

Negotiated Version
May 8, 2023

LOAN NUMBER _____ -

Loan Agreement

(Program for Effective Universal Health Coverage and National Health System Integration)

between

ARGENTINE REPUBLIC

and

**INTERNATIONAL BANK FOR RECONSTRUCTION
AND DEVELOPMENT**

LOAN AGREEMENT

AGREEMENT dated as of the Signature Date between ARGENTINE REPUBLIC (“Borrower”) and INTERNATIONAL BANK FOR RECONSTRUCTION AND DEVELOPMENT (“Bank”). The Borrower and the Bank hereby agree as follows:

ARTICLE I — GENERAL CONDITIONS; DEFINITIONS

- 1.01. The General Conditions (as defined in the Appendix to this Agreement) apply to and form part of this Agreement.
- 1.02. Unless the context requires otherwise, the capitalized terms used in this Agreement have the meanings ascribed to them in the General Conditions or in the Appendix to this Agreement.

ARTICLE II — LOAN

- 2.01. The Bank agrees to lend the Borrower the amount of three hundred million United States Dollars (USD 300,000,000), as such amount may be converted from time to time through a Currency Conversion (“Loan”), to assist in financing the program described in Schedule 1 to this Agreement (“Program”).
- 2.02. The Borrower may withdraw the proceeds of the Loan in accordance with Section IV of Schedule 2 to this Agreement. All withdrawals from the Loan Account shall be deposited by the Bank into the account specified by the Borrower and acceptable to the Bank. The Borrower’s Representatives for purposes of taking any action required or permitted to be taken pursuant to this Section is its Minister of Economy, the Secretary for International Economic and Financial Affairs, the Undersecretary of International Financial Relations for Development, or the National Director of Financing with International Credit Organizations, the latter three of whom all report to the Minister of Economy.
- 2.03. The Front-end Fee is one-quarter of one percent (0.25%) of the Loan amount.
- 2.04. The Commitment Charge is one-quarter of one percent (0.25%) per annum on the Unwithdrawn Loan Balance.
- 2.05. The interest rate is the Reference Rate plus the Variable Spread; or such rate as may apply following a Conversion; subject to Section 3.02 (e) of the General Conditions.
- 2.06. The Payment Dates are January 1 and July 1 in each year.
- 2.07. The principal amount of the Loan shall be repaid in accordance with Schedule 3 to this Agreement.

ARTICLE III — PROGRAM

- 3.01. The Borrower declares its commitment to the objectives of the Program. To this end, the Borrower, through MSN, shall carry out the Program with the assistance of the Participating Provinces in accordance with the provisions of Article V of the General Conditions and Schedule 2 of this Agreement.

ARTICLE IV — EFFECTIVENESS

- 4.01. The Additional Condition of Effectiveness consists of the following: the Borrower, through MSN, has adopted the Project Operational Manual in form and substance acceptable to the Bank.
- 4.02. The Effectiveness Deadline is the date one hundred and twenty (120) days after the Signature Date.

ARTICLE V — REPRESENTATIVE; ADDRESSES

- 5.01. Except as provided in Section 2.02 of this Agreement, the Borrower's Representative is its Minister of Economy.
- 5.02. For purposes of Section 10.01 of the General Conditions:
- (a) the Borrower's address is:
- Ministry of Economy
Hipólito Yrigoyen 250 C1086AAB
Buenos Aires
Argentina; and
- (b) the Borrower's Electronic Address is:
- E-mail: secpriv@mecon.gov.ar and ssrfid@mecon.gov.ar
- 5.03. For purposes of Section 10.01 of the General Conditions:

- (a) the Bank's address is:

International Bank for Reconstruction and Development
1818 H Street, N.W.
Washington, D.C. 20433
United States of America; and

- (b) the Bank's Electronic Address is:

Telex:	Facsimile:	E-mail
248423(MCI) or	1-202-477-6391	mfay@worldbank.org

64145(MCI)

AGREED as of the Signature Date.

ARGENTINE REPUBLIC

By

Authorized Representative

Name: _____

Title: _____

Date: _____

**INTERNATIONAL BANK FOR
RECONSTRUCTION AND DEVELOPMENT**

By

Authorized Representative

Name: _____

Title: _____

Date: _____

SCHEDULE 1

Program Description

The objective of the Program is to support improvements in (a) the equitable and effective coverage of public health services; and (b) the efficiency of the health system.

The Program consists of the following selected activities under four (4) out of five (5) areas of the National Integrated Health Plan:

Results Area 1: Consolidated and institutionalized health financing mechanisms

Provision of support to consolidate and institutionalize health financing mechanisms, including: (a) institutionalizing the *Sumar* Program and *Proteger* Program; (b) strengthening the MSN and MSPs in their health service purchasing function; (c) consolidating financial transfer mechanisms to the MSPs; and (d) refining payment modalities for purchasing cost-effective health care services delivered to the eligible population.

Results Area 2: Increased equitable and effective coverage of public health services for the eligible population

Provision of support to increase equitable and effective coverage of key health services delivered with quality standards in a timely manner, including: (a) increasing effective coverage for the eligible population under the public sector, including effective coverage on prevention and control of chronic conditions (such as breast cancer); (b) improving screening and control of mental health; (c) providing health services to gender-based violence survivors and high complexity services for children, such as pediatric cancer; and (d) assigning beneficiaries to a regular primary care provider under the *Sumar* Program.

Results Area 3: Improved quality and integration of care in the public sector

Provision of support to improve the quality and integration of health services and coordinate care and continuation of care, including: (a) evaluating healthcare facilities according to quality standards designed by the MSN, focusing on increasing the number of providers adhering to quality protocols and guidelines that include environmental and social standards; (b) georeferencing orientation teams to recognize, manage and refer gender-based violence survivors to the appropriate services; (c) strengthening timely treatment of women diagnosed with breast cancer; (d) adopting and implementing an integrated pediatric cancer network; (e) developing and implementing standards for sharing clinical information between health providers across jurisdiction as a precondition for quality and continuation and coordination of care; and (f) managing citizen claims and complaints.

Results Area 4: Improved efficiency through the coordination and integration of health subsystems

Provision of support to improve coordination between different health subsystems to enhance efficiency, including: (a) designing and implementing an integrated benefits package with protocols and standards of care; (b) advancing the Argentine Integral Health Services Plan's strategy for the overall health system; (c) improving the efficiency of pharmaceutical inventory

through digitalization; (d) supporting capacity development for the centralized purchasing of essential medicines, producing savings in their purchase against the retail prices; (e) developing the regulatory framework necessary to implement climate change adaptation and mitigation strategies; and (f) promoting regulatory actions at the MSN and the MSPs for protecting the population against non-communicable disease risk factors, including implementing the labeling law, with the goal of preventing non-communicable related illness.

SCHEDULE 2

Program Execution

Section I. Implementation Arrangements

A. Program Institutions

The Borrower, through MSN, shall be responsible for the overall implementation and oversight of the Program. To this end, the Borrower, through MSN, shall maintain within SES, throughout Program implementation, a technical and operational coordination team with a structure, functions, and responsibilities acceptable to the Bank, as set forth in the POM, including, *inter alia*:

- (a) the DNFSP, which shall be responsible for coordinating the Program activities through MSN's different secretariats, directorates, and centers, including monitoring compliance with the data to be reported for the DLIs/DLRs; and
- (b) the SGA, which shall be responsible for the Program's budget management, procurement, and financial management activities.

B. Participation Agreements

1. Prior to carrying out activities with a Participating Province under the Program, the Borrower, through MSN, shall enter into an agreement with each of the Participating Provinces ("Participation Agreement"), which shall include, *inter alia*, the Participating Province's obligations to carry out the National Integrated Health Plan in accordance with its guidelines and instructions, which shall include the obligations related to the Program, including, *inter alia*, the ones set forth in the POM, the PAP, and the Anti-corruption Guidelines.
2. The Borrower, through the MSN, shall cause each Participating Province to exercise its rights under each Participation Agreement in such manner as to protect the interests of the Borrower and the Bank and to accomplish the purposes of the Loan. Except as the Bank shall otherwise agree, the Borrower, through the MSN, shall not assign, amend, abrogate, or waive the abovementioned obligations related to the Program.

