

PMR Public Report

| | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|---|----------|
| Operation Number | BR-L1583 | Chief of Operations Validation Date | 04/26/24 |
| Year- PMR Cycle | Second period Jan-Dec 2023 | Division Chief Validation Date | 04/30/24 |
| Last Update | 04/04/24 | Country Representative Validation Date | 04/30/24 |
| PMR Validation Stage | Validated by Representative | | |

Basic Data

Operation Profile

| | | | |
|---------------------------|---|---|---|
| Operation Name | Health Care and Social Inclusion Networks Strengthening Program - PROREDES Sergipe | Loan Number | 5639/OC-BR |
| Executing Agency | SECRETARIA DE ASSUNTOS INTERNACIONAIS , SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE SERGIPE | Sector/Subsector | HEALTH-HEALTH SYSTEM STRENGTHENING |
| Team Leader | GOES SHIBATA, LEONARDO | Overall Stage | Approved/Pending prior Legislative Approval |
| Operation Type | Loan Operation | Country | Brazil |
| Lending Instrument | Investment Loan | Convergence related Operation(s) | |
| Borrower | ESTADO DO SERGIPE | | |

Environmental and Social Safeguards

| | | | |
|---|---|--|----|
| Impacts Category | B | Was/Were the objective(s) of this operation reformulated? | NO |
| Safeguard Performance Rating | Satisfactory | Date of approval | |
| Safeguard Performance Rating - Rationale | El Proyecto fue aprobado el 02 de noviembre de 2022; está en proceso la ratificación legislativa. La operación no ha sufrido modificaciones en su alcance ni componentes. | | |

Financial Data

| Operations | Total Cost and Source | | | | | Available Funds (US\$) | | | |
|------------|-----------------------|-------------|-------------------|------------------------|---------------------|------------------------|----------------------|-------------|--------------------|
| | Original IDB | Current IDB | Local Counterpart | Co-Financing / Country | Total Original Cost | Current IDB | Disb. Amount to Date | % Disbursed | Undisbursed Amount |
| BR-L1583 | 36,000,000 | 36,000,000 | 9,100,000 | 0 | 45,100,000 | 36,000,000 | - | 0.00% | 36,000,000 |
| Aggregated | 36,000,000 | 36,000,000 | 9,100,000 | 0 | 45,100,000 | 36,000,000 | - | 0.00% | 36,000,000 |

Expense Categories by Loan Contract (cumulative values)

No Data Available

Please note that inactive indicators and outputs are not displayed; totals in the actual cost table may not match the sum of the cost of the outputs displayed, due to the cost of inactive outputs.

RESULTS MATRIX

General Development Objectives

General Development Objectives Nbr. 1: Mejorar la salud de la población del Estado de Sergipe.

Observation:

| Indicator | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | Expected Year of Achievement | EOP 2028 | | |
|-----------|---|---------------------|---------------|------------------------------|----------|---|------|
| 1.0 | Tasa de mortalidad prematura por Accidente Cerebrovascular (ACV) en mujeres | /100.000 habitantes | 5.01 | 2020 | 2027 | P | 4.17 |
| | | | | | | A | - |

Details

Means of Verification: Sistema de Información de Mortalidad (SIM)

Observations: Rango de edad para la mortalidad prematura: 30 a 59 años.

The General Development Objective indicator target is expected to be observed by the operation's "Fully Justified" date in Convergence (CO): No

| | | | | | | | |
|-------------------|-----|----------------------|----|---------------|--|--|--|
| Pro-Gender | Yes | Pro-Ethnicity | No | CRF indicator | | | |
| | | | | | | | |

| Indicator | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | Expected Year of Achievement | EOP 2028 | | |
|-----------|---|---------------------|---------------|------------------------------|----------|---|---|
| 1.1 | Tasa de mortalidad prematura por ACV en hombres | /100.000 habitantes | 10.58 | 2020 | 2027 | P | 9 |
| | | | | | | A | - |

Details

Means of Verification: Sistema de Información de Mortalidad (SIM)

Observations: Rango de edad para la mortalidad prematura: 30 a 59 años.

