrare (inclusiv backup) • Release notes • Rezultate rapoarte de testare interna • Raport de dezvoltare/particularizare • Se va verifica ca aplicația dezvoltata acoperă funcționalitățile descrise in raportul de analiza si proiectare • Se va verifica faptul ca documentația de instruire si de sistem prezinta toate funcționalitățile aplicației
4)	Conformitate livrabile testare	• Se va verifica faptul ca faza de testare conține următoarele livrabile: ○ Plan si documentație de testare (inclusiv Scenarii de testare) ○ Rapoarte de testare

5)	Conformitate livrabile implementare a sistemului informațional, Servicii Instruire	• Se va verifica faptul ca fazele de implementare conțin următoarele livrabile: ○ Procese verbale de predare-recepție cantitativa si calitativa ○ Proceduri de instalare si configurare pentru toate componentele sistemului ○ Rapoarte de instalare si configurare ○ Prezenta curs ○ Chestionar evaluare curs ○ Rapoarte instruire personal- utilizatori si administratori Se va verifica faptul ca sunt respectate toate cerințele caietului de sarcini. Livrarea si recepția serviciilor. • Se va verifica faptul ca școlarizarea utilizatorilor s-a desfășurat conform Planului de Instruire aprobat in termeni de: ○ Asigurarea numărului si disponibilității instructorilor ○ Asigurarea prezentei la curs pentru utilizatorii sistemului ○ Asigurarea condițiilor de desfășurare a cursurilor așa cum este prevăzut in Planul de Instruire ○ Asigurarea tuturor materialelor necesare desfășurării cursurilor • Se va verifica prezenta la curs a utilizatorilor desemnați sa participe (100% din utilizatorii desemnați trebuie sa participe la cursuri – eventual rezerve) • Se va verifica faptul ca evaluarea cursului s-a desfășurat prin chestionarul de evaluare • Se va verifica faptul ca sunt respectate toate cerințele caietului de sarcini.
6)	Conformitate teste de acceptanță	• Se va verifica faptul ca etapa de testare in acceptanta conține următoarele livrabile: ○ Rapoarte de testare si acceptanta

7)	Conformitate livrabile Servicii post implementare (Suport tehnic, servicii de monitorizare și prevenție, servicii de modificare/extensie.)	- Se va verifica faptul ca în aceasta faza sunt livrate Rapoarte periodice de helpdesk si suport; - Se verifica faptul ca se respecta toate cerințele caietului de sarcini. Serviciul de garanție, suport tehnic si mentenanță
8)	Conformitate livrabile Analiza diagnostic	- Se verifica faptul ca se respecta toate cerințele caietului de sarcini - Se va verifica existenta următoarelor livrabile – Raport de analiza diagnostic, Raport organizare ateliere de lucru
9)	Conformitate livrabile	Se verifica faptul ca se respecta toate cerințele caietului de sarcini

N r.	Criteriu	Activități	Descriere/Planificare activități
1)	Conformitate livrabile Project Management	- Desfășurarea ședințelor de proiect - Monitorizarea/Controlul derulării proiectului - Întocmirea/Aprobare a rapoartelor de progres - Identificarea/Aprobar ea schimbărilor - Acceptanta livrabilelor corespunzătoare activității de Project Management	- Ședințele de proiect pot fi convocate de către orice parte implicata si in orice moment cu respectarea procedurii privind ședințele - Monitorizarea/Controlul derulării proiectului sunt activități desfășurate de către Project Manager pe toata durata proiectului - Rapoartele de Progres se întocmesc lunar sau la cererea Beneficiarului - Managementul schimbărilor se va desfășura conform fluxului prezentat