C. Program Operational Manual

1. The Borrower, through MSN, shall carry out the Program in accordance with the provisions set forth in the Program Operational Manual ("POM"), which shall include, *inter alia*: (a) the Program Action Plan; (b) the fiduciary, environmental, and social systems for the Program; (c) the DLIs/DLRs, the Verification Protocol for the DLIs/DLRs, and the results monitoring framework; and (d) the functions, responsibilities, and composition of implementation teams within MSN, in charge of Program implementation, including their obligation to comply with the ESCP and the Anti-Corruption Guidelines.
2. Except as the Bank may otherwise agree in writing, the Borrower, through MSN, shall not abrogate, amend, suspend, waive, or otherwise fail to enforce the POM or any provision

thereof. In case of any conflict between the terms of the POM and this Agreement, the provisions of this Agreement shall prevail.

D. Verification Arrangements

1. The Borrower, through MSN, shall appoint and maintain, throughout Program implementation, a verification agent for the Program acceptable to the Bank, in accordance with the terms of reference acceptable to the Bank.
2. The Borrower, through MSN, shall ensure that the verification agent referred to in the preceding paragraph shall: (a) verify the data and other evidence supporting the achievement(s) of one or more DLRs and recommend corresponding payments to be made in accordance with the Verification Protocol; and (b) submit to MSN the corresponding verification reports in a timely manner and in form and substance satisfactory to the Bank.

E. Program Action Plan

The Borrower, through MSN, shall: (a) undertake the actions set forth in the Program Action Plan in a manner satisfactory to the Bank; (b) except as the Bank and the Borrower, through MSN, shall otherwise agree in writing not to assign, amend, abrogate, or waive, or permit to be assigned, amended, abrogated, or waived, the Program Action Plan, or any provision thereof; and (c) maintain policies and procedures adequate to enable it to monitor and evaluate, in accordance with guidelines acceptable to the Bank, the implementation of the Program Action Plan.

Section II. Excluded Activities

The Borrower, through MSN, shall ensure that the Program excludes any activities which:

- (a) in the opinion of the Bank, are likely to have significant adverse impacts that are sensitive, diverse, or unprecedented on the environment and/or affected people; or
- (b) involve the procurement of: (1) works, estimated to cost seventy-five million Dollars (USD 75,000,000) equivalent or more per contract; (2) goods, estimated to cost fifty million Dollars (USD 50,000,000) equivalent or more per contract; (3) non-consulting services, estimated to cost fifty million Dollars (USD 50,000,000) equivalent or more per contract; or (4) consulting services, estimated to cost twenty million Dollars (USD 20,000,000) equivalent or more per contract.

Section III. Program Monitoring, Reporting, and Evaluation

The Borrower, through MSN, shall furnish to the Bank each Program Report not later than forty-five (45) days after the end of each calendar semester, covering the calendar semester.

Section IV. Withdrawal of Loan Proceeds

A. General

1. Without limitation upon the provisions of Article II of the General Conditions, and in accordance with the Disbursement and Financial Information Letter, the Borrower, through MSN, may withdraw the proceeds of the Loan to: (i) finance Program Expenditures (inclusive of Taxes), on the basis of the results (“Disbursement Linked Results” or “DLRs”) achieved by the Borrower, through MSN, as measured against specific indicators (“Disbursement Linked Indicators” or “DLIs”) in the amounts allocated against Categories (1) through (9); (ii) pay the Front-end-Fee; and (iii) pay each Interest Rate Cap or Interest Rate Collar premium; all as set forth in the table in paragraph 2 of this Part A.

2. The following table specifies each category of withdrawal of the proceeds of the Loan and allocated amounts for each such Category, including, as applicable, the Disbursement Linked Indicators under the Program financed under Categories (1) through (9). Notwithstanding the foregoing, for purposes of Categories (1) through (9) of the table below, the actual amount authorized for disbursement against each Disbursement Linked Result corresponding to a Disbursement Linked Indicator is set forth in Schedule 4 of this Agreement.

Category (including Disbursement Linked Indicators, as applicable)	Amount of the Loan Allocated (expressed in USD)	Percentage of Expenditures to be financed (inclusive of Taxes)
(1) DLI#1: Consolidated and institutionalized mechanism for health financing	38,000,000	N/A
(2) DLI#2: Population with basic effective coverage	47,000,000	N/A
(3) DLI#3: Coverage of children with MMR vaccination registered at individual level	48,000,000	N/A
(4) DLI#4: Women with diagnosed breast cancer that receives timely treatment, and are registered in MSN systems	23,000,000	N/A
(5) DLI#5: Implementation of Quality and Climate Standards for Health Care Facilities	40,000,000	N/A
(6) DLI#6: Savings in the purchase of essential medicines	39,250,000	N/A
(7) DLI#7: Argentine Integrated Health Services Plan	21,000,000	N/A

(8) DLI#8: Administrative act for digital subscription	10,000,000	N/A
(9) DLI#9: Adaptation and mitigation strategies for climate change	33,000,000	N/A
(10) Front-end Fee	750,000	Amount payable pursuant to Section 2.03 of this Agreement in accordance with Section 2.05 (b) of the General Conditions
(11) Interest Rate Cap or Interest Rate Collar premium	0	Amount due pursuant to Section 4.05 (c) of the General Conditions
TOTAL AMOUNT	300,000,000	

B. Withdrawal Conditions; Withdrawal Period

1. Notwithstanding the provisions of Part A of this Section, no withdrawal shall be made:
 - (a) on the basis of DLRs achieved prior to the Signature Date, except that withdrawals up to an aggregate amount not to exceed USD 50,000,000 may be made on the basis of DLRs achieved prior to this date but on or after October 31, 2022; and
 - (b) for any DLR under Categories (1) to (9) until and unless the Borrower, through MSN, has furnished evidence satisfactory to the Bank that said DLR has been achieved.

2. Notwithstanding the provisions of Part B.1(b) of this Section, the Borrower, through MSN, may withdraw: (i) an amount not to exceed USD 40,000,000 as an advance, provided, however, that if the DLRs in the opinion of the Bank, are not achieved (or only partially achieved) by the Closing Date, the Borrower, through MSN, shall refund such advance (or portion of such advance as determined by the Bank in accordance with the scalability formulas (i.e., proportional amount) set forth in Schedule 4 of this Agreement, when applicable) to the Bank promptly upon notice thereof by the Bank. Except as otherwise agreed with the Borrower, the Bank shall cancel the amount so refunded. Any further withdrawals requested as an advance under any Category shall be permitted only on such terms and conditions as the Bank shall specify by notice to the Borrower.

3. Notwithstanding the provisions of Part B.1 (b) of this Section, if any of the DLRs under Categories (1) through (9) has not been achieved by the date by which the said DLR is set to be achieved (or such later date as the Bank has established by notice to the Borrower, through MSN, the Bank may, by notice to the Borrower: (a) except for Non-Scalable DLRs, authorize the withdrawal of such amount of the unwithdrawn proceeds of the Loan then allocated to said Category which, in the opinion of the Bank, corresponds to the extent of achievement of said DLR (Scalable DLRs), such amount to be calculated in accordance with the formula (i.e., proportional amount) set out in the Schedule 4 of this Agreement;

(b) only for Non-Scalable DLRs, withhold the allocated for the unmet DLR(s) and, at its sole discretion, may authorize, at a later date, the full release of the amounts so withheld, if and when the Bank is satisfied that the respective DLR(s) has/have been achieved; (c) reallocate all or a portion of the proceeds of the Loan allocated to any DLR to any other DLR within the same DLI; and/or (d) cancel all or a portion of the proceeds of the Loan then allocated to said DLR.

4. The Closing Date is December 31, 2026.

SCHEDULE 3

Commitment-Linked Amortization Repayment Schedule

The following table sets forth the Principal Payment Dates of the Loan and the percentage of the total principal amount of the Loan payable on each Principal Payment Date (“Installment Share”).