The General Development Objective indicator target is expected to be observed by the operation's "Fully Justified" date in Convergence (CO): No

| | | | | | | | |
|-------------------|----|----------------------|----|---------------|--|--|--|
| Pro-Gender | No | Pro-Ethnicity | No | CRF indicator | | | |
| | | | | | | | |

| Indicator | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | Expected Year of Achievement | EOP 2028 | | |
|-----------|--|---------------------|---------------|------------------------------|----------|---|-------|
| 1.4 | Tasa de mortalidad prematura Diabetes Mellitus (DM) en mujeres | /100.000 habitantes | 27.48 | 2020 | 2027 | P | 23.56 |
| | | | | | | A | - |

Details

Means of Verification: Sistema de Información de Mortalidad (SIM)

Observations: Rango de edad para la mortalidad prematura: 30 a 59 años.

The General Development Objective indicator target is expected to be observed by the operation's "Fully Justified" date in Convergence (CO): No

| | | | | | | | |
|-------------------|-----|----------------------|----|---------------|--|--|--|
| Pro-Gender | Yes | Pro-Ethnicity | No | CRF indicator | | | |
| | | | | | | | |

| Indicator | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | Expected Year of Achievement | EOP 2028 | | |
|-----------|--|---------------------|---------------|------------------------------|----------|---|-------|
| 1.5 | Tasa de mortalidad prematura Diabetes Mellitus (DM) en hombres | /100.000 habitantes | 34.67 | 2020 | 2027 | P | 30.59 |
| | | | | | | A | - |

Details

Means of Verification: Sistema de Información de Mortalidad (SIM)

Observations: Rango de edad para la mortalidad prematura: 30 a 59 años.

The General Development Objective indicator target is expected to be observed by the operation's "Fully Justified" date in Convergence (CO): No

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

| Pro-Gender | No | Pro-Ethnicity | No | CRF indicator | | | | | |
|------------|------------------------------------|---------------|----|---------------------|----------|---------------|------------------------------|----------|-----------|
| Indicator | | | | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | Expected Year of Achievement | EOP 2028 | |
| 1.6 | Tasa de mortalidad neonatal tardía | | | /100.000 habitantes | 3.3 | 2020 | 2027 | P A | 3.16 - |

Details

Means of Verification: Sistema de Información de Mortalidad (SIM)

Observations: Rango de edad para la mortalidad neonatal tardía: 7 a 28 días de vida.

The General Development Objective indicator target is expected to be observed by the operation's "Fully Justified" date in Convergence (CO): No

| Pro-Gender | No | Pro-Ethnicity | No | CRF indicator | | | |
|------------|----|---------------|----|---------------|--|--|--|
| | | | | | | | |

RESULTS MATRIX**Specific Development Objectives**

Specific Development Objectives Nbr. 0: Objetivo específico de desarrollo 1: Ampliar el acceso y la calidad de los servicios de salud del Estado de Sergipe.

Observation:

| | Indicator | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | | 2028 | EOP 2028 |
|-----|---|--------------------|----------|---------------|---|------|-----------|
| 0.0 | Personas que reciben servicios de salud | # of beneficiaries | 2011407 | 2021 | P | - | 2,111,977 |
| | | | | | A | - | - |

Details

Means of Verification: ANS: https://www.ans.gov.br/anstabin/cgibin/tabnet?dados/tabnet_br.def

Observations: Se refiere a la población con cobertura exclusiva del SUS, es decir que no cuenta con seguros privados de salud. Se estima un crecimiento de 5% hasta el final del proyecto.

