

# RAG 2022

## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO



GOVERNO DO ESTADO



SECRETARIA  
DA SAÚDE

**GOVERNO DO ESTADO**



SECRETARIA  
DA SAÚDE

**JERÔNIMO RODRIGUES**

**Governador**

**ROBERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA**

**Secretária da Saúde do Estado da Bahia**

# **RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO**

## **- 2022 -**

**Salvador, BA**

**2023**

**SUBSECRETÁRIO DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA**

Paulo José Bastos Barbosa

**PRESIDENTE DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE**

Marcos Antônio Almeida Sampaio

**CHEFIA DE GABINETE**

Cícero de Andrade Rocha Filho

**ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO (APG)**

Emanuele Figuerêdo Barbosa

**FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE (FESBA)**

Adelson de Araújo Prata

**SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DOS SISTEMAS E REGULAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE(SUREGS)**

Monica Hupsel Frank

**SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE (SAIS)**

Igor Lobão Ferraz Ribeiro

**SUPERINTENDÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS DA SAÚDE (SUPERH)**

Janaína Peralta Souza

**SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA E PROTEÇÃO DA SAÚDE (SUVISA)**

Rívia Mary de Barros

**SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, CIÊNCIA E TECNOLOGIA EM SAÚDE (SAFTEC)**

Luiz Henrique Gonzales d'Utra

**ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO SOCIAL - ASCOM**

Pablo Vinícius Silva Barbosa

**FUNDAÇÃO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DA BAHIA (HEMOBA)**

Luiz Gonzaga Catto

## **EQUIPE DA APG RESPONSÁVEL PELA CONSOLIDAÇÃO DO RELATÓRIO ANUAL**

### **APG**

Cássia Araújo Cerqueira  
Emanuele Figuerêdo Barbosa  
Lucas Thiago Couto Ribeiro Araújo  
Maria Aparecida dos Santos

## **COMPOSIÇÃO DA REDE PMA – PLANEJAMENTO MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

### **ASCOM**

Larissa Cortizo de Almeida

### **APG**

Cristiane Câmara Macêdo  
Elieide Soares de Oliveira  
Emanuele Figuerêdo Barbosa  
Joana Angélica Oliveira Molesini  
Lis Bandarra Monção  
Maria Aparecida dos Santos

### **AUDITORIA**

Carmen Santos Diez Del Corral

### **CES**

Arão Capinan de Oliveira

### **CCI**

Maria Eunice de Carvalho Paes  
Simone dos Santos Mota

### **CEIRF**

Christiane Neves Castelucci

### **CGSTICS**

Felipe Alain Santos Silva  
Luiz Henrique Jacques Barreto

### **CEMPSS**

Itana Carvalho Laudano

### **CORREGEDORIA DA SAÚDE**

Alana Dias Barreto  
João Bráulio de Santana Júnior

**DG**

Felyssa de Almeida Sampaio

**DICONV**

Isabel Cristina de Jesus Santos

Taís Alice Mendes Bitencourt

**FESBA**

Daniel Rodrigues Santana Souza

Denivaldo Oliveira Jesus

**HEMOBA**

Rose Mary Farias de Sousa dos Santos

Robson Pereira Silva

**OUVIDORIA**

Hairla Henrique Alves de Almeida Monteiro

Taís da Cunha Ferreira Tupinambá

**PROSUS**

Maria Tereza de Carvalho Braga

**SAFTEC**

Isabel Cristina Martins Galo

Milena Lima Santos

**SAIS**

Joana Angélica Simão Demarchi

Sidilene Cunha dos Santos Lopes

**SUPERH**

Luciano de Paula Moura

Cláudia Cristiane Moura Silva Souza

**SUREGS**

Eli Carla dos Santos

Francimar Lima Amorim

**SUVISA**

Danielli Nunes de Oliveira Costa

Tatiana Cerqueira Machado Medra do

## APRESENTAÇÃO

---

A cada quadriênio inicia-se um novo ciclo de Planejamento Estadual, e, a partir de 2020, houve a implementação do novo Plano Plurianual (PPA 2020-2023), bem como do Plano Estadual de Saúde (PES 2020-2023), ambos tendo como objetivo orientar as políticas públicas no âmbito da saúde, com base nas necessidades de saúde da população baiana.

O Relatório Anual de Gestão – RAG é o instrumento de prestação de contas e avaliação das ações e serviços de saúde realizadas pelo Estado, conforme preconiza a Lei nº 8.142/1990, referenciado também na Lei Complementar Nº 141/2012.

Além de se constituir no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos orçamentários, também tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS) e orientar a elaboração da nova programação anual para o ano subsequente.

Assim, tem-se que a SESAB, através do Relatório de Gestão, informa as ações desenvolvidas pela Secretaria durante a execução da Programação Anual de Saúde-PAS de 2022 para o alcance dos Compromisso e Metas propostos no PES.

Desse modo, apresentamos o Relatório Anual de Gestão - RAG 2022, com a finalidade de demonstrar as ações desenvolvidas no âmbito da SESAB de janeiro a dezembro de 2022.

Os resultados, ora apresentados neste relatório, decorrem do esforço coletivo de todos os trabalhadores e trabalhadoras do SUS-BA, do nível central e regional, que mais uma vez mostraram sua capacidade em inovar e implementar mudanças significativas no modo de pensar e fazer saúde pública.