Level Principal Repayments

Principal Payment Date	Installment Share
On each January 1 and July 1 Beginning July 1, 2030 through January 1, 2055	2 %

SCHEDULE 4

Disbursement Linked Indicators, Disbursement Linked Results and Allocated Amounts and Scalable DLR Applicable thereto

DISBURSEMENT LINKED INDICATORS	DISBURSEMENT-LINKED RESULTS			
	PRIOR RESULTS	EXPECTED PERIOD 1 RESULTS (FROM JULY 1, 2023, TO JUNE 30, 2024)	EXPECTED PERIOD 2 RESULTS (FROM JULY 1, 2024, TO JUNE 30, 2025)	EXPECTED PERIOD 3 RESULTS (FROM JULY 1, 2025, TO CLOSING DATE)
<i>1. Consolidated and institutionalized mechanism for health financing</i>				
	<u>DLR 1.1 (Non-Scalable):</u> MSN has established an integrated transfer mechanism from MSN to MSPs			
Allocated Amount	USD 10,000,000			
		<u>DLR 1.2.1 (Non-Scalable):</u> MSN has requested the National Budget Office to open a programmatic category in SAF 310's budget for the NIHP	<u>DLR 1.2.2 (Non-Scalable):</u> MSN has maintained the programmatic line for NIHP and verified the credits assigned for the execution corresponding to the	<u>DLR 1.2.3 (Non-Scalable):</u> MSN has maintained the programmatic line for NIHP and verified the credits assigned for the

			financial integrated capitation transfers under the NIHP	execution corresponding to the financial integrated capitation transfers under the NIHP
Allocated Amount		USD 4,000,000	USD 4,000,000	USD 4,000,000
		<u>DLR 1.3 (Scalable):</u> At least 1 Participating Province has duly signed a Participation Agreement that pertains to the Program		
Formula and Allocated Amount		USD 250,000 per each duly signed Participation Agreement up to USD 6,000,000		
	<u>DLR 1.4 (Non-Scalable):</u> MSN has institutionalized a national fund for high-complexity diseases based on FONES			
Allocated Amount	USD 10,000,000			
2. Population with basic effective coverage			<u>DLR 2.1 (Scalable):</u> At least an increase of 0.25% in relation to: (a) for Period 2, the Baseline (as defined in the Appendix); and (b) for Period 3, the highest previously verified, disbursed result	

Formula and Allocation Amount			USD 1,958,333 per 0.25% increase up to USD 47,000,000
3. Coverage of children with MMR vaccination registered at individual level		<p><u>DLR 3.1 (Scalable)</u>: At least an increase of 1% in relation to:</p> <p>(a) for Period 1, the baseline of 38.85%</p> <p>(b) for Period 2, the highest previously verified, disbursed result; and</p> <p>(c) for Period 3, the highest previously verified, disbursed result</p>	
Formula and Allocated Amount		USD 1,040,087 per 1% increase up to USD 48,000,000	
4. Women with diagnosed breast cancer that receives timely treatment, and are registered in MSN systems			<p><u>DLR 4.1 (Scalable)</u>: At least an increase of 0.25% in relation to:</p> <p>(a) for Period 2, the Baseline (as defined in the Appendix); and</p> <p>(b) for Period 3, the highest previously verified, disbursed result.</p>
Formula and Allocated Amount			USD 692,771 per 0.25% increase up to USD 23,000,000
5. Implementation of quality and climate standards for health care facilities			
		<u>DLR 5.1 (Non-Scalable)</u> : MSN has created a quality tool for primary healthcare, which includes climate standards	
Allocated Amount		USD 5,000,000	
		<u>DLR 5.2 (Scalable)</u> : MSN has certified at least 1 inpatient public health facility as one committed to quality, which includes climate standards	

Formula and Allocated Amount		USD 208,333 per facility up to USD 25,000,000		
	<u>DLR 5.3 (Non-Scalable):</u> MSN has designated a coordination institution for the management of the pediatric cancer network			
Allocated Amount	USD 10,000,000			
6. Savings in the purchase of essential medicines				
		<u>DLR 6.1 (Non-Scalable):</u> MSN has carried out an integral analysis and reviewed the package of essential medicines		
Allocated Amount		USD 11,956,022		
			<u>DLR 6.2 (Non-Scalable):</u> MSN has purchased the revised package of essential medicines with at least seventy percent (70%) savings in relation to the retail price at the time of the award	
Allocated Amount				USD 27,293,978

7. Argentine Integrated Health Services Plan				
		<u>DLR 7.1 (Non-Scalable):</u> MSN has institutionalized the Argentine integrated health services plan		
Allocated Amount		USD 20,000,000		
			<u>DLR 7.2 (Non-Scalable):</u> MSN has developed an action plan to implement the Argentine integrated health services plan	
Allocated Amount			USD 1,000,000	
8. Administrative act for digital prescription				
	<u>DLR 8.1 (Non-Scalable):</u> MSN has regulated the implementation of digital prescriptions			
Allocated Amount	USD 10,000,000			
9. Adaptation and mitigation strategies for climate change				
	<u>DLR 9.1 (Non-Scalable):</u> MSN and MOESD have			

	approved a health and climate change strategy			
Allocated Amount	USD 10,000,000			
		<u>DLR 9.2 (Scalable)</u> : At least 1 Participating Province has approved a provincial climate change plan		
Formula and Allocated Amount		USD 7,666,667 per Province up to USD 23,000,000		
Total Amount	USD 50,000,000	USD 249,250,000		

APPENDIX

Definitions

1. “Anti-corruption Guidelines” means, for purposes of paragraph 6 of the Appendix to the General Conditions, the Bank’s “Guidelines on Preventing and Combating Fraud and Corruption in Program-for-Results Financing,” dated February 1, 2012, and revised July 10, 2015.
2. “Argentine Health Integrated Health Services Plan” means the Borrower’s *Plan Argentino Integral en Servicios de Salud*.
3. “Baseline” means: (a) for DLR 2.1, the final result of the population with BEC, agreed between the Borrower and the Bank, under the Supporting Effective Universal Health Coverage in Argentina Project (IBRD No. 8853-AR and IBRD No. 9222); and (b) for DLR 4.1, the final result of women with diagnosed breast cancer that receives timely treatment, and are registered in MSN systems, agreed between the Borrower and the Bank, under the Supporting Effective Universal Health Coverage in Argentina Project (IBRD No. 8853-AR and IBRD No. 9222).
4. “BEC” means basic effective coverage as further defined in the POM.
5. “Category” means a category set forth in the table in Section IV.A.2 of Schedule 2 to this Agreement.
6. “Disbursement Linked Indicator” or “DLI” means, in respect of a given Category, the indicator related to said Category as set forth in the table in Section IV.A.2 of Schedule 2 to this Agreement.
7. “Disbursement Linked Result” or “DLR” means in respect of a given Category, the result under said Category as set forth in the table in Section IV.A.2 of Schedule 2 to this Agreement, based on the achievement of which, the amount of the Loan allocated to said result may be withdrawn in accordance with the provisions of said Section IV.
8. “DNFSP” means the *Direccion Nacional de Fortalecimiento de los Sistemas Provinciales*, the Borrower’s National Directorate of Systems Strengthening within MSN, or any successor thereto.
9. “FONES” means the *Fondo Nacional de Equidad de Salud*, the Borrower’s National Fund for Equity in Health, or any successor thereto.
10. “General Conditions” means the “International Bank for Reconstruction and Development General Conditions for IBRD Financing, Program-for-Results Financing”, dated December 14, 2018 (revised on August 1, 2020, December 21, 2020, April 1, 2021, and January 1, 2022).
11. “MMR” means measles, mumps, and rubella.
12. “MOESD” means the *Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible*, the Borrower’s Ministry of Environment and Sustainable Development, or any successor thereto.