Evaluation Methodology: -

| | | | | | |
|-------------------|----|----------------------|----|---------------|---|
| Pro-Gender | No | Pro-Ethnicity | No | CRF indicator | 2.2 Beneficiaries receiving health services (#) (C) |
| | | | | | |

| | Indicator | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | | 2028 | EOP 2028 |
|-----|---|-----------------|----------|---------------|---|------|----------|
| 0.3 | Tiempo promedio en días de espera para acceder a exámenes de resonancia magnética | # días | 90 | 2021 | P | - | 30 |
| | | | | | A | - | - |

Details

Means of Verification: Central de Regulación (Sistema Acone)

Observations: Número de días entre la solicitud hasta su realización. Se ha elegido un examen que se utiliza para el diagnóstico de diversas enfermedades crónicas o de sus consecuencias.

Evaluation Methodology: -

| | | | | | |
|-------------------|----|----------------------|----|---------------|--|
| Pro-Gender | No | Pro-Ethnicity | No | CRF indicator | |
| | | | | | |

| | Indicator | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | | 2028 | EOP 2028 |
|-----|--|-----------------|----------|---------------|---|------|----------|
| 0.4 | Mujeres (25-64 años) con examen cito-patológico realizado anualmente | % | 15 | 2020 | P | - | 66 |
| | | | | | A | - | - |

Details

Means of Verification: Sistema de Información Ambulatoria de SUS (SIA) - DATASUS y IBGE

Observations: De acuerdo con el Plan Plurianual 2020-2023. (Número de exámenes cito-patológicos en mujeres de 25 a 64 años / mujeres de 25 a 64 años residentes en el ESE) x 100.

Evaluation Methodology: -

| | | | | | |
|-------------------|-----|----------------------|----|---------------|--|
| Pro-Gender | Yes | Pro-Ethnicity | No | CRF indicator | |
| | | | | | |

| | Indicator | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | | 2028 | EOP 2028 |
|-----|--|-----------------|----------|---------------|---|------|----------|
| 0.5 | Mujeres (50-69 años) con mamografía de rastreo realizado | % | 6.5 | 2020 | P | - | 24 |
| | | | | | A | - | - |

Details

Means of Verification: Sistema de Información Ambulatoria SUS (SIA) - DATASUS y IBGE

Observations: Según parámetros del Instituto Nacional de Cáncer, la meta es de 50% de la población-objetivo. (Número de mamografías en mujeres de 50 a 69 años / Número de mujeres de 50 a 69 años residentes en el ESE) x 100.

Evaluation Methodology: -

| | | | | | |
|-------------------|-----|----------------------|----|---------------|--|
| Pro-Gender | Yes | Pro-Ethnicity | No | CRF indicator | |
| | | | | | |

| | Indicator | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | | 2028 | EOP 2028 |
|-----|---|-----------------|----------|---------------|---|------|----------|
| 0.6 | Proporción de parto normal en la red SUS del estado | % | 56.33 | 2021 | P | - | 70 |
| | | | | | A | - | - |

Details

Means of Verification: DATASUS - SINASC – Sistema de Información sobre Nacidos Vivos

Observations: Número nacidos vivos por parto normal de madre residentes X 100) / (Número total de nacidos vivos de madres residentes). Según las metas acordadas con el Ministerio de Salud, el parámetro nacional es de 70% de partos normales (Fuente: Sispacto, caderno de diretrizes 2017-2021).

Evaluation Methodology: -

| | | | | | | | |
|-------------------|-----|----------------------|----|---------------|--|--|--|
| Pro-Gender | Yes | Pro-Ethnicity | No | CRF indicator | | | |
| | | | | | | | |

| | Indicator | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | | 2028 | EOP 2028 |
|-----|---|-----------------|----------|---------------|---|------|----------|
| 0.7 | Tiempo promedio de espera para acceder a tratamiento de oncología desde la confirmación diagnóstica | # días | 120 | 2020 | P | - | 60 |
| | | | | | A | - | - |

Details

Means of Verification: Central de Regulación (SES/SE)