## SUMÁRIO

- PARTE I – SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA – ESTRUTURA ORGANIZACIONAL .....08
- PARTE II – MONTANTE E FONTE DOS RECURSOS APLICADOS .....12
- PARTE III – AUDITORIAS REALIZADAS OU EM FASE DE EXECUÇÃO NO PERÍODO E SUAS RECOMENDAÇÕES .....63
- PARTE IV – ACOMPANHAMENTO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) .....69
- PARTE V – MONITORAMENTO DOS INDICADORES.....330
- PARTE VI – AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19.....356
- ANEXOS .....365

# **PARTE I**

## **SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA**

### **ESTRUTURA ORGANIZACIONAL**



## **ESTRUTURA ORGANIZACIONAL<sup>1</sup>**

A Secretaria da Saúde do Estado da Bahia - SESAB é órgão da estrutura administrativa do Governo Estadual, criada pela Lei nº 2.321, de 11 de abril de 1966 e modificada pelas Lei nº 7.435, de 30 de dezembro de 1998, Lei nº 8.888, de 24 de novembro de 2003 e Lei nº 9.831, de 01 de dezembro de 2005, Lei nº 11.055, de 26 de junho de 2008 e pela Lei nº 13.204, de 11 de dezembro de 2014.

A SESAB tem por finalidade a formulação da política estadual de saúde, a gestão do Sistema Estadual de Saúde e a execução de ações de saúde, em consonância com as disposições das Leis Federais nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990 e nº 8.142 de dezembro de 1990, Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, bem como com o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, em conjunto com as demais normas legais e regulamentares que disciplinam o Sistema Único de Saúde.

A seguir, apresenta-se a estrutura organizacional da SESAB (Figura 02):

### **Administração Direta:**

- Gabinete do Secretário e Assessorias Especiais - GASEC;
- Diretoria de Auditoria do SUS/BA;
- Diretoria Executiva do Fundo Estadual de Saúde - FESBA;
- Central de Aquisições e Contratações – CEAC\*;
- Assessoria de Planejamento e Gestão – APG\*;
- Coordenação de Projetos Especiais – COPE;
- Coordenação de Controle Interno – CCI;
- Assessoria de Comunicação Social – ASCOM;
- Núcleos Regionais de Saúde – NRS\*
- Corregedoria da Saúde\*;
- Coordenação de Gestão de Sistemas de Tecnologias de Informação e Comunicação de Saúde – TIC\*;
- Coordenação de Monitoramento de Prestação de Serviços de Saúde\*;

---

1

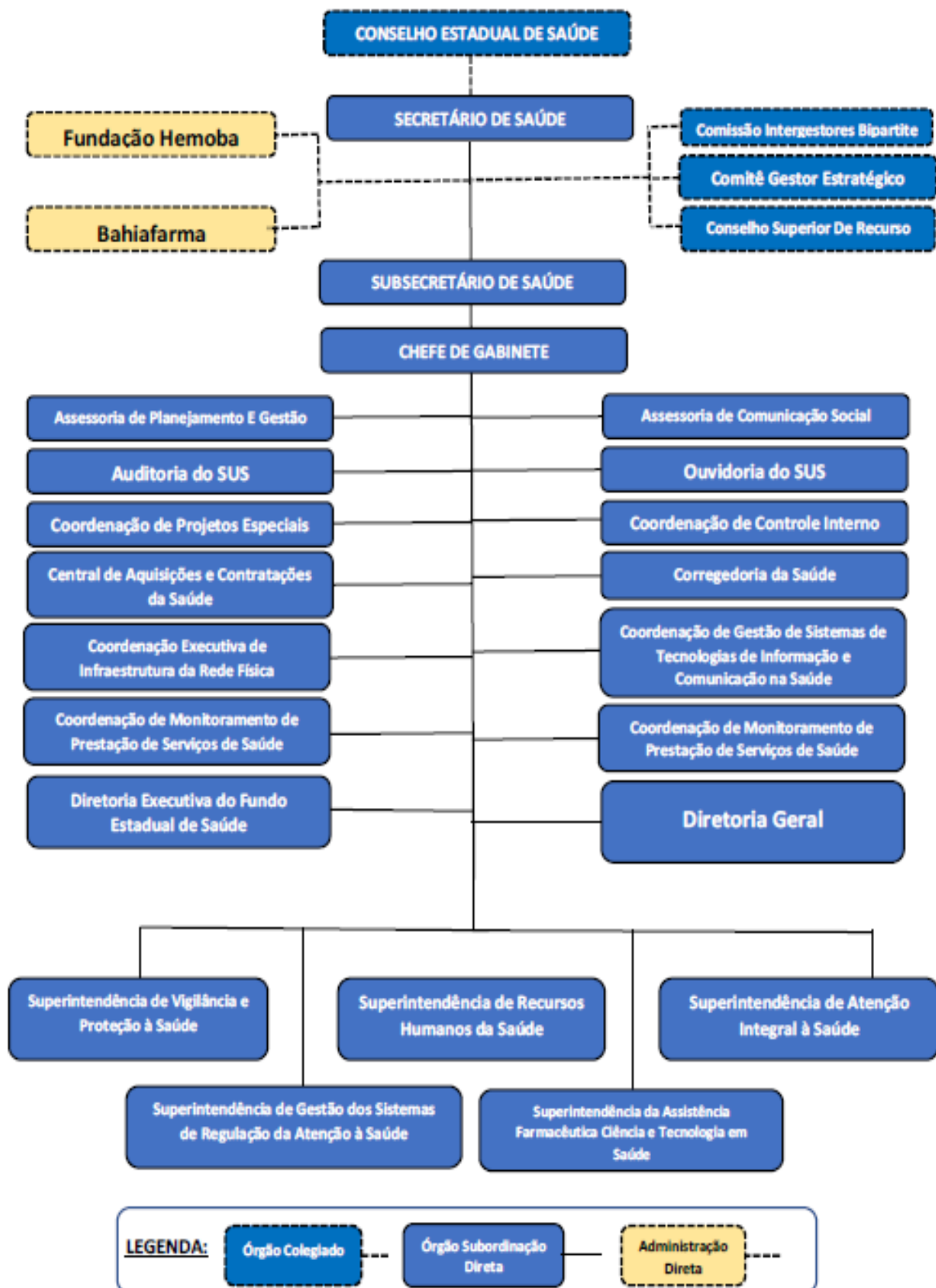
\*Unidades instituídas com a reforma administrativa de 11/12/2014

