

Banca Mondială  
BIRD/IDA/Grupul Băncii Mondiale

Anna Akhalkatsi  
Director, Tările Uniunii Europene  
Regiunea Europa și Asia Centrală

Excelenței Sale,  
Domnul Marcel-Ioan Boloș  
Ministrul Finanțelor  
B-dul Libertății nr. 16, sector 5  
București, cod poștal 050706  
România

16 septembrie 2024

**Re: Programul pe bază de rezultate în sectorul sanitar din România–  
Împrumutul BIRD 9005-RO  
Cel de-al patrulea Amendament la Acordul de împrumut**

Excelență,

Ne referim la Acordul de împrumut dintre România („Împrumutat”) și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare („Banca”) din data de 23 septembrie 2019, astfel cum a fost amendat și actualizat la data de 26 august 2020, cu amendamentele ulterioare („Acordul de împrumut”) aferent Programului pe bază de rezultate în sectorul sanitar din România („Programul”). De asemenea, ne referim la scrisoarea dvs. din data de 6 iunie 2024, prin care solicitați, *inter-alia*: (i) extinderea cu 18 luni a datei limită de tragere a sumelor în cadrul împrumutului; și (ii) anumite ajustări ale indicatorilor de rezultat care stau la baza tragerilor (DLR) 5.1, 5.2, 6.1, 6.2 și 7.2 și ale Protocolului de verificare aferent, conform concluziilor misiunii de supervizare din perioada 23-26 aprilie 2024.

Avem plăcerea să vă informăm că Banca este de acord cu solicitarea dvs. și:

- (i) prin prezenta propune înlocuirea în întegralitate a tabelului din Secțiunea IV.A.2 din Anexa 2 la Acordul de împrumut, astfel cum este prevăzut în Anexa 1 la această Scrisoare de amendament;
- (ii) stabilește data de 30 iunie 2026 ca dată ulterioară în înțelesul alineatului (4) a Secțiunii IV.B din Anexa 2 la Acordul de împrumut; și
- (iii) propune înlocuirea în întegralitate a Anexei 4 la Acordul de împrumut, astfel cum este prevăzut în Anexa 2 la prezenta Scrisoare de amendament.

Avenue Marnix 17, B-1000, Bruxelles, Belgia, Tel: +32.2.504.0994

Toți ceilalți termeni și condiții din Acordul de împrumut menționat mai sus rămân în vigoare.

Vă rugăm să confirmați acordul dvs. cu privire la cele de mai sus, semnând formularul de confirmare prezentat mai jos și returnând un original complet al acestei Scrisori de amendament către noi și păstrând un original pentru evidențele dvs.

Prevederile prezentei Scrisori de amendament intră în vigoare la data contrasemnării și primirii de către Bancă a unui exemplar original semnat al acestei Scrisori.

Cu stimă,

BANCA INTERNAȚIONALĂ PENTRU  
RECONSTRUCȚIE ȘI DEZVOLTARE

Prin:

Anna Akhalkatsi

Director, Țările Uniunii Europene

Regiunea Europa și Asia Centrală

De acord: ROMÂNIA

Prin:

Nume: Carmen Moraru

Funcție: Secretar de stat

Data: 18 septembrie 2024

Anexe:

