N M NICUȘOR MUȘAT

NICUSOR-MUSAT.RO

◆ BANII TĂI. SĂNĂTATEA TA. ALEGEREA TA.

# Responsabilități și livrabile

## *Grupul de lucru pentru Reforma Sănătății*

Rolurile, profilurile, livrabilele și calendarul echipei care transformă direcționarea a până la 30% din CASS către furnizori aleși de asigurat într-un proiect de lege aplicabil.

*Ediția a doua, aliniată la Nota de fundamentare, versiunea 2*


INIȚIATOR

Drd. Nicușor Mușat

Specialist Research & Development · BBA · MBA



EDIȚIA

19 noiembrie 2026

înlocuiește ediția din ianuarie 2026

CUPRINS

# Structura documentului

CADRUL GENERAL

A Despre ediția a doua 4
B Mandatul și principiile grupului 4
C Structura de guvernanță 5
D Calendarul de lucru și porțile de evaluare 6
E Harta rolurilor 7

POLUL I · COORDONARE ȘI POLITICI PUBLICE

1.1 Coordonator proiect legislativ 9
1.2 Project manager în politici publice 10
1.3 Expert în politici publice 11

POLUL II · JURIDIC ȘI LEGISLATIV

2.1 Jurist în drept constituțional și administrativ 13
2.2 Expert în tehnică legislativă 14
2.3 Jurist în legislația sănătății 15
2.4 Consultant juridic în compatibilitate cu dreptul UE 16

POLUL III · ECONOMIC ȘI FISCAL

3.1 Economist în politici publice 18
3.2 Expert fiscal în contribuții sociale (CASS) 19
3.3 Analist bugetar și de impact financiar 20
3.4 Consultant în sustenabilitate bugetară 21

POLUL IV · MEDICAL ȘI SISTEM DE SĂNĂTATE

4.1 Medici dentiști (sector public și privat) 23
4.2 Medici specialiști 24
4.3 Experți în sănătate publică 25
4.4 Medic de familie NOU 26

POLUL V · DIGITALIZARE ȘI IMPLEMENTARE

5.1 Arhitect IT de sisteme publice 28
5.2 Expert în e-guvernare și interoperabilitate 29
5.3 Specialist în sisteme financiare și plăți 30
5.4 Expert în securitatea datelor și GDPR 31

POLUL VI · DIALOG INSTITUȚIONAL ȘI COMUNICARE

6.1 Expert în politici publice pentru dialog 33
6.2 Consultant în relații instituționale 34
6.3 Specialist în comunicare civică 35
6.4 Analist de stakeholderi 36

POLUL VII · DATE, EVALUARE ȘI INTEGRITATE

7.1 Analist de date în sănătate NOU 38
7.2 Expert în tarife de referință și costuri NOU 39
7.3 Evaluator independent de politici publice NOU 40
7.4 Specialist în integritate și antifraudă NOU 41
7.5 Reprezentant al pacienților și accesibilitate NOU 42

ANEXE

1 Matricea responsabilităților (RACI) 43
2 Reguli de lucru 44
3 Cum te alături grupului 44

A · DESPRE EDIȚIA A DOUA

# Un grup de lucru pentru *un proiect de lege*

Documentul descrie rolurile, responsabilitățile și livrabilele Grupului de lucru pentru Reforma Sănătății, constituit pentru a transforma direcționarea a până la 30% din contribuția de asigurări sociale de sănătate către furnizori aleși de asigurat într-un proiect de lege aplicabil. Ediția a doua înlocuiește ediția din ianuarie 2026 și urmează arhitectura din Nota de fundamentare, versiunea 2, din 19 noiembrie 2026.

### Ce s-a schimbat

Rolurile urmăresc acum mecanismul din versiunea 2: modul în e-SănătateaMea, decontare numai după serviciul validat, în cel mult 7 zile, etapizare 10, 20, 30%, plafon pe persoană și pilot în două sau trei județe.

### Fișe de rol complete

Fiecare rol are misiune, profil căutat, responsabilități, livrabile cu termen orientativ, indicatori de reușită, riscuri, colaborări și implicare orientativă.

### 6 roluri noi

Medicul de familie și un pol nou, Date, evaluare și integritate: analist de date, expert în tarife, evaluator independent, specialist antifraudă și reprezentant al pacienților.

### Solidaritate prin fondul comun

Sumele nefolosite nu mai sunt îndreptate către cazuri sociale selectate: revin în fondul comun la 31 decembrie, iar cota poate fi folosită și pentru membrii familiei.

## B · Mandatul și principiile grupului

Grupul elaborează propunerea normativă, studiile de impact, normele de aplicare și designul pilotului. Implementarea administrativă revine instituțiilor statului, după adoptarea legii. Fiecare membru lucrează în limitele celor opt principii de mai jos, care nu se negociază în niciun compromis.

### 01 Fondul rămâne unic

Cota este un drept de alegere în interiorul FNUASS, nu un cont personal și nu o ieșire din sistem.

### 02 Contribuția nu se schimbă

CASS rămâne 10%, colectată de ANAF, administrată de CNAS.

### 03 Mecanismul este voluntar

În lipsa opțiunii, întreaga contribuție rămâne în fondul comun.

### 04 Cota crește etapizat

10% în primul an, 20% în al doilea, 30% din al treilea, numai după evaluare.

### 05 Plafon și prag minim

Plafon anual pe persoană; prag minim pentru contribuțiile mici, din al doilea an.

### 06 Banii urmează serviciul

Decontarea se face numai după serviciul prestat și validat, în cel mult 7 zile.

### 07 Solidaritatea e protejată

Urgențele, spitalizarea continuă și medicamentele compensate rămân finanțate din fondul comun.

### 08 Fără afiliere politică

Grupul lucrează ca demers profesional de interes public.

C · STRUCTURA DE GUVERNANȚĂ

# Cine conduce, cine decide, *cine verifică*

Grupul are un coordonator, un birou de proiect și un comitet de coordonare format din câte un responsabil pentru fiecare pol. Evaluatorul independent nu este subordonat operațional nimănui din grup: raportează direct comitetului și își publică rapoartele integral.




## Coordonatorul

Conduce grupul, arbitrează dezacordurile dintre poli și aprobă versiunile publice. Decizia lui finală se motivează în scris.

## Biroul de proiect

Planifică, urmărește sarcinile și dependențele, ține registrul de riscuri și depozitul unic de documente.

## Comitetul de coordonare

Se întrunește de două ori pe lună, aprobă trecerea prin porțile de evaluare și rezolvă dependențele dintre poli.

## Polii tematici

Fiecare pol desemnează un responsabil, lucrează prin consens și livrează în calendarul comun. Un membru poate acoperi cel mult două roluri.

D · CALENDARUL DE LUCRU

# Cinci faze, *cinci porți de evaluare*

Calendarul este orientativ și urmează etapele din Nota de fundamentare, versiunea 2: legiferarea în 2027, pilotul în 2028, extinderea în 2029 și regimul permanent din 2030. Nicio fază nu începe înainte ca poarta precedentă să fie trecută, iar fiecare poartă are criterii verificabile.

## F1
### Fundamentare
decembrie 2026 până în februarie 2027

Date, hărți juridice, plan de proiect, matricea actorilor.

- Poarta A: date și ipoteze validate

## F2
### Proiect și impact
martie până în mai 2027

Proiectul de lege, fișa financiară, studiile de impact, DPIA, arhitectura.

- Poarta B: pachet complet pentru consultare

## F3
### Consultare și dialog
iunie până în septembrie 2027

Consultare publică, avize, note pentru decidenți.

- Poarta C: proiect depus

## F4
### Procedură și norme
octombrie 2027 până în martie 2028

Susținere parlamentară, norme metodologice, protocoale, designul pilotului.

- Poarta D: lege adoptată, pilot pregătit

## F5
### Pilot și evaluare
2028, 12 luni

Pilot în două sau trei județe, evaluat independent.