- Coordenação Executiva de Infraestrutura da Rede Física – CEIRF\*;
- Diretoria Geral – DGE
- Superintendência de Vigilância e Proteção da Saúde – SUVISA, incorporando à sua estrutura funcional a Diretoria de Informação em Saúde – DIS, Diretoria de Vigilância e Atenção à Saúde do Trabalhador, Diretoria de Vigilância Epidemiológica – DIVEP, Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental – DIVISA, Laboratório Central de Saúde Pública Professor Gonçalo Moniz – LACEN;
- Superintendência de Recursos Humanos da Saúde – SUPERH, composta pela Diretoria de Administração de Recursos Humanos – DARH, Diretoria de Gestão da Educação e do Trabalho em Saúde – DGTES, Escola Estadual de Saúde Pública – EESP e Escola de Formação Técnica em Saúde Prof. Aristides Novis – EFTS;
- Superintendência de Gestão dos Sistemas e Regulação da Atenção à Saúde – SUREGS, incorporando à sua estrutura funcional a Diretoria de Gestão e Programação em Saúde – DIPRO, Diretoria de Controle das Ações e Serviços de Saúde – DICON, Diretoria de Regulação da Assistência à Saúde – DIREG;
- Superintendência de Assistência Farmacêutica, Ciência e Tecnologia em Saúde – SAFTEC, incorporando em sua estrutura funcional a Diretoria de Assistência Farmacêutica – DASF, a Diretoria de Ciência e Tecnologia e Inovação em Saúde – DITEC;
- Superintendência de Atenção Integral à Saúde – SAIS, com a Diretoria de Atenção Básica – DAB, Diretoria de Atenção Especializada - DAE, Diretoria de Gestão do Cuidado em Saúde – DGC e Diretoria de Gestão e Controle da Rede Própria – DGRP.

### **Administração Indireta:**

- Fundação de Hematologia e Hemoterapia da Bahia – HEMOBA;
- Fundação Baiana de Pesquisa Científica, Desenvolvimento Tecnológico, Fornecimento e Distribuição de Medicamentos – Bahiafarma;

## ORGANOGRAMA DO ÓRGÃO



## **PARTE II**

# **MONTANTE E FONTE DOS RECURSOS APLICADOS DO PERÍODO**

## INTRODUÇÃO

## ORÇAMENTO

O orçamento público é o instrumento de planejamento que estima as receitas que o governo espera arrecadar ao longo do exercício seguinte e, com base nelas, autoriza um limite de gastos a ser realizado com tais recursos. Em cumprimento ao dispositivo constitucional, complementado pelas Leis 4.320 (Normas para elaboração e Controle do Orçamento, de 17 de março 1964) e a Lei Complementar nº 101 de 04 de maio de 2000 – Lei de Responsabilidade Fiscal e demais normas do direito financeiro Federal e Estadual e normas específicas de planejamento em saúde, notadamente Lei Complementar 141/12. Esse instrumento de planejamento governamental visa garantir, a partir da Lei de Diretrizes Orçamentárias – LDO, que as metas previstas no Plano Estadual de Saúde - PES e no PPA - Plano Plurianual possa ser cumprido.

Para o exercício financeiro de 2022, a LOA de Nº 14.446, de 11 de janeiro de 2022, publicada em 12 de janeiro 2022 D.O nº 23.353, estimou a receita e fixou a despesa do Estado da Bahia em R\$ 52,8 bilhões, como demonstrados na **Tabela 1**.