13. “MSP” means the *Ministerio de Salud Provinciales*, the Borrower’s Provincial Ministries of Health; and “MSPs” mean more than one MSP.
14. “MSN” means the *Ministerio de Salud de la Nación*, the Borrower’s National Ministry of Health, or any successor thereto.
15. “National Integrated Health Plan” or “NIHP” means the Borrower’s *Plan Nacional Integrado de Salud 2023-2028*, approved by the Borrower, through MSN, which set forth strategies aimed at effectively guaranteeing a national response of the health system, in an effective and timely manner.
16. “Non-Scalable DLRs” means the DLRs that cannot be achieved partially, and which require full attainment to trigger a disbursement, as further detailed in Schedule 4 to this Agreement.
17. “Participating Province” means any of the political subdivisions of the Borrower as per Title II of the Borrower’s National Constitution, dated August 22, 1994, which meet the eligibility criteria set forth in the POM; and “Participating Province” means more than one Participating Province
18. “Participation Agreement” means the agreement to be entered into between the Borrower, through MSN, and a Participating Province, according to the provisions of Section B.1 of Schedule 2 to this Agreement; “Participation Agreements” means more than one Participation Agreement.
19. “Prior Results” means the DLRs achieved by the Borrower, which shall fall between October 31, 2022, and the Signature Date.
20. “Program Operational Manual” or “POM” means the Borrower’s manual and referred to in Section I.C of Schedule 2 to this Agreement, as the same may be amended from time to time with the agreement of the Bank.
21. “Program Action Plan” means the Borrower’s plan and referred to in Section I.D of Schedule 2 to this Agreement, as may be amended from time to time with the agreement of the Bank.
22. “*Proteger* Program” means the Borrower’s program approved and implemented by MSN, which aims at supporting the implementation of a national and provincial non-communicable disease strategy to protect vulnerable populations (those with public health coverage only) against such conditions.
23. “Scalable DLRs” means the DLRs that can be achieved partially, and which do not require full attainment to trigger a disbursement, as further detailed in Schedule 4 to this Agreement.
24. “SES” means the *Secretaria de Equidad en Salud*, the Borrower’s Secretariat of Equity in Health within MSN, or any successor thereto.

25. “SGA” means the *Secretaria de Gestión Administrativa*, the Borrower’s Secretariat of Administrative Management or any successor thereto.
26. “Signature Date” means the later of the two dates on which the Borrower and the Bank signed this Agreement, and such definition applies to all references to “the date of the Loan Agreement” in the General Conditions.
27. “*Sumar* Program” means the Borrower’s program approved and implemented by MSN, which started in 2004 and aims to promote equitable and quality access to health services for the entire Borrower’s population that does not have formal health coverage.
28. “Verification Protocol” means the protocol agreed upon by the Bank and the Borrower to verify the data and other evidence supporting the achievement of one or more DLRs as specified in the POM. Such protocols may be modified from time to time with the agreement of the Bank.

TRADUCCIÓN PÚBLICA -----

Versión de Negociaciones-----

8 de mayo de 2023-----

NÚMERO DE PRÉSTAMO - -----

Contrato de Préstamo -----

(Programa para la Cobertura Efectiva Universal de Salud y la Integración del Sistema de Salud Nacional)-----

Entre -----

LA REPÚBLICA ARGENTINA-----

Y -----

EL BANCO INTERNACIONAL DE RECONSTRUCCIÓN Y FOMENTO-----

CONTRATO DE PRÉSTAMO -----

CONTRATO celebrado a la Fecha de Firma entre la REPÚBLICA ARGENTINA (“Prestatario”) y el BANCO INTERNACIONAL DE RECONSTRUCCIÓN Y FOMENTO (“Banco”). El Prestatario y el Banco acuerdan lo siguiente: -----

ARTÍCULO I - CONDICIONES GENERALES; DEFINICIONES-----

1.01. Las Condiciones Generales (según se definen en el Apéndice de este Contrato) se aplican y forman parte de este Contrato. -----

1.02. A menos que el contexto requiera lo contrario, los términos en mayúsculas en este Contrato tienen los significados que se les ha asignado en las Condiciones Generales o en el Apéndice de este Contrato. -----

ARTÍCULO II – PRÉSTAMO-----

2.01. El Banco acuerda prestar al Prestatario la cantidad de trescientos millones de dólares (USD 300.000.000), ya que dicha cantidad pueda convertirse ocasionalmente a través de una Conversión de Divisas (“Préstamo”), para ayudar en el financiamiento del programa descrito en el Anexo 1 de este Contrato (“Programa”).-----

2.02. El Prestatario puede retirar los fondos del Préstamo de conformidad con la Sección IV del Anexo 2 de este Contrato. Todos los retiros de la Cuenta del Préstamo serán depositados por el Banco en la cuenta especificada por el Prestatario y aceptable para el Banco. Los Representantes del Prestatario a los efectos de tomar cualquier acción requerida o permitida de conformidad con esta

Sección es el Ministro de Economía, el Secretario de Asuntos Económicos y Financieros Internacionales, el Subsecretario de Relaciones Financieras Internacionales para el Desarrollo o el Director Nacional de Financiamiento con Organismos de Crédito Internacional, estos tres últimos dependientes del Ministro de Economía.-----

2.03. La Comisión Inicial es un cuarto del uno por ciento (0,25%) del monto del Préstamo.-----

2.04. La Comisión por Compromiso es un cuarto del uno por ciento (0,25%) anual sobre el Saldo del Préstamo No Retirado. -----

2.05. La tasa de interés es la Tasa de Referencia más el Margen Variable; o la tasa que pueda aplicarse después de una Conversión; sujeto a la Sección 3.02 (e) de las Condiciones Generales. ----

2.06. Las Fechas de Pago son el 1 de enero y el 1 de julio de cada año. -----

2.07. El monto de capital del Préstamo será reintegrado según el Anexo 3 de este Contrato. -----

ARTÍCULO III — PROGRAMA -----

3.01. El Prestatario declara su compromiso con los objetivos del Programa. Con este fin, el Prestatario llevará a cabo el Programa a través del MSN con la colaboración de las Provincias Participantes de conformidad con las disposiciones del Artículo V de las Condiciones Generales y el Anexo 2 de este Contrato. -----

ARTÍCULO IV —ENTRADA EN VIGENCIA -----

4.01. Las Condiciones Adicionales de Efectividad consisten en lo siguiente: el Prestatario, a través del MSN, haya adoptado el Manual Operativo del Proyecto en forma y contenido aceptables para el Banco. -----

4.02. La Fecha Límite de Efectividad es la fecha de ciento veinte (120) días después de la Fecha de Firma.-----

ARTÍCULO V — REPRESENTANTE; DIRECCIONES -----

5.01. Salvo lo dispuesto en la Sección 2.02 de este Contrato, el Representante del Prestatario es el Ministro de Economía.-----

5.02. A los fines de la Sección 10.01 de las Condiciones Generales: -----

(a) la dirección del Prestatario es: -----

Ministerio de Economía -----

Hipólito Yrigoyen 250 C1086AAB-----

Buenos Aires -----

Argentina;-----

y -----

(b) la dirección electrónica del Prestatario es:-----

Correo electrónico: secpriv@mecon.gov.ar y ssrfid@mecon.gov.ar -----

5.03. A los fines de la Sección 10.01 de las Condiciones Generales: -----

(a) la dirección del Banco es: -----

Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento -----

1818 H Street, N.W. -----

Washington, D.C. 20433 -----

Estados Unidos de América; y -----

(b) la dirección electrónica del Banco es: -----

Telex: 248423(MCI) o 64145(MCI) -----

Fax: 1-202-477-6391 -----

Correo electrónico: mfay@worldbank.org -----

ACORDADO a partir de la Fecha de Firma -----

REPÚBLICA ARGENTINA -----

Por _____ **Representante Autorizado** -----

Nombre: _____ -----

Título: _____ -----

Fecha: _____ -----

BANCO INTERNACIONAL DE RECONSTRUCCIÓN Y FOMENTO-----

Por _____ **Representante Autorizado** -----

Nombre: _____ -----

Título: _____ -----

Fecha: _____ -----

ANEXO 1 -----

Descripción del Programa-----

El objetivo del Programa es apoyar mejoras en: (i) la cobertura equitativa y efectiva a los servicios públicos de salud y (ii) la eficiencia del sistema de salud.-----

El Programa consta de las siguientes actividades seleccionadas en cuatro (4) de las cinco (5) áreas del Plan Nacional Integrado de Salud:-----

Área de Resultado 1: Mecanismos para el financiamiento de la salud consolidados e institucionalizados-----

Provisión de apoyo para consolidar e institucionalizar los mecanismos de financiamiento de la salud, incluyendo: (a) la institucionalización del Programa Sumar y el Programa Proteger; (b) el

fortalecimiento del MSN y los MSP en su función de adquisición de servicios de salud; (c) la consolidación de los mecanismos de transferencia financiera a los MSP; y (d) el perfeccionamiento de las modalidades de pago para la adquisición de servicios de salud costo-efectivos destinados a la población elegible.-----