Anexa 1: Tabelul din Secțiunea IV. A.2 a Anexei 2 la Acordul de împrumut

Anexa 2: Anexa 4 la Acordul de împrumut

## Anexa 1

<b>Categorie (inclusiv Indicatori de rezultat care stau la baza tragerilor, după caz)</b>	<b>Valoarea alocată din împrumut (exprimată în euro) (inclusiv taxele) și finanțată 100% din împrumut</b>
	Suma totală alocată fiecărui DLI
(1) DLI#1: Alinierea pachetului minimal de servicii medicale în asistența medicală primară, acordat persoanelor neasigurate, la pachetul de servicii de bază în asistența medicală primară acordat persoanelor asigurate	75.000.000
(2) DLI#2: Numărul comunităților insuficient deservite de servicii medicale, care beneficiază de servicii de asistență medicală comunitară în colaborare cu furnizorii de asistență medicală primară	90.000.000
(3) DLI#3: Ponderea fondurilor alocate pentru asistența medicală primară din bugetul CNAS	75.000.000
(4) DLI#4: Întărirea asistenței medicale primare pentru a răspunde epidemiei de COVID-19	50.000.000
(5) DLI#5: Extinderea domeniului de aplicare și eficacitatea serviciilor de asistență medicală primară, urmărite prin ponderea inițierilor în tratamentul diabetului zaharat la nivelul asistenței medicale primare și ponderea adulților de (40+) care au beneficiat de controale medicale anual	40.000.000
(6) DLI#6: Crearea cadrului strategic favorabil pentru dezvoltarea de politici și reglementări și instruire în domeniul sănătății digitale și luarea deciziilor pe baza datelor din sistemul de sănătate	50.000.000
(7) DLI#7: Îmbunătățirea eficienței cheltuielilor prin implementarea achizițiilor centralizate	70.000.000
(8) DLI#8: Măsurile în domeniul politicilor farmaceutice au fost revizuite pentru o mai bună eficiență	50.000.000
<b>SUMA TOTALĂ</b>	<b>500.000.000</b>

ANEXA 1

„Anexa 4

**Indicatorii de rezultat care stau la baza tragerilor din împrumut,  
Rezultate care stau la baza tragerilor din împrumut și Sume alocate**

Indicatori de rezultat care stau la baza tragerilor	Instituția de implementare	Rezultate care vor fi îndeplinite în 2020	Rezultate care vor fi îndeplinite în 2021	Rezultate care vor fi îndeplinite în 2022	Rezultate care vor fi îndeplinite în 2023	Rezultate care vor fi îndeplinite în 2024	Rezultate care vor fi îndeplinite în 2025	Rezultate care vor fi îndeplinite în 2026
DLI #1: Alinierea pachetului minimal de servicii medicale în asistența medicală primară, acordat persoanelor neasigurate, la pachetul de servicii de bază în asistența medicală primară acordat persoanelor asigurate	MS, MF și CNAS		DLR 1.1 Legea privind reforma în domeniul sănătății nr. 95/2006, cu modificările și completările ulterioare, a fost modificată pentru a asigura accesul persoanelor neasigurate, fără contribuție personală, la un pachet minimal de servicii în asistența medicală primară aliniat cu pachetul de servicii de bază în asistența medicală primară, acordat	DLR 1.2. Legea privind bugetul de stat și cadrul de cheltuieli pe termen mediu reflectă modificările Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, cu privire la finanțarea pachetului minimal de servicii pentru populația neasigurată, astfel cum a fost aliniat cu pachetul de		DLR 1.3 Legea bugetară anuală și Cadrul de cheltuieli pe termen mediu continuă să finanțeze pachetul minimal de servicii medicale în asistența medicală primară pentru persoanele neasigurate, astfel cum a fost aliniat cu pachetul de servicii de bază în asistența medicală primară, acordat persoanelor asigurate		

			persoanelor asigurate	servicii de bază în asistența medicală primară acordat persoanelor asigurate				
<b>Sume alocate (exprimate în EUR)</b>			20.000,000	20.000,000		35.000.000		
DLI #2 : Numărul comunităților insuficient deservite de servicii medicale, care beneficiază de servicii de asistență medicală comunitară în colaborare cu furnizorii de asistență medicală primară	MS		DLR 2.1 Ghidurile metodologice și instrumentele de monitorizare la nivelul gospodăriilor pentru asistența medicală comunitară, și modelul acordurilor de colaborare între asistența medicală comunitară și asistența medicală primară, sunt elaborate și aprobate de către MS	DLR 2.2 Raportul de progres pe primul an de implementare a noilor instrumente la nivelul asistenței medicale comunitare în cel puțin 100 comunități insuficient deservite, care beneficiază de servicii de asistență medicală comunitară în colaborare cu asistența medicală primară	DLR 2.3 Cel puțin 300 de comunități insuficient deservite (incluzând pe cele 100 inițiale) beneficiază de servicii de asistență medicală comunitară în colaborare cu asistența medicală primară			
<b>Sume alocate (exprimate în EUR)</b>			15.000.000	25.000.000	50.000.000 EUR împărțit la 200, înmulțit cu numărul real de comunități			