2)	Conformitate livrabile analiza si proiectare	• Predarea livrabilelor corespunzătoare analizei • Formularea/ Comunicarea de către Beneficiar a observațiilor referitoare la livrabilele corespunzătoare analizei • Organizarea de ședințe de review ale cerințelor • Modificarea corespunzătoare a livrabilelor • Acceptanta livrabilelor	• Predarea livrabilelor corespunzătoare analizei se va face in conformitate cu planificarea proiectului • Formularea/Comunicare a de către Beneficiar a observațiilor referitoare la livrabilele de analiza se va face in conformitate cu termenii explicit înscrise in procesele verbale de Predare/Recepție • Organizarea ședințelor de review ale cerințelor poate fi făcută de către orice parte implicata, oricând in timpul derulării fazei de analiza, cu respectarea procedurii privind ședințele
3)	Conformitate livrabile analiza instituțională – analiza diagnostic	• Predarea livrabilelor corespunzătoare analizei • Formularea/ Comunicarea de către Beneficiar a observațiilor referitoare la livrabilele corespunzătoare analizei diagnostic • Modificarea corespunzătoare a livrabilelor • Acceptanta livrabilelor • Organizarea de ateliere de lucru	• Predarea livrabilelor corespunzătoare analizei se va face in conformitate cu planificarea proiectului • Formularea/Comunicare a de către Beneficiar a observațiilor referitoare la livrabile se va face in conformitate cu termenele explicit înscrise in procesele verbale de Predare/Recepție

		pentru prezentarea Analizei diagnostic	
4)	Conformitate livrabile Metodologie	• Predarea livrabilelor corespunzătoare • Formularea/ Comunicarea de către Beneficiar a observațiilor referitoare la livrabilele corespunzătoare • Modificarea corespunzătoare a livrabilelor • Acceptanta livrabilelor	• Predarea livrabilelor corespunzătoare analizei se va face in conformitate cu planificarea proiectului • Formularea/Comunicare a de către Beneficiar a observațiilor referitoare la livrabile se va face in conformitate cu termenele explicit înscrise in procesele verbale de Predare/Recepție
5)	Conformitate livrabile implementare software	• Predarea livrabilelor corespunzătoare dezvoltării • Desfășurarea de către Beneficiar a activităților de testare funcționala in conformitate cu Planul de Test aprobat • Întocmirea/Predarea către Furnizor a Raportului de Testare • Acceptanta livrabilelor de dezvoltare	• Activitățile de dezvoltare se vor desfășura la sediul Furnizorului • Predarea livrabilelor corespunzătoare dezvoltării se va face in conformitate cu planificarea proiectului • Activitățile de testare (inclusiv securitate) se vor desfășura la sediul Beneficiarului/Furnizorului, de către Beneficiar, in prezenta reprezentanților Furnizorului, in conformitate cu planificarea proiectului si cu Planul de Test Aprobat
6)	Conformitate Instruire	• Desfășurarea activităților de instruire	• Activitățile de instruire se vor desfășura in conformitate cu planificarea proiectului

		• Întocmirea/predarea livrabilelor corespunzătoare • Acceptanta Instruire	si cu Planul de instruire aprobat • Participarea la curs va fi înregistrată folosind formularul de prezenta la curs • Cursurile vor fi evaluate de către cursanți in conformitate cu formularul de evaluare a cursului • Sesiunile de instruire se vor desfășura in conformitate cu planificare proiectului
7)	Conformitate livrabile Servicii post implementare (Suport tehnic, servicii de monitorizare și prevenție, servicii de modificare/extensi e.)	• Acordarea de asistenta tehnica in conformitate cu procedura de asistenta tehnica	• Activitățile de asistenta tehnica se va desfășura prin intermediul instrumentului de Project Management • Rezultatele asistentei tehnice vor fi cuprinse in Raportul de help desk si suport.

2.13.3 Responsabilități

Fiecare participant în cadrul Proiectului este responsabil să acționeze în conformitate cu scopul Proiectului detaliat în cadrul Proiectului Tehnic, contractului și documentației de Proiect.

Responsabili de managementul calității al proiectului sunt:

#	Rol	Responsabilități
	Managerul de proiect	• Planificarea procesului de testare, acceptanță, instruire
	Coordonator Tehnic/Team Leader	• Training și suport metodologic • Dezvoltare procese de testare și control al SI

	QA/Tester	• Organizarea echipei de testare și desfășurarea testelor conform planului calendaristic de realizare, • Avizarea rapoartelor de testare, • Informarea Managerului de Proiect privind rezultatele testării și livrarea rapoartelor de testare Managerului de Proiect.
--	-----------	---

2.14 Monitorizarea evoluției și raportarea progresului

Monitorizarea, evaluarea și controlul proiectului alcătuiesc instrumentul de bază utilizat de Manager de proiect și Coordonator tehnic în mod iterativ pentru a asigura evoluția proiectului în consonanță cu planurile de succes.

