



BUN VENIT!

Ramanand consecventi promovarii Accesului Liber la Informatie, noi, [www.rauflorin.ro](http://www.rauflorin.ro), oferim gratuit Comunitatii HR, Angajatilor, Managerilor si tuturor celor interesati,

**Legea nr. 1/2021 pentru ratificarea Acordului de imprumut (Program pe baza de rezultate in sectorul sanitar din Romania) dintre Romania si Banca Internationala pentru Reconstructie si Dezvoltare, semnat la New York la 23.09.2019, amendat si actualizat prin Scrisoarea de amendament semnata intre Romania si Banca Internationala pentru Reconstructie si Dezvoltare la Bucuresti la 31.07.2020 si la 26.08.2020**

Formatul \*Pdf contine imagini cu Linkuri catre articole si Instrumente profesionale de HR care includ Know - How si Experienta relevanta de business din organizatii de succes.

Fiti incurajat(a) sa va dezvoltati!

[www.rauflorin.ro](http://www.rauflorin.ro)  
7.01.2021

## **Legea nr. 1/2021 pentru ratificarea Acordului de imprumut (Program pe baza de rezultate in sectorul sanitar din Romania) dintre Romania si Banca Internationala pentru Reconstructie si Dezvoltare, semnat la New York la 23.09.2019, amendat si actualizat prin Scrisoarea de amendament semnata intre Romania si Banca Internationala pentru Reconstructie si Dezvoltare la Bucuresti la 31.07.2020 si la 26.08.2020**

Publicata in MOR 9/6.01.2021  
In vigoare cu 9.01.2021

Parlamentul Romaniei adopta prezenta lege.

**Art. 1** Se ratifica Acordul de imprumut (Program pe baza de rezultate in sectorul sanitar din Romania) dintre Romania si Banca Internationala pentru Reconstructie si Dezvoltare, in valoare de 500 milioane euro, semnat la New York la 23 septembrie 2019, amendat si actualizat prin Scrisoarea de amendament semnata intre Romania si Banca Internationala pentru Reconstructie si Dezvoltare la Bucuresti la 31 iulie 2020 si la 26 august 2020, denumit in continuare Acord de imprumut.

**Art. 2** (1) Aplicarea prevederilor Acordului de imprumut se va realiza de Ministerul Finantelor Publice, inclusiv Oficiul National pentru Achizitii Centralizate, Ministerul Sanatatii si Casa Nationala de Asigurari de Sanatate, potrivit atributiilor si competentelor specifice.

(2) Ministerul Sanatatii va fi responsabil pentru implementarea, monitorizarea si evaluarea generala a programului prevazut la art. 1, fiind desemnat coordonator al acestuia.

(3) Coordonarea programului se realizeaza de Ministerul Sanatatii, astfel cum este prevazut la alin. (2), prin intermediul unui compartiment constituit in cadrul Unitatii de management a proiectului Bancii Mondiale, existenta in structura acestuia.

(4) Pe parcursul implementarii programului si cu acordul prealabil al Bancii Internationale pentru Reconstructie si Dezvoltare si al Ministerului Finantelor Publice, Ministerul Sanatatii poate transfera compartimentul prevazut la alin. (3) in cadrul unei alte directii din structura sa si/sau poate modifica modul de organizare al acestuia.

(5) Ministerul Finantelor Publice va incheia cu Ministerul Sanatatii, Casa Nationala de Asigurari de Sanatate si Oficiul National pentru Achizitii Centralizate un acord subsidiar, prin care se vor stabili drepturile si obligatiile partilor in aplicarea prevederilor Acordului de imprumut, inclusiv in implementarea programului prevazut la art. 1.

**Art. 3** Cheltuielile cu activitatile tehnice legate de implementarea programului prevazut la art. 1, inclusiv cele privind coordonarea, auditul si verificarea indeplinirii indicatorilor de rezultat care stau la baza tragerilor, la care se face referire in Acordul de imprumut, vor fi finantate in functie de natura si destinatia acestora de catre institutiile prevazute la art. 2 din fonduri externe nerambursabile, sume alocate de la bugetul de stat, precum si din alte surse legal constituite, dupa caz.

**Art. 4** Sumele trase din imprumut si virate in contul de valuta deschis pe numele Ministerului Finantelor Publice la Banca Nationala a Romaniei se utilizeaza pe masura necesitatilor de finantare a deficitului bugetului de stat si refinantarii datoriei publice, guvernamentale, in conformitate cu prevederile Ordonantei de urgenta a Guvernului nr. 64/2007 privind datoria publica, aprobata cu modificari si completari prin Legea nr. 109/2008, cu modificarile si completarile ulterioare.

**Art. 5** Plata serviciului datoriei publice aferent imprumutului, respectiv rambursarea capitalului, achitarea dobanzilor, a comisioanelor si a altor costuri aferente imprumutului se asigura conform legislatiei in vigoare privind datoria publica prin mecanismul aferent finantarilor rambursabile contractate de Guvernul Romaniei, prin Ministerul Finantelor Publice, in vederea finantarii deficitului bugetului de stat si refinantarii datoriei publice guvernamentale.

**Art. 6** (1) Se autorizeaza Guvernul Romaniei ca, prin Ministerul Finantelor Publice, sa convina cu Banca Internationala pentru Reconstructie si Dezvoltare amendamente la continutul Acordului de imprumut care nu sunt de natura sa majoreze obligatiile financiare asumate de Romania fata de Banca Internationala pentru Reconstructie si Dezvoltare.

(2) Amendamentele convenite potrivit alin. (1) se aproba prin hotarare a Guvernului.

Aceasta lege a fost adoptata de Parlamentul Romaniei, cu respectarea prevederilor art. 75 si ale art. 76 alin.

(2) din Constitutia Romaniei, republicata.