					insuficient deservite suplimentare (peste cele 100 inițiale) care beneficiază de servicii de asistență medicală comunitară în colaborare cu serviciile de asistență medicală primară, până la concurența sumei maxime de 50.000.000 EUR.			
DLI #3: Ponderea fondurilor alocate pentru asistența medicală primară din bugetul CNAS	MS MF CNAS		DLR 3.1 Contractul cadru a fost modificat în scopul creșterii eficacității asistenței medicale primare prin: a) revizuirea mecanismului de plată a furnizorului serviciilor de asistență medicală primară; și	DLR 3.2 Ponderea fondurilor alocate pentru asistența medicală primară din bugetul CNAS este de cel puțin 8%	DLR 3.3 Ponderea fondurilor alocate pentru asistența medicală primară din bugetul CNAS este de cel puțin 9,5%			

			b) extinderea serviciilor asigurate la nivelul asistenței medicale primare					
<i>Sume alocate (exprimate în EUR)</i>			20.000.000	20.000.000	23.340.000 EUR înmulțit cu numărul de puncte procentuale din ponderea fondurilor alocate pentru asistența medicală primară din bugetul CNAS care depășește 8%, până la concurența sumei maxime de 35.000.000 EUR (punctele procentuale din ponderea din bugetul CNAS trebuie rotunjite la prima zecimală, de ex. 9,45%)			
DLI #4: Întărirea asistenței medicale primare pentru a răspunde epidemiei de COVID-19	MS și MF	DLR 4.1 Au fost adoptate reglementări pentru: (i) introducerea în						

		<p>pachetul de servicii medicale pentru populația neasigurată a serviciilor legate de COVID-19, oferite la toate nivelurile de îngrijire, inclusiv la nivelul asistenței medicale primare; (ii) introducerea consultațiilor și prescripțiilor la distanță pentru serviciile acordate la nivelul asistenței medicale primare; (iii) extinderea drepturilor de a emite prescripții pentru furnizorii de asistență medicală primară; și (iv) să elimine plafoanele orare pentru numărul de consultații la nivelul asistenței medicale primare.</p>						
--	--	---	--	--	--	--	--	--



<b>Sume alocate (exprimate în EUR)</b>		50.000.000						
DLI #5: Extinderea domeniului de aplicare și eficacitatea serviciilor de asistență medicală primară, urmărite prin ponderea inițierilor în tratamentul diabetului zaharat la nivelul asistenței medicale primare și ponderea adulților de (40+) care au beneficiat de controale medicale anuale	MS și CNAS			DLR 5.1 a) 10% din numărul de rețete care inițiază utilizarea Metforminului (un medicament utilizat în mod obișnuit pentru diabet) sunt prescrise la nivelul asistenței medicale primare; b) Pachetul minim de servicii pentru persoanele neasigurate este extins pentru a include teste de laborator gratuite recomandate de un furnizor de asistență medicală primară în timpul controlului medical anual pentru adulții cu vârsta peste 40		DLR 5.2 a) 17% din numărul din prescrierile pentru Metformin (un medicament pentru diabet) inițiate de furnizorii de servicii de asistență medicală; b) 10% dintre adulții de (40+) primesc controale medicale anuale la nivelul asistenței medicale primare în cursul a 12 luni consecutive precedente		

				de ani, precum și servicii de diagnosticare a cancerului în asistența medicală primară, îngrijirea de specialitate în ambulatoriu, servicii de laborator în ambulatoriu și spitalizare de zi				
<i>Sume alocate (exprimate în EUR)</i>				10.000.000 EUR pentru lit. a) de mai sus; și 10.000.000 EUR pentru lit. b) de mai sus		10.000.000 EUR împărțit la 10 și înmulțit cu procentul de rețete de Metformin inițiate de către furnizorii de servicii de asistență medicală primară, minus 10 puncte procentuale până la concurența sumei de 10.000.000 EUR, pentru lit.a) de mai sus; și 10.000.000 EUR împărțit la 10 și înmulțit cu		