**TABELA 1 - ORÇAMENTO DO ESTADO DA BAHIA - 2022**

CONTAS	TESOURO	OUTRAS FONTES	TOTAL	%
<b>Receitas Correntes</b>	<b>42.102.894.523,00</b>	<b>5.735.541.391,00</b>	<b>47.838.435.914,00</b>	<b>90,54</b>
Impostos, Taxas e Contribuições de Melhoria	33.181.908.500,00	-	33.181.908.500,00	62,80
Contribuições	-	3.232.621.897,00	3.232.621.897,00	6,12
Receita Patrimonial	265.316.000,00	44.281.486,00	309.597.486,00	0,59
Receita Agropecuária	-	714.919,00	714.919,00	0,00
Receita Industrial	-	0,00	0,00	-
Receita de Serviços	33.333.000,00	187.017.925,00	220.350.925,00	0,42
Transferências Correntes	14.757.901.250,00	1.867.389.911,00	16.625.291.161,00	31,47
Outras Receitas Correntes	262.752.673,00	403.515.253,00	666.267.926,00	1,26
Deduções das Receitas Correntes	-6.398.316.900,00	-	-6.398.316.900,00	-12,11
<b>Receitas de Capital</b>	<b>2.733.537.000,00</b>	<b>279.762.559,00</b>	<b>3.013.299.559,00</b>	<b>5,70</b>
Operações de Crédito	2.340.311.000,00	-	2.340.311.000,00	4,43
Alienação de Bens	7.027.000,00	-	7.027.000,00	0,01
Amortização de Empréstimos	13.300.000,00	95.848.559,00	109.148.559,00	0,21
Transferências de Capital	372.899.000,00	183.914.000,00	556.813.000,00	1,05
Outras Receitas de Capital	-	-	-	-
<b>Receitas Correntes Intraorçamentárias</b>	<b>1.105.000,00</b>	<b>1.982.495.000,00</b>	<b>1.983.600.000,00</b>	<b>3,75</b>
Contribuições	-	1.947.764.103,00	1.947.764.103,00	3,69
Receita de Serviços	250.000,00	34.730.897,00	34.980.897,00	0,07
Outras Receitas Correntes	855.000,00	-	855.000,00	0,00
<b>RECEITA TOTAL</b>	<b>R\$ 44.837.536.523,00</b>	<b>R\$ 7.997.798.950,00</b>	<b>R\$ 52.835.335.473,00</b>	<b>100</b>

DESPESA POR ORGÃO				
CONTAS	TESOURO	OUTRAS FONTES	TOTAL	%
<b>SECRETARIA DA SAÚDE</b>	<b>4.605.750.800,00</b>	<b>3.229.360.000,00</b>	<b>7.835.110.800,00</b>	<b>14,83</b>
<b>DESPESA TOTAL</b>	<b>R\$ 44.837.536.523,00</b>	<b>R\$ 7.997.798.950,00</b>	<b>R\$ 52.835.335.473,00</b>	<b>100</b>

Fonte : [http://seplan.ba.gov.br/arquivos/File/loa/LOA\\_2022/LOA\\_2022-Versao\\_Editorada-Volume\\_1.pdf](http://seplan.ba.gov.br/arquivos/File/loa/LOA_2022/LOA_2022-Versao_Editorada-Volume_1.pdf)

Como se observa na **Tabela 1.1** destina-se à Secretaria da Saúde o valor de 7,8 bilhões, representando 14,8% do orçamento total do Estado, cujos recursos para a execução de programas de trabalho relacionados com saúde individual e coletiva, desenvolvidos e coordenados pela SESAB têm origem nas receitas de transferências do MS/FNS para aplicação em despesas consignadas no Bloco de Custeio e Investimentos, nos grupos de Ações de Atenção Básica; Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar; Vigilância em Saúde; Assistência Farmacêutica; Gestão do SUS; COVID-19 e investimentos, como também de transferências voluntárias decorrentes de convênios firmados, e receitas de serviços produzidos pela Fundação HEMOBA.

O maior aporte no financiamento das ações em saúde são de recursos arrecadados e contabilizados no Caixa Único Estadual, portanto gerenciados pela SEFAZ, relativos à vinculação de 12% sobre o produto de arrecadação dos impostos a que se refere o artigo 155 e dos recursos de que tratam os artigos 157 e 159, incisos I e II, da Constituição Federal deduzida às parcelas que forem transferidas aos respectivos municípios, denominadas Receita Líquida de Impostos – RLI, assegurados pela Emenda Constitucional nº 29, regulamentada pela Lei Complementar nº 141 de 2012; outras receitas próprias do tesouro estadual; receitas de operações de créditos negociadas pelo Estado para aplicar em saúde; receitas de taxas de vigilância Sanitária e transferência de receitas do FUNCEP- Fundo de Combate à Pobreza.

Dos R\$ 7,8 bilhões autorizados na LOA para a SESAB, correspondentes a 14,8% do orçamento total do Estado, R\$ 4,6 bilhões são financiados por recursos próprios do tesouro estadual, e nestes a garantia do percentual mínimo de 12% da RLI para aplicação em ASPS no valor R\$ 4,1 bilhões; conforme detalhamento na **Tabela 1.1**.

