

Proiect

GUVERNUL REPUBLICII MOLDOVA

HOTĂRÎRE nr. _____

din _____ 2020

Chișinău

**Cu privire la aprobarea Conceptului Sistemului informațional integrat
„Asigurarea obligatorie de asistență medicală”**

În temeiul art. 16 din Legea nr. 467/2003 cu privire la informatizare și la resursele informaționale de stat (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2004, nr. 6-12, art. 44), cu modificările ulterioare, Guvernul

HOTĂRĂȘTE:

1. Se aprobă Conceptul Sistemului informațional integrat „Asigurarea obligatorie de asistență medicală”, conform anexei;
2. Controlul asupra executării prezentei hotărâri se pune în sarcina Companiei Naționale de Asigurări în Medicină.
3. Realizarea prevederilor prezentei hotărâri se va efectua din contul și în limita mijloacelor financiare disponibile în fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală.

PRIM MINISTRU

Contrasemnează:

Ministrul Economiei și Infrastructurii

CONCEPTUL
Sistemului informațional integrat
„Asigurarea obligatorie de asistență medicală”

I. INTRODUCERE

Conceptul Sistemului informațional integrat „Asigurarea obligatorie de asistență medicală” (în continuare – Concept) are drept scop crearea unei baze de date unificate și sistematizate privind gestionarea sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală din Republica Moldova (în continuare - AOAM).

Prezentul Concept determină scopul, obiectivele și funcțiile de bază ale Sistemului informațional integrat „Asigurarea obligatorie de asistență medicală” (în continuare – SII AOAM), precum și stabilește registratorii și furnizorii de date pentru SII AOAM, obiectele informaționale și scenariile de bază privind includerea acestora în SII AOAM, interacțiunea cu alte sisteme informaționale în scopul colaborării și schimbului de date.

II. DISPOZIȚII GENERALE

1. SII AOAM reprezintă un ansamblu de resurse și tehnologii informaționale, de mijloace tehnice de program și metodologii, aflate în interconexiune și destinate să asigure evidența și punerea la dispoziția tuturor părților interesate a informației cu privire la domeniul AOAM. SII AOAM va crea un mecanism eficient de gestionare a domeniului AOAM prin digitalizarea proceselor CNAM.

2. SII AOAM se încadrează în segmentul „Evidența automatizată a resurselor asistenței sociale, medicale, educației, științei și culturii” în cadrul sistemelor informaționale de stat.

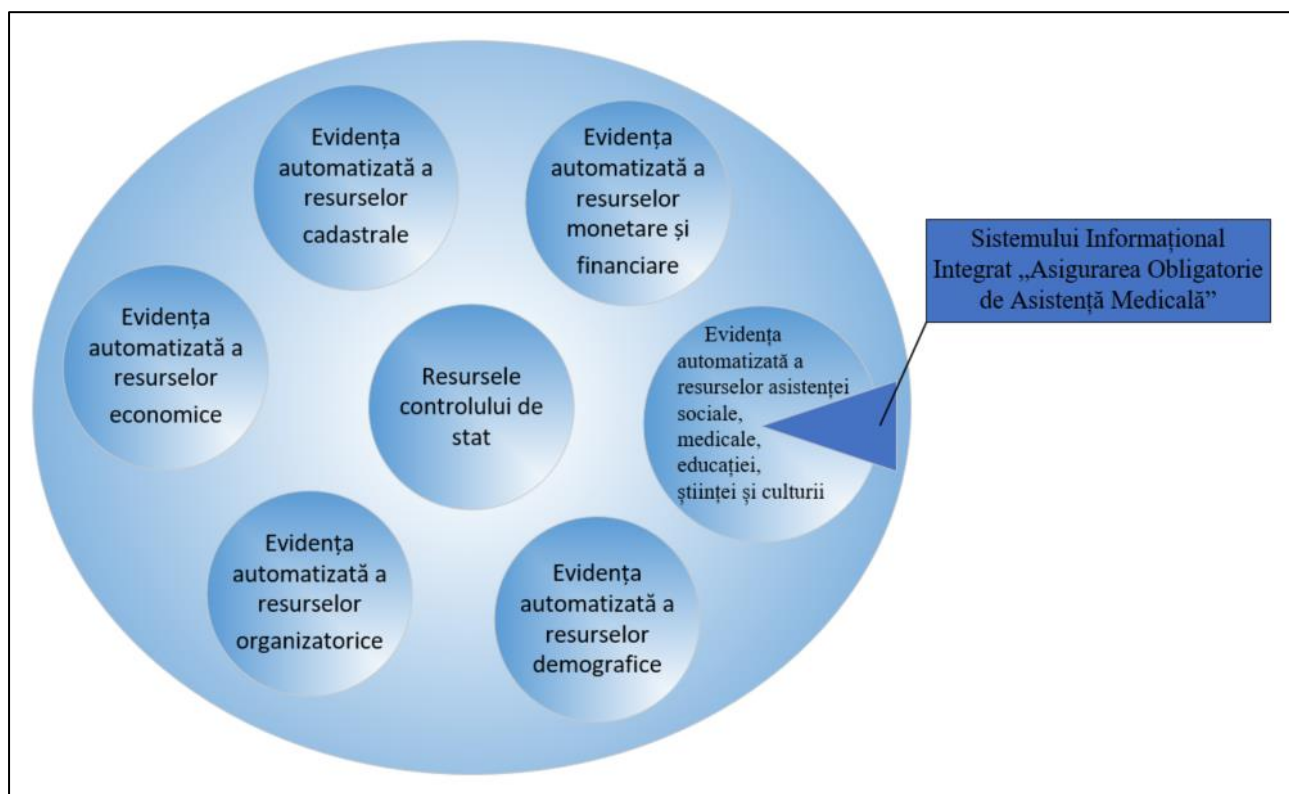


Figura 1. Locul SII AOAM în cadrul sistemelor informaționale de stat

3. Obiectivele de bază stabilite pentru SII AOAM sunt:

- 1) asigurarea transparenței privind controlul și gestionarea fondurilor AOAM;
- 2) evidența persoanelor asigurate și neasigurate;
- 3) evidența persoanelor înregistrate la medicul de familie;
- 4) evidența primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală achitate;
- 5) evidența prestatorilor de servicii medicale și farmaceutice;
- 6) evidența și raportarea rețetelor pentru medicamente și dispozitive medicale compensate;
- 7) evidența și raportarea volumelor de asistență medicală prestate de către prestatorii de servicii medicale;
- 8) evidența și raportarea utilizării de către prestatorii de servicii medicale a mijloacelor financiare alocate din fondurile AOAM;
- 9) elaborarea rapoartelor statistice și analitice destinate atât Companiei Naționale de Asigurări în Medicină (în continuare – CNAM), cât și altor părți interesate.