Monitorizarea proiectului va cuprinde următoarele activități precum:

- colectarea de informații privind evoluția proiectului și a factorilor de influență (echipă, context);
- diseminarea concluziilor evaluării și a schimbărilor decise către echipă.

Project Managerul colectează/compara informații despre:

- statutul proiectului în raport cu planul proiectului;
- costurile înregistrate în raport cu planul;
- evoluția factorilor de risc;
- evoluția contextului proiectului;
- cantitatea și calitatea muncii îndeplinite de fiecare membru al echipei;
- coeziunea și comunicarea în cadrul echipei.
- întâlniri de proiect;
- cu ajutorul tool-urilor ajutătoare de Software Project Management
- cu ajutorul listelor de discuție;
- cu ajutorul rapoartelor de testare;
- prin comunicare directă cu membrii echipei.

În urma monitorizării, Managerul de proiect va deține informațiile necesare evaluării proiectului, urmând ca după evaluarea propriu-zisă, să facă publice echipei concluziile evaluării și deciziile luate.

2.14.1 Evaluarea proiectului

Evaluarea proiectului este realizată în principal de Managerul de proiect, sub directa îndrumare a Coordonatorului tehnic. Vor contribui membrii echipei, Echipa de management a Beneficiarul și subcontractorii; are loc după etapa de colectare de informații a monitorizării;

Evaluarea proiectului se referă la:

- determinarea statusului proiectului în raport cu planul proiectului (respectarea deadline-urilor, calitatea proiectului și încadrarea în planul de buget);
- evaluarea echipei.

Planul proiectului cuprinde următoarele:

- WBS-ul detaliat al proiectului (asocierea activității – resurse - durate);
- Planificarea temporală a activităților din WBS (diagrama Gantt);
- Planul de risc al proiectului (ce riscuri sunt, cum pot fi preîntâmpinate, planuri de acțiune în cazul apariției lor).

Pentru a evalua obiectiv și acurat statutul proiectului, se vor calcula valorile estimate si valorile reale (STD – Start to Date) în ceea ce privește încadrarea în timp si în cost.

2.14.2 Control

Acest proces este realizat în principal de Managerul de proiect, sub îndrumarea directă a Coordonatorului tehnic, inclusiv cu contribuția echipei de management a Beneficiarul, are loc după evaluarea statusului, este o acțiune constantă.

În faza de control, Managerul de proiect realizează:

- raportarea (starea proiectului, planuri de acțiune/schimbare) către nivelul superior de management și către Beneficiar;
- găsirea de soluții pentru probleme și de măsuri de evitare a potențialelor probleme și de contracarare a acestora în cazul în care nu pot fi prevenite;
- găsirea de modalități de stimulare a factorilor de succes (recompensarea celor mai buni din echipă, îmbunătățirea contextului general de lucru în funcție de modelul observat);
- clarificarea planurilor viitoare de acțiune;
- actualizarea planului proiectului, deci implementarea deciziilor de schimbare (corective sau stimulente).

Urmează etapa de diseminare a concluziilor evaluării și a deciziilor de schimbare către echipă.

2.14.3 Controlul planului de proiect

Urmărirea calendarului

Progresul calendarului de proiect se realizează continuu în proiect și se raportează către Beneficiar periodic. Managerul de proiect colectează informații privind progresul la nivel de fiecare task, progres care este apoi comparat cu propunerea de calendar a task-ului respectiv. În plus, Coordonatorul tehnic va identifica variațiile curente sau viitoare de la milestone-urile de proiect.

Raportarea performanțelor

Informațiile de status a calendarului de proiect sunt măsurate față de calendarul planificat, iar rezultatul acestor măsurători este prezentat în rapoarte de progres.

