

PMR Operational Report

| | | | |
|-----------------------------|----------------------------------|---|----------|
| Operation Number | BR-L1408 | Chief of Operations Validation Date | 10/04/19 |
| Year- PMR Cycle | First period Jan-Jun 2019 | Division Chief Validation Date | |
| Last Update | 10/04/19 | Country Representative Validation Date | |
| PMR Validation Stage | Validated by Chief of Operations | | |

Basic Data

Operation Profile

| | | | |
|---------------------------|--|---|---|
| Operation Name | Program for the Expansion and Improvement of Specialized Health Care in the State of Ceará II – PROEXMAES II | Loan Number | 3703/OC-BR |
| Executing Agency | SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DO CEARA | Sector/Subsector | SA-HSS - HEALTH-HEALTH SYSTEM STRENGTHENING |
| Team Leader | MAC ARTHUR, IAN WILLIAM | Overall Stage | Disbursing (From eligibility until all the Operations are closed) |
| Operation Type | Loan Operation | Country | BRAZIL |
| Lending Instrument | Investment Loan | Convergence related Operation(s) | |
| Borrower | ESTADO DE CEARA | | |

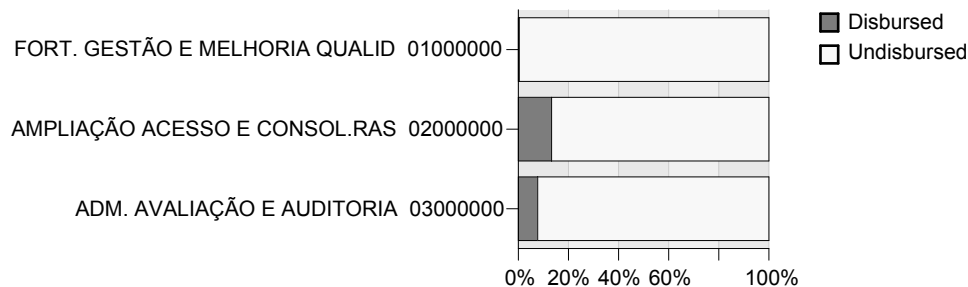
Environmental and Social Safeguards

| | | | |
|---|--|--|----|
| Impacts Category | B | Was/Were the objective(s) of this operation reformulated? | NO |
| Safeguard Performance Rating | Satisfactory | Date of approval | |
| Safeguard Performance Rating - Rationale | The actions verified for the implementation of the Hospital Regional do Vale do Jaguaribe - HRVJ are in accordance with the commitments made within the perspective of ESG and Health and Safety (H&S). Minor deviations were identified, but were not classified as direct negative material impacts, as it seems that the performer fulfills the requirements by simply providing evidence. Even so, the Action Plan of this report presents actions (many already performed by the executor) that need follow-up and are related to the operation phase of the HRVJ (Solid Waste Management Plan (PGRSS) and Territorial Planning Plan) . It is worth mentioning that the institutional capacity of the UGP, the manager, the supervisor and the implemented environmental and social management system is satisfactory. Therefore, it meets the bank's requirements. | | |

Financial Data

| Item | 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 | % Disb | Undisbursed Amount |
| BR-L1408 | 123,000,000 | 123,000,000 | 55,500,000 | 0 | 178,500,000 | 123,000,000 | 24,066,335.1 | 19.57% | 98,933,664.9 |
| Aggregated | 123,000,000 | 123,000,000 | 55,500,000 | 0 | 178,500,000 | 123,000,000 | 24,066,335.1 | 19.57% | 98,933,664.9 |

Expense Categories by Loan Contract (cumulative values)



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.

PMR Operational Report

RESULTS MATRIX

IMPACTS

Impact Nbr. 0: Contribuir para a melhoria das condições de saúde da população do Ceará.