- Poarta 2 din notă: evaluare independentă, cost net sub plafon

## Etapele de după grupul de lucru

După pilot, creșterea cotei la 20% (2029) și la 30% (din 2030) depinde de evaluarea independentă, de încadrarea costului net sub plafon și de lipsa deficitului FNUASS. Grupul rămâne disponibil pentru calibrarea anuală a parametrilor.

| ETAPA | PERIOADA | CONDIȚIA DE TRECERE |
|---|---|---|
| Legiferare | 2027 | Lege publicată, studiu de fezabilitate aprobat |
| Pilot, cota 10% | 2028, 12 luni | Evaluare independentă, cost net sub plafon |
| Extindere, cota 20% | 2029 | FNUASS fără deficit, acces egal între județe |
| Regim permanent, cota 30% | din 2030 | Calibrare anuală prin legea bugetului |

E · HARTA ROLURILOR

# 28 de roluri în *7 poli*

Implicarea este orientativă, pe lună, și variază între faze: juriștii au vârf în fazele F2 și F4, echipa de comunicare în F3, evaluatorul independent în F5.

| NR. | ROL | POL | LIVRABILE | IMPLICARE PE LUNĂ |
|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Coordonator proiect legislativ | Polul I | 4 | între 20 și 30 ore |
| 1.2 | Project manager în politici publice | Polul I | 4 | între 25 și 35 ore |
| 1.3 | Expert în politici publice | Polul I | 4 | între 15 și 20 ore |
| 2.1 | Jurist în drept constituțional și administrativ | Polul II | 3 | între 8 și 12 ore |
| 2.2 | Expert în tehnică legislativă | Polul II | 4 | între 12 și 18 ore |
| 2.3 | Jurist în legislația sănătății | Polul II | 4 | între 10 și 15 ore |
| 2.4 | Consultant juridic în compatibilitate cu dreptul UE | Polul II | 3 | între 6 și 10 ore |
| 3.1 | Economist în politici publice | Polul III | 3 | între 12 și 16 ore |
| 3.2 | Expert fiscal în contribuții sociale (CASS) | Polul III | 3 | între 8 și 12 ore |
| 3.3 | Analist bugetar și de impact financiar | Polul III | 4 | între 15 și 20 ore |
| 3.4 | Consultant în sustenabilitate bugetară | Polul III | 3 | între 6 și 10 ore |
| 4.1 | Medici dentiști (sector public și privat) | Polul IV | 3 | între 6 și 10 ore |
| 4.2 | Medici specialiști | Polul IV | 4 | între 6 și 10 ore |
| 4.3 | Experți în sănătate publică | Polul IV | 3 | între 8 și 12 ore |
| 4.4 | Medic de familie NOU | Polul IV | 3 | între 4 și 8 ore |
| 5.1 | Arhitect IT de sisteme publice | Polul V | 4 | între 10 și 15 ore |
| 5.2 | Expert în e-guvernare și interoperabilitate | Polul V | 3 | între 8 și 12 ore |
| 5.3 | Specialist în sisteme financiare și plăți | Polul V | 3 | între 8 și 12 ore |
| 5.4 | Expert în securitatea datelor și GDPR | Polul V | 4 | între 6 și 10 ore |
| 6.1 | Expert în politici publice pentru dialog | Polul VI | 3 | între 8 și 12 ore |
| 6.2 | Consultant în relații instituționale | Polul VI | 3 | între 10 și 15 ore |
| 6.3 | Specialist în comunicare civică | Polul VI | 3 | între 10 și 15 ore |
| 6.4 | Analist de stakeholderi | Polul VI | 4 | între 8 și 12 ore |
| 7.1 | Analist de date în sănătate NOU | Polul VII | 3 | între 10 și 15 ore |
| 7.2 | Expert în tarife de referință și costuri NOU | Polul VII | 3 | între 8 și 12 ore |
| 7.3 | Evaluator independent de politici publice NOU | Polul VII | 3 | între 6 și 10 ore |
| 7.4 | Specialist în integritate și antifraudă NOU | Polul VII | 3 | între 6 și 10 ore |
| 7.5 | Reprezentant al pacienților și accesibilitate NOU | Polul VII | 3 | între 4 și 8 ore |

POLUL

# I

# Coordonare și politici publice

*Conduce grupul, ține calendarul și fundamentează alegerea de politică publică.*

1.1 Coordonator proiect legislativ
1.2 Project manager în politici publice
1.3 Expert în politici publice

POLUL I · COORDONARE ȘI POLITICI PUBLICE

# 1.1 Coordonator proiect legislativ

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 20 și 30 ore pe lună | F1, F2, F3 | 4 |

> *Asigură coerența propunerii între dimensiunile de politici publice, juridică, economică, medicală și digitală și conduce grupul până la depunerea proiectului de lege și adoptarea normelor de aplicare.*

## PROFIL CĂUTAT

- Cel puțin 10 ani de experiență în politici publice, legislație sau management în sănătate.
- Cunoașterea procesului legislativ din România, de la inițiere la promulgare.
- Capacitate de arbitraj între poziții tehnice diferite și credibilitate în dialogul cu decidenții.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Proiectul este depus în calendarul asumat.
- Textul de lege, nota și materialele publice nu se contrazic în nicio cifră.
- Fiecare observație din consultare primește un răspuns motivat.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Stabilește mandatul, prioritățile și calendarul grupului și le actualizează la fiecare poartă de evaluare.
02 Conduce Comitetul de coordonare și arbitrează deciziile care nu se pot lua prin consens.
03 Integrează contribuțiile polilor într-un singur text de lege, o singură notă de fundamentare și un singur set de cifre.
04 Veghează la principiile nenegociabile: fond unic, caracter voluntar, plafon pe persoană, etapizare 10, 20, 30% și protecția pachetului de bază.
05 Menține relația cu inițiatorii parlamentari și cu instituțiile care avizează proiectul.
06 Aprobă versiunile publice ale documentelor și asigură arhivarea versiunilor anterioare.
07 Desemnează purtătorii de cuvânt și aprobă comunicarea publică a grupului.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Mandatul și regulamentul de funcționare al grupului | F1 | document intern |
| Proiectul de lege în forma finală, cu expunerea de motive | F2 și F3 | text normativ |
| Sinteza consultării publice și răspunsul motivat la observații | F3 | raport public |
| Raport de etapă la fiecare poartă de evaluare | la fiecare poartă | raport |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Compromisuri care golesc mecanismul de conținut.
- Presiunea de a comunica înainte ca cifrele să fie verificate.
- Dependența de un singur sponsor politic.
- Schimbări ale contextului legislativ în timpul procesului.

## COLABOREAZĂ CU

1.2 Project manager în politici publice
2.2 Expert în tehnică legislativă
3.3 Analist bugetar și de impact financiar
6.2 Consultant în relații instituționale
7.3 Evaluator independent de politici publice

POLUL I · COORDONARE ȘI POLITICI PUBLICE

# 1.2 Project manager în politici publice

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 25 și 35 ore pe lună | F1 | 4 |

> *Transformă calendarul grupului într-un plan executabil și urmărește sarcinile, dependențele și riscurile până la închiderea fiecărui livrabil.*

## PROFIL CĂUTAT

- Experiență în managementul proiectelor; o certificare PMP, PRINCE2 sau echivalentă constituie avantaj.
- Proiecte derulate cu instituții publice sau cu finanțare europeană.
- Stăpânirea instrumentelor de planificare, urmărire și raportare.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Jaloanele sunt atinse la termen sau replanificate cu motivare.
- Deciziile se închid în cel mult două ședințe.
- Nu circulă versiuni contradictorii ale aceluiași document.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Elaborează planul de proiect pe faze, cu jaloane, responsabili și dependențe; de exemplu, textul de lege nu se finalizează înaintea analizei de impact bugetar.
02 Organizează ședințele, pregătește ordinea de zi și urmărește fiecare decizie până la închidere.
03 Ține registrul de riscuri și registrul deciziilor și propune măsuri de atenuare.
04 Administrează depozitul unic de documente și controlul versiunilor.
05 Gestionează cererile de modificare a calendarului sau a perimetrului proiectului.
06 Coordonează schimbul de date între poli: cine produce, ce produce și până când.
07 Pregătește rapoartele lunare de progres pentru coordonator.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Planul de proiect și diagrama Gantt | F1, actualizat lunar | plan |
| Registrul de riscuri și registrul deciziilor | toate fazele | registru |
| Rapoartele lunare de progres | lunar | raport intern |
| Procedura de control al versiunilor | F1 | procedură |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Supraîncărcarea experților care lucrează pro bono.
- Blocaje între poli din cauza dependențelor nerezolvate.
- Documente paralele, nesincronizate.

## COLABOREAZĂ CU

1.1 Coordonator proiect legislativ
6.3 Specialist în comunicare civică
6.4 Analist de stakeholderi
7.1 Analist de date în sănătate

POLUL I · COORDONARE ȘI POLITICI PUBLICE

# 1.3 Expert în politici publice

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 15 și 20 ore pe lună | F1, F2, F3 | 4 |

> *Fundamentează problema, opțiunile și soluția aleasă, după metodologia de evaluare ex-ante a politicilor publice.*

## PROFIL CĂUTAT

- Experiență în analiza politicilor publice din sănătate sau finanțe publice.
- Cunoașterea metodologiilor de evaluare a impactului folosite de Guvern și de Comisia Europeană.
- Experiență în analiză comparată internațională.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Fiecare opțiune respinsă are o justificare scrisă.
- Indicatorii pot fi măsurați din date existente.
- Recomandările sunt preluate în textul final.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Definește problema publică pe date verificate: plățile directe de 33,64 mld lei din 2025, plafoanele și listele de așteptare.