Área de Resultado 2: Incremento de la cobertura equitativa y efectiva de los servicios de salud pública para la población elegible -----

Provisión de apoyo para aumentar la cobertura equitativa y efectiva de los servicios de salud clave prestados con estándares de calidad de manera oportuna, incluyendo: (a) el aumento de la cobertura efectiva para la población elegible bajo el sector público, incluyendo la cobertura efectiva en la prevención y control de enfermedades crónicas (como el cáncer de mama); (b) la mejora de la detección y el control de la salud mental; (c) la prestación de servicios de salud a los sobrevivientes de violencia de género y servicios de alta complejidad para los niños, como el cáncer pediátrico; y (d) la asignación de los beneficiarios a un proveedor de atención primaria regular bajo el Programa Sumar.-----

Área de Resultado 3: Mejora de la calidad e integración de la atención en el subsector público de salud -----

Provisión de apoyo para mejorar la calidad y la integración de los servicios de salud y coordinar la atención y la continuación de los cuidados, incluyendo: (a) la evaluación de los centros sanitarios según los estándares de calidad diseñados por el MSN, centrándose en aumentar el número de prestadores que se adhieran a protocolos y directrices de calidad que incluyan estándares medioambientales y sociales; (b) la georreferenciación de los equipos de orientación para reconocer, gestionar y derivar a las sobrevivientes de violencia de género a los servicios adecuados; (c) el fortalecimiento del tratamiento oportuno de las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama; (d) la adopción y aplicación de una red integrada de cáncer pediátrico; (e) el desarrollo y la aplicación de normas para compartir información clínica entre los prestadores de salud de toda la jurisdicción como condición previa para la calidad y la continuación y coordinación de la atención; y (f) la gestión de reclamos y quejas de los ciudadanos.-----

Área de Resultado 4: Mejoras en la eficiencia por medio de la coordinación e integración de los subsistemas de salud-----

Provisión de apoyo para mejorar la coordinación y la eficiencia entre los diferentes subsistemas de salud, incluyendo: (a) el diseño e implementación de un paquete integrado de beneficios con protocolos y estándares de atención; (b) el avance de la estrategia del Plan Integral de Servicios de Salud de Argentina para el sistema de salud en general; (c) la mejora de la eficiencia del inventario farmacéutico a través de la digitalización; (d) el apoyo al desarrollo de capacidades para la compra

centralizada de medicamentos esenciales, generando ahorros en su compra frente a los precios de venta al público; (e) el desarrollo del marco regulatorio necesario para implementar estrategias de adaptación y mitigación del cambio climático; y (f) promoción de acciones regulatorias en el MSN y los MSP para la protección de la población frente a factores de riesgo de enfermedades no transmisibles, incluyendo la implementación de la ley de etiquetado, con el objetivo de prevenir enfermedades no transmisibles. -----

ANEXO 2-----

Ejecución del Proyecto-----

Sección I. Arreglos de Implementación.-----

A. Instituciones del Programa-----

El Prestatario, a través del MSN, será responsable de la ejecución y supervisión general del Programa. A tal fin, el Prestatario, a través del MSN, mantendrá dentro de la SES, durante la ejecución del Programa, un equipo de coordinación técnica y operativa con una estructura, funciones y responsabilidades aceptables para el Banco, tal como se establece en el MOP, que incluirá, entre otras: -----

(a) la DNFSP, que será responsable de coordinar las actividades del Programa a través de las diferentes secretarías, direcciones y centros del MSN, incluyendo el seguimiento del cumplimiento de los datos a reportar para los IVDs/RVDs; y-----

(b) la SGA, que será responsable de la gestión presupuestaria del Programa, las adquisiciones y las actividades de gestión financiera del Programa. -----

B. Acuerdos de participación-----

1. Antes de llevar a cabo actividades con una Provincia Participante en el marco del Programa, el Prestatario, a través del MSN, celebrará un acuerdo con cada una de las Provincias Participantes ("Acuerdo de Participación"), que incluirá, entre otras, las obligaciones de la Provincia Participante de llevar a cabo el Plan Nacional Integrado de Salud de conformidad con sus directrices e instrucciones, que incluirán las obligaciones relacionadas con el Programa, incluidas, entre otras, las establecidas en el MOP, el PAP y las Directrices Anticorrupción.-----

2. El Prestatario, a través del MSN, dispondrá que cada Provincia Participante ejerza sus derechos en virtud de cada Acuerdo de Participación de manera que se protejan los intereses del Prestatario y

del Banco y se cumplan los objetivos del Préstamo. Salvo acuerdo en contrario del Banco, el Prestatario, a través del MSN, no cederá, modificará, derogará ni renunciará a las mencionadas obligaciones relacionadas con el Programa. -----

C. Manual operativo del Programa -----

1. El Prestatario, a través del MSN, llevará a cabo el Programa de conformidad con las disposiciones establecidas en el Manual Operativo del Programa MOP ("POM", por sus siglas en inglés), que incluirá, entre otros: (a) el Plan de Acción del Programa; (b) los sistemas fiduciarios, ambientales y sociales para el Programa; (c) los IVD/RVD, el Protocolo de Verificación para los IVD/RVD y el marco de seguimiento de resultados; y (d) las funciones, responsabilidades y composición de los equipos de implementación dentro del MSN, a cargo de la implementación del Programa, incluyendo su obligación de cumplir con el PCAS y las Directrices Anticorrupción. -----

2. Salvo que el Banco acuerde lo contrario por escrito, el Prestatario, a través del MSN, no derogará, modificará, suspenderá, renunciará o dejará de aplicar de otro modo el MOP o cualquier disposición del mismo. En caso de conflicto entre los términos del MOP y el presente Contrato, prevalecerán las disposiciones del presente Contrato. -----

D. Acuerdos de verificación -----

1. El Prestatario, a través del MSN, designará y mantendrá, durante la ejecución del Programa, un agente de verificación para el Programa aceptable para el Banco, de conformidad con los términos de referencia aceptables para el Banco. -----

2. El Prestatario, a través del MSN, se asegurará de que el agente de verificación a que se refiere el párrafo anterior (a) verifique los datos y otras pruebas que respalden la consecución o consecuciones de uno o más RVD y recomiende que se efectúen los pagos correspondientes de conformidad con el Protocolo de Verificación; y (b) presente al MSN los informes de verificación correspondientes en tiempo oportuno y en forma y contenido satisfactorios para el Banco. -----

E. Plan de Acción del Programa -----

El Prestatario, a través del MSN, deberá: (a) emprender las acciones establecidas en el Plan de Acción del Programa de manera satisfactoria para el Banco; (b) salvo que el Banco y el Prestatario, a través del MSN, acuerden lo contrario por escrito, a no ceder, modificar, derogar o renunciar, ni permitir que se ceda, modifique, derogue o renuncie, al Plan de Acción del Programa, ni a ninguna de sus disposiciones; y (c) mantener políticas y procedimientos adecuados que le permitan supervisar y evaluar, de conformidad con directrices aceptables para el Banco, la ejecución del Plan de Acción del Programa. -----

Sección II. Actividades excluidas -----

El Prestatario, a través del MSN, se asegurará de que el Programa excluya cualquier actividad que: -

(a) en opinión del Banco, pueda tener impactos adversos significativos, sensibles, diversos o sin precedentes sobre el medio ambiente y/o las personas afectadas; o-----

(b) implique la contratación de: (1) obras, con un costo estimado equivalente o superior a setenta y cinco millones de dólares (USD 75.000.000) por contrato; (2) bienes, con un costo estimado equivalente o superior a cincuenta millones de dólares (USD 50.000.000) por contrato; (3) servicios de no-consultoría, con un costo estimado equivalente o superior a cincuenta millones de dólares (USD 50.000.000) por contrato; o (4) servicios de consultoría, con un costo estimado equivalente o superior a veinte millones de dólares (USD 20.000.000) por contrato.-----

Sección III. Informes de Seguimiento y Evaluación del Proyecto -----

El Prestatario, a través del MSN, deberá entregar al Banco cada Informe del Programa a más tardar cuarenta y cinco (45) días después de la finalización de cada semestre calendario, abarcando el semestre calendario.-----