4. Principiile de bază ale SII AOAM sunt:

- 1) *principiul legitimității* – funcțiile și operațiile realizate în sistem de utilizatorii acestuia sunt de natură legală, în conformitate cu drepturile omului și legislația națională;
- 2) *principiul autenticității datelor* – datele stocate și prezentate de către sistem sunt autentice. Autenticitatea datelor este certificată de prezența înregistrării de creare

a acestora, precum și de semnătura electronică aplicată acestor documente electronice. Autenticitatea documentelor electronice asigură, de asemenea, și nonrepudierea datelor;

3) *principiul identificării* – pachetelor informaționale li se atribuie un cod de clasificare la nivel de țară, prin care este posibilă identificarea univocă și referențierea acestora;

4) *principiul temeiniciei datelor* – introducerea datelor în SII AOAM se efectuează doar în baza înscrierilor din documentele acceptate ca surse de informații;

5) *principiul auditului sistemului* – sistemul înregistrează informații despre schimbările care au loc, pentru a face posibilă reconstituirea istoriei unui document sau a stării lui la o etapă anterioară;

6) *principiul confidențialității informației* – răspunderea personală, în conformitate cu legislația, a persoanelor responsabile de prelucrarea informației în SII AOAM pentru utilizarea și difuzarea neautorizată a acesteia;

7) *principiul orientării spre utilizator (usability)* – structura, conținutul, mijloacele de acces și navigarea sunt focalizate pe utilizatorii sistemului;

8) *principiul extensibilității* – componentele sistemului oferă facilități de ajustare și extindere a funcționalităților existente pentru conformare cu necesitățile viitoare;

9) *principiul utilizării standardelor deschise* – se asigură atât interoperabilitatea cu sistemele externe, cât și păstrarea informației, în conformitate cu legislația;

10) *principiul securității* – 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 confidențial, a integrității și pregătirii pentru lucru atât a SII AOAM, cât și a datelor acestuia.

III. CADRUL NORMATIV AL SII AOAM

5. Crearea și funcționarea SII AOAM este reglementată de următoarele acte normative:

- 1) Legea ocrotirii sănătății, nr.411/1995;
- 2) Legea nr.1585/1998 cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală;
- 3) Legea nr. 1069/2000 cu privire la informatică;
- 4) Legea nr.1593/2002 cu privire la mărimea, modul și termenele de achitare a primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală;
- 5) Legea nr.467/2003 cu privire la informatizare și la resursele informaționale de stat;
- 6) Legea nr.71/2007 cu privire la registre;
- 7) Legea nr.133/2011 privind protecția datelor cu caracter personal;
- 8) Legea nr.91/2014 privind semnătura electronică și documentul electronic;

- 9) Legea nr.142/2018 cu privire la schimbul de date și interoperabilitate;
- 10) Legea anuală a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală;
- 11) Hotărârea Guvernului nr.1636/2002 cu privire la aprobarea Contractului-tip de acordare a asistenței medicale (de prestare a serviciilor medicale) în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală;
- 12) Hotărârea Guvernului nr.1372/2005 cu privire la modul de compensare a medicamentelor în condițiile asigurării obligatorii de asistență medicală;
- 13) Hotărârea Guvernului nr.733/2006 cu privire la Concepția guvernării electronice;
- 14) Hotărârea Guvernului nr.1123/2010 privind aprobarea Cerințelor față de asigurarea securității datelor cu caracter personal la prelucrarea acestora în cadrul sistemelor informaționale de date cu caracter personal;
- 15) Hotărârea Guvernului nr.656/2012 cu privire la aprobarea Programului privind Cadrul de Interoperabilitate;
- 16) Hotărârea Guvernului nr.280/2013 cu privire la unele acțiuni de implementare a Serviciului Guvernamental de Plăți Electronice (MPay);
- 17) Hotărârea Guvernului nr.857/2013 cu privire la Strategia națională de dezvoltare a societății informaționale „Moldova Digitală 2020”;
- 18) Hotărârea Guvernului nr.1090/2013 privind serviciul electronic guvernamental de autentificare și control al accesului (MPass);
- 19) Hotărârea Guvernului nr.128/2014 privind platforma tehnologică guvernamentală comună (MCloud);
- 20) Hotărârea Guvernului nr.405/2014 privind serviciul electronic guvernamental integrat de semnătură electronică (MSign);
- 21) Hotărârea Guvernului nr.708/2014 privind serviciul electronic guvernamental de jurnalizare (MLog);
- 22) Hotărârea Guvernului nr. 1140/2017 pentru aprobarea Regulamentului privind activitatea prestatorilor de servicii de certificare în domeniul aplicării semnăturii electronice;
- 23) Hotărârea Guvernului nr.1246/2018 pentru aprobarea Regulamentului privind acordarea/suspendarea statutului de persoană asigurată în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală;
- 24) Hotărârea Guvernului nr.211/2019 privind platforma de interoperabilitate (MConnect);
- 25) Ordinul Ministerului Sănătății nr.239/2005 despre introducerea sistemului de expertiză a produselor de program și a bazelor de date, utilizate în instituțiile medico-sanitare publice din Republica Moldova;
- 26) Ordinul Ministerului Sănătății nr.960/2012 cu privire la modul de prescriere și eliberare a medicamentelor;
- 27) Ordinul Ministerului Sănătății și CNAM nr.397/125-A din 05.04.2013 privind aprobarea Regulamentului cu privire la modalitatea de codificare, colectare,

raportare și validare a datelor la nivel de pacient în cadrul finanțării spitalelor în bază de DRG (CASE-MIX);

28) Ordinul comun al Ministerului Sănătății și CNAM nr.492/139 din 22.04.2013 cu privire la medicamentele compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală;

29) Ordinul Ministerului Sănătății și CNAM nr.198/86-A din 14.03.2014 cu privire la aprobarea formularelor de evidență medicală primară și dărilor de seamă în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală”;

30) Ordinul comun al Ministerului Sănătății și CNAM nr.653/205-A din 24.05.18 privind aprobarea Normelor metodologice cu privire la elaborarea și aprobarea devizului de venituri și cheltuieli (business-plan) și gestionarea mijloacelor financiare provenite din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală de către instituțiile medico-sanitare încadrate în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală;

31) Ordinul comun al Ministerului Sănătății și CNAM nr.1087/721-A 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;

32) Ordinul Ministerului Dezvoltării Informaționale nr.78/2006 cu privire la aprobarea reglementării tehnice „Procese ciclului de viață al softwareului” RT 38370656-002:2006;

33) Standardul Republicii Moldova SM ISO/CEI/IEEE 15288:2015, „Ingineria sistemelor și software-ului. Procesele ciclului de viață al sistemului”;

34) SM ISO/CEI 12207:2016 „Ingineria sistemelor și software-ului. Procesele ciclului de viață al software-ului”;

35) SM ISO/CEI 27002:2017 „Tehnologia informației. Tehnici de securitate. Cod de bună practică pentru managementul securității informației”;

36) SM EN ISO/IEC 15408-1:2020 „Tehnologia informației. Tehnici de securitate. Criterii de evaluare pentru securitatea tehnologiei informației. Partea 1: Introducere și model general”;

37) SM EN ISO/IEC 15408-2:2020 „Tehnologia informației. Tehnici de securitate. Criterii de evaluare pentru securitatea tehnologiei informației. Partea 2: Cerințe funcționale de securitate”;

38) SM EN ISO/IEC 15408-3:2020 „Tehnologia informației. Tehnici de securitate. Criterii de evaluare pentru securitatea tehnologiei informației. Partea 3: Cerințe de asigurare a securității”.