Observation:

| Indicator | | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | | 2022 | EOP 2022 |
|-----------|--|------------------------|----------|---------------|------|------|----------|
| 0.0 | 1.1 Taxa de mortalidade prematura por Diabetes Mellitus (DM) | por 100.000 habitantes | 9.49 | 2013 | P | 8.87 | 8.87 |
| | | | | | P(a) | 8.87 | 8.87 |
| | | | | | A | | |

Details

Means of verification: DATASUS

Observations: Número de óbitos prematuros (30-59 anos) por DM de população residente/população residente x 100.000. Diabetes: categorias E10-E14 do CID-10.

| Pro-Gender | No | Pro-Ethnicity | | No | | | |
|------------|----------|---------------|--|----|------|------|------|
| | Homens | | | | P | 8.87 | 8.87 |
| | | | | | P(a) | 8.87 | 8.87 |
| | | | | | A | | |
| | Mulheres | | | | P | 8.87 | 8.87 |
| | | | | | P(a) | 8.87 | 8.87 |
| | | | | | A | | |

| Indicator | | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | | 2022 | EOP 2022 |
|-----------|---|------------------------|----------|---------------|------|------|----------|
| 0.1 | 1.2 Taxa de mortalidade prematura por Acidente Vascular Cerebral (AVC). | por 100.000 habitantes | 7.33 | 2013 | P | 6.85 | 6.85 |
| | | | | | P(a) | 6.85 | 6.85 |
| | | | | | A | | |

Details

Means of verification: DATASUS

Observations: Número de óbitos prematuros (30-59 años) por AVC de população residente/população residente x 100.000. AVC: categoria I-64 do CID-10.

| Pro-Gender | | No | | Pro-Ethnicity | | No | |
|------------|----------|----|--|---------------|------|------|------|
| | Mulheres | | | | P | 5.58 | 5.58 |
| | | | | | P(a) | 5.58 | 5.58 |
| | | | | | A | | |

| Indicator | | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | | 2022 | EOP 2022 |
|-----------|--|-----------------|----------|---------------|--|------|----------|
|-----------|--|-----------------|----------|---------------|--|------|----------|

PMR Operational Report

RESULTS MATRIX

IMPACTS

| | | | | | | | |
|--|--|----|---------------|------|------|------|------|
| 0.2 | 1.3 Porcentagem de nascidos vivos com baixo peso ao nascer <2.500 g. | % | 8.00 | 2014 | P | 6.00 | 6.00 |
| | | | | | P(a) | 6.00 | 6.00 |
| | | | | | A | | |
| Details | | | | | | | |
| Means of verification: DATASUS | | | | | | | |
| Observations: Número de nascidos vivos con peso inferior a 2.500g ao nascer no Ceará/ número total de nascidos vivos no Ceará. | | | | | | | |
| Pro-Gender | | No | Pro-Ethnicity | | No | | |

PMR Operational Report

RESULTS MATRIX

OUTCOMES

Outcome Nbr. 0: Desempenho do sistema de saúde melhorado.

Observation:

| Indicator | | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | EOP 2022 |
|-----------|--|-----------------|----------|---------------|------|------|------|------|-------|----------|
| 0.0 | 1.1 Porcentagem de internações por condições sensíveis a atenção básica. | % | 20.13 | 2013 | P | | | | 18.72 | 18.72 |
| | | | | | P(a) | | | | 18.72 | 18.72 |
| | | | | | A | | | | | |

Details

Means of verification: DATASUS

Observations: Número de internações por causas sensíveis a atenção básica no Ceará/total internações no Ceará.

| Pro-Gender | No | Pro-Ethnicity | | | | No | | | | |
|------------|----------|---------------|--|--|------|----|--|--|-------|-------|
| | Homens | | | | P | | | | 22.29 | 22.29 |
| | | | | | P(a) | | | | 22.29 | 22.29 |
| | | | | | A | | | | | |
| | Mulheres | | | | P | | | | 16.71 | 16.71 |
| | | | | | P(a) | | | | 16.71 | 16.71 |
| | | | | | A | | | | | |

| Indicator | | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | EOP 2022 |
|-----------|--|-----------------------|----------|---------------|------|------|------|------|------|----------|
| 0.1 | 1.2 Taxa anual de hospitalizações por Diabetes Mellitus e suas complicações na população de 30 a 59 anos de idade residentes no Ceará. | por 10.000 habitantes | 4.82 | 2013 | P | | | | 4.50 | 4.50 |
| | | | | | P(a) | | | | 4.50 | 4.50 |
| | | | | | A | | | | | |