Revizuirea calendarului

În cazul în care Managerul de proiect identifică o problemă legată de calendarul de proiect atunci va efectua împreună cu echipa următoarele activități:

- Identifică severitatea problemei;
- Analizează impactul acesteia în calendarul de proiect;
- Identifică posibilele alternative de rezolvare împreună cu riscul asociat fiecărei alternative.

În urma acestor activități, Managerul de proiect recomandă, apoi implementează acțiunile corective necesare.

Monitorizarea variațiilor progresului

Progresul actual poate fi diferit de progresul planificat din foarte multe motive. Managerul de proiect are responsabilitatea de a identifica deviațiile de la calendarul de proiect, cauzele acestor deviații, tendințele la nivel de fiecare task și de a corecta aceste deviații.

Rezolvarea variațiilor progresului

Odată identificată și cuantificată o variație de calendar, Managerul de proiect are câteva propuneri de rezolvare a acesteia. În funcție de cauza deviației, acțiunea de efectuat poate fi: realocarea resurselor, replanificarea task-ului sau unor grupuri de task-uri sau corectarea performanței echipei.

Urmărirea acțiunilor corective

Acțiunile corective sunt atent monitorizate în vederea asigurării faptului că ele ajută la recuperarea deviației de la calendar înainte de atingerea deadline-ului planificat sau înainte de a propaga deviația la nivelul calendarului master de proiect.

2.14.4 Rapoarte privind progresul proiectului

Conform metodologiilor de lucru descrise în prezentul plan de proiect, au fost stabilite mecanisme de comunicare pentru a asigura că informațiile necesare sunt generate și utilizate într-un mod eficient. În acest context:

- Ședințele pentru analizarea progresului sunt folositoare pentru a trece în revistă progresul comparativ cu planul. Aceasta mai poate fi o oportunitate pentru prezentarea și discutarea rapoartelor scrise, sau pentru o evaluare a problemelor curente;
- Rapoartele privind progresul proiectelor furnizează un rezumat privind progresul proiectului, incluzând informații cheie de la indicatori fizici și financiari inclusiv în cadrul logic și în graficul de activități și graficul de resurse.

Așadar, raportarea evoluției și a progresului proiectului se face în cadrul ședințelor de status lunare/la final de fază sau a celor convocate ad-hoc. Circuitul de aprobare este similar celui existent la aprobarea livrabililor de inițiere sau celor specifice managementului de proiect:

Furnizorul va întocmi rapoarte pe întreaga perioadă de derulare a contractului. Rapoartele întocmite vor acoperi toate activitățile proiectului și vor puncta toate rezultatele obținute. Furnizorul va asigura:

- Rapoarte intermediare /de progres lunare

Aceste rapoarte vor prezenta principalele progrese ale perioadei raportate, evoluția activităților și întârzierile, dacă acestea sunt semnificative, dificultățile întâmpinate, abaterile de la planul activității și consumul de resurse. Se vor pune la dispoziția Beneficiarului, atunci când acesta va solicita, rapoarte de progres intermediare privind anumite aspecte specifice identificate de reprezentanții săi.

De asemenea, se vor oferi în cadrul acestor rapoarte informații despre rezultatele fiecărei etape, soluțiile date și deciziile majore ce trebuie a fost stabilită cu luarea în considerare a aspectelor concrete ale activității.

- Rapoarte activitate

Se vor elabora rapoarte de activitate la finalizarea fiecărei activități. Fiecare raport de activitate va fi însoțit de un raport financiar în care se vor prezenta în detaliu alocarea/alocările expertilor pe respectiva activitate.

Furnizorul va asigura elaborarea rapoartelor de activitate și vor prezenta principalele progrese ale perioadei raportate, dificultățile întâmpinate, abaterile de la planul activității și consumul de resurse.

- Raportul final

Varianta preliminară a Raportului va fi transmisă Beneficiarului cu cel puțin o lună înainte de sfârșitul perioadei de execuție a contractului pentru a fi analizat. El va descrie întreg procesul de implementare și va înlesni evaluarea rezultatelor obținute atât în termeni calitativi, cât și cantitativi.