						procentul de adulți de (40+) care primesc controale medicale anuale, minus 10 puncte procentuale până la concurența sumei de 10.000.000 EUR pentru lit.b) de mai sus		
DLI#6: Crearea cadrului strategic favorabil pentru dezvoltarea de politici și reglementări și instruire în domeniul sănătății digitale și luarea deciziilor pe baza datelor din sistemul de sănătate	MS					DLR 6.1 Guvernul a aprobat o Strategie privind Digitalizarea Sistemului de Sănătate și un Masterplan pentru Analiza Datelor din Sistemul de Sănătate care includ: (i) consolidarea și coordonarea sistemelor și proiectelor actuale în desfășurare; (ii) arhitectura generală viitoare a managementului datelor din		DLR 6.2 a) Guvernul a înființat Agenția de Digitalizare a Sistemului de Sănătate (ADS) dedicată, cu cel puțin 3 posturi cheie ocupate; b) MS a adoptat un proiect al unei arhitecturi a digitalizării sistemului de sănătate la nivel național; (ii) Ministerul Sănătății a lansat un prim apel public pentru certificarea evidențelor medicale

						<p>sistemul de sănătate și a sistemelor digitale din sistemul de sănătate și interacțiunea acestora; (iii) aranjamente instituționale privind îmbunătățirea Digitalizării Sistemului de Sănătate și guvernanta datelor și responsabilități pentru punerea în aplicare a Strategiei; și (iv) un plan de acțiune cu surse de investiții și dezvoltare și întreținerea sistemelor durabile;</p> <p>b) MS a înființat o unitate de digitalizare a sistemului de sănătate cu cel puțin două posturi cu normă întreagă ocupate.</p>		<p>electronice ale furnizorilor de asistență medicală și a sistemelor informatice de management al spitalelor; (iii) cel puțin o universitate a adoptat o programă digitalizată de sănătate (pentru personalul medical, asistente medicale, stomatologi și farmaciști); și (iv) MS a adoptat indicatori de sănătate de bază, revizuiți pentru sănătatea populației, performanța asistenței medicale, acoperirea serviciilor și factorii de risc.</p>
--	--	--	--	--	--	---	--	--

						15.000.000 EUR		15.000.000 EUR pentru lit. (a) de mai sus și 20.000.000 EUR pentru lit. (b) de mai sus
<i>Sume alocate (exprimate în EUR)</i>								
DLI #7: Îmbunătățirea eficienței cheltuielilor prin implementarea achizițiilor centralizate centralizate	MF, prin ONAC, MS și/sau agenții desemnate pentru achiziții centralizate	DLR 7.1 Au fost semnate Acorduri Cadru între ONAC și furnizori pentru 10 produse prioritare necesare pentru măsurile de răspuns la epidemia COVID-19				DLR 7.2 (a) A fost aprobat cadrul legislativ care mandatează o Agenție de Achiziții Centralizate să efectueze toate achizițiile centralizate în sectorul sanitar pentru materiale și dispozitive medicale pentru servicii de asistență medicală de urgență și pentru pregătirea listei de materiale și dispozitive medicale relevante care urmează să fie achiziționate centralizat; (b) au fost semnate Acorduri -Cadru		

						între agenția de achiziții centralizate și furnizori pentru minimum 60 de materiale și dispozitive medicale pentru spitalele și serviciile de asistență medicală de urgență publice.		
<i>Sume alocate (exprimate în EUR)</i>		25.000.000				20.000.000 EUR pentru lit. (a) de mai sus; 25.000.000 EUR pentru lit. (b) de mai sus		
DLI #8: Măsurile în domeniul politicilor farmaceutice au fost revizuite pentru o mai bună eficiență	MS și CNAS		DLR 8.1 (a) MS a aprobat noua metodologie de evaluare a tehnologiilor medicale pentru includerea pe listă a unor noi medicamente, b) Prețurile pentru medicamente, recalulate anual, sunt publicate pe			DLR 8.2 Cel puțin 50% dintre medicamentele brevetate evaluate pozitiv prin noua metodologie de evaluare a tehnologiilor medicale, primesc decizii de includere condiționată.		

			website-ul MS, iar lista prețurilor de referință anuale este publicată pe website-ul CNAS					
<b><i>Sume alocate (exprimate în EUR)</i></b>			15.000.000 EUR pentru lit. (a) de mai sus și 15.000.000 EUR pentru lit. (b) de mai sus			20.000,000		

\* Calendarul de îndeplinire al acestor DLR-uri nu este limitativ. Anii calendaristici în care se preconizează că acestea ar fi îndeplinite, conform prezentei Anexe, au doar scop orientativ. În consecință, aceste DLR-uri pot fi îndeplinite în mod corespunzător și până la data Data limită de tragere.”