02 Formulează opțiunile alternative (status quo, creșterea tarifelor, vouchere, conturi individuale, direcționarea unei cote) și motivează alegerea.

03 Actualizează analiza comparată a celor opt sisteme din Nota de fundamentare, versiunea 2, și extrage lecțiile aplicabile.

04 Propune obiectivele măsurabile și indicatorii de rezultat ai reformei.

05 Analizează efectele distributive: cine câștigă, cine suportă costul și ce se întâmplă cu asigurații fără contribuție proprie.

06 Contribuie la expunerea de motive și la răspunsurile pentru avizatori.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Raportul de analiză a politicii publice (problemă, opțiuni, impact, indicatori) | F1 și F2 | raport |
| Fișa de analiză comparată internațională, actualizată | F2 | anexă |
| Setul de indicatori de rezultat ai reformei | F2 | anexă metodologică |
| Note de sinteză pentru decidenți | F3 | câte două pagini |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Selecția doar a exemplelor internaționale favorabile.
- Ignorarea efectelor asupra asiguraților fără contribuție.
- Supraestimarea efectelor prevenției pe termen scurt.

## COLABOREAZĂ CU

3.1 Economist în politici publice

4.3 Experți în sănătate publică

6.1 Expert în politici publice pentru dialog

7.3 Evaluator independent de politici publice

POLUL

# II

# Juridic și legislativ

*Transformă mecanismul într-un text de lege constituțional, conform dreptului UE și integrat în Legea nr. 95/2006.*

2.1 Jurist în drept constituțional și administrativ

2.2 Expert în tehnică legislativă

2.3 Jurist în legislația sănătății

2.4 Consultant juridic în compatibilitate cu dreptul UE

POLUL II · JURIDIC ȘI LEGISLATIV

# 2.1 Jurist în drept constituțional și administrativ

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 8 și 12 ore pe lună | F2, F3, F4 | 3 |

> *Asigură conformitatea constituțională a mecanismului și previne contestarea lui la Curtea Constituțională.*

## PROFIL CĂUTAT

- Doctor sau practician în drept constituțional ori administrativ.
- Experiență în avizarea actelor normative.
- Cunoașterea jurisprudenței constituționale privind contribuțiile sociale și dreptul la ocrotirea sănătății.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Avizul Consiliului Legislativ nu conține obiecții de constituționalitate.
- Nicio dispoziție nu transformă contribuția într-un cont individual.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Analizează compatibilitatea cu art. 16 (egalitatea în drepturi), art. 34 (dreptul la ocrotirea sănătății), art. 56 (contribuțiile financiare) și art. 138 (bugetul public național) din Constituție.

02 Verifică tratamentul egal al tuturor categoriilor de plătitori (salariați, pensionari, PFA, asigurați voluntar) și al furnizorilor publici și privați.

03 Analizează natura juridică a cotei: rămâne venit al FNUASS și nu devine un drept de proprietate al asiguratului.

04 Verifică repartizarea competențelor între CNAS, casele județene și Ministerul Sănătății.

05 Formulează opinia privind riscurile de neconstituționalitate și soluțiile de redactare.

06 Pregătește argumentele pentru o eventuală sesizare a Curții Constituționale.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Opinia juridică privind constituționalitatea | F2 | opinie scrisă |
| Propuneri de redactare pentru dispozițiile de competență | F2 | text comparat |
| Memoriul pentru Consiliul Legislativ și comisiile parlamentare | F3 și F4 | memoriu |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Interpretarea cotei ca fragmentare a fondului unic.
- Tratament diferit între categoriile de plătitori.
- Delegarea excesivă a reglementării către ordine ale ministrului.

## COLABOREAZĂ CU

2.2 Expert în tehnică legislativă · 2.3 Jurist în legislația sănătății · 2.4 Consultant juridic în compatibilitate cu dreptul UE · 1.1 Coordonator proiect legislativ

POLUL II · JURIDIC ȘI LEGISLATIV

# 2.2 Expert în tehnică legislativă

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 12 și 18 ore pe lună | F2, F3, F4 | 4 |

> *Redactează proiectul de lege conform Legii nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă și îl pregătește pentru avizare și dezbatere parlamentară.*

## PROFIL CĂUTAT

- Experiență în redactarea actelor normative la Parlament, Guvern sau Consiliul Legislativ.
- Stăpânirea Legii nr. 24/2000 și a procedurii de avizare.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Proiectul este înregistrat fără a fi refăcut.
- Observațiile formale ale Consiliului Legislativ sunt rezolvate integral.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Redactează articolele de modificare și completare a Legii nr. 95/2006 și a Codului fiscal.
02 Structurează dispozițiile tranzitorii: pilotul județean, etapizarea cotei și intrarea în vigoare.
03 Redactează tabelul comparativ: textul în vigoare, textul propus și motivarea.
04 Verifică trimiterile și terminologia unitară: asigurat, furnizor înscris, cotă direcționată, tarif de referință.
05 Integrează fișa financiară cerută de art. 15 din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice.
06 Anticipează observațiile Consiliului Legislativ și pregătește variantele de răspuns.
07 Redactează proiectul normelor metodologice de aplicare.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Proiectul de lege, în formă de act normativ | F2 | text normativ |
| Tabelul comparativ | F2 | tabel |
| Expunerea de motive, împreună cu expertul 1.3 | F2 și F3 | document oficial |
| Proiectul normelor metodologice de aplicare | F4 | text normativ |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Suprapunerea cu alte inițiative care modifică Legea nr. 95/2006.
- Lacune între lege și normele de aplicare.
- Definiții juridice care nu corespund fluxului tehnic real.

## COLABOREAZĂ CU

2.1 Jurist în drept constituțional și administrativ
2.3 Jurist în legislația sănătății
3.2 Expert fiscal în contribuții sociale (CASS)
5.2 Expert în e-guvernare și interoperabilitate

POLUL II · JURIDIC ȘI LEGISLATIV

# 2.3 Jurist în legislația sănătății

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 10 și 15 ore pe lună | F1, F2, F3 | 4 |

> *Integrează mecanismul în sistemul de asigurări sociale de sănătate, fără disfuncții în contractare, decontare și drepturile pacientului.*

## PROFIL CĂUTAT

- Experiență în dreptul sănătății, contractele CNAS și contractul-cadru.
- Cunoașterea titlului VIII din Legea nr. 95/2006 și a Legii nr. 157/2026 privind e-SănătateaMea.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Fiecare termen nou are o singură definiție în toate actele.
- Niciun serviciu nu poate fi decontat de două ori.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Cartografiază fluxul actual al CASS, de la colectare la decontare, și punctele în care intervine cota.

02 Definește juridic: asigurat plătitor, coasigurat, furnizor înscris, coș eligibil, tarif de referință și diferență de tarif.

03 Reglementează registrul național al furnizorilor și contractul-cadru simplificat.

04 Stabilește regulile pentru utilizarea cotei în familie și pentru garanția timpului maxim de așteptare.

05 Protejează drepturile pacientului: fără dublă decontare, fără epuizarea prematură a drepturilor, cu acord scris pentru diferențele de tarif.

06 Corelează mecanismul cu e-SănătateaMea, PIAS și validarea prin cardul de sănătate sau cartea electronică de identitate.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Harta juridică a fluxurilor CASS și a punctelor de modificare | F1 | analiză |
| Propuneri de articole pentru Legea nr. 95/2006 și contractul-cadru | F2 | text comparat |
| Glosarul termenilor juridici ai mecanismului | F2 | anexă |
| Note explicative pentru nejuriști | F3 | câte trei pagini |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Incompatibilitatea cu plafoanele lunare ale contractelor CNAS.
- Ambiguitatea momentului plății.
- Conflicte cu regulile programelor naționale de sănătate.

## COLABOREAZĂ CU

4.1 Medici dentiști (sector public și privat)

4.4 Medic de familie

3.2 Expert fiscal în contribuții sociale (CASS)

5.3 Specialist în sisteme financiare și plăți

2.2 Expert în tehnică legislativă

POLUL II · JURIDIC ȘI LEGISLATIV

# 2.4 Consultant juridic în compatibilitate cu dreptul UE

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 6 și 10 ore pe lună | F2, F3 | 3 |

*Asigură conformitatea cu dreptul Uniunii Europene și elimină riscul unei proceduri de încălcare.*

## PROFIL CĂUTAT

- Specialist în dreptul UE: concurență, ajutor de stat, protecția datelor, coordonarea sistemelor de securitate socială.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Avizele nu conțin observații de incompatibilitate cu dreptul UE.
- Regimul furnizorilor din alte state membre este clar reglementat.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Evaluează riscul de ajutor de stat și efectele asupra concurenței dintre furnizorii publici și privați.

