

PMR Public Report

Operation Number	BO-L1198	Chief of Operations Validation Date	04/06/22
Year- PMR Cycle	Second period Jan-Dec 2021	Division Chief Validation Date	04/11/22
Last Update	04/06/22	Country Representative Validation Date	05/12/22
PMR Validation Stage	Validated by Representative		

Basic Data

Operation Profile

Operation Name	Program to improve accessibility to maternal and Neonatal health services in Bolivia	Loan Number	4612/BL-BO, 4612/BL-BO-1, 4612/BL-BO-2
Executing Agency	MISTERIO DE SALUD, MINISTERIO DE PLANIFICACION DEL DESARROLLO, AGENCIA DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD Y EQUIPAMIENTO MÉDICO	Sector/Subsector	HEALTH-HEALTH SERVICES
Team Leader	BUSCARONS CUESTA, LUIS	Overall Stage	Disbursing (From eligibility until all the Operations are closed)
Operation Type	Loan Operation	Country	Bolivia
Lending Instrument	Investment Loan	Convergence related Operation(s)	
Borrower	REPUBLICA DE BOLIVIA		

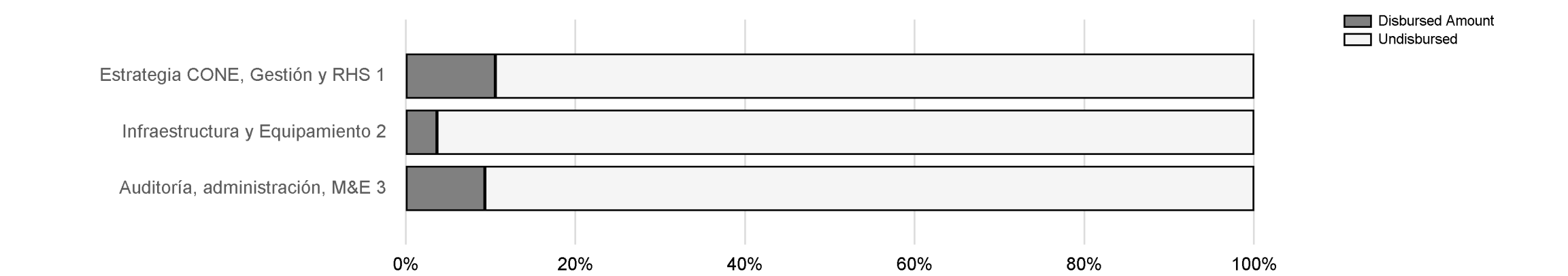
Environmental and Social Safeguards

Impacts Category	B	Was/Were the objective(s) of this operation reformulated?	NO
Safeguard Performance Rating	Partially Satisfactory	Date of approval	
Safeguard Performance Rating - Rationale	Se evidencia avances limitados en relación con la situación encontrada en la misión del 2020, esto debido al contexto de pandemia del COVID 19 que ha paralizado las actividades previstas, especialmente las referidas a la realización de documentos de análisis socioambientales, PGAS y realización de consultas públicas.		

Financial Data

	Total Cost and Source					Available Funds (US\$)			
Operations	Original IDB	Current IDB	Local Counterpart	Co-Financing / Country	Total Original Cost	Current IDB	Disb. Amount to Date	% Disbursed	Undisbursed Amount
BO-L1198	275,000,000	275,000,000	0	0	275,000,000	275,000,000	56,123,883	20.41%	218,876,117
Aggregated	275,000,000	275,000,000	0	0	275,000,000	275,000,000	56,123,883	20.41%	218,876,117

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.

RESULTS MATRIX							
General Development Objectives							
General Development Objectives Nbr. 0: Morbi-mortalidad materna y neonatal reducida							
Observation:							
Indicator		Unit of Measure	Baseline	Baseline Year	Expected Year of Achievement	EOP 2024	
0.0	1. Razón de mortalidad materna en el país	Razón	160	2011	2024	P	140
						A	-
Details							
Means of Verification: Estudio de mortalidad / Ministerio de Salud							
Observations: Se utilizó para la línea de base la metodología de las hermanas y autopsia verbal post censal 2012 CRF, indicador#2							
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 2024	
0.1	2. Tasa de mortalidad neonatal en el país	Tasa	27	2008	2024	P	22
						A	-
Details							
Means of Verification: Estudio de mortalidad / Ministerio de Salud							
Observations: Línea de base: Último valor estimado a través de encuesta poblacional ENDSA 2008							
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. 1: 1. Calidad y Accesibilidad de los cuidados obstétricos, neonatales y de la Planificación Familiar, incrementada