**TABELA 1.1 – PARTICIPAÇÃO DA SESAB NO ORÇAMENTO TOTAL DO ESTADO - 2022**

ORÇAMENTO DO ESTADO						
ÓRGÃOS	TESOURO	OUTRAS FONTES	TOTAL	%		
TODOS	44.837.536.523,00	7.997.798.950,00	52.835.335.473,00	<b>100</b>		
SESAB	4.605.750.800,00	3.229.360.000,00	7.835.110.800,00	<b>14,83</b>		
ORÇAMENTO SESAB						
ÓRGÃOS	TESOURO	OUTRAS FONTES	TOTAL	%		
SESAB	4.605.750.800,00	56%	3.229.360.000,00	44,03%	7.835.110.800,00	<b>100</b>
RECEITAS DO ESTADO						
RECEITA TOTAL DO ESTADO			46.484.892.786,00	<b>100</b>		
RECEITA LÍQUIDA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS			34.553.584.500,00	<b>12,00</b>		
<b>12% VINCULADO A ASPS</b>			<b>4.146.430.140,00</b>			
ORÇAMENTO FESBA						
DESPESA FIXADA FONTE 130 – VINCULADA A ASPS			4.146.430.140,00			
DESPESA FIXADA COM OUTRAS FONTES			3.688.680.660,00			
<b>TOTAL</b>			<b>7.835.110.800,00</b>			

fonte: [http://seplan.ba.gov.br/arquivos/File/loa/LOA\\_2022/LOA\\_2022-Versao\\_Editorada-Volume\\_I.pdf](http://seplan.ba.gov.br/arquivos/File/loa/LOA_2022/LOA_2022-Versao_Editorada-Volume_I.pdf)

## RECEITAS ORÇAMENTÁRIAS E TRANSFERÊNCIAS RECEBIDAS SESAB

As receitas correntes, acrescidas dos respectivos superávits, foram estimadas para o exercício de 2022, em R\$ 1,63 bilhões para o FESBA e 27 milhões para a Fundação HEMOBA. Tendo sido atualizadas no decorrer do exercício, para R\$ 1,77 bilhões em relação ao FESBA e R\$ 31,2 milhões da Fundação HEMOBA. Até o final do terceiro quadrimestre, a arrecadação somou R\$ 1,8 bilhões para o FESBA e 34,7 milhões para a Fundação HEMOBA. Da receita total realizada, destacam-se os grupos de recursos voltados a ações de Atenção Básica - R\$ 7,9 milhões; Média e Alta Complexidade Hospitalar – R\$ 1,6 bilhões; Vigilância em Saúde – R\$ 45,7 milhões; Assistência Farmacêutica – R\$ 13,6 milhões; Gestão do SUS R\$ 382,1 mil; combate COVID 19 - R\$ 39,9 milhões e Investimentos R\$ 1,4 milhões. Demais recursos recebidos de fontes próprias da Secretaria da Fazenda – SEFAZ, e provenientes de operação de créditos totalizaram R\$ 6,5 bilhões para o FESBA.

Somadas as receitas realizadas, transferências recebidas e o superávit financeiro apurado no Balanço Patrimonial do exercício anterior, o financiamento das ações de saúde, até o final do segundo quadrimestre foi de R\$ 8,422 bilhões, sendo R\$ 8,387 bilhões do FESBA e R\$ 36,7 milhões do HEMOBA. A avaliação global da receita realizada, em ambas as unidades orçamentárias, correspondeu a 97,9% da receita atualizada, conforme demonstrado na **Tabela 2.**

**TABELA 2 - RECEITA ORÇAMENTÁRIA DAS FONTES CONTROLADAS PELA SESAB E TRANSFERÊNCIAS CONCEDIDAS PELA SEFAZ – BAHIA - 2022**