IV. SPAȚIUL FUNCȚIONAL AL SII AOAM

6. Funcțiile de bază ale SII AOAM sunt:

1) identificarea și luarea în evidență primară a tuturor persoanelor asigurate și neasigurate, a prestatorilor de servicii medicale și farmaceutice;

2) actualizarea datelor despre obiectele de evidență în cazul producerii unor evenimente prevăzute de scenariile de bază, care constau în completarea și modificarea semnificațiilor atributelor obiectelor informaționale;

3) organizarea asigurării informaționale prin oferirea accesului la datele din SII AOAM tuturor autorităților și instituțiilor implicate în procesele de înregistrare, modificare și radiere a datelor ce țin de domeniul AOAM, operate de către CNAM, în conformitate cu legislația și competențele atribuite acestora;

4) asigurarea fluxurilor de lucru și a mecanismelor de control asupra îndeplinirii acestora;

5) asigurarea interacțiunii cu alte sisteme informaționale;

6) asigurarea veridicității integrității și protecției datelor la toate etapele de colectare, stocare și prezentare;

7) asigurarea autorităților administrației publice competente și a publicului cu informație relevantă;

8) asigurarea raportării statistice;

9) alte funcții relevante în conformitate cu scopul instituirii SII AOAM.

7. Spațiul funcțional al SII AOAM reprezintă mai multe funcții realizate de subsistemele informaționale automatizate separate, care interacționează reciproc.

8. În cadrul SII AOAM sunt incluse următoarele contururi funcționale:

1) conturul persoane asigurate;

2) conturul prestatori servicii medicale;

3) conturul prestatori servicii farmaceutice;

4) conturul administrare și gestionare fonduri;

5) conturul administrare și suport;

6) conturul rapoarte.

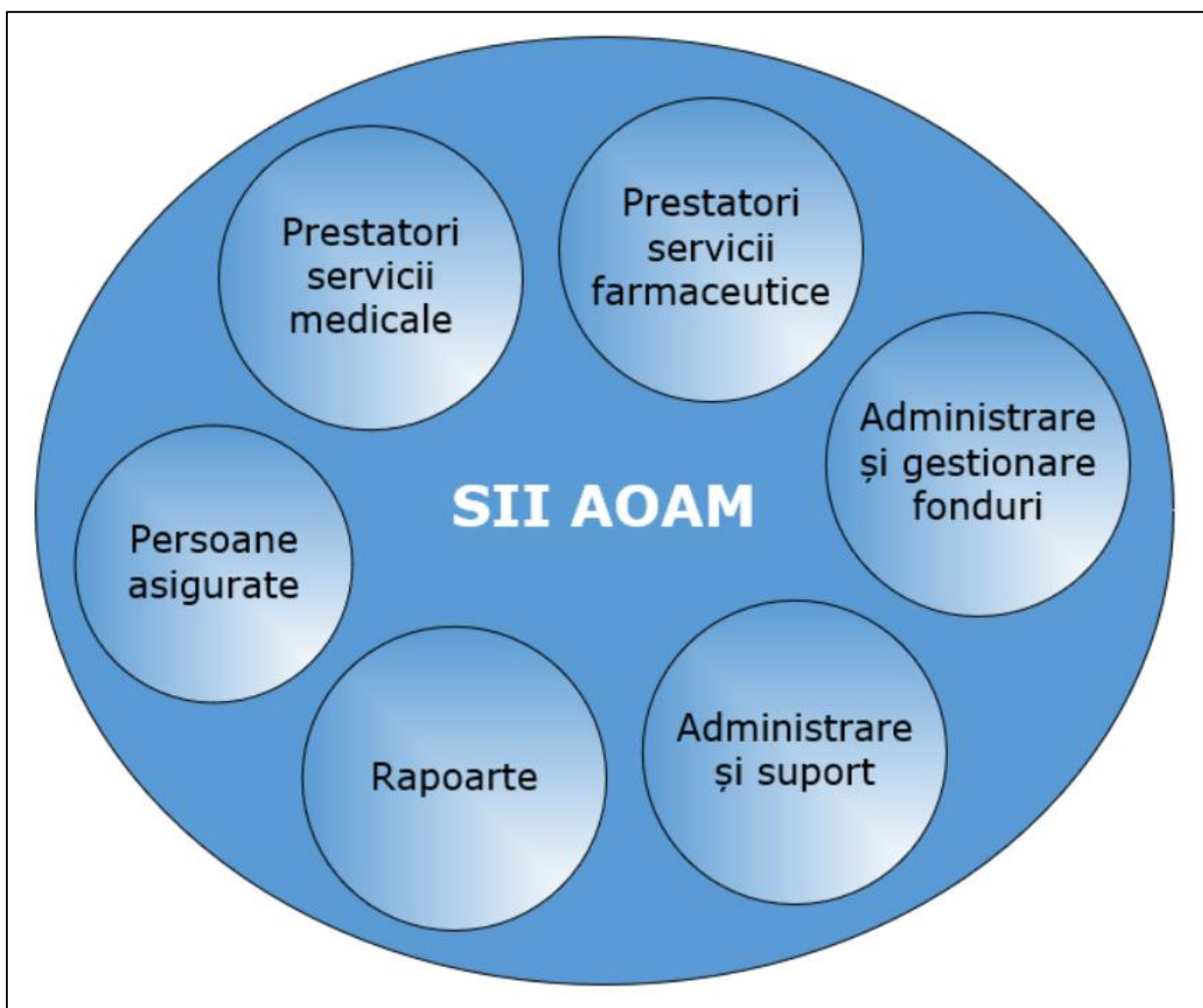


Figura 2. Contururile funcționale a SII AOAM

9. Conturul **persoane asigurate** include următoarele funcții:
- 1) evidența persoanelor asigurate;
 - 2) evidența categoriilor de plătitori de prime de AOAM;
 - 3) evidența corectitudinii virării în termen la contul CNAM a primelor de AOAM în sumă fixă și aplicarea penalităților și sancțiunilor contravenționale conform prevederilor Codului contravențional al Republicii Moldova;
 - 4) evidența persoanelor înregistrate pe lista medicilor de familie ce prestează asistență medicală primară în cadrul sistemului AOAM.
10. Conturul **prestatori servicii medicale** include:
- 1) evidența dosarelor prestatorilor de servicii medicale;
 - 2) evidența contractelor de acordare a asistenței medicale (de prestare a serviciilor medicale) în cadrul AOAM;
 - 3) raportarea serviciilor medicale contractate pe tipuri de asistență medicală, a medicamentelor costisitoare și a dispozitivelor medicale;
 - 4) evidența și raportarea utilizării de către prestatorii de servicii medicale a mijloacelor financiare alocate din fondurile (AOAM);