Observation:

Indicator		Unit of Measure	Baseline	Baseline Year		2024	EOP 2024
1.1	Partos atendidos en establecimientos de salud	%	71.44	2017	P	-	85
					A	-	-

Details

Means of Verification: Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica. SNIS-VE

Observations: En las 9 redes de salud priorizadas para el año 2017 (información SNIS-VE cerrada)

Evaluation Methodology: -

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator			
Indicator		Unit of Measure	Baseline	Baseline Year		2024	EOP 2024
1.2	Partos atendidos en hospital/centro integral de salud	%	53.07	2017	P	-	63
					A	-	-

Details

Means of Verification: Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica. SNIS-VE

Observations: En las 9 redes de salud priorizadas para el año 2017 (información SNIS-VE cerrada)

Evaluation Methodology: -

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator			
Indicator		Unit of Measure	Baseline	Baseline Year		2024	EOP 2024
1.3	Mujeres embarazadas que reciben atención prenatal antes de la semana 20	%	89.06	2017	P	-	94
					A	-	-

Details

Means of Verification: Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica. SNIS-VE

Observations: En las 9 redes de salud priorizadas para el año 2017 (información SNIS-VE cerrada)

Evaluation Methodology: -

Pro-Gender	Yes	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator			
Indicator		Unit of Measure	Baseline	Baseline Year		2024	EOP 2024
1.4	Mujeres que reciben al menos 4 controles obstétricos	%	73.18	2017	P	-	85
					A	-	-

Details

Means of Verification: Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica. SNIS-VE

Observations: En las 9 redes de salud priorizadas para el año 2017 (información SNIS-VE cerrada)

Evaluation Methodology: -

Pro-Gender	Yes	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator			

Indicator		Unit of Measure	Baseline	Baseline Year	2024	EOP 2024	
1.5	Recién nacidos que reciben atención posnatal antes de las 48 horas	%	65.28	2017	P	-	75
					A	-	-
Details							
Means of Verification: Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica. SNIS-VE							
Observations: En las 9 redes de salud priorizadas para el año 2017 (información SNIS-VE cerrada)							
Evaluation Methodology: -							
Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator			
Indicator		Unit of Measure	Baseline	Baseline Year	2024	EOP 2024	
1.6	Mujeres en edad fértil que utilizan métodos modernos de Planificación Familiar (PF)	%	42.21	2017	P	-	55
					A	-	-
Details							
Means of Verification: Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica. SNIS-VE							
Observations: En las 9 redes de salud priorizadas para el año 2017 (información SNIS-VE cerrada)							
Evaluation Methodology: -							
Pro-Gender	Yes	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator			
Indicator		Unit of Measure	Baseline	Baseline Year	2024	EOP 2024	
1.7	Embarazadas desnutridas	%	7.37	2017	P	-	5.5
					A	-	-
Details							
Means of Verification: Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica. SNIS-VE							
Observations: En las 9 redes de salud priorizadas para el año 2017 (información SNIS-VE cerrada)							
Evaluation Methodology: -							
Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator			
Indicator		Unit of Measure	Baseline	Baseline Year	2024	EOP 2024	
1.8	Prevalencia de bajo peso a nacer	Tasa	27.41	2017	P	-	18
					A	-	-
Details							
Means of Verification: Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica. SNIS-VE							
Observations: En las 9 redes de salud priorizadas para el año 2017 (información SNIS-VE cerrada)							
Evaluation Methodology: -							
Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator			
Indicator		Unit of Measure	Baseline	Baseline Year	2024	EOP 2024	
1.9	Frecuentación hospitalaria (internamiento) (desagregado entre hombres y mujeres)	Tasa	141.2	2017	P	-	190
					A	-	-
Details							
Means of Verification: Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica. SNIS-VE							
Observations: En los 9 Hospitales 2º nivel priorizados							
Evaluation Methodology: -							

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator					
Disaggregation		Mujeres - Línea base = 99,22 mujeres x 1000 Hbts			P	-	125		
					A	-	-		
		Hombres - Línea base = 41,98 varones x 1000 Hbts			P	-	65		
					A	-	-		
Indicator				Unit of Measure	Baseline	Baseline Year	2024	EOP 2024	
1.10	Frecuentación hospitalaria (consultas) (desagregado entre hombres y mujeres)			Tasa	1344.42	2017	P	-	1,550
							A	-	-
Details									