Sección IV. Retiro de los Fondos del Préstamo. -----

A. Generalidades -----

1. Sin limitación a las disposiciones del Artículo II de las Condiciones Generales y de acuerdo con la Carta de Desembolso e Información Financiera, el Prestatario, a través del MSN, podrá retirar los fondos del Préstamo para: (i) financiar los Gastos del Programa (incluidos los Impuestos) sobre la base de los resultados ("Resultados Vinculados a los Desembolsos" o "RVD") obtenidos por el Prestatario, a través del MSN, medidos en función de indicadores específicos ("Indicadores Vinculados a los Desembolsos" o "IVD") en las cantidades asignadas en las Categorías (1) a (9); (ii) pagar la Comisión Inicial; y (iii) pagar cada prima de Tope de Tasa de Interés o Banda de Tasa de Interés; todo ello según lo establecido en la tabla del párrafo 2 de esta Parte A. -----

2. En la siguiente tabla se especifica cada categoría de retiro de los fondos del Préstamo y los montos asignados a cada una de ellas, incluyendo, según corresponda, los Indicadores Vinculados a los Desembolsos correspondientes al Programa financiado en las Categorías (1) a (9). Sin perjuicio de lo anterior, a los efectos de las Categorías (1) a (9) de la siguiente tabla, el importe real autorizado para el desembolso en función de cada Resultado Vinculado a los Desembolsos correspondiente a un Indicador Vinculado al Desembolso se establece en el Anexo 4 de este Contrato. -----

Categoría (incluyendo Indicador Vinculado a Desembolsos, según	Monto del Préstamo Asignado (expresado en USD)	Porcentaje de Gastos a financiar (incluyendo Impuestos)
---	---	--

corresponda)		
(1) IVD # 1: Mecanismos para el financiamiento de la salud consolidados e institucionalizados	38.000.000	N/A
(2) IVD # 2: Población con cobertura efectiva básica	47.000.000	N/A
(3) IVD # 3: Cobertura nominalizada de niños y niñas al ingreso escolar con vacuna triple viral	48.000.000	N/A
(4) IVD # 4: Mujeres con cáncer de mama diagnosticado que reciben tratamiento oportuno y están registradas en los sistemas del MSN	23.000.000	N/A
(5) IVD # 5: Aplicación de estándares de calidad y climáticos en los establecimientos de salud	40.000.000	N/A
(6) IVD # 6: Ahorro en la compra de medicamentos esenciales	39.250.000	N/A
(7) IVD # 7: Plan Argentino Integrado de Servicios de Salud	21.000.000	N/A
(8) IVD # 8: Acto administrativo para la receta digital	10.000.000	N/A
(9) IVD # 9: Estrategias para adaptación y mitigación del Cambio Climático	33.000.000	N/A

(10) Comisión Inicial	750.000	Monto a pagar conforme a la Sección 2.03 de este Contrato de acuerdo con la Sección 2.05 (b) de las Condiciones Generales
(11) Prima por fijación de Tope de Tasa de Interés o Banda de Tasa de Interés	0	Monto adeudado conforme a la Sección 4.05 (c) de las Condiciones Generales
MONTO TOTAL	300.000.000	

B. Condiciones de Retiro; Período de Retiro-----

1. Sin perjuicio de lo dispuesto en la Parte A de esta Sección, no podrán retirarse fondos: -----
- (a) sobre la base de RVD obtenidos con anterioridad a la Fecha de la Firma; con la salvedad de que podrán efectuarse retiros hasta un importe total que no exceda de USD 50.000.000 basado en los RVD obtenidos antes de esa fecha, pero no antes del 31 de octubre de 2022; y -----
- (b) para cualquier RVD bajo las categorías (1) a (9), hasta que y a menos que el Prestatario, a través del MSN, haya presentado pruebas satisfactorias para el Banco de que se ha logrado dicho RVD. -----
2. No obstante lo dispuesto en la Parte B.1 (b) de esta Sección, el Prestatario, a través del MSN, podrá retirar: (i) un importe no superior a USD 40.000.000 en concepto de anticipo; sin embargo, si los RVD en opinión del Banco, no se alcanzan (o sólo se alcanzan parcialmente) en la Fecha de Cierre, el Prestatario, a través del MSN, reembolsará dicho anticipo (o la parte de dicho anticipo que determine el Banco de acuerdo con las fórmulas de escalabilidad (es decir, el monto proporcional) establecidas en el Anexo 4 del presente Contrato, cuando proceda) al Banco sin demora una vez que éste se lo notifique. Salvo acuerdo en contrario con el Prestatario, el Banco cancelará el importe así reembolsado. Todo nuevo retiro solicitado como anticipo en cualquier Categoría se permitirá únicamente en los términos y condiciones que el Banco especifique mediante notificación al Prestatario.-----
3. No obstante lo dispuesto en la Parte B.1 (b) de esta Sección, si alguno de los RVD de las Categorías (1) a (9) no se ha obtenido en la fecha en que está previsto que se obtenga dicho RVD (o en la fecha posterior que el Banco haya establecido mediante notificación al Prestatario, a través del MSN, el Banco podrá, mediante notificación al Prestatario (a) excepto en el caso de RVD No

Escalables, autorizar el retiro del importe de los fondos no retirados del Préstamo asignado en ese momento a dicha Categoría que, a juicio del Banco, corresponda al grado de consecución de dicho RVD (RVD Escalables), importe que se calculará de acuerdo con la fórmula (es decir, monto proporcional) que se establece en el Anexo 4 del presente Contrato;-----

(b) sólo en el caso de los RVD No Escalables, retener los importes asignados a los RVD no alcanzados y, a su entera discreción, autorizar, en una fecha posterior, la liberación total de los importes así retenidos, siempre y cuando el Banco esté conforme con que se han alcanzado los respectivos RVD; (c) reasignar la totalidad o una parte de los fondos del Préstamo asignados a cualquier RVD a cualquier otro RVD dentro del mismo IVD; y/o (d) cancelar la totalidad o una parte de los fondos del Préstamo asignados en ese momento a dicho RVD. -----

4. La Fecha de Cierre es el 31 de diciembre de 2026.-----

ANEXO 3 -----

Calendario de Amortización Vinculado al Compromiso -----

La siguiente tabla establece las Fechas de Pago de Capital del Préstamo y el porcentaje del monto total del capital del Préstamo pagadero en cada Fecha de Pago de Capital (“Porcentaje de Cuota”). -

Amortización de Capital en Pagos Fijos-----

Fecha de Pago de Capital	Porcentaje de Cuota
Cada 1 de enero y 1 de julio A partir del 1 de julio de 2030 hasta el 1 de enero de 2055	2%

ANEXO 4 -----

Indicadores vinculados a desembolsos, resultados vinculados a desembolsos e importes asignados y RVD escalable aplicables a los mismos.-----

INDICADORES VINCULADOS A DESEMBOLSOS	RESULTADOS VINCULADOS A DESEMBOLSOS			
	RESULTADOS PREVIOS	RESULTADOS PREVISTOS DEL PERIODO 1 (DEL 1 DE JULIO DE 2023 AL 30 DE JUNIO DE 2024)	RESULTADOS PREVISTOS DEL PERIODO 2 (DEL 1 DE JULIO DE 2024 AL 30 DE JUNIO DE 2025)	RESULTADOS PREVISTOS DEL PERÍODO 3 (DESDE EL 1 DE JULIO DE 2025 HASTA LA FECHA DE CIERRE)
<i>I. Mecanismos para el financiamiento de la salud consolidados e institucionalizados</i>				