Details

Means of verification: DATASUS SIH-SUS (Sistema de Informação Hospitalária) Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE)

Observations: Número de hospitalizações por DM e suas complicações na população de 30-59 anos/população residente de 30-59 anos x 10.000 habitantes.

| Pro-Gender | | No | Pro-Ethnicity | | No | | | | | |
|------------|---|----|---------------|------|------|--|--|--|-------|-------|
| 0.2 | 1.3 Porcentagem de consultas especializadas de atenção pré-natal de gravidez de risco realizadas em relação às programadas. | % | 45.00 | 2014 | P | | | | 70.00 | 70.00 |
| | | | | | P(a) | | | | 70.00 | 70.00 |
| | | | | | A | | | | | |

Details

PMR Operational Report

RESULTS MATRIX

OUTCOMES

Means of verification: Superintendência de Redes e Unidades (SRU/SESA)

Observations: Número de consultas especializadas de atenção pré-natal grávidas classificadas como de alto risco (realizadas/programadas) X 100.

| | | | |
|-------------------|----|----------------------|----|
| Pro-Gender | No | Pro-Ethnicity | No |
|-------------------|----|----------------------|----|

| Indicator | | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | EOP 2022 |
|-----------|--|-----------------|----------|---------------|------|------|------|------|-------|----------|
| 0.3 | 1.4 Porcentagem de todas as grávidas diagnosticadas com sífilis com o diagnóstico no primeiro trimestre da gestação. | % | 22.00 | 2014 | P | | | | 75.00 | 75.00 |
| | | | | | P(a) | | | | 75.00 | 75.00 |
| | | | | | A | | | | | |

Details

Means of verification: DATASUS

Observations: Número de grávidas diagnosticadas com sífilis no primeiro trimestre da gestação/total de grávidas diagnosticadas com sífilis durante a gestação.

| | | | |
|-------------------|----|----------------------|----|
| Pro-Gender | No | Pro-Ethnicity | No |
|-------------------|----|----------------------|----|

Outcome Nbr. 1: Acesso e qualidade dos serviços de saúde aumentados.

Observation: Indicador de resultados intermediários.

| Indicator | | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | EOP 2022 |
|-----------|---|-------------------|--------------|---------------|------|------|------|------|--------------|--------------|
| 1.0 | 2.1 Beneficiários de serviços de saúde. | Beneficiaries (#) | 7,012,000.00 | 2013 | P | | | | 7,713,200.00 | 7,713,200.00 |
| | | | | | P(a) | | | | 7,713,200.00 | 7,713,200.00 |
| | | | | | A | | | | | |

Details

Means of verification: DATASUS

Observations: Número de pessoas cadastradas nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) do Estado de Ceará.

| | | | |
|-------------------|----|----------------------|----|
| Pro-Gender | No | Pro-Ethnicity | No |
|-------------------|----|----------------------|----|

| Indicator | | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | EOP 2022 |
|-----------|--|-----------------|----------|---------------|------|------|------|------|------|----------|
| 1.1 | 2.2 Tempo médio de permanência (dias) de pacientes internados em hospitais da rede pública do Ceará. | Dias | 9.50 | 2014 | P | | | | 7.00 | 7.00 |
| | | | | | P(a) | | | | 7.00 | 7.00 |
| | | | | | A | | | | | |

Details

Means of verification: SRU/SESA

Observations: Número de pacientes-dia da unidade, no período de análise/total de saídas da unidade, no período de análise.

| | | | |
|-------------------|----|----------------------|----|
| Pro-Gender | No | Pro-Ethnicity | No |
|-------------------|----|----------------------|----|

PMR Operational Report

RESULTS MATRIX

OUTCOMES

| Indicator | | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | EOP 2022 |
|-----------|--|-----------------|----------|---------------|------|------|------|------|------|----------|
| 1.2 | 2.3 Número de dias para emissão de relatório médico para tomografia. | Dias | 15.00 | 2014 | P | | | | 4.00 | 4.00 |
| | | | | | P(a) | | | | 4.00 | 4.00 |
| | | | | | A | | | | | |

Details

Means of verification: Superintendência de Redes e Unidades (SRU/SESA)

Observations: Número de dias entre a data do exame de tomografia e a disponibilidade dos resultados.