Means of Verification: Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica. SNIS-VE

Observations: En los 9 Hospitales 2º nivel prioritizados

Evaluation Methodology: -

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator					
Disaggregation		Mujeres - Línea base = 781,63 mujeres x 1000 Hbts				P	-	900	
						A	-	-	
		Hombres - Línea base = 562,79 varones x 1000 Hbts				P	-	650	
						A	-	-	
Indicator				Unit of Measure	Baseline	Baseline Year	2024	EOP 2024	
1.10	Egresos hospitalarios (beneficiarios que reciben servicios de salud).			Personas	20568	2017	P	-	26,739
							A	-	-
Details									

Means of Verification: Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica. SNIS-VE

Observations: En los 9 Hospitales 2º nivel prioritizados CRF, indicador#9

Evaluation Methodology: -

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator				
Disaggregation			Mujeres - Línea base = 14,453			P	-	18,789
						A	-	-
			Hombres - Línea base = 6,115			P	-	7,950
						A	-	-

Specific Development Objectives Nbr. 2: 2. Capacidad resolutive de la red de servicios de salud, incrementada

Observation:

	Indicator	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year		2024	EOP 2024
2.1	Tasa de mortalidad neonatal hospitalaria temprana en el municipio de El Alto (la tasa es por 1,000 NV)	Tasa	1.91	2017	P	-	1.3
					A	-	-
Details							

Means of Verification: Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica. SNIS-VE

Observations: En el Municipio de El Alto

Evaluation Methodology: -

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

Means of Verification: SIRECO

Observations: En las redes de salud priorizadas. La línea de base determinada a partir de las redes Los Andes y Potosí (sistema SIRECO)

Evaluation Methodology: -

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator			
Disaggregation			Adecuadas - Línea base = 26%		P	-	51
					A	-	-
			Juastificadas - Línea base = 35%		P	-	51
					A	-	-
			Oportunas - Línea base = 29%		P	-	51
					A	-	-

Specific Development Objectives Nbr. 3: 3. Capacidad de gestión y eficiencia de las redes y establecimientos de salud, incrementadas

Observation:

	Indicator	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year		2024	EOP 2024
3.1	Estancia media en los hospitales de 2do nivel intervenidos	Días	3.5	2017	P	-	3.1
					A	-	-
Details							

Means of Verification: Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica. SNIS-VE

Observations: En los 9 Hospitales de 2º nivel priorizados

Evaluation Methodology: -

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator					
Indicator		Unit of Measure		Baseline	Baseline Year		2024	EOP 2024	
3.2	Egresos por cama			Número	72.1	2017	P	-	85
							A	-	-
Details									

Means of Verification: Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica. SNIS-VE

Observations: En los 9 Hospitales de 2º nivel priorizados

Evaluation Methodology: -

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator					
Indicator		Unit of Measure		Baseline	Baseline Year		2024	EOP 2024	
3.3	Ocupación de camas			%	52.61	2017	P	-	75
							A	-	-
Details									

Means of Verification: Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica. SNIS-VE

Observations: En los 9 Hospitales de 2º nivel priorizados

Evaluation Methodology: -

--	--	--	--	--	--	--	--

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator	

	Indicator	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year		2024	EOP 2024
3.4	Unidad Ponderada de Asistencia (UPA) producidas por personal asistencial en hospitales de 2do nivel intervenidos	Número	865.75	2017	P	-	975
					A	-	-

Details

Means of Verification: Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica. SNIS-VE

Observations: En los 9 Hospitales de 2º nivel priorizados

Evaluation Methodology: -

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator	

	Indicator	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year		2024	EOP 2024
3.5	Costo de la UPA en hospitales de 2do nivel intervenidos	Bs/UPA	481.28	2017	P	-	460
					A	-	-

Details

Means of Verification: Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica. SNIS-VE

Observations: En los 9 Hospitales de 2º nivel priorizados

Evaluation Methodology: -

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator	

RESULTS MATRIX

OUTPUTS: ANNUAL PHYSICAL AND FINANCIAL PROGRESS

Component Nbr. 1 Componente 1. Estrategia CONE, gestión y formación de Recurso Humano