PRESEDINTELE CAMEREI DEPUTATILOR  
LUDOVIC ORBAN

PRESEDINTELE SENATULUI  
ANCA DANA DRAGU

Bucuresti, 4.01.2021

Nr. 1

TRAINING  
ONLINE HR

www.rauflorin.ro



ACORD DE IMPRUMUT

**(Program pe baza de rezultate in sectorul sanitar din Romania) dintre Romania si Banca Internationala pentru Reconstructie si Dezvoltare, in valoare de 500 milioane euro, semnat la New York la 23.09.2019, amendat si actualizat prin Scrisoarea de amendament semnata intre Romania si Banca Internationala pentru Reconstructie si Dezvoltare la Bucuresti la 31.07.2020 si la 26.08.2020**

Publicat in MOR 9/6.01.2021  
In vigoare cu 9.01.2021

Biroul Bancii Mondiale in Romania  
BANCA INTERNATIONALA PENTRU  
RECONSTRUCTIE SI DEZVOLTARE  
ASOCIATIA INTERNATIONALA  
PENTRU DEZVOLTARE

Centrul UTI, etaj 6  
Str. Vasile Lascar nr. 31  
Sector 2, 020492  
Bucuresti, Romania

Tel.: (+4) 021-201-0311  
Fax.: (+4) 021-201-0338

31 iulie 2020

TRAINING  
ONLINE HR

www.rauflorin.ro



Excelentei Sale  
Doamna Raluca Turcan,  
viceprim-ministru  
Cancelaria Prim-Ministrului  
Bucuresti, Romania  
Excelentei Sale  
Domnul Vasile-Florin Citu,  
ministrul finantelor publice  
Ministerul Finantelor Publice

Bucuresti, Romania

Excelentei Sale

Domnul Nelu Tataru,  
ministrul sanatatii

Ministerul Sanatatii

Bucuresti, Romania

Excelentele Voastre:

**Re: Program pe baza de rezultate in sectorul sanitar din Romania  
(Imprumut nr. 9005-RO) - P169927  
Amendarea si actualizarea Acordului de Imprumut**

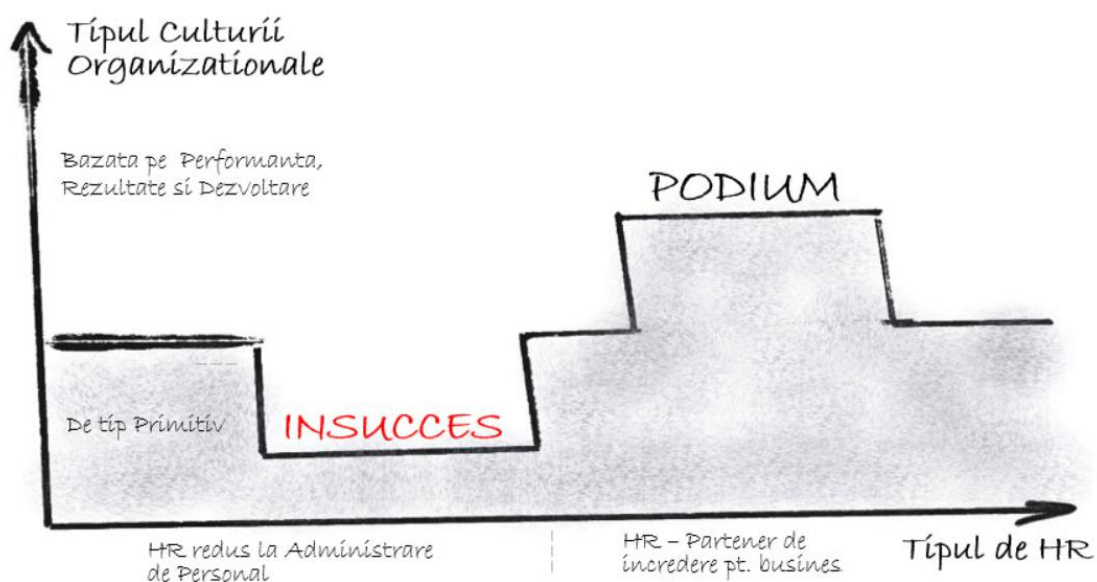
Facem referire la Acordul de Imprumut dintre Romania (Imprumutatul) si Banca Internationala pentru Reconstructie si Dezvoltare (Banca) (denumite in mod colectiv Partile) aferent Programului mentionat mai sus (Program) din data de 23 septembrie 2019 (Acordul de Imprumut). Termenii utilizati cu majuscule in aceasta scrisoare (Scrisoare de Amendament) si nedefiniti in aceasta au semnificatia ce le-a fost atribuita in Acordul de Imprumut.

Facem, de asemenea, referire la discutiile anterioare dintre Parti si la scrisoarea noastra din data de 3 iunie 2020 privind: (i) o propunere de restructurare a Programului de asa natura incat sa permita recunoasterea rezultatelor deja obtinute in ceea ce priveste actiunile de raspuns la epidemia de COVID-19; si (ii) o solicitare de a asigura intrarea in vigoare a Acordului de Imprumut, potrivit prevederilor acestuia, pana la data de 20 septembrie 2020.

Avand in vedere cele de mai sus, prin prezenta propunem amendarea sectiunilor relevante din Acordul de Imprumut si, pentru plus de claritate, actualizarea Acordului de Imprumut integral astfel cum este prevazut in anexa la aceasta Scrisoare de Amendament.

Va rugam sa confirmati acordul dumneavoastra fata de Acordul de Imprumut amendat si actualizat, anexat, prin semnarea si datarea acestei Scrisori de Amendament in spatiile prevazute mai jos. Aceasta Scrisoare de Amendament este intocmita in doua (2) exemplare, ambele avand valoare de original.

Prevederile acestei Scrisori de Amendament vor intra in vigoare la data contrasemnarii ei si primirii de catre Banca a unui exemplar original al acestei scrisori semnat oficial si la primirea unei notificari scrise cu privire la faptul ca Acordul de Imprumut, amendat si



actualizat prin prezenta scrisoare, a fost autorizat oficial prin toate actiunile necesare in acest scop si a fost semnat si transmis in numele partii respective si creeaza obligatii juridice pentru partea respectiva in conformitate cu prevederile relevante ale acestuia.



Va rugam sa retineti ca politica Bancii este de a pune la dispozitia publicului aceasta Scrisoare de Amendament si orice informatii legate de aceasta, dupa ce aceasta Scrisoare de Amendament a fost semnata. Documentul de Restructurare aprobat, datat 29 iulie 2020, va fi publicat pe site-ul web extern al Bancii.

Cu stima,  
Tatiana Proskuryakova,  
manager de tara  
Banca Mondiala Romania

Acceptat:

ROMANIA

Prin: Reprezentant autorizat

Vasile-Florin Citu,  
ministrul finantelor publice

Data: 26 august 2020

Anexa

cc: Domnul Koen Davidse, director executiv, Banca Mondiala

Doamna Gallina Andronova Vincelette, director de tara, Tarile Uniunii Europene, Banca Mondiala

## ANEXA

23 septembrie 2019

Amendat si actualizat la 26 august 2020

Imprumut nr. 9005-RO

### ACORD DE IMPRUMUT (Program pe baza de rezultate in sectorul sanitar din Romania) intre Romania si Banca Internationala pentru Reconstructie si Dezvoltare

**Acord, datat la data semnarii, incheiat intre Romania ("Imprumutatul") si Banca Internationala pentru Reconstructie si Dezvoltare ("Banca")**

Imprumutatul si Banca convin prin prezentul acord urmatoarele:

#### ARTICOLUL I Conditii generale. Definitii

1.01. Conditiiile generale (asa cum sunt definite in Documentul atasat la prezentul acord se aplica la si fac parte integranta din acest acord.