Raportul va cuprinde:

- evaluarea succesului și constrângerilor majore pentru fiecare activitate și sarcină;
- realizările generale ale contractului;
- evaluarea realizării rezultatelor propuse în cadrul contractului;
- recomandări pentru acțiuni viitoare cu scopul asigurării durabilității activităților, rezultatele așteptate după finalizarea contractului, precum și măsurile ce trebuie întreprinse de către Beneficiar în acest sens.

3 Descrierea serviciilor față de organizarea suportului acordat în primul an după punerea în funcțiune a Sistemului informatic

3.1 Corectarea defectelor în softul aplicativ, actualizarea documentelor de proiect

Serviciile de suport vor fi prestate de către BASS Systems SRL în vederea depășirii incidentelor produse în legătură cu utilizarea aplicației de către CNAM și anume:

- Analiza defectului depistat/raportat cu scopul de a identifica eroarea;
- Introducerea corectărilor de rigoare în produsele software și efectuarea testării pentru confirmarea corectitudinii corectării erorilor raportate;
- Documentarea și raportarea corectărilor.

Operațiunile serviciului de suport sunt oferite numai în timpul zilelor lucrătoare conform legislației Republicii Moldova, conform cerințelor 5/7, 8/24.

3.2 Servicii de suport deservire – corectare soft aplicativ

Pentru ca BASS SRL sa ofere servicii de calitate, CNAM va oferi, la necesitate, Documentație completă și exactă referitor la alta Documentație existentă pentru componentele aplicative ale SI CNAM.

BASS SRL va oferi următorul tip de servicii de suport și anume:

- **Serviciul de Monitorizare și Suport tehnic funcțional** – inginerii acreditați BASS SRL vor monitoriza funcționarea și rezolva solicitările utilizatorilor aplicațiilor în legătura cu funcționalitatea acestea, prin identificare de dificultăți și identificare de erori;
- **Managementul accesului** – inginerii acreditați BASS SRL, vor procesa solicitările autorizate de a crea, șterge, modifica și asigna profil de utilizator, doar în cazul în care acestea reprezintă o funcționalitate a modulelor în mentenanță. Pentru astfel de lucrări inginerii BASS SRL vor efectua următoarele: creare utilizatori; ștergere utilizatori; modificare utilizatori și asignare profil utilizatori.
- **Restaurarea serviciului** – inginerii acreditați ai BASS SRL vor repune la dispoziția utilizatorilor CNAM funcționalitățile modulelor în mentenanță, corecta erorile raportate de către utilizatorii aplicației CNAM, în condițiile de performanță agreeate ca urmare a unui incident major sau a unei degradări semnificative a performanței, prin suport de

pornire și repornire de servicii. Inginerii BASS-ui vor efectua/aplica corectările necesare în vederea prevenirii reapariției incidentelor din aceleași cauze.

3.3 Serviciului de eliberare a tichetelor

BASS SRL va pune la dispoziția CNAM un web portal cu interfață (BASS-eService) pentru înregistrarea tichetelor cu problemele ce țin de modulele în mentenanță, care fac scopul acestei achiziții.

CNAM va avea împuternicirea de înregistrare și raportare a problemei pe web portal (BASS-eService).

CNAM va avea împuternicirea de raportare a oricărui comentariu și observări în timpul tratării problemei. Această raportare va rămâne în istoricul problemei.

CNAM va raporta o problemă per problema înregistrată. Multiple probleme raportate în aceeași problemă înregistrată complică monitorizarea și posibil să complice soluționarea reușită a problemelor raportate.

CNAM va avea împuternicirea să vadă istoria problemei și să vadă toate acțiunile și activitățile ce se efectuează pentru aceasta problemă.

CNAM va avea împuternicirea să vadă toate problemele înregistrate pe web portal (BASS-Serv) împreună cu statutul lor.

3.4 Serviciul de tratare a problemelor

Obiectivul serviciului de tratare a problemelor constă în restabilirea la Operarea normală a serviciului/funcționalităților cât mai curând posibil și minimizarea impactului asupra operațiilor de business ale CNAM.