- 5) auditul codificării;
 - 6) evaluarea și monitorizarea prestatorilor de servicii medicale;
 - 7) programarea pentru serviciile medicale;
 - 8) gestionarea listelor de așteptare.
11. Conturul **prestatori servicii farmaceutice** include:
- 1) evidența dosarelor prestatorilor de servicii farmaceutice;
 - 2) evidența contractelor încheiate cu prestatorii de servicii farmaceutice și furnizorii de medicamente și dispozitive medicale compensate;
 - 3) evidența medicamentelor și dispozitivelor medicale compensate;
 - 4) raportarea rețetelor medicale compensate procesate de către prestatori de servicii farmaceutice;
 - 5) evaluarea și monitorizarea prestatorilor de servicii farmaceutice.
12. Conturul **administrare și gestionare fonduri** include:
- 1) *evidența veniturilor fondurilor AOAM;*
 - 2) *administrarea și gestionarea fondului pentru achitarea serviciilor medicale și farmaceutice (pe subprograme de servicii medicale și, separat, pe subprogram de servicii farmaceutice destinat pentru compensarea medicamentelor) (în continuare – fondul de bază), care include:*
 - a) acumularea mijloacelor financiare în fondul de bază;
 - b) gestionarea fondului de bază pe subprograme de servicii medicale și, separat, pe subprogram de servicii farmaceutice destinat pentru compensarea medicamentelor;
 - c) evidența documentelor primare și a centralizatoarelor;
 - d) raportarea executării fondului de bază;
 - 3) *administrarea și gestionarea fondului de rezervă, care include:*
 - a) acumularea mijloacelor financiare în fondul de rezervă;
 - b) gestionarea mijloacelor financiare acumulate în fondul de rezervă;
 - c) evidența contractelor încheiate pentru acoperirea cheltuielilor suplimentare, legate de îmbolnăviri și afecțiuni urgente;
 - d) evidența documentelor primare;
 - e) raportarea executării fondului de rezervă;
 - 4) *administrarea și gestionarea fondului măsurilor de profilaxie, care include:*
 - a) acumularea mijloacelor financiare în fondul măsurilor de profilaxie;
 - b) gestionarea mijloacelor financiare acumulate în fondul măsurilor de profilaxie;
 - c) evidența dosarelor prestatorilor/furnizorilor contractați din fondul măsurilor de profilaxie;
 - d) evidența contractelor finanțate din fondul măsurilor de profilaxie;
 - e) evaluarea și monitorizarea executării contractelor finanțate din fondul măsurilor de profilaxie;
 - f) evidența documentelor primare și centralizatoare referitor la serviciile prestate din mijloacele fondului măsurilor de profilaxie;

- g) raportarea executării fondului măsurilor de profilaxie;
- 5) *administrarea și gestionarea fondului de dezvoltare și modernizare a prestatorilor publici de servicii medicale* (în continuare – fond de dezvoltare), care include:
- a) acumularea mijloacelor financiare în fondul de dezvoltare;
 - b) gestionarea mijloacelor financiare acumulate în fondul de dezvoltare;
 - c) evidența dosarelor prestatorilor de servicii medicale finanțați din fondul de dezvoltare;
 - d) evidența contractelor încheiate prestatorii publici de servicii medicale cu acoperire financiară din fondul de dezvoltare;
 - e) evaluarea și monitorizarea executării contractelor finanțate din fondul de dezvoltare;
 - f) evidența documentelor primare și centralizatoare referitor la serviciile prestate din mijloacele fondului de dezvoltare;
 - g) raportarea executării fondului de dezvoltare;
- 6) *administrarea și gestionarea fondului de administrare*, care include:
- a) acumularea mijloacelor financiare în fondul de administrare;
 - b) gestionarea mijloacelor financiare acumulate în fondul de administrare;
 - c) evidența patrimoniului CNAM;
 - d) evidența contractelor încheiate cu acoperire financiară din fondul de administrare;
 - e) monitorizarea executării contractelor încheiate cu acoperire financiară din fondul de administrare;
 - f) evidența documentelor primare recepționate de la furnizorii/prestatorii de servicii și bunuri achiziționate din mijloacele fondului de administrare;
 - g) raportarea privind executarea fondului de administrare.
13. Conturul **administrare și suport** include:
- 1) evidența dosarelor judiciare;
 - 2) evidența resurselor umane în cadrul CNAM;
 - 3) evidența corespondenței;
 - 4) evidența executării documentelor de politici și planurilor de activitate.
14. Conturul **rapoarte** include:
- a) generarea rapoartelor de planificare și executare a fondurilor AOAM;
 - b) alte rapoarte statistice și economico-financiare.

V. SPAȚIUL ORGANIZATORIC AL SII AOAM

15. **Proprietarul SII AOAM** este statul, care își realizează dreptul de proprietate, de gestionare și de utilizare a datelor din SII AOAM.

16. **Posesorul și deținătorul SII AOAM** este Compania Națională de Asigurări în Medicină, entitate responsabilă de administrarea SII AOAM și asigurarea mentenanței acestuia.

17. Registratorii SII AOAM sunt:

1) *Compania Națională de Asigurări în Medicină*, responsabilă de înregistrarea și actualizarea datelor cu privire la:

- a) persoanele asigurate și neasigurate;
- b) plătitorii primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală;
- c) achitățile primelor de AOAM și a altor venituri;
- d) persoanele înregistrate la medicul de familie;
- e) prestatori de servicii medicale;
- f) prestatori de servicii farmaceutice;
- g) furnizorii de medicamente și dispozitive medicale;
- h) medicamente și dispozitive medicale compensate;
- i) contracte finanțate din fondurile AOAM;
- j) dosare judiciare;

2) *Prestatori de servicii medicale* responsabili de înregistrarea datelor cu privire la:

- a) servicii medicale prestate;
- b) rețetele pentru medicamentele și dispozitivele medicale compensate;
- c) consumabilele și medicamentele costisitoare achitate suplimentar cazului tratat;

- d) gestionarea listelor de așteptare;
- e) finanțarea proiectelor investiționale din fondul de dezvoltare;

3) *Prestatori de servicii farmaceutice* responsabili de înregistrarea datelor despre:

- a) rețetele medicale compensate procesate;
- b) medicamentele și dispozitive medicale compensate eliberate;
- c) disponibilitatea medicamentelor și prețurile acestora.