1.02. In afara cazului in care din context reiese un alt inteles, termenii scrisi cu majuscule utilizati in prezentul acord au intelesul care le-a fost atribuit in Conditiiile generale sau in Documentul atasat la prezentul acord.

#### ARTICOLUL II Imprumutul

2.01. Banca este de acord sa imprumute Imprumutatului suma de cinci sute milioane euro (500.000.000 EUR), suma mentionata putand fi convertita periodic printr-o Operatiune de conversie valutara, ("Imprumutul"), pentru a sustine finantarea Programului descris in anexa 1 la prezentul acord ("Programul").

2.02. Imprumutatul poate trage sumele imprumutului in conformitate cu sectiunea IV din anexa 2 la prezentul acord. Toate tragerile din Contul imprumutului vor fi transferate de catre Banca intr-un cont specificat de catre Imprumutat si acceptabil Bancii.

2.03. Comisionul initial este egal cu un sfert dintr-un procent (0,25%) din suma Imprumutului.

2.04. Comisionul de angajament este egal cu un sfert dintr-un procent (0,25%) pe an, aplicat la suma netrasa din Imprumut.

2.05. Rata de dobanda este egala cu Rata de referinta plus marja fixa sau acea rata care poate fi aplicata ca urmare a unei Conversii, dupa cum este prevazut in sectiunea 3.02(e) din Conditiiile generale.

2.06. Datele de plata sunt 1 martie si 1 septembrie ale fiecarui an.

2.07. Suma imprumutului va fi rambursata in conformitate cu prevederile anexei 3 la prezentul acord.

#### ARTICOLUL III Programul

3.01. Imprumutatul declara angajamentul sau fata de obiectivele Programului. In acest scop, Imprumutatul va realiza Programul prin MS, in colaborare cu Alte Institutii de Implementare, in conformitate cu prevederile articolului V din Conditiiile generale si cu prevederile anexei 2 la prezentul acord.

#### ARTICOLUL IV Inetare

4.01. Data-limita de intrare in vigoare este de o suta optzeci (180) de zile de la data semnarii prezentului acord.

#### ARTICOLUL V Reprezentare. Adrese

5.01. Reprezentantul Imprumutatului este ministrul finantelor publice sau orice succesor legal al acestuia.

**INSTRUMENT  
DE AUDIT HR**

www.rauflorin.ro





5.02. Pentru scopurile secțiunii 10.01 din Condițiile generale adresa Imprumutatului este:

Ministerul Finanțelor Publice

Bd. Libertății nr. 16, sectorul 5, București, România

Fax: 00 40 21 3126792

5.03. Pentru scopurile secțiunii 10.01 din Condițiile generale:

a) adresa Bancii este:

Banca Internațională pentru Re construcție și Dezvoltare

1818 H Street, N.W.

Washington, D.C. 20433, Statele Unite ale Americii; și

b) adresa electronică a Bancii este

Fax: 00 1 202 477 63 91, e-mail: [gvincelette@worldbank.org](mailto:gvincelette@worldbank.org)

Convenit la data semnării.

România, prin: **Eugen Orlando Teodorovici**,

ministrul finanțelor publice

23 septembrie 2019, New York, SUA

Banca Internațională pentru Re construcție și Dezvoltare, prin: **Tatiana Proskuryakova**,

manager de țară Banca Mondială

23 septembrie 2019, New York, SUA

## ANEXA Nr. 1

### Descrierea Programului

**Obiectivul Programului este creșterea acoperirii cu servicii de asistență medicală primară pentru populația insuficient deservită și îmbunătățirea eficienței cheltuielilor în sectorul sanitar, prin abordarea provocărilor la nivel instituțional**

Programul constă în următoarele activități:

#### Aria de rezultate 1: Îmbunătățirea acoperirii cu servicii de asistență medicală primară (PHC) pentru populația insuficient deservită

În cadrul acestei arii de rezultate se urmărește îmbunătățirea acoperirii cu servicii de asistență medicală primară pentru populația insuficient deservită, prin abordarea provocărilor de ordin fizic, financiar și social cu care aceasta se confruntă.

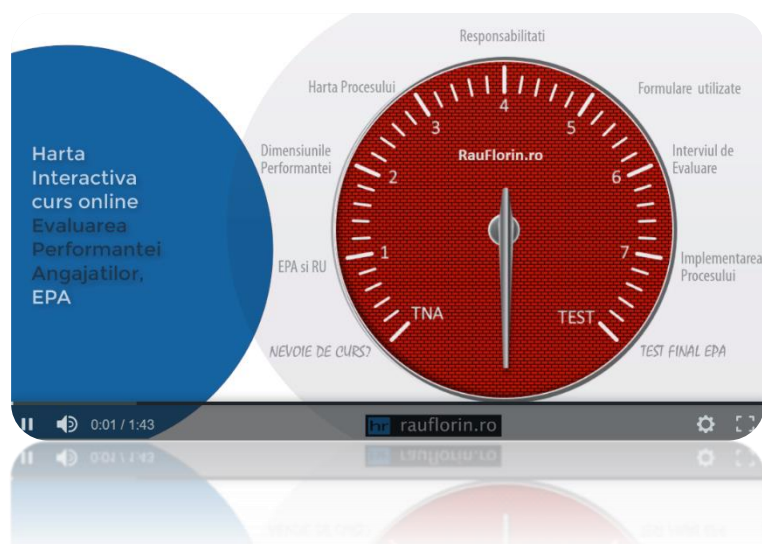
(a) Pentru a răspunde provocărilor de ordin fizic legate de accesul la servicii de asistență medicală primară, Programul va extinde asistența medicală comunitară și va întări colaborarea cu asistență medicală primară. Asistenții medicali comunitari și mediatorii sanitari de etnie romă vor fi angajați, instruiți și își vor desfășura activitatea în comunități, pentru a acorda servicii la nivelul acestora.

(b) Pentru a răspunde provocărilor de ordin social cu care se confruntă grupurile vulnerabile, Programul va sprijini comunitățile vizate (inclusiv comunitățile marginalizate) să beneficieze de educație medicală și sprijin pentru orientare în sistemul de sănătate, în special în sistemul de asistență medicală primară.

(c) Pentru a răspunde provocărilor de ordin financiar ale sistemului de asistență medicală primară, Imprumutatul urmărește să asigure persoanelor neasigurate din România un pachet minimal de servicii în asistență medicală primară aliniat cu pachetul de bază de servicii în asistență medicală primară.