FONTE	DESCRIÇÃO	PREVISTO INICIAL	PREVISTO ATUAL	REALIZADO	%
<b>FUNDO ESTADUAL DE SAUDE</b>		<b>6.227.423.800,00</b>	<b>8.489.816.420,00</b>	<b>8.387.412.057,39</b>	<b>98,79</b>
<b>Receita + Superavit</b>		<b>1.638.591.000,00</b>	<b>1.896.260.820,00</b>	<b>1.801.001.155,72</b>	<b>94,98</b>
<b>Receita diretamente arrecadada do Exercício Atual</b>		<b>1.638.591.000,00</b>	<b>1.777.171.807,00</b>	<b>1.801.001.155,72</b>	<b>101,34</b>
121	Operações de Crédito Internas em Moeda			-	-
130	Recursos Vinculados às Ações e Serviços Públicos de Saúde		-	118.273,39	-
138	- TPP de Fiscalização de Vigilância Sanitária				-
213	Recursos Diretamente Arrecadados por Entidades da Administração Indireta	-	-	30.570,25	-
231	Transferências Voluntárias de Órgãos e Entidades Federais - Adm Indireta	-	-	-	-
234	Outras Transferências - Adm Direta		14.275,00	51.898,68	<b>363,56</b>
247	Fundo Nacional de Saúde - Convênio	6.819.000,00	6.819.000,00	936.312,48	<b>13,73</b>
249	Transferências do Fundo Nacional de Saúde para o Fundo Estadual de Saúde			39.071,81	-
264	Transferências de Entidades Privadas Nacionais - Adm. Indireta	-	-	651.099,70	-
280	Recursos Vinculados Transferências SUS - BL Atenção Básica			7.908.139,31	-
281	Recursos Vinculados Transferências SUS - BL Atenção de MAC Ambulatorial e Hospitalar	1.581.323.000,00	1.681.323.000,00	1.687.772.149,45	<b>100,38</b>
282	Recursos Vinculados Transferências SUS - BL Vigilância em Saúde	39.861.000,00	42.041.269,00	45.765.594,79	<b>108,86</b>
283	Recursos Vinculados Transferências SUS - BL Assistência Farmacêutica	8.440.000,00	9.973.063,00	13.647.720,91	<b>136,85</b>
284	Recursos Vinculados Transferências SUS - BL Gestão do SUS	1.053.000,00	1.053.000,00	382.124,41	<b>36,29</b>
285	Recursos Vinculados Transferências SUS - BL Investimentos na Rede de Serviços SUS			1.410.528,76	-
286	Recursos Vinculados Transferências SUS - BL COVID-19	-	34.853.200,00	39.994.727,19	<b>114,75</b>
291	Recursos Vinculados Transferência SUS - Atenção Especializada	1.095.000,00	1.095.000,00	2.254.878,06	
296	Recursos Vinculados Transferência SUS - Covid			38.066,53	
<b>Superavit Financeiro Utilizado do Exercício Anterior</b>		<b>-</b>	<b>119.089.013,00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
647	Fundo Nacional de Saúde - Convênio	-	7.341.762,00	-	-
680	Recursos Vinculados Transferências SUS - BL Atenção Básica - exerc a	-		-	-
681	Recursos Vinculados Transferências SUS - BL Atenção de MAC Ambulatorial e Hospitalar	-	89.929.308,00		-
682	Recursos Vinculados Transferências SUS - BL Vigilância em Saúde	-	5.971.146,00		-
683	Recursos Vinculados Transferências SUS - BL Assistência Farmacêutica	-	941.451,00		-
684	Recursos Vinculados Transferências SUS - BL Gestão do SUS	-	900.000,00		-
685	Recursos Vinculados Transferências SUS - BL Investimentos na Rede de Serviços SUS	-	14.005.346,00	-	-
<b>TRANSFERENCIAS CONCEDIDAS</b>		<b>4.588.832.800,00</b>	<b>6.593.555.600,00</b>	<b>6.586.410.901,67</b>	<b>99,89</b>
<b>Transferências Concedidas de Recursos do Exercício Atual</b>		<b>4.588.832.800,00</b>	<b>6.593.555.600,00</b>	<b>6.586.410.901,67</b>	<b>99,89</b>
100	Recursos Ordinarios não Vinculados do Tesouro	437.239.660,00	1.383.851.378,00	1.322.241.278,41	<b>95,55</b>
121	Operações de Credito Internas em Moeda				-
125	Operações de Credito Externas em Moeda				-
128	Recursos do Fundo Estadual de Combate e Erradicação da Pobreza	2.112.000,00	2.211.076,00	2.162.778,35	<b>97,82</b>
130	Recursos Vinculados às Ações e Serviços Públicos de Saúde	4.146.430.140,00	5.204.442.146,00	5.261.560.915,05	<b>101,10</b>
138	TPP de Fiscalização de Vigilância Sanitária - Fesba	3.051.000,00	3.051.000,00	445.929,86	<b>14,62</b>
186	Transferência de Recursos Vinculados SUS e SUAS (LC 173, art 5º, inc	-	-	-	-
<b>Transferências Concedidas de Recursos do Exercício Anterior</b>		<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
300	Recursos Ordinários não Vinculados do Tesouro - exerc ant	-		-	-
321	Operações de Credito Internas em Moeda	-	-		-
325	Operações de Credito Externas em Moeda	-	-		-
328	Recursos do Fundo Estadual de Combate e Erradicação da Pobreza	-			-
330	Recursos Vinculados às Ações e Serviços Públicos de Saúde	-	-		-
338	TPP de Fiscalização de Vigilância Sanitária - Fesba	-			-



FUNDAÇÃO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DA BAHIA		97.052.000,00	105.785.685,00	34.785.432,11	32,88
Receita + Superavit		27.077.000,00	35.810.685,00	34.785.432,11	97,14
Receita diretamente arrecadada		27.077.000,00	31.325.702,00	34.785.432,11	111,04
213	Recursos Diretamente Arrecadados por Entidades da Administração Indireta	27.077.000,00	27.077.000,00	32.211.810,84	118,96
231	Transferencias Voluntarias de Órgãos e Entidades Federais - Adm. Indireta	-	4.248.702,00	2.573.621,27	60,57
264	Transferências de Entidades Privadas Nacionais - Adm. Indireta	-	-	-	-
Superavit Financeiro Utilizado do Exercício Anterior			4.484.983,00	-	-
613	Recursos Diretamente Arrecadados por Entidades da Administração Indireta	-	3.453.340,00	-	-
631	Transferencias Voluntarias de Órgãos e Entidades Federais - Adm. Indireta	-	1.031.643,00	-	-
664	Transferências de Entidades Privadas Nacionais - Adm. Indireta - exerc ant		-	-	-
TRANSFERENCIAS CONCEDIDAS		69.975.000,00	69.975.000,00	-	-
Transferências Concedidas de Recursos do Exercício Atual		69.975.000,00	69.975.000,00	-	-
100	Recursos Ordinarios não Vinculados do Tesouro	309.000,00	309.000,00	-	-
125	Operações de Credito Externas em Moeda			-	-
130	Recursos Vinculados às Ações e Serviços Públicos de Saúde	69.666.000,00	69.666.000,00	-	-
Transferências Concedidas de Recursos do Exercício Anterior			-	-	-
300	Recursos Ordinários não Vinculados do Tesouro - exerc ant			-	-
324	Operações Especiais de Credito Externas em Moeda	-		-	-
325	Operações de Credito Externas em Moeda	-		-	-
330	Recursos Vinculados às Ações e Serviços Públicos de Saúde		-	-	-
TOTAL FLUXO FINANCEIRO FESBA/ HEMOBA		6.324.475.800,00	8.595.602.105,00	8.422.197.489,50	97,98