02 Verifică conformitatea cu Regulamentul (UE) 2016/679 (GDPR) și cu Directiva (UE) 2022/2555 (NIS2).

03 Analizează coordonarea cu Regulamentul (CE) nr. 883/2004 și cu Directiva 2011/24/UE privind asistența medicală transfrontalieră.

04 Stabilește dacă și în ce condiții pot participa furnizori din alte state membre.

05 Verifică alinierea cu Regulamentul (UE) 2025/327 privind Spațiul european al datelor privind sănătatea.

06 Formulează argumentele de compatibilitate pentru avizatori.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Raportul de compatibilitate cu dreptul UE, pe domenii | F2 | raport |
| Anexa de analiză articol cu articol | F2 | anexă |
| Argumentarul pentru Consiliul Legislativ și comisiile pentru afaceri europene | F3 | memoriu |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Calificarea decontărilor către furnizori privați drept ajutor de stat.
- Discriminarea furnizorilor din alte state membre.
- Transferuri de date în afara cadrului GDPR.

## COLABOREAZĂ CU

2.1 Jurist în drept constituțional și administrativ

5.4 Expert în securitatea datelor și GDPR

3.4 Consultant în sustenabilitate bugetară

6.2 Consultant în relații instituționale

POLUL

# III

# Economic și fiscal

*Cuantifică efectele asupra fondului, contribuabililor și furnizorilor și proiectează frânele care protejează fondul comun.*

3.1 Economist în politici publice
3.2 Expert fiscal în contribuții sociale (CASS)
3.3 Analist bugetar și de impact financiar
3.4 Consultant în sustenabilitate bugetară

POLUL III · ECONOMIC ȘI FISCAL

# 3.1 Economist în politici publice

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 12 și 16 ore pe lună | F2, F3 | 3 |

> *Evaluează efectele economice ale mecanismului asupra pacienților, furnizorilor și fondului, inclusiv efectele de comportament.*

## PROFIL CĂUTAT

- Economist cu experiență în economia sănătății sau în evaluarea politicilor publice.
- Modelare de scenarii și analiză cost-beneficiu.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Ipotezele sunt documentate și testate prin analiză de sensibilitate.
- Rezultatele pot fi reproduse de un terț.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Estimează efectul asupra plăților directe ale populației: 33,64 mld lei în 2025, din care 12,59 mld lei pentru servicii ambulatorii.

02 Modelează comportamentul asiguraților: rata de adopție, alegerea furnizorilor și utilizarea în familie.

03 Analizează riscul de consum indus și de hazard moral și propune limitele de proiectare.

04 Estimează beneficiile prevenției pe termen mediu, cu ipoteze prudente.

05 Analizează efectele asupra concurenței și calității dintre furnizori.

06 Contribuie la secțiunea economică a notei de fundamentare.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Analiza impactului economic și social pe 5 până la 10 ani | F2 | raport |
| Nota economică anexată proiectului de lege | F2 | notă |
| Setul de grafice pentru decidenți | F3 | prezentare |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Supraestimarea economiilor din prevenție.
- Ignorarea costului net pentru fond.
- Date incomplete privind plățile directe.

## COLABOREAZĂ CU

3.3 Analist bugetar și de impact financiar

4.3 Experți în sănătate publică

1.3 Expert în politici publice

7.1 Analist de date în sănătate

POLUL III · ECONOMIC ȘI FISCAL

# 3.2 Expert fiscal în contribuții sociale (CASS)

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 8 și 12 ore pe lună | F2 | 3 |

> *Proiectează modificările fiscale care dau temei legal cotei direcționate, fără nicio sarcină nouă pentru contribuabili.*

## PROFIL CĂUTAT

- Expert sau consultant fiscal cu experiență în contribuțiile sociale.
- Cunoașterea Declarației unice, a declarației 112 și a fluxurilor de date ANAF.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Contribuabilii nu primesc nicio obligație declarativă nouă.
- Cota individuală poate fi recalculată din datele ANAF.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Analizează Codul fiscal pentru toate categoriile de plătitori: salariați, pensionari peste pragul de 3.000 lei, PFA (plafonul de 72 de salarii minime), venituri din investiții și asigurați voluntar.

02 Stabilește baza de calcul a cotei individuale și a plafonului anual pe persoană.

03 Definește transmiterea datelor de plată de la ANAF la CNAS pentru calculul cotei.

04 Reglementează revenirea sumelor nefolosite în fondul comun la 31 decembrie, fără reportare.

05 Se asigură că nicio sumă nu este numărată de două ori și că mecanismul nu modifică cota de 10%.

06 Contribuie la fișa financiară, cu proiecții multianuale.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Propunerile de modificare a Codului fiscal | F2 | text comparat |
| Nota tehnică privind fluxul de date ANAF și CNAS, cu diagramă | F2 | notă |
| Contribuția fiscală la fișa financiară | F2 | tabel |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Decalajul dintre contribuția datorată și cea plătită efectiv.
- Veniturile neregulate ale PFA.
- Contestarea calculului de către asigurat.

## COLABOREAZĂ CU

- 3.3 Analist bugetar și de impact financiar
- 2.2 Expert în tehnică legislativă
- 5.3 Specialist în sisteme financiare și plăți
- 7.1 Analist de date în sănătate

POLUL III · ECONOMIC ȘI FISCAL

# 3.3 Analist bugetar și de impact financiar

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 15 și 20 ore pe lună | F2, F3 | 4 |

*Cuantifică impactul asupra bugetului FNUASS și construiește modelul financiar folosit de întregul grup.*

## PROFIL CĂUTAT

- Experiență în bugetare publică, execuția FNUASS sau a bugetului de stat.
- Modelare financiară avansată, documentată și auditabilă.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Costul net din primul an se încadrează în plafonul global.
- Modelul poate fi rulat de Ministerul Finanțelor cu propriile date.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Actualizează baza de calcul pe execuția FNUASS din 2025 și pe bugetul pe 2026, cu contribuții de 78,35 mld lei.
02 Construiește scenariile de cotă (10, 20, 30%) și de adopție (20, 50, 80%) și costul net pentru fond.
03 Separă cele trei situații: serviciu decontat oricum, serviciu plătit anterior din buzunar și serviciu nou.
04 Include costurile administrative și informatice rezultate din studiul de fezabilitate.
05 Propune plafonul global anual și titlul distinct din bugetul FNUASS.
06 Calibrează pragul minim pentru contribuțiile mici, finanțat din soldurile returnate fondului.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Raportul de impact bugetar, cu tabele și grafice | F2 | raport |
| Modelul financiar reutilizabil, documentat | F2 | fișier de calcul |
| Fișa financiară (art. 15 din Legea nr. 500/2002) | F2 | formular |
| Sinteza pentru Ministerul Finanțelor și comisiile de buget | F3 | două pagini |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Ipoteze de adopție nerealiste.
- Date incomplete privind distribuția contribuțiilor pe venituri.
- Costuri informatice subestimate.

## COLABOREAZĂ CU

3.2 Expert fiscal în contribuții sociale (CASS)
3.4 Consultant în sustenabilitate bugetară
3.1 Economist în politici publice
5.1 Arhitect IT de sisteme publice
6.2 Consultant în relații instituționale

POLUL III · ECONOMIC ȘI FISCAL

# 3.4 Consultant în sustenabilitate bugetară

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 6 și 10 ore pe lună | F2, F4 | 3 |

> *Testează sustenabilitatea mecanismului pe termen lung și proiectează frânele automate care protejează fondul comun.*

## PROFIL CĂUTAT

- Experiență în politici fiscal-bugetare, la instituții de profil sau organisme internaționale.
- Analize de sensibilitate și teste de stres.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Regulile de stabilizare se aplică automat, nu discreționar.
- Mecanismul rămâne în plafon în toate scenariile de stres.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Proiectează veniturile din CASS pe un orizont de 5 până la 15 ani, în scenarii demografice și macroeconomice.

02 Testează șocuri: recesiune, scăderea ocupării și încheierea perioadei de aplicare a CASS pe pensii, la 31 decembrie 2027.