				PHYSICAL PROGRESS		FINANCIAL PROGRESS	
	Output	Unit of Measure		2021	EOP 2024	2021	EOP 2024
1.01	1.1 Estrategia CONE implementada	Redes	P	-	15	350,000	1,125,000
			P (a)	-	15	77,972.01	499,999.9
			A	-	-	2,307.21	2,307.21
1.02	1.2 Programa de mejora continua de la calidad en CONE, elaborado e implementado	Redes	P	-	15	275,000	1,125,000
			P (a)	-	15	-	500,000
			A	-	-	-	-
1.03	1.3 Plataformas de capacitación comunitarias para la captación y control de embarazadas, desarrolladas y funcionando	Redes	P	7	15	250,000	750,000
			P (a)	-	15	77,972.01	400,000
			A	-	-	-	-
1.04	1.4 Programas de Información, Educación y Comunicación (IEC) para el cambio de comportamiento en relación con la salud sexual y reproductiva y la planificación familiar implementados	Redes	P	-	15	143,956	250,000
			P (a)	-	15	2,886.3	141,752
			A	-	-	6,734.69	39,346.69
1.05	1.5 Intervenciones de mejora de situación nutricional de mujeres embarazadas y neonatos implementadas en establecimientos de salud (EESS) de las redes intervenidas	Establecimientos de salud	P	100	200	134,814	250,000
			P (a)	-	200	-	250,000
			A	-	-	-	-
1.06	1.6 Licenciadas en enfermería obstétrica incorporadas en las redes a nivel comunitario	Personas	P	20	60	1,080,000	2,160,000
			P (a)	27	65	435,655.98	1,808,037
			A	32	50	315,236.91	376,633.91
1.07	1.7 Fortalecimiento del sistema de compras centralizada de insumos y medicamentos del sector implementado	Sistema	P	-	1	153,216	200,000
			P (a)	-	1	-	150,000

1.07	1.7 Fortalecimiento del sistema de compras centralizada de insumos y medicamentos del sector implemen	Sistema	A	-	-	-	-
1.08	1.8 Fortalecimiento del sistema de Bancos/depósitos de Sangre Segura implementado	Sistema	P	-	1	550,000	600,000
			P (a)	-	1	-	300,000
			A	-	-	-	-
1.09	1.9 Fortalecimiento de los sistemas de referencia y contra-referencia de 15 redes implementado	Sistema	P	5	15	217,000	1,375,000
			P (a)	-	15	90,000	800,000
			A	-	-	-	-
1.10	1.10 Modelo de gestión en los hospitales que incremente la eficiencia y calidad de atención implementado en 15 hospitales intervenidos	Hospitales	P	3	15	273,394	750,000
			P (a)	2	15	14,832	600,000
			A	2	2	-	-
1.11	1.11 Fortalecimiento de los sistemas de gestión a nivel municipal y coordinaciones de red implementado	Cuadro de mando	P	-	2	233,333	2,056,000
			P (a)	-	2	77,972	981,600
			A	-	-	6,674.43	6,674.43
1.12	1.12 Sistemas de información para gestión clínica implementados	Sistema	P	-	1	1,250,000	4,000,000
			P (a)	-	1	200,000	3,600,000
			A	-	-	-	-
1.13	1.13 Metodología RAMOS de vigilancia de mortalidad materna implementada en Potosí	estudio	P	-	1	-	209,000
			P (a)	1	1	117,081.03	209,000
			A	1	1	69,732.62	69,732.62
1.14	1.14 Fortalecimiento de capacidades clínico-diagnósticas y terapéuticas del personal de salud mediante programas de formación completado	Redes	P	-	15	100,000	200,000
			P (a)	-	15	-	150,000
			A	-	-	-	-
1.15	1.15 Formación en gestión hospitalaria destinada a los cuadros directivos de los hospitales, redes de salud y SEDES	Personas	P	35	70	-	350,000
			P (a)	-	70	-	300,000
			A	-	-	-	-
1.16	1.16 Becas de formación finalizadas para médicos especialistas a incorporarse a los hospitales del programa	Personas	P	-	50	400,000	1,200,000
			P (a)	-	50	306,122.45	909,611.1
			A	-	-	-	-
1.17	Establecimientos de salud fortalecidos para la atención del COVID-19 (insumos, medicamentos, reactivos, instrumental, equipamiento y otros)	Establecimientos de salud	P	-	-	-	-
			P (a)	-	18	-	1,368,794
			A	-	18	-	1,368,794
1.18	Establecimientos de salud fortalecidos para la atención del CONE (insumos, medicamentos, reactivos, instrumental, equipamiento y otros)	Establecimientos de salud	P	-	-	-	-
			P (a)	-	15	-	3,631,206
			A	-	-	-	-