Pro-Gender No **Pro-Ethnicity** No

| Indicator | | Unit of Measure | Baseline | Baseline Year | | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | EOP 2022 |
|-----------|---|-----------------|----------|---------------|------|------|------|------|------|----------|
| 1.3 | 2.4 Tempo-resposta (dias) para os exames de laboratório na rede pública do Ceará. (*Para este resultado, serão tomados os exames de uréia, creatinina, T4, TSH e hemoglobina glicosilada.) | Dias | 7.00 | 2014 | P | | | | 3.00 | 3.00 |
| | | | | | P(a) | | | | 3.00 | 3.00 |
| | | | | | A | | | | | |

Details

Means of verification: Superintendência de Redes e Unidades (SRU/SESA)

Observations: Número de dias entre a data do exame laboratorial e a disponibilidade dos resultados.

Pro-Gender No **Pro-Ethnicity** No

RESULTS MATRIX

OUTPUTS: ANNUAL PHYSICAL AND FINANCIAL PROGRESS

Component Nbr. 1 Componente 1. Fortalecimento da Gestão e Melhoria da Qualidade dos Serviços.

| | Output | Unit of Measure | | PHYSICAL PROGRESS | | FINANCIAL PROGRESS | |
|------|---|---------------------------------|------|-------------------|----------|--------------------|-----------|
| | | | | 2019 | EOP 2022 | 2019 | EOP 2022 |
| 1.1 | 1.1 Fortalecimento da gestão e melhoria da qualidade dos serviços implantados. (Projeto de Reforma do Sistema de Saúde (Redução de Desperdício e Governança) e Melhoria dos processos implantados). | # (projeto) | P | 0 | 2 | 1,166,583 | 2,800,000 |
| | | | P(a) | 0 | 2 | 359,308 | 2,800,000 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.2 | 1.2 Sistemas de regulação do acesso, auditorias e monitoramento dos indicadores estratégicos da SESA reforçados. | # (sistemas) | P | 0 | 2 | 452,400 | 1,000,000 |
| | | | P(a) | 0 | 2 | 490,533 | 1,000,000 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.3 | 1.3 Protocolos clínicos e linhas de cuidado prioritárias desenvolvidos . (*Linhas de cuidado: Materno-Infantil, DM e Hipertensão Arterial Sistêmica.) | # (prot/linha) | P | 0 | 3 | 0 | 1,500,000 |
| | | | P(a) | 0 | 3 | 0 | 1,500,000 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.4 | 1.4 Protocolos clínicos e linhas de cuidado prioritárias implementados. (*Linhas de cuidado: Materno-Infantil, DM e Hipertensão Arterial Sistêmica.) | # (prot/linha) | P | 0 | 3 | 0 | 3,000,000 |
| | | | P(a) | 0 | 3 | 0 | 3,000,000 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.5 | 1.5 Capacitações e formação da equipe SESA realizadas. | # (profissionais) | P | 150 | 1,325 | 151,495 | 1,338,203 |
| | | | P(a) | 150 | 1,325 | 150,747 | 1,338,203 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.6 | 1.6 Novas instalações (sede) da SESA construídas e equipadas. | # (prédio administrativo) | P | 0 | 1 | 2,781,100 | 4,611,286 |
| | | | P(a) | 0 | 1 | 0 | 4,611,286 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.7 | 1.7 Adequação Física para as Coordenadoria Regional de Saúde (CRES) realizada. | # (prédio administrativo) | P | 0 | 1 | 0 | 2,194,357 |
| | | | P(a) | 0 | 1 | 0 | 2,194,357 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.8 | 1.8 Adequação Física para Hemocentros realizada. | # (unidades de saúde) | P | 0 | 6 | 0 | 2,194,357 |
| | | | P(a) | 0 | 6 | 0 | 2,194,357 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.9 | 1.9 Centro de logística construído e equipado, implantado. | # (centro) | P | 0 | 1 | 0 | 5,000,000 |
| | | | P(a) | 0 | 1 | 0 | 5,000,000 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.10 | 1.10 Informatização e melhoria dos processos de gestão para rede de saúde do Estado realizadas. | # (unidades acreditadas) | P | 0 | 7 | 1,073,164 | 3,003,564 |
| | | | P(a) | 0 | 7 | 878,646 | 3,003,564 |
| | | | A | 0 | 0 | 15,355 | 540,273 |
| 1.11 | 1.11 Acreditação de unidades de saúde (Policlinicas, CEOs e Hospitais) e SAMU realizada. | # (estabelecimentos acreditado) | P | 7 | 32 | 411,423 | 1,500,000 |
| | | | P(a) | 0 | 32 | 408,244 | 1,500,000 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 99,444 |
| 1.12 | 1.12 Planejamento reprodutivo especial - IMPLANON implementado. | # (unidades) | P | 1,000 | 5,000 | 153,699 | 768,494 |
| | | | P(a) | 1,091 | 5,000 | 140,999 | 768,494 |
| | | | A | 0 | 909 | 0 | 166,399 |