Observations: La meta se basa en la Ley Federal N.º 12.732 de 2012, que establece el número máximo de días entre el diagnóstico de la neoplasia maligna y el inicio del tratamiento

Evaluation Methodology: -

| | | | | | | | |
|-------------------|----|----------------------|----|---------------|--|--|--|
| Pro-Gender | No | Pro-Ethnicity | No | CRF indicator | | | |
| | | | | | | | |

| | Indicator | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | | 2028 | EOP 2028 |
|-----|-------------------------------------|-----------------|----------|---------------|---|------|----------|
| 0.8 | Reingresos hospitalarios infantiles | % | 0 | 2021 | P | - | 20 |
| | | | | | A | - | - |

Details

Means of Verification: Directoria de Atención Especializada y de Urgencia (SES/SE)

Observations: (Número de niños menores de 12 años que reingresar al hospital en 3 meses X 100) / (Número de ingresos hospitalarios de niños menores de 12 años). El indicador no tiene todavía línea de base. La meta es basada en el Consorcio de Indicadores de Calidad Hospitalaria (Brasil, 2020).

Evaluation Methodology: -

| | | | | | | | |
|-------------------|----|----------------------|----|---------------|--|--|--|
| Pro-Gender | No | Pro-Ethnicity | No | CRF indicator | | | |
| | | | | | | | |

| | Indicator | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | | 2028 | EOP 2028 |
|-----|--|-----------------|----------|---------------|---|------|----------|
| 0.9 | Nuevos establecimientos con certificado de cumplimiento de la norma de accesibilidad | % | 0 | 2022 | P | - | 100 |
| | | | | | A | - | - |

Details

Means of Verification: Coordinación de Vigilancia Sanitaria (COVISA)

Observations: Los edificios deben cumplir la norma ABNT NBR 9050.

Evaluation Methodology: -

| | | | | | | | |
|-------------------|----|----------------------|----|---------------|--|--|--|
| Pro-Gender | No | Pro-Ethnicity | No | CRF indicator | | | |
| | | | | | | | |

Specific Development Objectives Nbr. 1: Objetivo específico de desarrollo 2: Modernizar los procesos de gestión y asistenciales, a través de una transformación digital.

Observation:

| | Indicator | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | | 2028 | EOP 2028 |
|-----|---|-----------------|----------|---------------|---|------|----------|
| 1.0 | Farmacias del ESE con la lista completa de medicamentos | % | 0 | 2021 | P | - | 80 |
| | | | | | A | - | - |

Details

Means of Verification: Sistema de gestión logística de medicamentos

Observations: (Número de farmacias del ESE con la lista completa de medicamentos) / (total de farmacias) X 100. Se estima que en 2027 el sistema estará implantado en todas las farmacias de la ESE y se garantizará un mínimo del 80% de los servicios con la lista completa de medicamentos.

Evaluation Methodology: -

| | | | | | | | |
|-------------------|---|----------------------|----|----------------------|-------|------|---|
| Pro-Gender | No | Pro-Ethnicity | No | CRF indicator | | | |
| Indicator | | | | | | | |
| 1.3 | Capacidad estimada de formación continuada de la Escuela de Salud Pública | | | Días-profesional/año | 30.24 | 2022 | |
| | | | | | | P | - |
| | | | | | | A | - |
| Details | | | | | | | |

Means of Verification: Fundación Estatal de Salud (FUNESA)

Observations: Método de cálculo: capacidad total del edificio X 75% X 252. - Se estima que la ocupación promedia anual de la Escuela de Salud Pública es de 60% de su capacidad máxima. - Se considera un promedio de 252 días hábiles por año. Se estima una necesidad de capacitación de 72.000 díasprofesional/año. Dicha necesidad se calculó con base en una necesidad promedia de 5 días de capacitación por profesional por año y un total de 14.400 profesionales de la SES/SE