Fonte: Fiplan Gerencial : janeiro/2023

## AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19 NO ESTADO E NA SESAB

Em 30 de janeiro de 2020 a Organização Mundial de Saúde – OMS declarou que se constituía em emergência de saúde pública de importância internacional o surto da doença causada pelo coronavírus – COVID-19. Essa declaração, mais alto nível de alerta da Organização, conforme Regulamento Sanitário Internacional, despertou a necessidade de aprimorar a coordenação, cooperação e a solidariedade global para atenuar os efeitos do vírus. Em 11 de março, a OMS declara estado de pandemia, pela distribuição geográfica do surto do COVID-19, em vários países e regiões do mundo.

Na Bahia, o primeiro caso confirmado ocorreu em 6 de março, no município de Feira de Santana, estendendo-se para outros municípios do estado. Em 18 de março, um Decreto Estadual declara Emergência em todo o Território Baiano. Medidas legais, visando a organização de ações de combate ao enfrentamento do novo coronavírus, foram realizadas pelo governo estadual, tendo sido promulgadas leis, editados decretos e o Plano Estadual de Contingência para o enfrentamento do Coronavírus, envolvendo várias funções de governo e respectivas secretarias e entidades, compromissando no ano de 2022, R\$ 241,0 milhões, conforme **Tabela 3**.

Para o enfrentamento dessa situação emergencial, e garantia dos objetivos traçados no Plano, foram necessários novos recursos e adequações orçamentárias no orçamento do estado, e objetivando controle e transparência da execução das ações de combate à pandemia houve

a inserção de ações orçamentárias específicas, e no orçamento da SESAB dois projetos: **5366** - Implementação de Ações para Enfrentamento à Covid-19 e **5370** - Implementação de Ações para Prevenção e Tratamento do Coronavírus, cujos empenhos até dezembro somam R\$ 237,9 milhões, **Tabela 3**.

Já as liquidações por objeto de gasto, atingiram respectivamente na ação 5366, R\$ 128,8 milhões (**Tabela 3.1**), e na ação 5370 R\$ 106,4, totalizando nas duas ações 235,3 Milhões, conforme **Tabela 3.1.1**. Já em relação à execução de ações orçamentárias específicas e outras voltadas ao enfrentamento da pandemia, foram empenhadas um valor total de 143,1 milhões, conforme **Tabela 3.2**.

**TABELA 3 - EXECUÇÃO DA DESPESA POR ORGÃOS COVID-19 – BAHIA - 2022**

Código	Descrição	Empenhado	Liquidado
<b>Casa Militar do Governador</b>			
05.5365	Apoio a Ações de Combate à Pandemia da Covid-19	1.161,50	1.161,50
<b>Procuradoria Geral do Estado</b>			
06.5365	Apoio a Ações de Combate à Pandemia da Covid-19		
<b>Secretaria de Infraestrutura Hídrica e Saneamento</b>			
08.5365	Apoio a Ações de Combate à Pandemia da Covid-19		
<b>Secretaria da Administração</b>			
09.4105	Administração de Pessoal e Encargos - Covid-19		
09.5365	Apoio a Ações de Combate à Pandemia da Covid-19	91.768,50	91.251,44
<b>Secretaria da Agricultura, Pecuária, Irrigação, Pesca e Aquicultura</b>			
10.4105	Administração de Pessoal e Encargos - Covid-19		
10.5365	Apoio a Ações de Combate à Pandemia da Covid-19	7.899,00	7.899,00
<b>Secretaria da Educação</b>			
11.4105	Administração de Pessoal e Encargos - Covid-19	382.151,93	382.151,93
11.5365	Apoio a Ações de Combate à Pandemia da Covid-19	1.399.055,82	1.377.134,55
<b>Secretaria de Justiça, Direitos Humanos e Desenvolvimento Social</b>			
12.5365	Apoio a Ações de Combate à Pandemia da Covid-19	67.006,86	67.006,86
<b>Secretaria da Fazenda</b>			
13.5365	Apoio a Ações de Combate à Pandemia da Covid-19		
<b>Secretaria de Desenvolvimento Econômico</b>			
15.5365	Apoio a Ações de Combate à Pandemia da Covid-19		
<b>Secretaria do Planejamento</b>			
17.5365	Apoio a Ações de Combate à Pandemia da Covid-19		
<b>Secretaria de Desenvolvimento Rural</b>			
18.5365	Apoio a Ações de Combate à Pandemia da Covid-19		
<b>Secretaria da Saúde</b>			
19.4105	Administração de Pessoal e Encargos - Covid-19		
19.4107	Administração de Pessoal e Encargos do Grupo Ocupacional de Saúde - Covid-19		
19.5366	Implementação de Ações para Enfrentamento à Covid-19	131.216.585,21	128.824.145,61
19.5370	Implementação de Ações para Prevenção e Tratamento do Coronavírus	106.754.403,52	106.476.998,62
<b>Secretaria da Segurança Pública</b>			
20.5365	Apoio a Ações de Combate à Pandemia da Covid-19	558.524,36	557.535,06
<b>Secretaria do Trabalho, Emprego, Renda e Esporte</b>			
21.5365	Apoio a Ações de Combate à Pandemia da Covid-19	166.094,83	166.094,83
<b>Secretaria de Cultura</b>			
22.5365	Apoio a Ações de Combate à Pandemia da Covid-19		
<b>Secretaria de Infraestrutura</b>			
24.5365	Apoio a Ações de Combate à Pandemia da Covid-19		
<b>Secretaria de Desenvolvimento Urbano</b>			
26.5365	Apoio a Ações de Combate à Pandemia da Covid-19		
<b>Secretaria do Meio Ambiente</b>			
27.5365	Apoio a Ações de Combate à Pandemia da Covid-19		
<b>Secretaria de Ciência, Tecnologia e Inovação</b>			
28.4105	Administração de Pessoal e Encargos - Covid-19		
28.5365	Apoio a Ações de Combate à Pandemia da Covid-19		
<b>Secretaria de Relações Institucionais</b>			
29.5365	Apoio a Ações de Combate à Pandemia da Covid-19		
<b>Secretaria de Promoção da Igualdade Racial</b>			
30.5365	Apoio a Ações de Combate à Pandemia da Covid-19		
<b>Secretaria de Turismo</b>			
32.5365	Apoio a Ações de Combate à Pandemia da Covid-19		
<b>Secretaria de Políticas para as Mulheres</b>			
34.5365	Apoio a Ações de Combate à Pandemia da Covid-19	164.510,96	164.510,96
<b>Secretaria de Administração Penitenciária e Ressocialização</b>			
35.5365	Apoio a Ações de Combate à Pandemia da Covid-19	223.057,26	223.057,26
<b>TOTAL</b>		<b>241.032.219,75</b>	<b>238.338.947,62</b>