18. Furnizorii de date ai SII AOAM sunt:

1) *Agenția Servicii Publice*, care furnizează informații despre:

- a) categoriile de unități de drept constituite în bază legală;
- b) persoane fizice, bunurile imobile, obiectele aferente lor și despre drepturile asupra acestora.

2) *Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale*, care furnizează informații despre:

- a) prestatorii de servicii farmaceutice;
- b) medicamentele și dispozitivele medicale înregistrate în Republica Moldova;

3) *Serviciul Fiscal de Stat*, care furnizează date cu privire la:

- a) persoane juridice și persoane fizice ce practică activitate de întreprinzător;
- b) categoriile de persoane fizice obligate să se asigure în mod individual;
- c) achitățile primei în contribuție procentuală de către angajator și angajat;
- d) numărul persoanelor și fondul de salarizare a rezidenților parcurilor IT;

e) datoriile și creanțele aferente primelor AOAM în cotă procentuală, amenzilor și penalităților.

4) *Poliția de Frontieră*, care furnizează date privind persoanele fizice care traversează frontiera de stat a Republicii Moldova;

5) *Ministerul Finanțelor*, care furnizează date aferente veniturilor încasate în fondurile AOAM;

6) *Agenția Națională pentru Sănătate Publică* care furnizează date privind acreditarea și autorizarea activității prestatorilor de servicii medicale și farmaceutice din Republica Moldova.

VI. CLASIFICAREA DOCUMENTELOR SII AOAM

19. În cadrul SII AOAM se utilizează documente de intrare și documente de ieșire.

20. Documentele de intrare includ:

1) contracte cu prestatorii de servicii medicale;

2) contracte cu prestatorii de servicii farmaceutice;

3) contracte cu furnizorii de medicamente și dispozitive medicale compensate;

4) contracte finanțate din fondul măsurilor de profilaxie;

5) contracte finanțate din fondul de rezervă;

6) contracte finanțate din fondul de administrare;

7) contracte finanțate din fondul de dezvoltare;

8) rapoarte, formulare, cereri și documente justificative prezentate de prestatori de servicii sau furnizori;

9) documente primare și centralizatoare;

10) documente justificative necesare acordării/suspendării statutului de asigurat;

11) cereri de chemare în judecată, referințe, documente executorii;

12) acte aferente dosarului personal al angajatului;

21. Documentele de ieșire includ:

1) rapoarte, formulare și documente justificative privind gestionarea fondurilor AOAM;

2) documente primare și centralizatoare referitor la serviciile/bunurile prestate/livrate în cadrul sistemului AOAM;

3) documente privind stingerea obligațiilor fondurilor AOAM prin compensare, trecerea plăților de la un tip de plată la altul și restituirea la conturile contribuabililor.

VII. SPAȚIUL INFORMAȚIONAL

22. Obiectele informaționale ale SII AOAM sunt:

1) persoană fizică:

a) persoane asigurate și neasigurate;

b) personal medical care activează în cadrul prestatorilor de servicii medicale contractați;

c) farmaciștii care eliberează medicamente compensate;

2) persoană juridică:

a) unitățile de drept;

b) prestatorii de servicii medicale;

c) prestatorii de servicii farmaceutice;

3) rețetă medicală compensată;

4) contract:

a) contract cu prestatorul de servicii medicale;

b) contract cu prestatorul de servicii farmaceutice;

c) contract cu furnizorul de medicamente și dispozitive medicale compensate;

d) alte contracte finanțate din fondurile AOAM;

5) raport.

23. În SII AOAM se utilizează următorii identificatori ai obiectelor informaționale:

1) identificator al obiectului informațional „persoană fizică” este numărul de identificare de stat (IDNP), seria și numărul actului de identitate valabil în sistemul național de pașapoarte sau numărul de asigurare obligatorie de asistență medicală, pentru persoanele care nu dețin IDNP;

2) identificator al obiectului informațional „persoană juridică” este numărul de identificare de stat al unității de drept IDNO sau codul fiscal;

3) identificator al obiectului informațional „rețetă medicală compensată” este numărul de identificare unic, generat și atribuit de sistem la momentul înregistrării rețetei;

4) identificator al obiectului informațional „document” este numărul de identificare unic, generat și atribuit de sistem la momentul înregistrării;

5) identificator al obiectului informațional „raport” este codul unic de identificare, generat și atribuit de sistem, care are următoarea structură:

„Titlul raportului” + „data și ora” generării raportului.

24. Scenariile de bază reprezintă o listă a evenimentelor aferente obiectului informațional ale SII AOAM, după cum urmează:

1) pentru obiectul informațional „persoana fizică”:

a) luarea în evidență se efectuează de către registrator la momentul înregistrării persoanei în calitate de:

persoană asigurată;

plătitor a primelor AOAM în formă de contribuție procentuală la salariu și la alte recompense;

plătitor a primelor AOAM, care se asigură în mod individual;

persoană înregistrată la medicul de familie din instituția ce prestează asistență medicală primară în cadrul AOAM;

- personal medical care activează în cadrul prestatorului de servicii medicale;
farmacist care eliberează medicamente sau dispozitive medicale compensate ;
- b) actualizarea datelor se realizează de către registrator în următoarele cazuri:
acordarea statutului de persoană asigurată/neasigurată;
modificarea informațiilor referitoare la medicul care activează în cadrul prestatorului de servicii medicale;
modificarea informațiilor referitoare la farmacistul care eliberează medicamente compensate;
- c) scoaterea din evidență și transferarea informației în arhivă se efectuează de către registrator în următoarele cazuri:
radierea persoanei fizice din Registrul de stat al populației;
concedierea personalului medical;
concedierea farmacistului;
- 2) pentru obiectul informațional „persoană juridică”:
a) luarea în evidență se efectuează de către registrator la primirea informațiilor de la furnizorii de date. Datele aferente obiectului sunt preluate din Sistemul Informațional al Serviciului Fiscal de Stat în baza codului fiscal și din Registrul de stat al unităților de drept, în baza IDNO;
b) actualizarea datelor se realizează de către registrator la primirea de la furnizorii de date a informațiilor modificate;
c) scoaterea din evidență și transferarea informației în arhivă se efectuează de către registrator la primirea de la furnizorii de date a informațiilor despre radierea din evidență a unității de drept;
- 3) pentru obiectul informațional „rețetă medicală compensată”:
a) înregistrarea rețetei medicale compensate se efectuează de către medicii din cadrul prestatorilor de servicii medicale;
b) modificarea unei rețete medicale compensate se efectuează la depistarea unei erori de prescriere. Modificarea poate avea loc doar până în momentul valorificării rețetei în farmacie.
c) scoaterea din evidență a obiectului și transferarea informației în arhivă are loc odată cu încheierea perioadei de raportare;
- 4) pentru obiectul informațional „contract”:
a) înregistrarea unui document – contract, se efectuează la momentul încheierii contractului cu prestatorul de servicii medicale, prestatorul de servicii farmaceutice sau furnizorul de medicamente și dispozitive medicale;
b) actualizarea datelor unui contract se efectuează la momentul semnării unui acord adițional care modifică condițiile contractuale;
c) scoaterea din evidență și transferarea informației în arhivă are loc în cazul în care acesta expiră și nu mai participă în procesul de raportare a perioadei curente;
- 5) pentru obiectul informațional „raport”:
a) luarea în evidență primară se efectuează la momentul generării raportului;

b) actualizarea are loc la primirea informațiilor despre modificarea raportului.