Când este înregistrată și raportată Problema, BASS va asigura un inginer.

Inginerul asignat validează, analizează și diagnostichează problema.

Scopul inginerului asignat este restabilirea la Operarea normală a serviciului. Aceasta poate fi atinsă posibil printr-o metodă de ocolire.

Odată ce a fost obținută restabilirea, aceasta se notează în istoria problemei.

Investigația și progresul lucrului pentru Soluția Finală a problemei se raportează pe web portalul (BASS- Serv). BASS și CNAM au abilitatea de actualizare a istoriei problemei cu comentarii și observații. Acțiunile întreprinse în timpul soluționării

problemei de asemenea se raportează, astfel încât istoria problemei oferă o înțelegere amplă a problemei și a modului de soluționare a acesteia.

Odată ce a fost oferită soluția finală, ea se notează și raportează în istoria problemei.

La soluția finală a problemei trebuie să fie evidentă în ticket următoarea informație:

- Descrierea problemei
- Cauza problemei;
- Schimbările și/sau ce a fost făcut pentru obținerea soluției finale.
- Componentul(-ele) software care a fost actualizat;
- Recomandările/instrucțiunile/procedurile producătorului
- Procedura de monitorizare.

În cazul în care inginerul numit, după o analiză rezonabilă nu poate oferi Restabilirea sau Metoda de ocolire necesară, atunci problema se escaladează la următorul nivel al organizației BASS.

Escaladarea va urma:

- Manager de suport
- R&D PoC
- PS VP

Escaladarea problemei la Nivelul Managerului de suport va fi raportat pe web portal (BASS-eService). La escaladarea problemei la Nivelul Managerului de suport trebuie să fie evidentă în ticket următoarea informație.

- Descrierea problemei, cum a fost investigată de inginerul de suport;
- Cauza probabilă a problemei, dacă există;
- Rezultatul așteptat, sau scopul intervenției Managerului de suport;

Odată ce a fost obținută restabilirea, aceasta se notează în istoria problemei.

În cazul în care CNAM nu va fi satisfăcut cu soluția oferită, CNAM are dreptul să redeschidă problema timp de trei (3) zile lucrătoare de la momentul oferirii soluției.

Când se scurge perioada de trei (3) zile lucrătoare CNAM este obligat să înregistreze și să raporteze o nouă problemă. Perioada de timp dintre oferirea soluției și redeschiderea problemei nu este luată în calculul Timpului soluției.

3.5 Clasificarea problemelor

Problemele sunt clasificate în patru nivele diferite de Gravitate în dependență de impactul pe care îl au asupra Aplicațiilor și funcțiilor Aplicațiilor.

Gravitate 1 - Critică

Problema va fi definită ca nivel de gravitate 1 când ea produce o situație de avarie în care Aplicația este imposibil de utilizat, și nu există metodă de ocolire pentru Cumpărător (defectarea completă de întreruperile în funcțiile principale ale Aplicație software respective). Când au loc întreruperi extrem de serioase în operațiile normale și sarcinile nu pot fi executate, BASS va lucra asupra soluției tehnice până ce nu va fi implementată o Soluției de ocolire.

Această categorie include orice defect considerabil (sau altă nefuncționare considerabilă a Software conform Specificațiilor sale) care poate fi demonstrat și cauzează inoperabilitatea Software, operarea necorespunzătoare sau produce rezultate considerabil diferite de cele descrise în documentația care previn sau serios diferă de funcționarea aplicațiilor sau funcțiilor majore ale aplicațiilor. Un număr semnificativ de utilizatori ai aplicațiilor la moment nu-și pot îndeplini sarcinile cum este necesare.

Gravitate 2 - Înalta

Problema va fi definită ca nivel de gravitate 2 când: (i) componente semnificative, dar nu primare, ale Aplicației este imposibil de utilizat sau nu funcționează conform specificațiilor aplicabile; sau (ii) problema cu nivelul de gravitate 1 nu este capabilă a fi reprodusă 100%, dar are loc deseori. În acest caz, BASS va veni cu resursele necesare tehnice pentru a oferi soluționarea erorii sau metodei de ocolire.