Evaluation Methodology: -

| | | | | | | | |
|-------------------|---|----------------------|----|---------------|---|------|---|
| Pro-Gender | No | Pro-Ethnicity | No | CRF indicator | | | |
| Indicator | | | | | | | |
| 1.4 | Unidades de salud con prontuario electrónico implementado | | | % | 0 | 2021 | |
| | | | | | | P | - |
| | | | | | | A | - |
| Details | | | | | | | |

Means of Verification: Coordinación de Sistemas de Información del SUS (SES/SE)

Observations: Número de unidades con prontuario electrónico implementado / total de unidades x 100.

Evaluation Methodology: -

| | | | | | | | |
|-------------------|---|----------------------|----|---------------|------|------|---|
| Pro-Gender | No | Pro-Ethnicity | No | CRF indicator | | | |
| Indicator | | | | | | | |
| 1.5 | Tiempo promedio de hospitalización de los hospitales de ESE | | | # días | 8.35 | 2021 | |
| | | | | | | P | - |
| | | | | | | A | - |
| Details | | | | | | | |

Means of Verification: Sistema de Información Hospitalaria (SIH/SUS)

Observations: Número de pacientes-día / número de altas hospitalarias. Para este indicador se considera las hospitalizaciones de medicina interna.

Evaluation Methodology: -

| | | | | | | | |
|-------------------|--|----------------------|----|----------------|---|------|---|
| Pro-Gender | No | Pro-Ethnicity | No | CRF indicator | | | |
| Indicator | | | | | | | |
| 1.6 | Atenciones por el servicio de orientación telefónica “Alô Sergipe” | | | Atención / año | 0 | 2022 | |
| | | | | | | P | - |
| | | | | | | A | - |
| Details | | | | | | | |

Means of Verification: Sistema de gestión del “Alô Sergipe”

Observations:

Evaluation Methodology: -

| | | | | | | | |
|-------------------|----|----------------------|----|---------------|--|--|--|
| Pro-Gender | No | Pro-Ethnicity | No | CRF indicator | | | |
|-------------------|----|----------------------|----|---------------|--|--|--|

RESULTS MATRIX

OUTPUTS: ANNUAL PHYSICAL AND FINANCIAL PROGRESS

Component Nbr. 1 Componente 1. Apoyo a la ampliación del acceso y de la calidad de los servicios.

| | Output | Unit of Measure | | PHYSICAL PROGRESS | FINANCIAL PROGRESS |
|------|---|---|-------|-------------------|--------------------|
| | | | | EOP 2028 | EOP 2028 |
| 1.01 | 1.1 Proyectos arquitectónicos para construcciones y reformas de las unidades de salud elaborados | Proyecto | P | 5 | 1,039,250 |
| | | | P (a) | 5 | 1,039,250 |
| | | | A | - | - |
| 1.02 | 1.2 Maternidad de embarazo de alto riesgo construida y equipada que cumple con requerimientos de certificación EDGE | Maternidad de alto riesgo | P | 1 | 7,537,600 |
| | | | P (a) | 1 | 7,537,600 |
| | | | A | - | - |
| 1.03 | 1.3 Maternidades del interior del Estado equipadas | Maternidad de riesgo habitual | P | 3 | 570,179 |
| | | | P (a) | 3 | 570,179 |
| | | | A | - | - |
| 1.04 | 1.4 Hospital Infantil (HI) reformado y equipado que cumple con requerimientos de certificación EDGE | Hospital Infantil | P | 1 | 1,722,950 |
| | | | P (a) | 1 | 1,722,950 |
| | | | A | - | - |
| 1.05 | 1.5 Hospital de Oncología (HO) construido y equipado | Hospital | P | 1 | 10,924,471 |
| | | | P (a) | 1 | 10,924,471 |
| | | | A | - | - |
| 1.06 | 1.6 Laboratorio Central de Salud Pública (LACEN) reformado y equipado | Laboratorio | P | 1 | 1,984,650 |
| | | | P (a) | 1 | 1,984,650 |
| | | | A | - | - |
| 1.07 | 1.7 Centro de Atención Diagnóstica por Imagen (CADI) reformado y equipado | Centro de Atención Diagnóstica por Imagen | P | 1 | 1,207,000 |
| | | | P (a) | 1 | 1,207,000 |
| | | | A | - | - |
| 1.08 | 1.8 Ambulancias para el transporte interhospitalario de la red adquiridas | Ambulancias | P | 25 | 1,250,000 |
| | | | P (a) | 25 | 1,250,000 |
| | | | A | - | - |
| 1.09 | 1.9 Establecimientos de salud acreditados por calidad | Establecimientos acreditados | P | 3 | 400,000 |
| | | | P (a) | 3 | 400,000 |
| | | | A | - | - |
| 1.10 | 1.10 Estudios para la definición del modelo de gestión de los servicios estratégicos de salud | Informe de Estudios | P | 1 | 1,000,000 |
| | | | P (a) | 1 | 1,000,000 |
| | | | A | - | - |