Component Nbr. 2 Componente 2: Infraestructura y equipamiento

				PHYSICAL PROGRESS		FINANCIAL PROGRESS	
	Output	Unit of Measure		2021	EOP 2024	2021	EOP 2024
2.01	2.1 Equipamiento Hospital El Alto Norte completado	Hospital Equipado	P	-	1	-	1,302,282
			P (a)	1	1	1,269,499	1,456,434
			A	-	-	-	69,869
2.02	2.2 Equipamiento Hospital El Alto Sur completado	Hospital Equipado	P	-	1	-	4,220,153
			P (a)	1	1	6,012,511	6,169,518
			A	-	-	1,966,084.22	2,123,091.22
2.03	2.3 Equipamiento Hospital de Ocurí completado	Hospital Equipado	P	-	1	-	4,386,939
			P (a)	-	1	418,200.2	3,512,821
			A	-	1	800,978.62	1,514,494.62
2.04	2.4 Equipamiento Hospital de Llallagua completado	Hospital Equipado	P	-	1	-	8,426,226
			P (a)	-	1	891,834.2	7,196,827
			A	-	-	2,136,333.8	3,688,434.8
2.05	2.5 Equipamiento Hospital Tercer Nivel de Potosí completado	Hospital Equipado	P	1	1	6,232,880	31,164,400
			P (a)	-	1	-	31,164,400
			A	-	-	12,754.1	12,754.1
2.06	2.6 Hospitales de segundo nivel construidos, equipados y operando	Hospital	P	-	8	47,575,123	120,688,000
			P (a)	-	8	4,000,000	118,810,902
			A	-	-	-	31,358.47
2.07	2.7 Hospital de segundo nivel Puerto Suárez, equipado y operando	Hospital	P	1	1	3,509,844	5,439,759
			P (a)	-	1	40,000	5,439,759
			A	-	-	-	-
2.08	2.9 Hospital Materno, Infantil y Pediátrico de 3er nivel, diseñado	Diseño	P	1	1	295,650	1,095,000
			P (a)	-	1	262,800	1,095,000
			A	-	-	-	-
2.09	2.10 Hospital Materno, Infantil y Pediátrico de 3er nivel, construido	Hospital	P	-	1	15,696,000	39,747,880
			P (a)	-	1	-	39,747,880
			A	-	-	-	-
2.10	2.11 Hospital Materno, Infantil y Pediátrico de 3er nivel, equipado	Hospital Equipado	P	-	1	-	26,780,000
			P (a)	-	1	-	26,780,000
			A	-	-	-	-
2.11	2.12 Supervisión del diseño y construcción, y asistencia técnica para la puesta en marcha del Hospital de 3er nivel realizada	Hospital	P	-	1	495,763	1,377,120
			P (a)	-	1	-	1,377,120
			A	-	-	-	-
2.12	2.13 Planes de apertura y/o migración de los nuevos hospitales, elaborados	Plan	P	4	9	100,000	100,000
			P (a)	-	9	-	100,000
			A	-	-	-	-
2.13	2.14 Asistencia técnica para puesta en marcha y acompañamiento de hospitales 2do y 3er nivel, completada	Planes	P	-	9	-	2,600,000
			P (a)	-	9	371,644	2,600,000
			A	-	-	259,974.32	373,097.32
2.14	Establecimientos de salud equipados para la atención de COVID 19	Establecimientos de salud	P	-	-	-	-
			P (a)	-	15	2,758,987	4,249,339
			A	-	19	1,437.4	4,248,380.4

Other Cost				
	3.1 Equipos ejecutores del programa contratados (Especialistas técnicos, sociales y ambientales, contratados) - AISEM	P	905,715	4,550,000
		P (a)	344,654	4,550,000
		A	124,997.77	354,181.77
	3.2 Asistencia para incrementar capacidades técnicas de la AISEM	P	100,000	300,000
		P (a)		300,000
		A		0