03 Calibrează regula de suspendare automată a creșterii cotei dacă fondul înregistrează deficit două trimestre la rând.

04 Propune clauza de revizuire periodică și raportarea anuală către Parlament.

05 Analizează echitatea teritorială și efectul asupra spitalelor publice.

06 Evaluează riscul de reversibilitate politică între ciclurile electorale.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Studiul de sustenabilitate, cu proiecții multianuale | F2 | raport |
| Regulile de stabilizare (suspendare, revizuire, plafon) în formă normativă | F2 | text propus |
| Planul de monitorizare după implementare | F4 | plan |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Dependența de excedente temporare.
- Ignorarea expirării CASS pe pensii.
- Presiuni politice pentru creșterea mai rapidă a cotei.

## COLABOREAZĂ CU

3.3 Analist bugetar și de impact financiar

4.3 Experți în sănătate publică

1.3 Expert în politici publice

7.3 Evaluator independent de politici publice

POLUL

# IV

# Medical și sistem de sănătate

*Ancorează mecanismul în traseul real al pacientului: coșul de servicii, prevenția și termenele maxime de așteptare.*

4.1 Medici dentiști (sector public și privat)

4.2 Medici specialiști

4.3 Experți în sănătate publică

4.4 Medic de familie NOU

POLUL IV · MEDICAL ȘI SISTEM DE SĂNĂTATE

# 4.1 Medici dentiști (sector public și privat)

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 6 și 10 ore pe lună | F1, F2, F3 | 3 |

> *Aduc perspectiva medicinei dentare, un domeniu subfinanțat în care pacienții plătesc frecvent direct.*

## PROFIL CĂUTAT

- Medici dentiști din cabinete publice și private, cu experiență în contractele CNAS.
- Reprezentanți ai Colegiului Medicilor Stomatologi din România sau ai asociațiilor profesionale.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Coșul dentar este acceptat de organizațiile profesionale.
- Tarifele sunt validate pe un eșantion de cabinete.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Documentează serviciile dentare decontate astăzi și costurile suportate de pacienți.
02 Propun coșul eligibil de servicii dentare, cu prioritate pentru prevenție: controlul periodic și tratamentele de bază.
03 Contribuie la tarifele de referință, pe baza costurilor reale ale cabinetelor.
04 Definesc documentele justificative și regulile de validare a actului medical.
05 Propun programe de prevenție orală pentru copii, finanțabile prin utilizarea cotei în familie.
06 Identifică zonele fără cabinete în contract cu CNAS și soluțiile posibile, inclusiv unitățile mobile.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Nota privind situația medicinei dentare din România | F1 | notă |
| Lista serviciilor dentare eligibile, cu tarife orientative | F2 | anexă |
| Scrisori de susținere ale organizațiilor profesionale | F3 | scrisori |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Tarife sub costuri, care descurajează participarea.
- Raportare neconformă.
- Acces inegal în mediul rural.

## COLABOREAZĂ CU

- 4.3 Experți în sănătate publică
- 7.2 Expert în tarife de referință și costuri
- 5.1 Arhitect IT de sisteme publice
- 6.3 Specialist în comunicare civică

POLUL IV · MEDICAL ȘI SISTEM DE SĂNĂTATE

# 4.2 Medici specialiști

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 6 și 10 ore pe lună | F2, F3, F4 | 4 |

> *Se asigură că mecanismul urmează traseul real al pacientului în ambulatoriul de specialitate, investigații, recuperare și spitalizare de zi.*

## PROFIL CĂUTAT

- Medici specialiști din ambulatoriu și spitale, din specialități cu liste de așteptare.
- Reprezentanți ai societăților medicale de specialitate.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Termenele maxime sunt acceptate de societățile de specialitate.
- Scenariile acoperă cel puțin cinci specialități.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Identifică serviciile cu cele mai mari bariere de acces și cei mai lungi timpi de așteptare.
02 Propun lista consolidată a serviciilor eligibile pe specialități și criteriile de prioritate.
03 Propun termenele maxime de așteptare pe tip de serviciu, pentru contractul-cadru.
04 Verifică păstrarea traseului de trimitere de la medicul de familie.
05 Furnizează scenarii clinice pentru testarea modulului informatic.
06 Evaluează efectul asupra spitalelor publice și asupra continuității îngrijirii.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Lista consolidată a serviciilor eligibile pe specialități | F2 | anexă |
| Propunerea de termene maxime de așteptare | F2 | tabel |
| Scenariile clinice pentru testare | F4 | set de cazuri |
| Scrisori de susținere ale societăților medicale | F3 | scrisori |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Liste prea restrictive sau prea largi.
- Migrarea pacienților care slăbește secțiile publice.
- Dubla decontare a aceluiași act medical.

## COLABOREAZĂ CU

4.4 Medic de familie
4.3 Experți în sănătate publică
2.3 Jurist în legislația sănătății
7.2 Expert în tarife de referință și costuri

POLUL IV · MEDICAL ȘI SISTEM DE SĂNĂTATE

# 4.3 Experți în sănătate publică

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 8 și 12 ore pe lună | F2, F4 | 3 |

> *Se asigură că mecanismul produce beneficii la nivelul populației, cu accent pe prevenție și echitate.*

## PROFIL CĂUTAT

- Specialiști în sănătate publică, epidemiologie sau management sanitar.
- Experiență cu programele naționale de screening.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Indicatorii pot fi măsurați din datele existente.
- Pachetul preventiv se sprijină pe dovezi de eficacitate.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Identifică domeniile cu impact ridicat, pe baza datelor epidemiologice.
02 Propun pachetul preventiv decontat integral din cotă și legătura cu programele de screening existente.
03 Analizează efectele asupra grupurilor vulnerabile și asupra asiguraților fără contribuție proprie.
04 Definesc indicatorii de sănătate urmăriți în pilot.
05 Propun regulile pentru prioritatea prevenției și pentru bonusul de prevenție testat în pilot.
06 Verifică alinierea cu strategia națională de sănătate.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Analiza impactului asupra sănătății publice | F2 | raport |
| Propunerea pachetului preventiv decontat integral | F2 | anexă |
| Setul de indicatori de sănătate pentru pilot | F4 | anexă metodologică |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Un mecanism care favorizează populația deja informată.
- Dublarea programelor naționale.
- Așteptări nerealiste privind efectele pe termen scurt.

## COLABOREAZĂ CU

4.1 Medici dentiști (sector public și privat) · 4.2 Medici specialiști · 4.4 Medic de familie · 7.1 Analist de date în sănătate · 7.3 Evaluator independent de politici publice

POLUL IV · MEDICAL ȘI SISTEM DE SĂNĂTATE ROL NOU

# 4.4 Medic de familie

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 4 și 8 ore pe lună | F2 | 3 |

> *Reprezintă asistența primară, prin care mulți asigurați, mai ales vârstnicii, își vor exprima opțiunea.*

## PROFIL CĂUTAT

- Medici de familie cu listă de pacienți, din mediul urban și rural.
- Reprezentanți ai asociațiilor profesionale ale medicilor de familie.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Exprimarea opțiunii în cabinet durează câteva minute pe pacient.
- Modelul este acceptat de asociațiile profesionale.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Proiectează exprimarea opțiunii prin medicul de familie, pentru persoanele fără acces digital.
02 Propune planul anual de utilizare a cotei pentru bolnavii cronici.
03 Corelează biletele de trimitere cu serviciile plătite din cotă.
04 Estimează sarcina administrativă suplimentară și modul de compensare.
05 Testează fluxurile modulului din perspectiva cabinetului.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Fluxul de exprimare a opțiunii în cabinet | F2 | procedură |
| Modelul de plan anual pentru bolnavii cronici | F2 | formular |
| Estimarea sarcinii administrative | F2 | notă |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Suprasolicitarea cabinetelor.
- Inegalitatea dintre pacienții cu și fără sprijin.
- Conflicte de interese la recomandarea furnizorilor.