RESULTS MATRIX

OUTPUTS: ANNUAL PHYSICAL AND FINANCIAL PROGRESS

Component Nbr. 2 Componente 2. Ampliação do Acesso e Consolidação das Redes de Atenção em Saúde.

| | Output | Unit of Measure | | PHYSICAL PROGRESS | | FINANCIAL PROGRESS | |
|------|--|--------------------------------|------|-------------------|----------|--------------------|------------|
| | | | | 2019 | EOP 2022 | 2019 | EOP 2022 |
| 2.1 | 2.1 Projetos Executivos do Programa elaborados. | # (projetos) | P | 0 | 5 | 795,250 | 1,192,875 |
| | | | P(a) | 0 | 5 | 662,410 | 1,192,875 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.2 | 2.2 Hospital Regional Litoral-Jaguaribe construído. | # (hospital construído) | P | 0 | 1 | 19,031,234 | 38,062,468 |
| | | | P(a) | 0 | 1 | 17,073,868 | 38,062,468 |
| | | | A | 0 | 0 | 5,363,703 | 13,195,803 |
| 2.3 | 2.3 Equipamentos para o Hospital Litoral-Jaguaribe adquiridos. | # (hospital equipado) | P | 0 | 1 | 2,542,527 | 25,425,267 |
| | | | P(a) | 0 | 1 | 1,695,018 | 25,425,267 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.4 | 2.4 Policlínicas construídas. | # (policlinicas construídas) | P | 0 | 2 | 4,928,220 | 6,797,545 |
| | | | P(a) | 0 | 2 | 1,132,924 | 6,797,545 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 412,148 |
| 2.5 | 2.5 Policlínicas equipadas. | # (policlinicas equipadas) | P | 2 | 4 | 120,162 | 5,407,286 |
| | | | P(a) | 2 | 4 | 120,162 | 5,407,286 |
| | | | A | 0 | 0 | 31,436 | 58,363 |
| 2.6 | 2.6 Equipamentos médicos e modernização para Rede SESA adquiridos. | # (reestruturação de setores e | P | 0 | 10 | 1,775,271 | 30,536,990 |
| | | | P(a) | 0 | 10 | 1,775,271 | 30,536,990 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.7 | 2.7 Hospital Instituto Dr. José Frota - IJF 2 ampliado. | # (hospital) | P | 1 | 1 | 8,070,894 | 8,070,894 |
| | | | P(a) | 0 | 1 | | 8,070,894 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.8 | 2.8 Postos no Hospital de Messejana com leitos ampliados (Postos III e IV) . | # (unidades de saúde) | P | 1 | 2 | 374,194 | 748,388 |
| | | | P(a) | 0 | 2 | 0 | 632,055 |
| | | | A | 0 | 2 | 0 | 632,055 |
| 2.9 | 2.9 Equipamentos para 01 Policlínica em Fortaleza (HZAM) adquiridos. | # (policlínica) | P | 1 | 1 | 1,601,222 | 1,601,222 |
| | | | P(a) | 1 | 1 | 1,601,222 | 1,601,222 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.10 | 2.10 Apoio na implantação de Unidades de Pronto Atendimento (UPA) nos Municípios elegíveis no Estado do Ceará realizado. | # (unidades de saúde) | P | 3 | 10 | 1,194,214 | 3,726,267 |
| | | | P(a) | 3 | 10 | 1,934,946 | 3,726,267 |
| | | | A | 0 | 2 | 0 | 343,376 |
| 2.11 | 2.11 Ambulâncias para municípios adquiridas. | # (ambulâncias) | P | 540 | 540 | 8,045,563 | 8,045,563 |
| | | | P(a) | 226 | 540 | 4,370,312 | 8,045,563 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.12 | 2.12 Adequação física em unidades nas macrorregiões de saúde realizada. | # (unidades de saúde) | P | 24 | 31 | 3,207,407 | 3,667,079 |
| | | | P(a) | 2 | 31 | 410,326 | 3,667,079 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.13 | 2.13 Aquisição de equipamentos médicos para unidades nas macrorregiões de saúde. | # (municípios) | P | 14 | 19 | 1,162,477 | 1,290,496 |
| | | | P(a) | 9 | 19 | 683,417 | 1,290,496 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.14 | 2.14 Expansão do Centro Pediátrico do Câncer realizado. | # (unidade de saúde) | P | 1 | 1 | 432,927 | 432,927 |
| | | | P(a) | 0 | 1 | 0 | 432,927 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.15 | 2.15 Equipamentos para o Hospital de Itapipoca adquiridos. | # (hospital equipado) | P | 0 | 1 | 0 | 1,240,663 |
| | | | P(a) | 1 | 1 | 0 | 1,456,257 |