Component Nbr. 2 Componente 2. Fortalecimiento de la gestión y del sistema sanitario.

| | | | PHYSICAL PROGRESS | FINANCIAL PROGRESS | |
|--------|--|---------------------------|-------------------|--------------------|-----------|
| Output | Unit of Measure | | EOP 2028 | EOP 2028 | |
| 2.01 | 2.1 Farmacias fortalecidas en gestión de la planificación, ejecución y monitoreo de medicamentos y materiales médico-hospitalarios | Farmacias | P | 93 | 1,100,000 |
| | | | P (a) | 93 | 1,100,000 |
| | | | A | - | - |
| 2.02 | 2.2 Estudio de optimización de procesos de la SES elaborado | Informe de Estudio | P | 1 | 400,000 |
| | | | P (a) | 1 | 400,000 |
| | | | A | - | - |
| 2.03 | 2.3 Sistema de gestión de recursos humanos implementado | Sistema de Gestión | P | 1 | 1,100,000 |
| | | | P (a) | 1 | 1,100,000 |
| | | | A | - | - |
| 2.04 | 2.4 Escuela de Salud Pública reformada y equipada que cumple con requerimientos de certificación EDGE | Escuela de Salud Pública | P | 1 | 2,818,900 |
| | | | P (a) | 1 | 2,818,900 |
| | | | A | - | - |
| 2.05 | 2.5 Profesionales capacitados | Profesionales capacitados | P | 4,500 | 360,000 |
| | | | P (a) | 4,500 | 360,000 |
| | | | A | - | - |
| 2.06 | 2.6 Líneas de cuidado para las condiciones prevalentes publicadas y divulgadas | Líneas de cuidado | P | 4 | 600,000 |
| | | | P (a) | 4 | 600,000 |
| | | | A | - | - |
| 2.07 | 2.7 Profesionales capacitados en temas de diversidad (incluyendo lengua de señas) | Profesionales capacitados | P | 500 | 40,000 |
| | | | P (a) | 500 | 40,000 |
| | | | A | - | - |

Component Nbr. 3 Componente 3. Modernización de la gestión de la información y del uso de nuevas tecnologías en salud.