## COLABOREAZĂ CU

4.2 Medici specialiști
7.5 Reprezentant al pacienților și accesibilitate
5.1 Arhitect IT de sisteme publice
2.3 Jurist în legislația sănătății

POLUL

# V

# Digitalizare și implementare

*Proiectează modulul din e-SănătateaMea, fluxul de plată și protecția datelor.*

5.1 Arhitect IT de sisteme publice

5.2 Expert în e-guvernare și interoperabilitate

5.3 Specialist în sisteme financiare și plăți

5.4 Expert în securitatea datelor și GDPR

POLUL V · DIGITALIZARE ȘI IMPLEMENTARE

# 5.1 Arhitect IT de sisteme publice

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 10 și 15 ore pe lună | F2, F4 | 4 |

> *Proiectează direcționarea ca modul al platformei e-SănătateaMea, nu ca platformă separată.*

## PROFIL CĂUTAT

- Arhitect de soluții cu experiență în sisteme publice de volum mare.
- Integrare cu PIAS și cu serviciile publice de identitate electronică.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Componentele existente ale e-SănătateaMea și PIAS sunt reutilizate maxim, iar reutilizarea este documentată.
- Arhitectura este acceptată de echipa tehnică a CNAS.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Definește componentele modulului: afișarea cotei, registrul furnizorilor, programarea, validarea, decontarea și raportarea.
02 Identifică sursele autoritative de date: ANAF pentru plăți, CNAS pentru calitatea de asigurat, registrul furnizorilor.
03 Elaborează diagramele de arhitectură și specificațiile API.
04 Dimensionează capacitatea pentru vârfurile de utilizare.
05 Pregătește termenii de referință ai studiului de fezabilitate cerut de notă.
06 Planifică arhitectura pilotului județean și extinderea națională.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Documentul de arhitectură, cu diagrame | F2 | document tehnic |
| Termenii de referință ai studiului de fezabilitate | F2 | caiet de sarcini |
| Specificațiile API | F4 | specificație |
| Planul tehnic al pilotului | F4 | plan |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Dependența de calitatea datelor din PIAS.
- Arhitectura monolitică, greu de modificat, semnalată de Curtea de Conturi.
- Interfețe greu de folosit pentru asigurați și furnizori.

## COLABOREAZĂ CU

5.2 Expert în e-guvernare și interoperabilitate
5.3 Specialist în sisteme financiare și plăți
5.4 Expert în securitatea datelor și GDPR
7.1 Analist de date în sănătate
1.2 Project manager în politici publice

POLUL V · DIGITALIZARE ȘI IMPLEMENTARE

# 5.2 Expert în e-guvernare și interoperabilitate

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 8 și 12 ore pe lună | F2, F4 | 3 |

*Integrează modulul în arhitectura de e-guvernare a statului, după principiul „o singură dată”.*

## PROFIL CĂUTAT

- Experiență în interoperabilitate și în cadrul european de interoperabilitate.
- Cunoașterea legislației naționale privind schimbul de date între sistemele publice.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Asiguratul nu introduce manual nicio dată deja deținută de o instituție.
- Protocoalele sunt semnate înaintea pilotului.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Definește punctele de integrare dintre ANAF, CNAS, Trezorerie și e-SănătateaMea.
02 Aplică accesul pe principiul necesității de a cunoaște: fiecare instituție vede doar datele de care are nevoie.
03 Elimină dublarea datelor prin interogarea surselor autoritative.
04 Redactează protocoalele de colaborare interinstituțională.
05 Planifică testarea integrată cu toate instituțiile.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Planul de interoperabilitate | F2 | plan |
| Matricea datelor: cine produce și cine consumă | F2 | tabel |
| Proiectul protocolului interinstituțional | F4 | protocol |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Întârzieri la semnarea protocoalelor.
- Standarde diferite între instituții.
- Acces excesiv la date.

## COLABOREAZĂ CU

5.1 Arhitect IT de sisteme publice
5.4 Expert în securitatea datelor și GDPR
2.3 Jurist în legislația sănătății
1.2 Project manager în politici publice

POLUL V · DIGITALIZARE ȘI IMPLEMENTARE

# 5.3 Specialist în sisteme financiare și plăți

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 8 și 12 ore pe lună | F2, F4 | 3 |

> *Proiectează fluxul de decontare către furnizor în cel mult 7 zile de la validare, cu trasabilitate completă.*

## PROFIL CĂUTAT

- Experiență în plăți publice, Trezorerie, decontări CNAS sau sisteme bancare.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- În simulări, plata se face în cel mult 7 zile de la validare.
- Nicio plată nu pleacă fără validarea serviciului.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Proiectează fluxul: serviciu prestat, validare, decont, plată prin Trezorerie.
02 Definește actualizarea în timp real a soldului cotei și revenirea soldului la 31 decembrie.
03 Stabilește controalele: dubla aprobare, validarea IBAN și detectarea plăților duplicate.
04 Definește procedurile pentru erori, stornări și contestații.
05 Estimează costurile de tranzacție.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Diagrama fluxului financiar | F2 | diagramă |
| Procedurile operaționale de plată | F4 | procedură |
| Specificațiile de integrare cu Trezoreria | F4 | specificație |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Limitările operaționale ale Trezoreriei.
- Plăți întârziate care descurajează furnizorii.
- Fraudă prin servicii fictive.

## COLABOREAZĂ CU

3.2 Expert fiscal în contribuții sociale (CASS)
5.1 Arhitect IT de sisteme publice
7.4 Specialist în integritate și antifraudă
2.3 Jurist în legislația sănătății

POLUL V · DIGITALIZARE ȘI IMPLEMENTARE

# 5.4 Expert în securitatea datelor și GDPR

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 6 și 10 ore pe lună | F2, F4 | 4 |

*Asigură protecția datelor de sănătate și a datelor financiare și securitatea cibernetică a modulului.*

## PROFIL CĂUTAT

- Responsabil cu protecția datelor sau specialist în securitate informatică, cu experiență în date de sănătate.
- O certificare CIPP/E, CISSP sau echivalentă constituie avantaj.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- DPIA nu lasă riscuri reziduale ridicate.
- Accesul la datele medicale este limitat la persoanele îndreptățite.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Realizează evaluarea impactului asupra protecției datelor (DPIA).
02 Definește măsurile tehnice: pseudonimizare, criptare, controlul accesului, jurnalizare.
03 Redactează informarea asiguraților, în limbaj accesibil.
04 Stabilește procesul pentru exercitarea drepturilor persoanelor vizate.
05 Definește cerințele de securitate și planul de răspuns la incidente.
06 Stabilește perioadele de păstrare a datelor.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Raportul DPIA | F2 | raport |
| Cerințele de securitate pentru specificații | F2 | anexă tehnică |
| Nota de informare și politica de confidențialitate | F4 | text public |
| Planul de răspuns la incidente | F4 | procedură |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Expunerea datelor de sănătate prin furnizori.
- Incidente care distrug încrederea publică.
- Colectarea de date peste necesar.

## COLABOREAZĂ CU

5.1 Arhitect IT de sisteme publice
5.2 Expert în e-guvernare și interoperabilitate
2.4 Consultant juridic în compatibilitate cu dreptul UE
6.3 Specialist în comunicare civică

POLUL

# VI

# Dialog instituțional și comunicare

*Construiește sprijinul instituțional și public, cu mesaje corecte și verificabile.*

6.1 Expert în politici publice pentru dialog
6.2 Consultant în relații instituționale
6.3 Specialist în comunicare civică
6.4 Analist de stakeholderi

POLUL VI · DIALOG INSTITUȚIONAL ȘI COMUNICARE

# 6.1 Expert în politici publice pentru dialog

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 8 și 12 ore pe lună | F3 | 3 |

> *Traduce propunerea tehnică în argumente clare pentru decidenți.*

## PROFIL CĂUTAT

- Experiență în consilierea decidenților, în cabinete ministeriale, Parlament sau centre de analiză.
- Capacitate de sinteză și de redactare pentru publicuri diferite.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Obiecțiile principale au răspuns documentat cu date.
- Toți purtătorii de cuvânt folosesc aceleași mesaje.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Redactează note de politică publică pentru Parlament, Guvern, CNAS și Ministerul Finanțelor.

02 Pregătește răspunsurile la obiecțiile previzibile: fragmentarea fondului, privatizarea, costul bugetar.

03 Corelează propunerea cu strategiile naționale de sănătate și de digitalizare.

04 Participă la întâlnirile cu decidenții și sintetizează reacțiile.

05 Adaptează mesajele la calendarul bugetar și parlamentar.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Note de politică publică pe tipuri de public | F3 | câte două pagini |
| Setul de întrebări și răspunsuri pentru comisiile parlamentare | F3 | document |
| Harta corelării cu strategiile naționale | F3 | tabel |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Mesaje populiste fără acoperire în cifre.
- Promisiuni care depășesc textul de lege.

## COLABOREAZĂ CU

1.1 Coordonator proiect legislativ
1.3 Expert în politici publice
6.2 Consultant în relații instituționale
6.3 Specialist în comunicare civică

POLUL VI · DIALOG INSTITUȚIONAL ȘI COMUNICARE

# 6.2 Consultant în relații instituționale

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 10 și 15 ore pe lună | F3, F4 | 3 |

> *Obține sprijinul formal și informal al instituțiilor care decid sau avizează.*

## PROFIL CĂUTAT

- Experiență în relații guvernamentale sau afaceri publice, cu respectarea regulilor de transparență.
- Cunoașterea procedurii parlamentare.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- CNAS este implicată ca partener, nu ca adversar.
- Proiectul are susținători în ambele camere ale Parlamentului.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Cartografiază instituțiile și persoanele-cheie: Ministerul Sănătății, CNAS, Ministerul Finanțelor, comisiile de sănătate și de buget, Consiliul Legislativ, Consiliul Economic și Social.