25. Obiectele informaționale reprezintă totalitatea de date care le caracterizează.

1) Datele despre „persoană fizică”:

a) IDNP;

b) seria și numărul actului de identitate provizoriu;

c) numele;

d) prenumele;

e) data nașterii;

f) domiciliul,

g) data și timpul înregistrării;

h) cod fiscal;

i) datele de contact (telefon, e-mail);

j) statut asigurat/neasigurat;

k) informație cu privire la angajator sau instituția responsabilă de evidența categoriilor de persoane asigurate de către Guvern.

2) datele despre „persoană juridică”:

a) IDNO;

b) cod fiscal;

c) denumirea;

d) adresa juridică;

e) datele de contact;

f) data și timpul înregistrării;

g) tipul entității;

3) datele despre „rețetă medicală compensată”:

a) numărul de identificare;

b) instituția emitentă;

c) medicul emitent;

d) data și ora emiterii;

e) persoana (pacient);

f) medicamente și dispozitive medicale compensate;

g) cantitate de medicamente și dispozitive medicale compensate;

h) data expirare;

i) diagnostic;

j) prestatorul de servicii farmaceutice care a procesat rețeta;

k) data și ora procesării;

l) farmacistul care a procesat;

m) prețul medicamentului procesat;

n) suma compensată;

o) suma achitată de către persoana (pacient);

4) datele despre „contract”:

- a) numărul de identificare;
- b) număr de înregistrare;
- c) categoria și tipul;
- d) denumire entitate contractată;
- e) IDNO entitate contractată;
- f) data și timpul înregistrării;
- g) obiectul contractului;
- h) suma contractului;
- i) termen de valabilitate.

5) datele despre „raport”:

- a) numărul de identificare;
- b) tipul raportului;
- c) titlul raportului;
- d) data și timpul înregistrării;
- e) autorul raportului;
- f) date statistice.

26. Pentru buna funcționare a SII AOAM, sunt identificate următoarele clasificatoare:

- 1) clasificatorul unităților administrativ-teritoriale (CUATM);
- 2) clasificatorul formelor organizațional-juridice ale entităților (CFOJ);
- 3) clasificatorul medicamentelor;
- 4) clasificatorul dispozitivelor medicale;
- 5) clasificatorul maladiilor și intervențiilor în cadrul sistemului DRG;
- 6) clasificatorul articolelor de cheltuieli;
- 7) clasificatorul articolelor de venituri;
- 8) clasificatorul serviciilor medicale, inclusiv programe generale și speciale;
- 9) clasificator al categoriilor de persoane asigurate;
- 10) clasificator al programelor și subprogramelor fondurilor AOAM;
- 11) clasificator al categoriilor de personal medical;
- 12) clasificator al tarifelor la serviciile medicale.

27. În scopul funcționării corecte a SII AOAM, acesta va interacționa, prin intermediul platformei de interoperabilitate (MConnect), cu următoarele sisteme informaționale:

- a) sistemul informațional automatizat „Registrul de stat al populației”, care include date despre persoanele fizice;
- b) sistemul informațional automatizat „Registrul de stat al unităților de drept”, care conține date despre toate categoriile de unități de drept;
- c) sistemul informațional Automatizat de Asistență Socială – pentru verificarea datelor privind persoanele care beneficiază de ajutor social;
- d) sistemul informațional automatizat „Registrul de stat al unităților administrativ-teritoriale și al străzilor din localitățile de pe teritoriul Moldovei”, care

cuprinde date cu privire unitățile teritorial-administrative, străzi, clădiri, amplasarea prestatorilor de servicii medicale și farmaceutice, precum și alte entități relevante sistemului AOAM);

e) sistemul informațional automatizat ”Asistență Medicală Primară”, parte componentă a Registrului medical, care conține date privind pacienții, medicii de familie, vizitele persoanelor la medici, precum și serviciile medicale prestate la nivelul sistemului de asistență medicală primară;

f) sistemul informațional automatizat ”Asistență Medicală Spitalicească”, parte componentă a Registrului medical, care conține date privind persoanele internate în spitale, medicii din spitale, precum și serviciile medicale prestate la nivelul sistemului de asistență medicală spitalicească;

g) sistemul informațional integrat al Serviciului Fiscal de Stat, care conține informații despre entitățile relevante AOAM în baza codului fiscal, precum și informații privind colectarea primelor de AOAM;

h) sistemul informațional al Poliției de Frontieră, care conține informații privind aflarea sau lipsa persoanei pe teritoriul Republicii Moldova;

i) sistemele informaționale ale prestatorilor de servicii farmaceutice, care conține date privind rețete medicale compensate procesate;

j) sistemul informațional al Agenției Naționale de Ocupare a Forței de Muncă, care conține date referitoare la persoanele înregistrate ca șomeri;

k) sistemul informațional al Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale pentru preluarea datelor privind medicamentele autorizate în Republica Moldova, preturi înregistrate, precum și datele referitoare la licențierea prestatorilor de servicii farmaceutice;

l) sistemul informațional al Casei Naționale de Asigurări Sociale pentru preluarea datelor despre persoane asigurate din contul bugetului de stat;

m) alte sisteme informaționale relevante.

VIII. SPAȚIUL TEHNOLOGIC AL SII AOAM

28. SII AOAM este un sistem modular compatibil cu tehnologiile de cloud computing (nor informațional), care asigură posibilitatea dezvoltării sale fără perturbarea continuității funcționării.

29. Arhitectura SII AOAM este concepută după schema-tip a infrastructurii informaționale a sistemului informațional automatizat.

30. SII AOAM, conform schemei generale de reprezentare a conceptului tehnic (figura 3), utilizează serviciile guvernamentale de platformă (MPass, MSign, MLog, MNotify) și este găzduit pe platforma tehnologică guvernamentală comună (MCloud). SII AOAM se integrează cu alte sisteme informaționale sau registre de stat prin intermediul platformei guvernamentale de interoperabilitate (MConnect).