#### Aria de rezultate 2: Reorientarea sistemului medical, centrat pe spital, către o asistență medicală primară eficientă

În cadrul acestei arii de rezultate se urmărește reorientarea sistemului medical, centrat pe spital, către o asistență medicală primară eficientă, prin abordarea provocărilor la nivel instituțional: subfinanțarea asistenței medicale primare, mecanismele de plată pe baza de performanță de la nivelul CNAS care nu sunt aliniate la un sistem eficient de stimulare și limitările legislative în ceea ce privește pachetul serviciilor de asistență medicală primară. Imprumutatul intenționează să inițieze un set de măsuri care să asigure o asistență medicală primară cuprinzătoare, accesibilă la scară largă și eficientă.



(a) O inițiativă în cadrul Programului va fi revizuirea pachetului de servicii de asistență medicală primară pentru extinderea numărului de servicii acordate, incluzând: (i) trimiteri pentru investigații medicale și rețete pentru medicamente pentru a controla bolile netransmisibile cele mai răspândite; (ii) întărirea acordării de servicii de prevenție pentru adulți și copii, cum ar fi controalele medicale anuale; și (iii) pe parcursul epidemiei de COVID-19: introducerea consultațiilor și prescripțiilor la distanță pentru serviciile acordate la nivelul asistenței medicale primare, extinderea drepturilor de prescripție pentru furnizorii de asistență medicală primară și creșterea numărului de consultații/oră la nivelul asistenței medicale primare.

(b) Pentru a spori asigurarea de servicii de asistență medicală primară, în cadrul Programului se vor revizui mecanismele de plată pe baza de performanță și se va extinde aria de aplicare a serviciilor medicale, stimulând medicii de familie să îmbunătățească eficacitatea serviciilor acordate.

(c) Subfinanțarea la nivelul asistenței medicale primare va fi abordată în cadrul Programului prin creșterea alocațiilor bugetare destinate asistenței medicale primare.

		Eu OK	Eu ne-OK
		Convingerea mea despre mine	
Convingerea mea despre ceilalti	Tu OK	<p><b>Eu OK, Tu OK</b></p> <p>Propozitia reflecta o convingere sanatoasa, potrivita pentru o viata decenta traita in postura de print / printesa autentici care se respecta pe ei si pe cei din jurul lor.</p> <p>„Lumea e buna si am sa o fac si mai buna prin contributia mea si a celor din jurul meu”.</p> <p>Evident, cei ce gandesc asa cunosc si momente in care se simt broscoi / ratuste urate, dar trec peste ele si revin la convingerile adanc intiparite.</p>	<p><b>Eu ne-OK, Tu OK</b></p> <p>Propozitia reflecta convingerea „depresiva” a celor ce traiesc cu ajutorul favorurilor si savureaza acest lucru in mod razbunator, gasind satisfactie in a-l face pe celalalt sa plateasca cat mai mult cu putinta pentru statutul lui de OK.</p> <p>Sunt ratatii, amatorii de riscuri inutile, cei ce se descotorosesc de ei insisi izolandu-se de ceilalti pentru a-si plange de mila spunand mereu „O, daca...” sau „Ar fi trebuit sa...”</p>
	Tu ne-OK	<p><b>Eu OK, Tu ne-OK</b></p> <p>Exprima convingerea „datului la o parte”, fiind specifica mediocrilor ce se cred printii/printese dar vad numai broscoi/ratuste urate in jurul lor.</p> <p>Jocul preferat : „ Gaseste Defectul celor ne-OK”.</p> <p>Sunt bagaretii care se considera raspunzatori sa-i ajute cu forta pe ceilalti „ne-OK” din jurul lor in lucruri in care ei insisi nu accepta ajutor. Sunt dispretuatorii ce nu dau doi bani pe cei din jur, arogantii, cei gata permanent de cruciade si razboaie impotriva celorlalti.</p>	<p><b>Eu ne-OK, Tu ne-OK</b></p> <p>Propozitia reflecta convingerea schizofrenica a „Inutilitatii”</p> <p>„Am sa dau naibii viata asta pentru ca traiesc intr-o lume de doi bani, in care nici eu nici ceilalti nu suntem buni de nimic, prieteni mei nu sunt cu mult mai buni decat dusmanii mei” Nu pot schimba nimic, asa ca mai bine imi fac felul</p>

### Aria de rezultate 3: Cresterea eficientei cheltuielilor in sectorul de sanatate prin abordarea aspectelor critice legate de costuri

In cadrul acestei arii de rezultate se urmareste cresterea eficientei cheltuielilor pentru sanatate prin abordarea aspectelor critice legate de costuri, inclusiv cele privind cheltuielile ridicate cu produsele farmaceutice, materialele si dispozitivele sanitare, precum si prin imbunatatirea accesului la si utilizarii informatiilor.

(a) Programul va sprijini implementarea mai eficienta a politicilor privind achizitiile publice centralizate si a politicilor farmaceutice, pentru a asigura un control mai bun al cheltuielilor pentru produse medicale.

(b) Programul va sprijini imbunatatirea gestionarii informatiilor din sectorul de sanatate pentru a asigura standardizarea si interoperabilitatea subsistemelor existente, in vederea facilitarii accesului la informatii si a luarii deciziilor pe baza de evidente.

## ANEXA Nr. 2 Realizarea Programului

### SECTIUNEA I Aranjamente pentru implementare

#### A. Institutiile Programului

Imprumutatul, prin MS, va fi responsabil pentru implementarea, monitorizarea si evaluarea generala a Programului. In acest scop, Imprumutatul:

(a) va infiinta, prin MS, nu mai tarziu de trei luni de la data intrarii in vigoare, si, ulterior, va mentine pe toata durata de implementare a Programului un grup strategic de lucru pentru sprijinirea implementarii Programului ("Comitetul director"), format din reprezentanti din cadrul fiecarei Institutii de implementare, responsabil pentru supervizare strategica si indrumare in cadrul Programului, in termeni si conditii acceptabile pentru Banca;

(b) se va asigura ca fiecare Institutie de implementare va desemna, in termen de cel mult trei luni de la data intrarii in vigoare, puncte centrale, in termeni satisfactorii pentru Banca, in vederea monitorizarii si supravegherii implementarii Programului, inclusiv a elementelor de ordin social si de mediu ale acestuia, dupa cum este cazul,

precum si in vederea asigurarii contributiei la rapoartele Programului la care se face referire in sectiunea III a prezentei anexe, in termen de cel mult 30 de zile de la incheierea fiecarui semestru calendaristic;

(c) se va asigura ca MS si alte Institutii de implementare mentin pe parcursul implementarii Programului atributiile, personalul si resursele necesare pentru a-si indeplini atributiile corespunzatoare in cadrul Programului (inclusiv atributii legate de masurile de ordin tehnic, social, de mediu, de monitorizare si cele de ordin fiduciar); si

(d) va realiza, prin intermediul MS, monitorizarea implementarii de zi cu zi a Programului, consolidarea rapoartelor de progres si a situatiilor financiare in cadrul Programului si transmiterea rapoartelor de verificare catre Banca, conform termenilor stabiliti in sectiunea III B.1 (b) (ii) din prezenta anexa.