02 Organizează întâlnirile de prezentare și pregătește dosare adaptate fiecărei instituții.

03 Urmărește pașii procedurali: înregistrare, avize, rapoarte de comisie, vot.

04 Transmite grupului reacțiile instituțiilor.

05 Asigură transparența contactelor instituționale.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Planul de acțiune instituțională | F3 | plan |
| Minutele întâlnirilor | continuu | minute |
| Scrisori și memorandumuri oficiale | F3 și F4 | documente oficiale |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Percepția CNAS ca adversar.
- Schimbări de persoane în funcțiile-cheie.
- Contacte instituționale netransparente.

## COLABOREAZĂ CU

- 6.1 Expert în politici publice pentru dialog
- 6.4 Analist de stakeholderi
- 2.1 Jurist în drept constituțional și administrativ
- 3.3 Analist bugetar și de impact financiar

POLUL VI · DIALOG INSTITUȚIONAL ȘI COMUNICARE

# 6.3 Specialist în comunicare civică

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 10 și 15 ore pe lună | F3 | 3 |

*Construiește înțelegerea și sprijinul public, cu mesaje corecte și verificabile.*

## PROFIL CĂUTAT

- Experiență în comunicare publică, jurnalism sau campanii civice.
- Producție de conținut digital pentru site și rețele sociale.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Materialele publice nu conțin inexactități.
- Consultările publice au participare reală și răspunsuri publicate.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Elaborează strategia de comunicare pe publicuri și canale.
02 Formulează mesajele-cheie fără promisiuni nerealiste: contribuția rămâne 10%, fondul rămâne unic.
03 Produce ghiduri, infografice, întrebări frecvente și conținut pentru nicusor-musat.ro și rețelele sociale.
04 Organizează consultări publice și dezbateri online.
05 Monitorizează presa și răspunde rapid, cu date, la dezinformare.
06 Actualizează materialele la fiecare nouă versiune a propunerii.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Planul de comunicare și calendarul editorial | F3 | plan |
| Kitul de presă și setul de întrebări frecvente | F3 | materiale publice |
| Rapoartele de monitorizare media | lunar | raport |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Dezinformarea privind „privatizarea sănătății”.
- Promisiuni de câștig individual.
- Inconsecvența între versiuni.

## COLABOREAZĂ CU

- 6.1 Expert în politici publice pentru dialog
- 6.4 Analist de stakeholderi
- 4.1 Medici dentiști (sector public și privat)
- 3.1 Economist în politici publice

POLUL VI · DIALOG INSTITUȚIONAL ȘI COMUNICARE

# 6.4 Analist de stakeholderi

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 8 și 12 ore pe lună | F1, F3 | 4 |

*Cartografiază actorii relevanți, pozițiile și influența lor și propune strategii de implicare.*

## PROFIL CĂUTAT

- Experiență în analiză politică, sociologie sau afaceri publice.
- Experiență în cartografierea actorilor și în analiza de risc.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Nu apare niciun aviz negativ neanticipat.
- Actorii-cheie sunt implicați înaintea depunerii.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Identifică actorii: partide, sindicate, asociații de furnizori, organizații de pacienți, colegii profesionale, mass-media.
02 Documentează pozițiile publice anterioare, inclusiv în dezbaterea din 2026 privind monopolul CNAS.
03 Evaluează influența și interesele fiecărui actor.
04 Semnalează cererile de compromis care ar goli mecanismul de conținut.
05 Nu omite actorii consultativi, precum Consiliul Legislativ și Consiliul Economic și Social.
06 Actualizează harta la fiecare schimbare politică sau instituțională.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Matricea actorilor: influență, poziție, interese, acțiuni | F1 | matrice |
| Raportul intern de riscuri și abordări | F3 | raport |
| Mesaje-cheie personalizate pe actori | F3 | fișe |
| Actualizările periodice | trimestrial | notă |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Optimismul care subestimează opoziția.
- Mesaje adaptate care ajung să se contrazică.
- Omisiunea actorilor tăcuți.

## COLABOREAZĂ CU

- 6.2 Consultant în relații instituționale
- 6.1 Expert în politici publice pentru dialog
- 6.3 Specialist în comunicare civică
- 2.1 Jurist în drept constituțional și administrativ
- 3.3 Analist bugetar și de impact financiar

POLUL

# VII

# Date, evaluare și integritate

*Pol nou: datele, tarifele, evaluarea independentă, antifrauda și vocea pacienților.*

7.1 Analist de date în sănătate NOU

7.2 Expert în tarife de referință și costuri NOU

7.3 Evaluator independent de politici publice NOU

7.4 Specialist în integritate și antifraudă NOU

7.5 Reprezentant al pacienților și accesibilitate NOU

POLUL VII · DATE, EVALUARE ȘI INTEGRITATE ROL NOU

# 7.1 Analist de date în sănătate

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 10 și 15 ore pe lună | F1, F2, F4 | 3 |

*Asigură datele pe care se sprijină toate calculele grupului și pregătește setul de date al pilotului.*

## PROFIL CĂUTAT

- Analist de date cu experiență pe date administrative de sănătate sau fiscale.
- Statistică și instrumente de analiză (SQL, R sau Python).

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Fiecare cifră publică are sursă și dată de extragere.
- Seturile de date sunt reproductibile.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Identifică și solicită datele necesare: distribuția contribuțiilor pe venituri, serviciile decontate, plățile directe.
02 Curăță, documentează și versionează seturile de date.
03 Calculează cota individuală și plafonul pe categorii de plătitori.
04 Pregătește linia de bază pentru județele pilot.
05 Construiește tablourile de bord pentru monitorizare.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Inventarul datelor și cererile către instituții | F1 | registru |
| Setul de date documentat pentru model | F2 | bază de date |
| Linia de bază a județelor pilot | F4 | raport statistic |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Acces întârziat la datele instituționale.
- Date agregate insuficiente.
- Confidențialitatea datelor individuale.

## COLABOREAZĂ CU

- 3.3 Analist bugetar și de impact financiar
- 3.2 Expert fiscal în contribuții sociale (CASS)
- 4.3 Experți în sănătate publică
- 7.3 Evaluator independent de politici publice
- 5.4 Expert în securitatea datelor și GDPR

POLUL VII · DATE, EVALUARE ȘI INTEGRITATE ROL NOU

# 7.2 Expert în tarife de referință și costuri

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 8 și 12 ore pe lună | F2, F4 | 3 |

> *Calculează tarife de referință pe costuri reale, pentru ca furnizorii să participe, iar fondul să plătească corect.*

## PROFIL CĂUTAT

- Experiență în calculul costurilor pe servicii medicale, în sisteme DRG sau în tarifarea CNAS.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Eșantionul acoperă toate tipurile de furnizori și toate regiunile.
- În județele pilot participă suficienți furnizori pentru o alegere reală.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Proiectează metodologia de calcul pe un eșantion reprezentativ de furnizori publici și privați.
02 Calculează tarifele de referință pentru coșul eligibil.
03 Propune coeficientul de majorare pentru zonele cu deficit de furnizori.
04 Stabilește regulile pentru diferențele de tarif, acceptate în prealabil și în scris de pacient.
05 Propune revizuirea anuală a tarifelor.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Metodologia de calcul al tarifelor | F2 | metodologie |
| Grila de tarife de referință pentru pilot | F4 | tabel |
| Propunerea coeficientului pentru zonele deficitare | F4 | notă |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Tarife sub costuri, ca în experiența Estoniei.
- Tarife umflate care consumă cota.
- Date de cost neverificabile.

## COLABOREAZĂ CU

4.1 Medici dentiști (sector public și privat)
4.2 Medici specialiști
3.3 Analist bugetar și de impact financiar
7.1 Analist de date în sănătate

POLUL VII · DATE, EVALUARE ȘI INTEGRITATE ROL NOU

# 7.3 Evaluator independent de politici publice

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 6 și 10 ore pe lună | F4, F5 | 3 |

> *Proiectează evaluarea pilotului și verifică, independent de inițiator și de CNAS, dacă fiecare poartă de evaluare este îndeplinită.*

## PROFIL CĂUTAT

- Cercetător sau evaluator cu experiență în evaluări de impact, inclusiv metode cvasi-experimentale.
- Fără conflicte de interese cu furnizorii sau cu administratorul fondului.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Protocolul este publicat înainte de începerea pilotului.
- Rapoartele sunt publicate integral.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Proiectează designul evaluării: județe pilot și județe de comparație, indicatori, metode.