	<u>RVD 1.1 (No-escalable):</u> El MSN ha establecido un mecanismo integrado de transferencia del MSN a los MSP			
Monto asignado	USD 10.000.000			
		<u>RVD 1.2.1 (No-Escalable):</u> El MSN ha solicitado a la Oficina Nacional de Presupuesto que abra una categoría programática en el presupuesto del SAF 310 para el PlaNIS	<u>RVD 1.2.2 (No-Escalable):</u> El MSN ha mantenido la línea programática para el PlaNIS y verificado los créditos asignados para la ejecución correspondiente a las transferencias financieras integradas de capitación bajo el PlaNIS	<u>RVD 1.2.3 (No-Escalable):</u> El MSN ha mantenido la línea programática para el PlaNIS y verificado los créditos asignados para la ejecución correspondiente a las transferencias financieras integradas de capitación en el marco del PlaNIS
Monto asignado		USD 4.000.000	USD 4.000.000	USD 4.000.000
		<u>RVD 1.3 (Escalable):</u> Al menos 1 Provincia Participante ha firmado debidamente un Acuerdo de Participación relativo al Programa		
Fórmula y Monto asignado		USD 250.000 por cada Acuerdo de Participación debidamente firmado hasta USD 6.000.000		
	<u>RVD 1.4 (No-Escalable):</u> El MSN ha institucionalizado un fondo nacional para enfermedades de alta complejidad en base al FONES			
Monto asignado	USD 10.000.000			
2. Población con cobertura efectiva básica			<u>RVD 2.1 (Escalable):</u> Al menos un incremento del 0,25% en relación a: (a) para el Periodo 2, la Línea de Base (tal y como se define en el Apéndice); y (b) para el Periodo 3, el resultado más alto previamente verificado y desembolsado	
Fórmula y monto asignado			USD 1.958.333 por incremento del 0,25% hasta USD 47.000.000	

3. Cobertura nominalizada de niños y niñas al ingreso escolar con vacuna triple viral		RVD 3.1 (Escalable): Al menos un incremento del 1% en relación a: (a) para el Período 1, la línea de base del 38,85% (b) para el Período 2, el resultado más alto previamente verificado y desembolsado; y (c) para el Período 3, el resultado más alto previamente verificado y desembolsado	
Fórmula y monto asignado		USD 1.040.087 por incremento del 1% hasta USD 48.000.000	
4. Mujeres con cáncer de mama diagnosticado que reciben tratamiento oportuno y están registradas en los sistemas del MSN			RVD 4.1 (Escalable): Al menos un incremento del 0,25% en relación a: (a) para el Período 2, la Línea de Base (tal y como se define en el Apéndice); y (b) para el Período 3, el resultado más alto previamente verificado y desembolsado
Fórmula y monto asignado			USD 692.771 por incremento del 0,25% hasta USD 23.000.000
5. Implementación de estándares de calidad y climáticos para establecimientos de salud			
		RVD 5.1 (No-Escalable): El MSN ha creado una herramienta de calidad para la atención primaria, que incluye estándares de clima	
Monto asignado		USD 5.000.000	
		RVD 5.2 (Escalable): El MSN ha certificado al menos un centro sanitario público de hospitalización como comprometido con la calidad, que incluye normas de clima	

Fórmula y monto asignado		USD 208.333 por establecimiento hasta USD 25.000.000	
	RVD 5.3 (No-Escalable): El MSN ha designado una institución coordinadora para la gestión de la red de cáncer pediátrico		
Monto asignado	USD 10.000.000		
6. Ahorro en la compra de medicamentos esenciales			
		RVD 6.1 (No-Escalable): El MSN ha realizado un análisis integral y ha revisado el listado de medicamentos esenciales	
Monto asignado		USD 11.956.022	
			RVD 6.2 (No-Escalable): El MSN ha adquirido el listado revisado de medicamentos esenciales con un ahorro de al menos el setenta por ciento (70%) en relación con el precio de venta al público en el momento de la adjudicación
Monto asignado			USD 27.293.978

7. Plan Argentino Integrado de Servicios de Salud

		RVD 7.1 (No-Escalable): El MSN ha institucionalizado el Plan Argentino Integrado de Servicios de Salud		
Monto asignado		USD 20.000.000		
			RVD 7.2 (No-Escalable): El MSN ha elaborado un plan de acción para aplicar el plan argentino integrado de servicios de salud	
Monto asignado			USD 1.000.000	
8. Acto administrativo para la receta digital				
		RVD 8.1 (No-Escalable): El MSN ha regulado la implementación de las recetas digitales		
Monto asignado	USD 10.000.000			
9. Estrategias de adaptación y mitigación del cambio climático				
		RVD 9.1 (No-Escalable): El MSN y el MOESD han aprobado una estrategia de salud y cambio climático		
Monto asignado	USD 10.000.000			
		RVD 9.2 (Escalable): Al menos 1 provincia participante ha aprobado un plan provincial de cambio climático		
Fórmula y monto asignado		USD 7.666.667 por Provincia hasta USD 23.000.000		
Monto asignado	USD 50.000.000	USD 249.250.000		

APÉNDICE

Definiciones.

1. “Directrices Anticorrupción” significa: (a) a los efectos del párrafo 6 del Apéndice de las Condiciones Generales, las "Directrices del Banco para Prevenir y Combatir el Fraude y la Corrupción en el Financiamiento de Programas por Resultados”, de fecha 1 de febrero, 2012, y revisadas el 10 de julio de 2015.
2. “Plan Argentino Integral en Servicios de Salud” significa el Plan Argentino Integral en Servicios de Salud del Prestatario.
3. “Línea de base” significa: (a) para RVD 2.1, el resultado final de la población con CEB, acordado entre el Prestatario y el Banco, en el marco del Proyecto de Apoyo a la Cobertura Universal de Salud Efectiva en Argentina (BIRF No. 8853-AR y BIRF No. 9222); y (b) para RVD

4.1, el resultado final de mujeres con cáncer de mama diagnosticado que reciben tratamiento oportuno, y están registradas en los sistemas del MSN, acordado entre el Prestatario y el Banco, bajo el Proyecto de Apoyo a la Cobertura Universal de Salud Efectiva en Argentina (BIRF No. 8853- AR y BIRF No. 9222). -----

4. “CBE” significa la cobertura básica efectiva tal y como se define con más detalle en el MOP.-----

5. “Categoría” significa una categoría establecida en la tabla en la Sección IV.A 2 del Anexo 2 del Contrato. -----

6. “Indicador Vinculado a los Desembolsos” o “IVD” significa, con respecto a la Categoría dada el indicador relacionado con dicha Categoría según lo establecido en la tabla de la Sección IV.A.2 del Anexo 2 de este Contrato. -----

7. “Resultado Vinculado a los Desembolsos” o “RVD” significa, con respecto a la Categoría dada, el resultado correspondiente a dicha Categoría, tal como se establece en la tabla de la Sección IV.A.2 del Anexo 2 de este Contrato, sobre la base de la consecución del cual, puede retirarse el monto del Préstamo asignado a dicho resultado, de conformidad con las disposiciones de la Sección IV mencionada. -----

8. “DNFSP” significa Dirección Nacional de Fortalecimiento de los Sistemas Provinciales del Prestatario dentro del MSN, o cualquier sucesor de la misma. -----

9. “FONES” significa Fondo Nacional de Equidad de Salud del Prestatario o cualquier sucesor del mismo.-----

10. “Condiciones Generales” significa las “Condiciones Generales del Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento para el Financiamiento del BIRF, Financiación del Programa por Resultados”, de fecha 14 de diciembre de 2018 (revisado el 1 de agosto de 2020, 21 de diciembre de 2020, 1 de abril de 2021 y 1 de enero de 2022). -----

11. “SPR” significa sarampión, paperas y rubeola.-----

12. “MOESD” significa Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible del Prestatario o cualquier sucesor del mismo. -----

13. El “MSP” significa Ministerio de Salud Provinciales del Prestatario y los MSP significa más de un MSP. -----

14. “MSN” significa Ministerio de Salud de la Nación del Prestatario, o cualquier sucesor del mismo.-----

15. “Plan Nacional Integrado de Salud” o “PlaNIS” significa Plan Nacional Integrado de Salud 2023-2028 del Prestatario, aprobado por el Prestatario, a través del MSN, que establece estrategias dirigidas a garantizar efectivamente una respuesta nacional del sistema de salud, de manera eficaz y oportuna. -----