#### B. Aranjamente suplimentare de implementare a Programului

1. Imprumutatul, prin intermediul MS si alte Institutii de implementare, va duce la indeplinire Planul de actiune al Programului sau va asigura ducerea la indeplinire a Planului de actiune al Programului, conform calendarului stabilit in Planul de actiune al Programului, intr-o maniera satisfacatoare pentru Banca.

### SECTIUNEA II Activitati excluse

Imprumutatul se asigura ca in cadrul Programului se exclud oricare dintre activitatile care:

A. in opinia Bancii, sunt susceptibile de a avea efecte negative semnificative care sunt sensibile, care pot genera impact de schimbare sau fara precedent asupra mediului si/sau care afecteaza populatia; sau

B. implica achizitia de: (1) lucrari, estimate sa coste 75.000.000 USD echivalent sau mai mult pe contract; (2) bunuri si servicii, altele decat cele de consultanta, estimate sa coste 50.000.000 USD echivalent sau mai mult pe contract; sau (3) servicii de consultanta, estimate sa coste 20.000.000 USD echivalent sau mai mult pe contract.

### SECTIUNEA III Monitorizare, raportare si evaluare in cadrul Programului

#### A. Rapoarte in cadrul Programului

Imprumutatul, prin MS, va furniza Bancii fiecare Raport de progres al Programului in termen de cel mult patruzeci si cinci (45) de zile de la incheierea fiecarui semestru calendaristic si care va acoperi un semestru calendaristic.

#### B. Agentul de verificare independent si protocoale de verificare

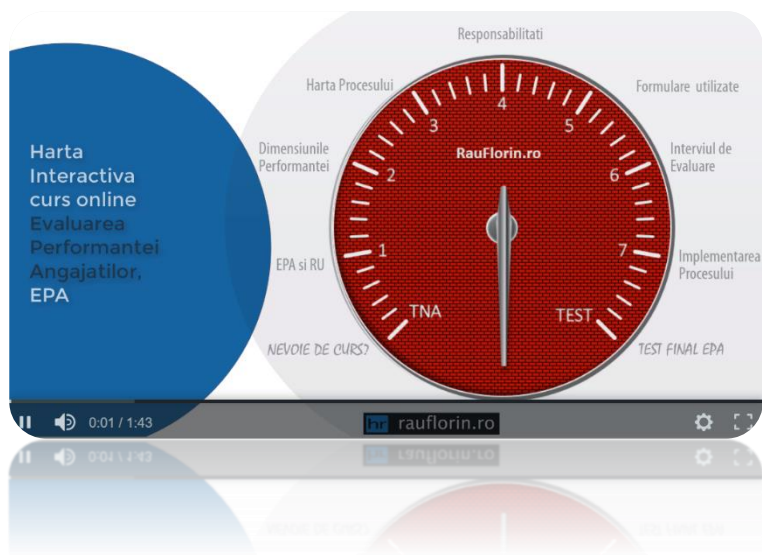
1. Imprumutatul, prin MS:

(a) nu mai tarziu de patru luni de la data intrarii in vigoare sau pana la o data ulterioara convenita de Banca, va desemna/selecta si apoi va mentine pe tot parcursul implementarii Programului unul sau mai multi agenti de verificare independenti, dupa cum este necesar, cu calificari si experienta si conform termenilor de referinta acceptabili Bancii ("Agent de verificare independent"), pentru a verifica informatiile si alte evidente care documenteaza indeplinirea unuia sau mai multor DLI/DLR, astfel cum sunt prezentate in tabelul prevazut in sectiunea IV. A.2 din aceasta anexa; si

DECALOGUL  
OMULUI DE HR

www.rauflorin.ro





(b) (i) se va asigura ca fiecare Agent de verificare independent realizeaza verificari si actioneaza in conformitate cu Protocolul de verificare; si (ii) va prezenta Bancii rapoartele de verificare respective, in timp util si in forma si continut satisfacatoare pentru Banca.

## SECTIUNEA IV Tragerea sumelor Imprumutului

### A. Generalitati

1. Fara a se limita la prevederile articolului II din Condițiile generale si in conformitate cu Scrisoarea privind tragerea sumelor imprumutului si informatii financiare, Imprumutatul poate trage sumele din Imprumut: (a) pentru a finanta Programul de cheltuieli (inclusiv taxe), in baza rezultatelor ("Rezultatele care stau la baza tragerilor" sau "DLR") indeplinite de catre Imprumutat, prin Institutiile de implementare a Programului, dupa cum sunt masurate in cadrul indicatorilor specifici ("Indicatori de rezultat care stau la baza tragerilor" sau "DLI"); toate acestea conform celor prevazute in tabelul de la paragraful 2 al prezentei parti A.

2. Tabelul urmator specifica fiecare categorie de tragere a sumelor Imprumutului (inclusiv Indicatorii de rezultat care stau la baza tragerilor, dupa cum este aplicabil) ("Categorie"), Rezultatele care stau

la baza tragerilor, pentru fiecare categorie (dupa cum este aplicabil) si alocarea sumelor Imprumutului pe fiecare Categorie:

Categoria (incluzand Indicatorii de rezultat care stau la baza tragerilor, dupa cum este aplicabil)	Suma din Imprumut alocata (exprimata in EUR) (inclusiv taxe) si finantata 100% din imprumut
	Suma totala alocata fiecarui DLI
(1) DLI#1: Alinierea pachetului minimal de servicii in asistenta medicala primara acordat persoanelor neasigurate la pachetul de servicii de baza in asistenta medicala primara acordat persoanelor asigurate	75.000.000
(2) DLI#2: Numarul comunitatilor insuficient deservite de servicii medicale, care beneficiaza de servicii de asistenta medicala comunitara in colaborare cu furnizorii de asistenta medicala primara	90.000.000
(3) DLI#3: Ponderea fondurilor alocate pentru asistenta medicala primara din bugetul CNAS	75.000.000
(4) DLI#4: Intarirea asistentei medicale primare pentru a raspunde epidemiei de COVID-19	50.000.000
(5) DLI#5: Extinderea domeniului de aplicare si eficacitatea asistentei medicale primare, urmarite prin ponderea initiierilor in tratamentul diabetului zaharat la nivelul asistentei medicale primare si ponderea adultilor (40+) care au beneficiat de controale medicale anuale	50.000.000
(6) DLI#6: Imbunatatirea eficientei cheltuielilor CNAS, prin luarea deciziilor pe baza datelor din sistemele informatice	50.000.000
(7) DLI#7: Imbunatatirea eficientei cheltuielilor prin implementarea achizițiilor centralizate	60.000.000
(8) DLI#8: Masurile in domeniul politicilor farmaceutice au fost revizuite pentru o mai buna eficienta.	50.000.000
Valoare totala	500.000.000