Problema cu gravitatea 2 este cauzată când au loc întreruperi serioase în operările obișnuite. Nu pot fi efectuate sarcini importante. Aceasta este cauzat de defectarea

sau funcționarea indisponibilă în Aplicației software respective care necesită prelucrarea situației curente.

Gravitate 2 înseamnă o problemă majoră în care Aplicația suferă problemă din cauza pierderii funcționării și / sau funcționalității. Problema care semnificativ afectează abilitatea CNAM de desfășurare a afacerii, gravitatea căreia este semnificativă și se poate repeta și are un impact asupra funcționării oportune a funcțiilor de afacere. De asemenea este influențată funcționarea Aplicației.

Gravitate 3 - Medie

Problema va fi definită ca gravitate 3 când ea produce situație inconvenabilă în care Aplicația poate fi utilizată, dar nu oferă funcționarea în cel mai corect mod. În acest caz, BASS va veni cu resursele necesare pentru a oferi soluționarea erorii sau metodei de ocolire.

Problema cu gravitatea 3 este cauzată când au loc întreruperi în operările normale. Aceasta este cauzată de defectarea sau indisponibilitatea funcției în Aplicația software respectiva.

Gravitatea 3 înseamnă o problemă în care Software suferă o problemă ce cauzează pierdere de funcționare și / sau funcționalitate. Problema care influențează minim abilitatea CNAM de desfășurare a afacerii, dar poate funcționa prin ocolire.

Gravitate 4 - Scăzută

Problema va fi definită ca gravitate 4 când au loc numai întreruperi minore în operările normale. Aceasta este cauzată de defectarea sau indisponibilitatea funcției în Aplicație software respectiva care nu este necesara zilnic sau nu este folosita regulat.

Gravitate 4 înseamnă o cerere de îmbunătățire generală. Impactul asupra inconvenienței CNAM și impacte neglijabile asupra abilității CNAM de desfășurare a afacerii.

3.6 Soluționarea problemelor la distanță

Inginerul BASS SRL, conform aprobării preliminare a CNAM referitor la asigurarea din partea CNAM a accesului la distanță, va efectua diagnosticare la distanță, când asistența la telefon și descrierea și registrele oferite în ticket sunt insuficiente sau total nereușite pentru identificarea și izolarea problemei în privința unei părți concrete a Aplicațiilor.

Lipsa de acces la distanță, din motive atribuibile CNAM, submină abilitatea BASS SRL de garantare a soluționării conform valorilor de timp stabilite. Timpul scurs între cererea pentru acces la distanță și oferirea efectivă a accesului la distanță va fi scăzut din timpul.

3.7 Timpul tratării problemelor

Pentru serviciul de suport și anume: suport tehnic funcțional, managementul accesului și restaurarea serviciului, BASS va trata problemele conform termenilor de timp de mai jos:

Tabelul de mai jos definește limitele de timp ce vor fi aplicate și respectate pentru tratarea problemelor pentru Aplicațiile descrise în Anexa 1

	Timpul răspunsului	Timpul soluționării	Timp maxim pentru corectare a cauzei
Gravitate 1	până la 1 oră	până la 3 ore	8 ore
Gravitate 2	1 ora	până la 8 ore	Orele 12 a zilei următoare
Gravitate 3	1 ora	până la 5 zile	5 zile

Gravitate 4	1 ora	până la 5 zile	10 zile
----------------	-------	----------------	---------

Toate valorile de timp vor fi în conformitate cu cele înregistrate pe web portal (BASS-eService) scăzând toate valorile de timp când progresul se află în controlul CNAM.

3.8 Raport de activitate pentru servicii de suport

- BASS va prezenta raport de activitate lunar pentru problemele raportate în decursul perioadei, care va și include progresul de soluționare pentru fiecare problema.
- BASS, la solicitarea CNAM, poate prezenta un plan săptămânal de activitate pentru problemele planificate a fi soluționate ținând cont de prioritatea fiecărei probleme raportate.
- BASS va oferi asistenta colaboratorilor CNAM la implementarea soft-ului pe mediul de producție.