RESULTS MATRIX

OUTPUTS: ANNUAL PHYSICAL AND FINANCIAL PROGRESS

| | Output | Unit of Measure | | PHYSICAL PROGRESS | | FINANCIAL PROGRESS | |
|------|---|-----------------------|------|-------------------|----------|--------------------|-----------|
| | | | | 2019 | EOP 2022 | 2019 | EOP 2022 |
| 2.15 | 2.15 Equipamentos para o Hospital de Itapipoca adquiridos. | # (hospital equipado) | A | 0 | 0 | 0 | 1,456,257 |
| 2.16 | 2.16 Programa Nascer no Ceará - Atenção à Gravidez de Alto Risco. | # (unidade) | P | 0 | 5,000 | 0 | 3,443,809 |
| | | | P(a) | 0 | 5,000 | 0 | 3,443,809 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 0 |

Component Nbr. 3 Componente 3. Administração, Avaliação e Auditoria.

| | Output | Unit of Measure | | PHYSICAL PROGRESS | | FINANCIAL PROGRESS | |
|-----|--|-----------------|------|-------------------|----------|--------------------|----------|
| | | | | 2019 | EOP 2022 | 2019 | EOP 2022 |
| 3.1 | 3.1 Avaliação de impacto realizada. | # (doc.aval.) | P | 1 | 2 | 73,333 | 300,000 |
| | | | P(a) | 1 | 2 | 105,000 | 305,000 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3.2 | 3.2 Avaliação intermediária realizada. | # (doc.aval.) | P | 0 | 1 | 0 | 30,000 |
| | | | P(a) | 0 | 1 | 0 | 30,000 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3.3 | 3.3 Avaliação Final realizada. | # (doc.aval.) | P | 0 | 1 | 0 | 70,000 |
| | | | P(a) | 0 | 1 | 0 | 70,000 |
| | | | A | 0 | 0 | 0 | 0 |

Other Cost

| | | | | | | |
|--|-------------------------------------|------|--|--|-----------|-----------|
| | Monitoramento do Programa realizado | P | | | 2,240,256 | 9,500,000 |
| | | P(a) | | | 1,600,795 | 9,500,000 |
| | | A | | | 318,565 | 764,108 |

Total Cost

| | | | | | | |
|--|------------|------|--|--|------------|-------------|
| | Total Cost | P | | | 61,785,015 | 178,500,000 |
| | | P(a) | | | 35,594,148 | 178,604,261 |
| | | A | | | 5,729,059 | 17,668,226 |

CHANGES TO THE MATRIX

No information available for this section

PMR Operational Report

IMPLEMENTATION STATUS AND LEARNING

| Lesson Learned - Categories |
|-----------------------------|
| |