	3.3 Auditoria - AISEM	P	50,000	250,000
		P (a)	55,272	250,000
		A	55,272.92	55,272.92
	3.4 Equipos ejecutores del programa contratados (Especialistas técnicos, sociales y ambientales, contratados) - UGESPRO	P	450,000	2,150,000
		P (a)	388,925.95	2,150,000
		A	349,689.99	614,049.99
	3.5 Auditoría UGESPRO	P	50,000	250,000
		P (a)	26,239.07	250,000
		A	24,144.63	24,144.63
	3.6 Evaluación y monitoreo	P	100,000	300,000
		P (a)		300,000
		A		0
	3.7 Evaluación de impacto	P		900,000
		P (a)		900,000
		A		0
Total Cost				
	Total Cost	P	80,971,688	275,000,000
		P (a)	18,241,060.2	275,000,000
		A	6,132,353.63	14,972,618.1

CHANGES TO THE MATRIX

Section	Name	Type of Change	Sub type	Modified By	Entered in System
Output	1.6 Licenciadas en enfermería obstétrica incorporadas en las redes a nivel comunitario	Modify Output	Modify Physical EOP P(a) value - caused by a change in the Physical P(a).	ACONDE	3/15/2022
	2.1 Equipamiento Hospital El Alto Norte completado	Modify Output	Modify Financial EOP P(a) value - caused by a change in the Financial P(a).	ACONDE	3/17/2022
	2.10 Hospital Materno, Infantil y Pediátrico de 3er nivel, construido	Modify Output	Modify Financial EOP P(a) value - caused by a change in the Financial P(a).	ACONDE	3/25/2022
	2.4 Equipamiento Hospital de Llalagua completado	Modify Output	Modify Financial EOP P(a) value - caused by a change in the Financial P(a).	ACONDE	3/25/2022
	2.6 Hospitales de segundo nivel construidos, equipados y operando	Modify Output	Modify Financial EOP P(a) value - caused by a change in the Financial P(a).	JOYCEE	3/28/2022
	Establecimientos de salud equipados para la atención de COVID 19	Modify Output	Modify Financial EOP P(a) value - caused by a change in the Financial P(a).	ACONDE	3/25/2022

RISKS AND PLANNED RESPONSES

Risk ID	Risk Status		Risk Taxonomy
2	Active		Organizational Structure
	Response Actions		
	2.1	Management Strategy	Status
		MITIGATE	ACTIVE

Risk ID	Risk Status		Risk Taxonomy
3	Active		Goods, and Services
	Response Actions		
	3.1	Management Strategy	Status
		MITIGATE	ACTIVE

Risk ID	Risk Status		Risk Taxonomy
6	Inactive		Legal Environment
	Response Actions		
	6.1	Management Strategy	Status
		MITIGATE	INACTIVE

Risk ID	Risk Status		Risk Taxonomy
8	Active		Sustainability
	Response Actions		
	8.1	Management Strategy	Status
		MITIGATE	ACTIVE

Risk ID	Risk Status		Risk Taxonomy
10	Active		Sustainability
	Response Actions		
	10.1	Management Strategy	Status
		MITIGATE	ACTIVE

Risk ID	Risk Status		Risk Taxonomy
12	Active		Human Resources
	Response Actions		
	12.1	Management Strategy	Status
		MITIGATE	ACTIVE

Risk ID	Risk Status		Risk Taxonomy
14	Active		Organizational Structure
	Response Actions		
	14.1	Management Strategy	Status
		MITIGATE	ACTIVE

Risk ID	Risk Status		Risk Taxonomy
15	Active		Environmental and Social Safeguards
	Response Actions		
	15.1	Management Strategy	Status
		MITIGATE	ACTIVE

Risk ID	Risk Status		Risk Taxonomy		
18	Active		Planning		
	Response Actions				
	18.1	Management Strategy		Status	
		MITIGATE		ACTIVE	

Risk ID	Risk Status		Risk Taxonomy		
19	Active		Planning		
	Response Actions				
	19.1	Management Strategy		Status	
		MITIGATE		ACTIVE	

Risk ID	Risk Status		Risk Taxonomy
22	Active		Organizational Structure
	Response Actions		
	22.1	Management Strategy	Status
		MITIGATE	ACTIVE

Risk ID	Risk Status		Risk Taxonomy
24	Active		Social Environment
	Response Actions		
	24.1	Management Strategy	Status
		MITIGATE	ACTIVE

IMPLEMENTATION STATUS AND LEARNING

Lesson Learned - Categories
Project Management Capacity