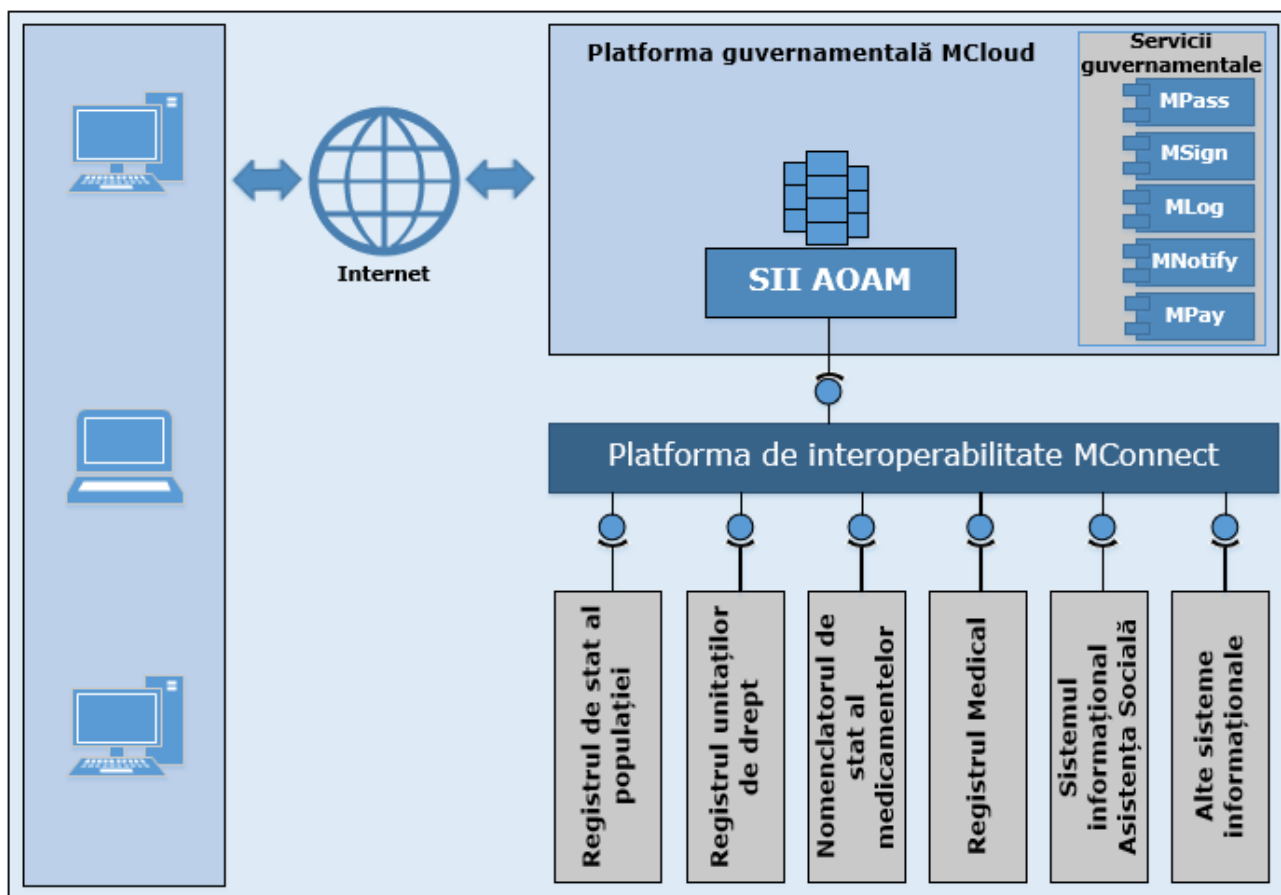


Figura 3. Structura generală conceptuală a SII AOAM

31. Arhitectura complexului software-hardware, lista produselor software și a mijloacelor tehnice utilizate la crearea infrastructurii informaționale se determină de către deținător la etapele ulterioare de dezvoltare a sistemului, ținând cont de:

1) implementarea unei soluții bazate pe SOA (Service Oriented Architecture – Arhitectură software bazată pe servicii), care oferă posibilitatea reutilizării unor funcții ale sistemului în cadrul altor procese sau permite extinderea sistemului cu noi funcționalități fără a perturba funcționarea sistemului;

2) implementarea funcționalităților de arhivare a informației, crearea copiilor de rezervă (backup) și restabilire a datelor în caz de incidente.

X. ASIGURAREA SECURITĂȚII INFORMAȚIONALE A SII AOAM

32. Sistemul complex al securității informaționale reprezintă totalitatea măsurilor legislative, organizatorice și economice, precum și a mijloacelor software și hardware, care sunt orientate spre asigurarea unui nivel necesar al integrității, confidențialității și accesibilității resurselor informaționale ale SII AOAM pentru minimalizarea prejudiciilor care ar putea fi suportate de utilizator și proprietar.

33. Pentru asigurarea îndeplinirii cerințelor de securitate legate de constrângerile privind lucrul cu date cu caracter personal, vor fi respectate următoarele reguli aferente SII AOAM:

1) înregistrarea și accesul utilizatorilor – sistemul este capabil de a determina univoc dacă utilizatorul este cel care pretinde că este. Utilizatorul se autentifică în Sistem prin intermediul serviciului MPass, utilizând certificatele cheii publice.;

2) autentificarea – identificarea – utilizatorii care accesează informațiile și funcționalitățile sistemului sunt autentificați înainte de a li se permite accesul;

3) autorizarea bazată pe roluri – sistemul restricționează drepturile de acces ale utilizatorului la funcționalitățile sistemului în baza rolului prestabilit. Fiecare utilizator are asociat unul sau mai multe roluri. Fiecare rol are asociat un set de drepturi. Drepturile reprezintă prerogativele acordate unui utilizator de a efectua anumite activități în cadrul unui sistem informațional. Sistemul poate limita sau permite accesul unui utilizator la anumite date și funcționalități pe baza apartenenței la un rol;

4) controlul accesului (autorizarea) – sistemul include mecanisme de prevenire a utilizării neautorizate sau de manieră neautorizată a resurselor. Fiecărui utilizator i se asociază o autorizare. Controlul accesului constă în restricționarea capacității unui subiect de a folosi un sistem sau un obiect în acel sistem, precum și jurnalizarea activităților efectuate;

5) auditarea – activitățile derulate în sistem sunt înregistrate, fiind posibilă auditarea ulterioară. Sistemul trebuie să aibă capacitatea de a înregistra toate tranzacțiile și incidentele din sistem, fiind posibilă analiza acestor înregistrări în scopul identificării modului de funcționare al sistemului și activităților derulate de utilizatori;

6) integritatea datelor – datele stocate și procesate în sistem urmează a fi corecte și complete. Sistemul permite implementarea unor mecanisme care să verifice și să valideze datele din punctul de vedere al corectitudinii și completitudinii;