### B. Conditii de tragere. Perioada de tragere

1. Fara a contraveni prevederilor partii A din prezenta sectiune, nicio tragere nu va fi efectuata in cadrul niciunui DLR, pana cand si daca Imprumutatul nu transmite evidente satisfacatoare pentru Banca, care probeaza indeplinirea DLR respectiv.

2. Fara a contraveni prevederilor partii B.1 a acestei sectiuni, Imprumutatul poate trage o suma care sa nu depaseasca cincizeci de milioane de euro (50.000.000 EUR) ca avans; cu toate acestea, in cazul in care, in opinia Bancii, DLR-urile nu sunt indeplinite (sau sunt partial indeplinite) pana la Data-limita de tragere, Imprumutatul va restitui Bancii acel avans [sau o parte din acel avans, dupa cum va fi stabilit de Banca in conformitate cu prevederile paragrafului (3) al acestei parti B], imediat dupa notificarea primita de la Banca. Cu exceptia cazului in care se convine altfel cu Imprumutatul, Banca va anula suma astfel restituita. Orice tragere ulterioara solicitata ca avans in cadrul oricarei Categorie este permisa numai in termenii si conditiile pe care Banca le va specifica prin notificare catre Imprumutat.

3. Fara a contraveni prevederilor partii B.1 a acestei sectiuni, in cazul in care Banca nu este satisfacuta ca oricare dintre DLR nu a fost/nu au fost indeplinit(e) sau nu va/vor fi indeplinit(e) pana la data la care acel/acele DLR este/sunt stabilit(e) a fi indeplinit(e) si/sau suma/sumele alocata/alocate pentru acel/acele DLR nu a fost/nu au fost trasa/trase in totalitate, dupa consultarea prealabila cu Imprumutatul, printr-o notificare catre Imprumutat, Banca, la propria sa discretie, poate sa dispuna:

(a) pentru DLR # 1.3, # 2.3, # 3.3, # 5.2, autorizarea tragerii unei sume mai mici din suma ramasa de tras din imprumut, alocata acelei Categorie care, in opinia Bancii, corespunde gradului de indeplinire al DLR mentionat/mentionate, acea suma mai mica fiind calculata in conformitate cu formulele respective prevazute in anexa 4 la prezentul acord; si/sau

(b) realocarea integrala sau partiala a sumelor din imprumut corespunzatoare sumei alocate DLR neindeplinit catre oricare alt DLR; si/sau

(c) anularea tuturor sau a unei parti din sumele imprumutului corespunzatoare sumelor alocate la acel moment DLR neindeplinit(e).

4. Data-limita de tragere a sumelor imprumutului este 31 decembrie 2023.

### ANEXA Nr. 3 Graficul de amortizare - Rambursare tip bulett

1. Sub rezerva prevederilor sectiunii 3.03 din Condițiile generale, Imprumutatul va rambursa in totalitate suma trasa din imprumut la data 1.09.2029 (Data de plata, care urmeaza Datei de fixare a maturitatii pentru suma trasa).





#### ANEXA Nr. 4

### Indicatori de rezultat care stau la baza tragerilor din imprumut, rezultate care stau la baza tragerilor din imprumut si sume alocate\*

\* Calendarul de indeplinire al acestor DLR-uri nu este limitativ. Anii calendaristici in care se preconizeaza ca acestea ar fi indeplinite, conform prezentei anexe, au doar scop orientativ. Aceste DLR-uri pot fi indeplinite in mod corespunzator si pana la data-limita de tragere.

Indicatori de rezultat care stau la baza tragerilor	Institutie de implementare	Rezultate care vor fi indeplinite in 2020	Rezultate care vor fi indeplinite in 2021	Rezultate care vor fi indeplinite in 2022	Rezultate care vor fi indeplinite in 2023
DLI#1 Alinierea pachetului minimal de servicii medicale in asistenta medicala primara acordat persoanelor neasigurate la pachetul de servicii de baza in asistenta medicala primara acordat persoanelor asigurate	MS, MFP si CNAS		DLR 1.1 Legea privind reforma in domeniul sanatatii nr. 95/2006, cu modificarile si completarile ulterioare, a fost modificata pentru a asigura accesul persoanelor neasigurate, fara contributie personala, la un pachet minimal de servicii in asistenta medicala primara aliniat cu pachetul de servicii de baza in asistenta medicala primara acordat persoanelor asigurate.	DLR 1.2. Legea privind bugetul de stat si cadrul de cheltuieli pe termen mediu reflecta modificarile Legii nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare, cu privire la finantarea pachetului minimal de servicii pentru populatia neasigurata, astfel cum a fost aliniat cu pachetul de servicii de baza in asistenta medicala primara acordat persoanelor asigurate.	DLR 1.3 Cel putin 2 milioane de persoane neasigurate sunt inregistrate la furnizorii de asistenta medicala primara (medicii de familie) pentru a beneficia de pachetul minimal de servicii in asistenta medicala primara, astfel cum a fost aliniat cu pachetul de servicii de baza in asistenta medicala primara acordat persoanelor asigurate.
Sumele alocate (exprimate in EUR)			20.000.000	20.000.000	35.000.000 EUR impartit la 2.000.000 inmultit cu numarul efectiv de neasigurati inregistrati la furnizorii de asistenta medicala primara (medicii de familie) pentru a primi pachetul minimal de servicii medicale in asistenta medicala primara aliniat cu pachetul de servicii de baza in asistenta medicala primara acordat persoanelor asigurate, pana la concurenta sumei de 35.000.000 EUR
DLI#2: Numarul comunitatilor insuficient deservite de servicii medicale, care beneficiaza de servicii de asistenta medicala comunitara in colaborare cu furnizorii de asistenta medicala primara	MS		DLR 2.1 Ghidurile metodologice si instrumentele de monitorizare la nivelul gospodariilor pentru asistenta medicala comunitara si modelul acordurilor de colaborare intre asistenta medicala comunitara si asistenta medicala primara sunt elaborate si aprobate de catre MS.	DLR 2.2 Raportul de progres pe primul an de implementare a noilor instrumente la nivelul asistentei medicale comunitare in cel putin 100 de comunitati insuficient deservite care beneficiaza de servicii de asistenta medicala comunitara in colaborare cu asistenta medicala primara	DLR 2.2 Cel putin 300 de comunitati insuficient deservite (incluzand pe cele 100 initiale) beneficiaza de servicii de asistenta medicala comunitara in colaborare cu asistenta medicala primara.
Sumele alocate (exprimate in EUR)			15.000.000	25.000.000	50.000.000 EUR impartit la 200, inmultit cu numarul de comunitati (peste cele 100 initiale) care beneficiaza de servicii de asistenta medicala comunitara in colaborare cu serviciile de asistenta medicala primara, pana la concurenta sumei de 50.000.000 EUR