02 Definește criteriile măsurabile ale porților de evaluare.

03 Evaluează efectele asupra fondului, accesului, timpilor de așteptare, prevenției și distribuției pe venituri.

04 Publică rapoartele fără aprobarea prealabilă a inițiatorului.

05 Recomandă continuarea, ajustarea sau oprirea extinderii.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Protocolul de evaluare a pilotului | F4 | protocol public |
| Raportul intermediar la 6 luni | F5 | raport public |
| Raportul final și recomandarea pentru poarta următoare | F5 | raport public |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Lipsa unui grup de comparație.
- Presiunea de a raporta doar rezultatele favorabile.
- Date insuficiente după 12 luni.

## COLABOREAZĂ CU

7.1 Analist de date în sănătate

4.3 Experți în sănătate publică

3.4 Consultant în sustenabilitate bugetară

1.3 Expert în politici publice

POLUL VII · DATE, EVALUARE ȘI INTEGRITATE ROL NOU

# 7.4 Specialist în integritate și antifraudă

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 6 și 10 ore pe lună | F2, F4 | 3 |

> *Previne frauda și dubla decontare, fără să îngreuneze accesul pacienților.*

## PROFIL CĂUTAT

- Experiență în audit, control financiar sau antifraudă în sănătate ori asigurări.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Fiecare scenariu de risc are cel puțin un control asociat.
- Sesizările asiguraților sunt verificate rapid.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Identifică scenariile de fraudă: servicii fictive, supraevaluarea tarifelor, validări fără pacient, conflicte de interese.

02 Definește controalele: validarea cu cardul de sănătate sau cartea electronică de identitate, verificarea încrucișată cu PIAS, alertele automate.

03 Propune sancțiunile și procedura de excludere din registru.

04 Proiectează canalul prin care asiguratul semnalează direct, din e-SănătateaMea, un serviciu pe care nu l-a primit.

05 Integrează recomandările Curții de Conturi privind controlul fondului.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Harta riscurilor de fraudă și a controalelor | F2 | matrice |
| Regulile de detectare a anomaliilor | F4 | specificație |
| Procedura de sancționare și excludere | F4 | procedură |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Controale excesive care descurajează furnizorii.
- Fraudă organizată între furnizori.
- Lipsa personalului de control la casele de asigurări.

## COLABOREAZĂ CU

5.3 Specialist în sisteme financiare și plăți

5.1 Arhitect IT de sisteme publice

2.3 Jurist în legislația sănătății

7.1 Analist de date în sănătate

POLUL VII · DATE, EVALUARE ȘI INTEGRITATE ROL NOU

# 7.5 Reprezentant al pacienților și accesibilitate

| IMPLICARE ORIENTATIVĂ | FAZE CU LIVRABILE | LIVRABILE |
|---|---|---|
| între 4 și 8 ore pe lună | F4, F5 | 3 |

> *Aduce vocea pacienților și verifică dacă mecanismul poate fi folosit de toți, nu doar de cei digitalizați.*

## PROFIL CĂUTAT

- Reprezentant al organizațiilor de pacienți.
- Experiență în drepturile pacientului, accesibilitate sau incluziune digitală.

## INDICATORI DE REUȘITĂ

- Majoritatea asiguraților își exprimă opțiunea fără asistență.
- Utilizarea nu diferă semnificativ între grupuri de vârstă și medii de rezidență.

## RESPONSABILITĂȚI

01 Testează fluxurile cu pacienți reali, inclusiv vârstnici și persoane cu dizabilități.
02 Verifică limbajul și claritatea informațiilor publice.
03 Propune canalele alternative: medicul de familie, casa de asigurări, asistența telefonică.
04 Monitorizează dificultățile și plângerile din pilot.
05 Reprezintă pacienții în consultările publice.

## LIVRABILE

| LIVRABIL | TERMEN | FORMAT |
|---|---|---|
| Raportul de testare cu utilizatori | F4 | raport |
| Ghidul asiguratului, în limbaj simplu | F4 | ghid public |
| Sinteza plângerilor din pilot | F5 | raport |

## ASPECTE CRITICE ȘI RISCURI

- Excluderea persoanelor fără competențe digitale.
- Informații prea tehnice.
- Reprezentarea slabă a pacienților din mediul rural.

## COLABOREAZĂ CU

4.4 Medic de familie
6.3 Specialist în comunicare civică
5.4 Expert în securitatea datelor și GDPR
7.3 Evaluator independent de politici publice

ANEXA 1

# Matricea *responsabilităților*

Pentru fiecare livrabil-cheie: R (responsabil, execută), A (răspunde, aprobă), C (consultat), I (informat). Fiecare livrabil are un singur A. Protocolul de evaluare este aprobat de evaluatorul independent, pentru a-i păstra independența.

| LIVRABIL-CHEIE | I | II | III | IV | V | VI | VII |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Proiectul de lege | A | R | C | C | C | I | I |
| Expunerea de motive | A·R | C | C | C | I | C | I |
| Fișa financiară și modelul financiar | A | C | R | I | C | I | C |
| Opinia de constituționalitate | A | R | I | I | I | I | I |
| Raportul de compatibilitate UE | A | R | C | I | C | I | I |
| Coșul eligibil și termenele maxime | A | C | C | R | I | I | C |
| Arhitectura modulului și DPIA | A | C | C | C | R | I | C |
| Tarifele de referință | A | I | C | C | I | I | R |
| Harta riscurilor de fraudă | A | C | I | C | C | I | R |
| Planul de comunicare | A | C | C | C | I | R | I |
| Matricea actorilor | A | I | I | I | I | R | I |
| Protocolul de evaluare a pilotului | C | I | C | C | C | I | A·R |

Poli: I Coordonare și politici publice · II Juridic și legislativ · III Economic și fiscal · IV Medical și sistem de sănătate · V Digitalizare și implementare · VI Dialog instituțional și comunicare · VII Date, evaluare și integritate.

ANEXA 2

# Reguli de *lucru*

Regulile protejează credibilitatea grupului. Ele se aplică tuturor membrilor, indiferent de rol.

### Conflict de interese

Fiecare membru semnează o declarație. Membrii cu interese directe, de exemplu furnizorii, nu decid asupra tarifelor sau regulilor care îi privesc.

### Confidențialitate

Documentele de lucru rămân interne până la aprobarea publicării. Datele personale primite de la instituții nu ies din grup.

### Transparență

Versiunile publice ale documentelor sunt arhivate pe nicusor-musat.ro, iar diferențele dintre versiuni sunt explicate.

### Surse verificate

Orice cifră folosită public are sursă și dată de verificare.

### Comunicare externă

Grupul vorbește public numai prin purtătorii de cuvânt desemnați de coordonator.

### Un singur depozit

Toate documentele trec prin depozitul comun, cu control al versiunilor.

### Decizii

Consens în cadrul polului; dezacordurile între poli ajung la Comitetul de coordonare; decizia finală aparține coordonatorului și se motivează în scris.

### Versiuni ale documentelor

Fiecare document public poartă numărul ediției și data. Ediția anterioară rămâne disponibilă, ca reper.

## Anexa 3 · Cum te alături grupului

| PAS | CE FACI | DETALII |
|---|---|---|
| 01 | Citește documentele | Manifestul și Nota de fundamentare, versiunea 2, ca să cunoști mecanismul și principiile. |
| 02 | Alege rolul | Cel mult două roluri din acest document, potrivite experienței tale. |
| 03 | Completează înscrierea | Formularul de pe nicusor-musat.ro/inscriere-grup-de-lucru. |
| 04 | Discuția de clarificare | O întâlnire scurtă despre disponibilitate, așteptări și rolul ales. |
| 05 | Declarațiile | Declarația privind conflictul de interese și angajamentul de confidențialitate. |
| 06 | Integrarea în pol | Accesul la depozitul de documente și la calendarul polului. |

Documente de referință: Nota de fundamentare, versiunea 2 (19 noiembrie 2026) · Manifestul, versiunea 2 · Formularul de înscriere.

N M

NICUȘOR MUȘAT

*Participă. ◆ Contribuie. ◆ Îmbunătățește sistemul.*

BANII TĂI. SĂNĂTATEA TA. ALEGEREA TA.

Această inițiativă constituie un demers profesional, orientat spre modernizarea cadrului legislativ din domeniul sănătății. Proiectul urmărește dezvoltarea unor soluții concrete, sustenabile și aplicabile, menite să eficientizeze mecanismele de finanțare a sistemului de sănătate și să extindă accesul real al cetățenilor la servicii medicale.

ÎNSCRIERE ÎN GRUPUL DE LUCRU

NICUSOR-MUSAT.RO

Acest proiect nu reprezintă un partid politic.