7) administrarea (configurarea) – sistemul permite aplicarea politicilor de securitate încorporate în arhitectura și funcționalitățile lui. Definirea utilizatorilor și grupurilor sau rolurilor, precum și atribuirea de drepturi se realizează de către utilizatori cu drepturi de administrator. Sistemul permite delegarea administrării drepturilor complet sau limitat la anumite operații (de exemplu, adăugare utilizatorului, schimbarea parolei) către alți utilizatori dintr-o organizație. Sistemul oferă posibilitatea ca administratorul să poată configura restricții legate de adresele de IP sau domeniile de la care conectarea va fi permisă, pentru fiecare utilizator/grupuri de utilizatori în parte;

8) securitatea împotriva accesului neautorizat – sistemul informațional este protejat împotriva încercărilor deliberate sau accidentale de acces neautorizat la datele pe care acesta le stochează;

9) integritatea – asigurarea protecției, exactității și completitudinii datelor și a soluțiilor furnizate pentru stocarea și gestionarea acestora, dar și asigurarea împotriva manipulării frauduloase a datelor/informațiilor. Protecția împotriva dezastrelor este realizată prin crearea copiilor de rezervă incrementale și depline;

10) disponibilitatea – sistemul asigură un proces de redundanță pentru a asigura utilizatorii de eventualele defecțiuni care pot surveni în timpul funcționării, precum și asigură datele, componentele funcționale și serviciile asociate către utilizatorii autorizați la momentul solicitării.

34. Pentru gestiunea riscurilor de securitate va fi implementată o politică generală de securitate. Angajații CNAM urmează a fi instruiți în ceea ce privește riscurile de securitate la care pot fi expuși. Politica de securitate va include prevederi referitoare la organizarea auditurilor periodice de securitate pentru a verifica politica și conformitatea cu regulile de securitate, precum și pentru a stabili domeniile care necesită a fi îmbunătățite.

35. Procesul de gestionare a securității informaționale trebuie să corespundă următoarelor cerințe:

- 1) să asigure confidențialitatea informației importante;
- 2) să asigure integritatea informației și a proceselor legate de aceasta (crearea, introducerea, extragerea, păstrarea, transmiterea);
- 3) să asigure accesibilitatea la timp a informației;
- 4) să asigure funcționarea fără deficiențe în procesul realizării unor operații concrete;
- 5) să asigure monitorizarea în vederea asigurării capacității proceselor de a fixa orice activitate a utilizatorilor sau a proceselor;
- 6) să țină evidența tuturor proceselor și evenimentelor legate de informație.

36. Pentru asigurarea securității SII AOAM sunt implementate următoarele măsuri:

- 1) separarea drepturilor de acces la date. Asigurarea controlului centralizat al tuturor aspectelor legate de securitate (autentificare, autorizare, auditare), bazate pe separarea clară a dreptului de acces la date, conform rolurilor de securitate în sistem;
- 2) funcționalitatea de acces unic. SII AOAM utilizează funcționalitatea de autorizare doar prin intermediul serviciului MPass;
- 3) permisiunile utilizatorilor și semnătura electronică. Semnătura electronică și permisiunile utilizatorilor sunt modalități de securitate care asigură autorizarea, confidențialitatea, autenticitatea și non-repudierea. Aceste servicii se bazează pe infrastructura de semnătură electronică MSign și pe directoarele de sistem pentru a gestiona permisiunile utilizatorilor și autorizarea la nivelul blocurilor funcționale;
- 4) managementul utilizatorilor și a grupurilor de utilizatori. Utilizatorii SII AOAM sunt autorizați să lucreze doar asupra documentelor, actelor sau a altor elemente informaționale pentru care au permisiunile necesare. Din acest motiv, administratorul SII AOAM gestionează grupele de utilizatori într-un director. Un grup

este caracterizat de un nume și de un set de permisiuni (deosemnând rolurile acelu grup), care definesc accesul la funcționalitățile sistemului. Fiecare grup trebuie să conțină o listă de utilizatori, care preiau permisiunile de la grupul din care fac parte. La autentificare, sistemul verifică datele de acces ale utilizatorilor și le dă acces la informația disponibilă.

5) infrastructura de semnătură electronică. În calitate de mecanism de implementare a semnăturii electronice în cadrul SII AOAM este folosit serviciul MSign. Semnătura electronică și controlul accesului constituie măsurile de control de securitate care asigură integritatea, confidențialitatea, disponibilitatea, autenticitatea și non-repudierea;

6) înregistrările de audit. O cerință importantă legată de securitate este necesitatea păstrării înregistrărilor de audit pentru analiza integrității sistemului și pentru monitorizarea activității utilizatorilor. SII AOAM se bazează pe un mecanism de înregistrări de audit ce urmează practicile mondiale curente. Pentru garantarea securității la nivelul infrastructurii tehnologice este implementat auditul activ al securității informaționale. Cele mai importante evenimente din cadrul sistemului sunt înregistrate în paralel prin intermediul serviciului MLog;

7) criptarea informației. Informația confidențială va fi criptată și transmisă destinatarului acesteia prin canale securizate.

37. Cerințele privind securitatea informațională și asigurarea interoperabilității se va asigura continuu în conformitate cu standardele și legislația în vigoare.

X. IMPACTUL GENERAL

38. SII AOAM va oferi beneficii considerabile părților implicate în procesul de evidență și gestionare eficientă a fondului AOAM, și anume:

1) un sistem integrat care acoperă domeniile de activitate ale CNAM, asigură transparența cheltuielilor realizate în sistemul AOAM, permițând un progres rapid în alinierea la standardele moderne și bunele practici internaționale;

2) contribuțiile la fondul AOAM vor fi gestionate într-o manieră mai corectă și eficientă. Acest lucru va duce indirect la accesul către servicii medicale de calitate mai sporită;

3) managementul CNAM va avea posibilitatea de a realiza analize complexe asupra datelor din sistem prin intermediul instrumentelor de monitorizare și raportare (rapoarte statistice și analitice, predefinite și ad-hoc), fapt care va duce direct la o gestionare mai eficientă a fondului AOAM;

4) implementarea unui sistem integrat va permite detectarea și prevenirea erorilor la oricare din nivelele sistemului AOAM;

5) implementarea SII AOAM va permite eficientizarea sistemului AOAM prin uniformizarea aplicării normelor la nivel național, preluarea raportărilor de la furnizori, procesarea datelor de la toate entitățile relevante procesului și creșterea nivelului de control asupra cheltuielilor;

6) asigurarea planificării serviciilor medicale în limitele bugetelor alocate prestatorilor de către CNAM. Excluderea programării la servicii medicale peste bugetul alocat;

7) asigurarea evidenței prestării serviciilor medicale și farmaceutice, precum și eliminarea fenomenului de fraudare prin raportarea dublă a serviciilor medicale prestate contra-plată.