DLI#3 Ponderea fondurilor alocate pentru asistenta medicala primara din bugetul CNAS	MS MFP CNAS		DLR 3.1 Contractul-cadru a fost modificat in scopul cresterii eficacitatii asistentei medicale primare prin: a) revizuirea mecanismului de plata a furnizorului serviciilor de asistenta medicala primara; si b) extinderea serviciilor asigurate la nivelul asistentei medicale primare.	DLR 3.2 Ponderea fondurilor alocate pentru asistenta medicala primara din bugetul CNAS este de cel putin 8%.	DLR 3.3 Ponderea fondurilor alocate pentru asistenta medicala primara din bugetul CNAS este de 10%.
Sumele alocate (exprimate in EUR)			20.000.000	20.000.000	17.500.000 EUR inmultit cu numarul de puncte procentuale din ponderea fondurilor alocate pentru asistenta medicala primara din bugetul CNAS care depaseste 8%, pana la concurenta sumei de 35.000.000 EUR (punctele procentuale din ponderea din bugetul CNAS se vor rotunji la prima zecimala, de exemplu 9,7%)
DLI#4 Intarirea asistentei medicale primare pentru a raspunde epidemiei de COVID-19	MS si MFP	DLI 4.1 Au fost adoptate reglementari pentru: (i) introducerea in pachetul de servicii medicale pentru populatia neasigurata a serviciilor legate de COVID-19, oferite la toate nivelurile de ingrijire, inclusiv la nivelul asistentei medicale primare; (ii) introducerea consultatiilor si prescriptiilor la distanta pentru serviciile acordate la nivelul asistentei medicale primare; (iii) extinderea drepturilor de prescriptie pentru furnizorii de asistenta medicala primara; si (iv) cresterea numarului de consultatii/ora/medic, de la 4 consultatii la 8 consultatii, la nivelul asistentei medicale primare.			
Sumele alocate (exprimate in EUR)		50.000.000			
DLI#5 Extinderea domeniului de aplicare si eficacitatea asistentei medicale primare, urmarite prin ponderea initiilor in tratamentul diabetului zaharat la nivelul asistentei medicale primare si ponderea adultilor (40+) care au beneficiat de controale medicale anuale	MS si CNAS			DLR 5.1 a) 10% din numarul de retete care initiaza utilizarea metforminului (medicament pentru diabet) sunt prescrise la nivelul asistentei medicale primare. b) Cel putin 10% dintre adultii (40+) primesc controale medicale anuale la nivelul asistentei medicale primare.	DLR 5.2 a) 20% din numarul de retete care initiaza utilizarea metforminului (medicament pentru diabet) sunt prescrise la nivelul asistentei medicale primare. b) 20% dintre adultii (40+) primesc controale medicale anuale la nivelul asistentei medicale primare.



Sumele alocate (exprimate in EUR)				10.000.000 EUR pentru lit. a) de mai sus si 10.000.000 EUR pentru lit. b) de mai sus	15.000.000 EUR impartit la 10 si inmultit cu (procentul de retete de metformin initiate de catre furnizorii de servicii de asistenta medicala primara minus 10 puncte procentuale) pana la concurenta sumei de 15.000.000 EUR, pentru lit. a); si 15.000.000 EUR impartit la 10 si inmultit cu (procentul de adulti (40+) care primesc controale medicale anuale minus 10 puncte procentuale) pana la concurenta sumei de 15.000.000 EUR pentru lit. b)
DLI#6: Imbunatatirea eficientei cheltuielilor CNAS prin luarea deciziilor pe baza datelor din sistemele informatice	MS si CNAS		DLR 6.1 a) A fost aprobata de catre MS Strategia de management al datelor in sectorul de sanatate si sunt implementate aranjamentele institutionale astfel cum au fost stabilite prin aceasta Strategie. b) Sistemul de management integrat al CNAS a fost modernizat pentru a permite imbunatatirea detectarii cheltuielilor ineficiente in ceea ce priveste gestionarea cererilor de plata in cadrul asistentei medicale primare si spitalicesti si analizelor de laborator		DLR 6.2 a) Un sistem interoperabil conecteaza datele de la nivelul furnizorilor de asistenta medicala primara, CNAS si MS pentru a permite efectuarea unor verificari incrucisate in mod regulat si analiza datelor privind cheltuieli ineficiente. b) Eficienta cheltuielilor in sectorul de sanatate a crescut cu 2,5% din totalul cheltuielilor previzionate anual de CNAS, prin evitarea unor cheltuieli ineficiente.
Sumele alocate (exprimate in EUR)			25.000.000		25.000.000
DLI#7 Imbunatatirea eficientei cheltuielilor prin implementarea achizitiilor centralizate	MFP, prin ONAC, MS si/sau agentii desemnate pentru achizitii centralizate	DLR 7.1 Au fost semnate acorduri- cadru intre ONAC si furnizori pentru 10 produse prioritare necesare pentru masurile de raspuns la epidemia de COVID-19.		DLR 7.2 Au fost semnate acorduri- cadru intre agentii de achizitii centralizate si furnizori pentru minimum 60 de materiale si dispozitive medicale pentru spitale publice si servicii de asistenta medicala de urgenta.	
Sumele alocate (exprimate in EUR)		25.000.000		35.000.000	
DLI#8 Masurile in domeniul politicilor farmaceutice au fost revizuite pentru o mai buna eficienta.	MS si CNAS		DLR 8.1 a) MS a aprobat noua metodologie de evaluare a tehnologiilor medicale pentru includerea pe lista a unor noi medicamente. b) Preturile pentru medicamente, recalculate anual, sunt publicate pe site-ul MS, iar lista preturilor de referinta anuale este publicata pe site-ul CNAS.		DLR 8.2 Intre CNAS si detinatorii de autorizatii de punere pe piata au fost semnate contracte cost-volum pentru 50% din medicamentele noi cu decizie de includere conditionata in Lista, evaluate prin utilizarea noii metodologii de evaluare a tehnologiilor medicale (HTA).
Sumele alocate (exprimate in EUR)			15.000.000 pentru lit. a) de mai sus si 15.000.000 EUR pentru lit. b) de mai sus		20.000.000

Document atasat



## SECTIUNEA I Definitii

1. "**Ghidul anticoruptie**" inseamna, in sensul paragrafului 5 din anexa la Conditile generale, "Ghidul privind prevenirea si combaterea fraudei si coruptiei aplicabil finantarilor pentru programe pe baza de rezultate" din data de 1 februarie 2012 si revizuit in 10 iulie 2015.