16. “RVD No-Escalables” significa RVD que no pueden ser obtenidos parcialmente y que requieren su completa consecución para originar un desembolso, tal y como se detalla en el Anexo 4 de este Contrato. -----
17. “Provincia Participante” significa cualquiera de las subdivisiones políticas del Prestatario según el Título II de la Constitución Nacional del Prestatario, de fecha 22 de agosto de 1994, que cumplan los criterios de elegibilidad establecidos en el MOP; y "Provincia Participante" significa más de una Provincia Participante. -----
18. “Acuerdo de Participación” significa el acuerdo que se celebrará entre el Prestatario, a través del MSN, y una Provincia Participante, de conformidad con las disposiciones de la Sección B.1 del Anexo 2 del presente Contrato; "Acuerdos de Participación" significa más de un Acuerdo de Participación. -----
19. “Resultados Previos” significa los RVD alcanzados por el Prestatario, que estarán comprendidos entre el 31 de octubre de 2022 y la Fecha de Firma. -----
20. “Manual Operativo del Programa” o “MOP” significa el manual del Prestatario y se hace referencia en la Sección I.C del Anexo 2 de este Contrato, ya que el mismo puede ser modificado de vez en cuando con el acuerdo del Banco. -----
21. “Plan de Acción del Programa” significa el plan del Prestatario y al que se hace referencia en la Sección I.D del Anexo 2 del presente Contrato, en su versión modificada periódicamente con el acuerdo del Banco. -----
22. “Programa Proteger” significa el programa del Prestatario aprobado e implementado por el MSN, cuyo objetivo es apoyar la implementación de una estrategia nacional y provincial de enfermedades no transmisibles para proteger a las poblaciones vulnerables (aquellas con cobertura de salud pública únicamente) contra dichas afecciones. -----
23. “RVD Escalables” significa RVD que pueden ser obtenidos parcialmente y que no requieren su completa consecución para originar un desembolso, tal y como se detalla en el Anexo 4 de este Contrato. -----
24. “SES” significa Secretaría de Equidad en Salud del Prestatario dentro del MSN o cualquier sucesor de la misma. -----
25. “SGA” significa Secretaría de Gestión Administrativa del Prestatario o cualquier sucesor de la misma. -----
26. “Fecha de Firma” significa la última de las dos fechas en que el Prestatario y el Banco firmaron este Contrato y dicha definición se aplica a todas las referencias a “la fecha del Contrato de Préstamo” en las Condiciones Generales. -----
27. “Programa Sumar” significa el programa del Prestatario aprobado e implementado por el MSN,

que comenzó en 2004 y tiene como objetivo promover el acceso equitativo y de calidad a los servicios de salud para toda la población del Prestatario que no tiene cobertura formal de salud. -----

28. "Protocolo de Verificación" significa el protocolo acordado por el Banco y el Prestatario para verificar los datos y otras pruebas que respalden la consecución de uno o más RVD especificados en el MOP. Dichos protocolos podrán ser modificados periódicamente con el acuerdo del Banco.-----

ES TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL DE LAS PARTES PERTINENTES REDACTADAS EN INGLÉS DE LA COPIA ADJUNTA A LA CUAL ME REMITO. EN BUENOS AIRES, A LOS 11 DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2023. ESTA TRADUCCIÓN CONSTA DE 16 PÁGINAS.-----

**IGARZA
Maria
Paula**

Digitally signed
by IGARZA Maria
Paula
Date: 2023.06.12
08:31:01 -03'00'



COLEGIO DE TRADUCTORES PÚBLICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

República Argentina
Ley 20305

LEGALIZACIÓN

El COLEGIO DE TRADUCTORES PÚBLICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES, en virtud de la facultad que le confiere el artículo 10 inc. d) de la Ley 20305, certifica que el/la Traductor/a Público/a

cuya firma digital consta en la traducción pública adjunta, se encuentra matriculado/a en esta institución en el idioma

Asimismo, se deja constancia de que el/la profesional está habilitado/a por esta institución para firmar documentos en su calidad de Traductor/a Público/a.

Firmado digitalmente por:

Identificador de legalización:

Ciudad Autónoma de Buenos Aires,



Colegio de Traductores Públicos
de la Ciudad de Buenos Aires

Departamento de Legalizaciones
Firma de Traductor Legalizada

Firmado
digitalmente por
**MILIONE Daniel
Matias**

Fecha: 2023.06.12
12:36:30 -03'00'

Colegio de Traductores Públicos
de la Ciudad de Buenos Aires

Legalización firmada digitalmente conforme a la Ley 25506,
a la Ley 2751 y sus reglamentaciones complementarias.

ESTA LEGALIZACIÓN NO IMPLICA JUICIO ALGUNO SOBRE EL CONTENIDO DE LA TRADUCCIÓN PÚBLICA Y SERÁ VÁLIDA ÚNICAMENTE SI ESTÁ FIRMADA DIGITALMENTE POR LA PERSONA DEBIDAMENTE AUTORIZADA POR EL CTPCBA.

Para verificar documentos digitales, ingrese a:

<https://firmar.gob.ar/validar.html>

Para saber cómo visualizar la totalidad de los documentos embebidos en este archivo .pdf, ingrese a:

<https://www.traductores.org.ar/matriculados/firma-digital/>

Para verificar la validez de esta legalización, ingrese a:

<https://www.traductores.org.ar/publico/como-verifico-una-legalizacion-digital/>



Colegio de Traductores Públicos
de la Ciudad de Buenos Aires

By virtue of the authority vested in the COLEGIO DE TRADUCTORES PÚBLICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES (CTPCBA) (Buenos Aires Sworn Translators Association), by Argentine law No. 20305 section 10(d), I hereby CERTIFY that the Certified Translator whose digital signature is affixed on the document attached hereto is registered with this Association. This certification does not imply any opinion on the contents of the translation and will be valid only if digitally signed by the duly authorized signatory of the CTPCBA.

Vu par le COLEGIO DE TRADUCTORES PÚBLICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES (CTPCBA) (Ordre des Traducteurs Officiels de la ville de Buenos Aires), en vertu des attributions qui lui ont été accordées par l'article 10, alinéa d) de la Loi n° 20305, CERTIFIE que le Traducteur/Traductrice Officiel/le, dont la signature numérique est apposée sur le document ci-joint, est inscrit/e à cette Institution. Cette légalisation n'implique aucun avis sur le contenu de la traduction et ne sera pas valable sans la signature numérique du fonctionnaire habilité par le CTPCBA.

Il COLEGIO DE TRADUCTORES PÚBLICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES (CTPCBA) (Ordine dei Traduttori abilitati della Città di Buenos Aires), in virtù delle facoltà conferite dall'articolo 10, lettera d) della legge 20.305, CERTIFICA che la Traduttrice Giurata/il Traduttore Giurato, la cui firma digitale si riporta sul documento allegato, è registrata/o presso questo Ente. Questa legalizzazione non prevede alcun giudizio sul contenuto della traduzione e non sarà valida senza la relativa firma digitale del funzionario autorizzato dal CTPCBA.

Por meio desta legalização, o COLEGIO DE TRADUCTORES PÚBLICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES (CTPCBA) (Colégio dos Tradutores Públicos da Cidade de Buenos Aires), no uso de suas atribuições e em conformidade com o artigo 10, alínea "d", da Lei 20.305, CERTIFICA que a Tradutora Pública/o Tradutor Público cuja assinatura digital consta no documento anexo, está inscrita/o nesta instituição. Este reconhecimento no que diz respeito a conteúdo da tradução e não será válido sem a assinatura digital correspondente ao funcionário habilitado pelo CTPCBA.

COLEGIO DE TRADUCTORES PUBLICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES (CTPCBA) (Kammer der vereidigten Übersetzerinnen und Übersetzer der Stadt Buenos Aires). Kraft der Befugnisse, die ihr gem. Art. 10 Abs. d) des Gesetzes Nr. 20.305 zustehen, bescheinigt diese Kammer hiermit lediglich, dass die vereidigte Übersetzerin bzw. der vereidigte Übersetzer, deren/dessen digitale Signatur auf vorstehend beigefügter Urkunde gesetzt ist, dieser Berufskammer angehört. Diese Beglaubigung bezieht sich nicht auf den Inhalt der Übersetzung und ist nur mit der entsprechenden digitalen Signatur der bzw. des von der CTPCBA ermächtigten Bestätigungsbefugten gültig.



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
1983/2023 - 40 AÑOS DE DEMOCRACIA

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: EX-2023-64759048- -APN-DGDA#MEC - ANEXO I - Modelo de Contrato de Préstamo BIRF
“Programa para la Cobertura Efectiva Universal de Salud y la Integración del Sistema de Salud Nacional”

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 39 pagina/s.