| | | | PHYSICAL PROGRESS | FINANCIAL PROGRESS | |
|--------|---|------------------------------|-------------------|--------------------|-----------|
| Output | Unit of Measure | | EOP 2028 | EOP 2028 | |
| 3.01 | 3.1 Instrumentos para la gestión de salud digital desarrollados | Herramientas | P | 1 | 515,000 |
| | | | P (a) | 1 | 515,000 |
| | | | A | - | - |
| 3.02 | 3.2 Unidades sanitarias con equipos tecnológicos operando | Unidades sanitarias | P | 26 | 1,600,000 |
| | | | P (a) | 26 | 1,600,000 |
| | | | A | - | - |
| 3.03 | 3.3 Repositorio central de datos de salud con Bus de Integración implementado | Repositorio Central de Datos | P | 1 | 700,000 |
| | | | P (a) | 1 | 700,000 |
| | | | A | - | - |
| 3.04 | 3.4 Centro estratégico de información y decisión estratégica SES/SE implementado | Centro de Información | P | 1 | 700,000 |
| | | | P (a) | 1 | 700,000 |
| | | | A | - | - |
| 3.05 | 3.5 Sistema de regulación de servicios de salud del Estado implementado | Sistema de Regulación | P | 1 | 490,000 |
| | | | P (a) | 1 | 490,000 |
| | | | A | - | - |
| 3.06 | 3.6 Sistema de gestión hospitalaria y sistema de gestión de servicios ambulatorios implementado | Instalaciones de salud | P | 26 | 2,850,000 |
| | | | P (a) | 26 | 2,850,000 |
| | | | A | - | - |
| 3.07 | 3.7 Portal para pacientes, profesionales y gestores implementado | Portal para Pacientes | P | 1 | 200,000 |
| | | | P (a) | 1 | 200,000 |
| | | | A | - | - |
| 3.08 | 3.8 Canal de servicio telefónico "Alô Sergipe" implementado | Servicio Telefonico | P | 1 | 1,840,000 |
| | | | P (a) | 1 | 1,840,000 |
| | | | A | - | - |
| 3.09 | 3.9 Servicio de regulación del acceso a especialidades implementado | Servicio de Regulación | P | 1 | 400,000 |
| | | | P (a) | 1 | 400,000 |
| | | | A | - | - |

Component Nbr. 4 Administración, monitoreo y evaluación del programa

| | | | PHYSICAL PROGRESS | FINANCIAL PROGRESS | |
|--------|--|-----------------------|-------------------|--------------------|---------|
| Output | Unit of Measure | | EOP 2028 | EOP 2028 | |
| 4.01 | 4.1 Evaluación de Medio Termino del Programa | Informe de Evaluación | P | 1 | 50,000 |
| | | | P (a) | 1 | 50,000 |
| | | | A | - | - |
| 4.02 | 4.2 Evaluaciones Final del Programa | Informe de Evaluación | P | 1 | 150,000 |
| | | | P (a) | 1 | 150,000 |
| | | | A | - | - |
| 4.03 | Auditoria del Programa | Auditoria | P | 1 | 200,000 |
| | | | P (a) | 1 | 200,000 |
| | | | A | - | - |

| Other Cost | | | | |
|-----------------------------------|--|-------|-----------|--|
| Unidad de Gestión del Programa | | P | 1,200,000 | |
| | | P (a) | 1,200,000 | |
| | | A | 0 | |
| Sistema de Monitoreo del Programa | | P | 150,000 | |
| | | P (a) | 150,000 | |
| | | A | 0 | |
| Total Cost | | | | |

| | | | |
|--|------------|-------|------------|
| | Total Cost | P | 45,100,000 |
| | | P (a) | 45,100,000 |
| | | A | 0 |

No information available for this section

RISKS AND PLANNED RESPONSES

| Risk ID | Risk Status | Risk Taxonomy | |
|---------|------------------|---------------------|--------|
| 1 | Active | Planning | |
| | Response Actions | | |
| | 1 | Management Strategy | Status |
| | | | |
| | | | |

| Risk ID | Risk Status | Risk Taxonomy | |
|---------|------------------|------------------------------------|--------|
| 2 | Active | Economic and Financial Environment | |
| | Response Actions | | |
| | 2 | Management Strategy | Status |
| | | | |
| | | | |

IMPLEMENTATION STATUS AND LEARNING

Lesson Learned - Categories

| |
|---|
| Stakeholder Priorities |
| Others - Dimensions Related to Public Processes/ Actors |