2. "**Controlul medical anual**" inseamna consultatia preventiva de evaluare a riscului individual la adultul asimptomatic si consultatia de monitorizare activa prin plan de management, in vederea evaluarii pacientilor adulti nou-diagnosticati si monitorizarii active a starii lor de sanatate, care se acorda de catre medicul de familie, conform Contractului-cadru (astfel cum acesta este definit in continuare). Afectiunile incluse in cadrul consultatiilor de monitorizare activa prin plan de management sunt hipertensiune arteriala, dislipidemie si diabet zaharat tip 2, astm bronic, boala cronica respiratorie obstructiva si boala cronica de rinichi.

3. "**Categorie**" inseamna o categorie prevazuta in tabelul din sectiunea IV. A.2 din anexa 2 la prezentul

acord.

4. "**Agentii pentru achizitii centralizate**" inseamna Ministerul Sanatatii sau alta institutie publica desemnata legal pentru achizitii de materiale si dispozitive medicale.

5. "**Indicator de rezultat care sta la baza tragerilor**" sau "DLI" inseamna, pentru o anumita Categorie, indicatorul referitor la acea Categorie, astfel cum este prezentat in tabelul din sectiunea IV. A.2 din anexa 2 la prezentul acord.

6. "**Rezultat care sta la baza tragerilor**" sau "DLR" inseamna, in ceea ce priveste o anumita Categorie, rezultatul din acea Categorie, astfel cum este prezentat in tabelul din anexa 4 la prezentul acord, in coloanele intitulate "Rezultate care vor fi indeplinite in 2020", "Rezultate care vor fi indeplinite in 2021", "Rezultate care vor fi indeplinite in 2022", "Rezultate care vor fi indeplinite in 2023", dupa caz. Pentru evitarea oricarui dubiu, anii mentionati in coloanele respective, ca elemente de reper in timp pentru realizarea oricarui DLR, sunt prezentati doar in scop orientativ si, daca nu este cerut expres sau implicit de modul in care este formulat respectivul DLR, DLR-urile pot fi indeplinite in avans sau dupa acel termen orientativ.

7. "**Contract-cadru**" inseamna documentul legal, aprobat de Imprumutat, care defineste pachetul de servicii medicale si termenii si conditiile acordarii acestora, inclusiv serviciile de asistenta medicala primara (astfel cum sunt definite in continuare), care vor fi asigurate in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate al Imprumutatului.

8. "**Conditii generale**" inseamna "Conditile generale ale Bancii Internationale pentru Reconstructie si Dezvoltare pentru finantari BIRD, finantari in cadrul programelor pe baza de rezultate", din data de 14 decembrie 2018.

9. "**Agent de verificare independent**" inseamna agentul sau agentii la care se face referire in sectiunea III.B din anexa 2 la prezentul acord.

10. "**Ministerul Sanatatii**" sau "MS" inseamna Ministerul Sanatatii al Imprumutatului sau orice succesori legal al acestuia, acceptabil pentru Banca.

11. "**Ministerul Finantelor Publice**" sau "MFP" inseamna Ministerul Finantelor Publice al Imprumutatului sau orice succesori al acestuia, acceptabil pentru Banca.

12. "**Metformin**" inseamna un medicament eliberat pe baza de prescriptie medicala, utilizat in cazul diabetului de tip 2. In scopul prezentului acord, vor fi luate in considerare doar prescriptiile medicale de metformin initiate de catre furnizorii de asistenta medicala primara pentru pacientii care anterior nu au fost tratati pentru diabet.

13. "**CNAS**" inseamna Casa Nationala de Asigurari de Sanatate a Imprumutatului, institutie publica cu personalitate juridica, infiintata prin Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare.

14. "**ONAC**" inseamna Oficiul National pentru Achizitii Centralizate al Imprumutatului, institutie publica cu personalitate juridica, in subordinea Ministerului Finantelor Publice, infiintat prin Ordonanta de urgenta nr. 46/2018 privind infiintarea, organizarea si functionarea Oficiului National pentru Achizitii Centralizate.

15. "**Alte institutii de implementare**" inseamna: (i) CNAS (astfel cum este definita in prezentul) si (ii) ONAC (astfel cum este definit in prezentul).

16. "**PHC**" inseamna asistenta medicala primara, astfel cum este definita prin Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare.

17. "**Plan de actiuni al Programului**" inseamna planul Imprumutatului din data de 21 iunie 2019 si la care se face referire in sectiunea I.B.1 din anexa 2 la prezentul acord, dupa cum poate fi modificat periodic, cu acordul Bancii.

18. "**Data semnarii**" inseamna ultima dintre cele doua date la care Imprumutatul si Banca au semnat prezentul acord de imprumut, iar aceasta definitie se aplica tuturor referirilor la "data Acordului de imprumut" din Conditile generale.

19. "**Comunitati insuficient deservite**" inseamna comunele de pe teritoriul Imprumutatului in care mai mult de 6% din populatie traieste in zone recenzate marginalizate din punctul de vedere al capitalului uman, conditiilor de angajare si de trai. O zona recenzata este considerata marginalizata daca indicele acesteia din punctul de vedere al capitalului uman, conditiilor de angajare si de trai este sub valoarea nationala de referinta.

20. "**Populatie insuficient deservita**" inseamna grupurile care se confrunta cu bariere in ceea ce priveste oferta sau cererea de utilizare a asistentei medicale, inclusiv 1) persoanele neasigurate si cei saraci; si 2) persoanele care traiesc in localitati care nu au un medic de familie sau in localitati rurale cu o densitate scazuta de medici de familie.

21. "**Protocolul de verificare**" inseamna Protocolul de verificare al Imprumutatului prin care sunt stabilite criteriile detaliate in ceea ce priveste atingerea DLR si mijloacele prin care acestea vor fi verificate in cadrul Programului, in termeni si conditii satisfacatoare pentru Banca, dupa cum acest protocol de verificare poate fi modificat periodic, cu acordul prealabil, exprimat in scris, al Bancii.