FONTE: FIPLAN GERENCIAL 01/2023

**TABELA 3.1 – EXECUÇÃO DA DESPESA POR OBJETO DE GASTO COVID-19 – 5366 - 2022**

5366 - Implementação de Ações para Enfrentamento à Covid 19		
Código	Descrição	Liquidado
<b>14</b>	<b>Diárias Civil</b>	<b>108.792,20</b>
14.01	Diárias no País - Pessoal Civil	108.792,20
<b>30</b>	<b>Material de Consumo</b>	<b>19.647.439,91</b>
30.03	Medicamentos	218.582,90
30.12	Materiais de Laboratório	3.609.746,18
30.43	Materiais destinados à Preserv. Alívio ou Recuperação da Saúde-Bem-estar, Físico e Mental de Pessoas ou animais	531.455,19
30.49	Materiais de Penso	15.287.655,64
<b>33</b>	<b>Passagens e Despesas com Locomoção</b>	<b>632.498,75</b>
33.02	Locação de Veículos	35.901,50
33.08	Locação de Aeronaves	596.597,25
<b>36</b>	<b>Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física</b>	<b>33.604,00</b>
36.01	Remuneração Serviços Pessoais	1.450,80
36.06	Diárias a Colaboradores Eventuais	32.153,20
<b>37</b>	<b>Locação de Mão de Obra</b>	<b>111.044,00</b>
37.04	Terceirização de Mão-de-obra	111.044,00
<b>39</b>	<b>Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica</b>	<b>104.674.437,99</b>
39.01	Água e Esgoto	4.698.013,65
39.03	Energia Elétrica	4.735.983,68
39.05	Serviços de Comunicações e Telecomunicações	102.893,48
39.08	Reparo, Conservação Manutenção de Bens Móveis	9.500,00
39.11	Aperfeiçoamento Treinamento Capacitação de Pessoal	10.000.012,00
39.14	Locação de Bens Móveis, Máquinas e Equipamentos	1.277.234,05
39.16	Multas e Acréscimos Devidos pelo Estado quando previstos em contrato	6.374,12
39.17	Serviços Médicos, Odontológicos, Hospitalares, Farmacêuticos e ou Laboratoriais	77.616.053,51
39.22	Serviços Funerários	653.795,31
39.28	Apresentações artísticas	392.000,00
39.45	Serviços de Orientação Profissional, Serviços de Seleção, Inclusive em Concurso de Vestibular	449.069,37
39.46	Serviços de Socorro e Salvamento	4.733.508,82
<b>47</b>	<b>Obrigações Tributárias e Contributivas</b>	<b>14.542,42</b>
47.27	Multa e Juros de Mora	14.542,42
<b>52</b>	<b>Equipamento e Material Permanente</b>	<b>1.480.328,93</b>
52.01	Sistema de Administração Geral	1.357.122,94
52.03	Sistema de Equipamentos Hospitalares	123.205,99
<b>92</b>	<b>Despesas de Exercícios Anteriores</b>	<b>2.121.457,41</b>
92.32-02	Medicamentos	19.100,00
92.36-19	Serviços Médicos, Odontológicos, Hospitalares, Farmacêuticos	156.655,40
92-39-08	Reparo, Adaptação e Conservação Manutenção de Bens Móveis	42.472,00
92.39-14	Locação de Bens Móveis, Máquinas e Equipamentos	37.466,88
92.39-17	Serviços Médicos, Odontológicos, Hospitalares, Farmacêuticos e ou Laboratoriais	1.643.902,87
92.39-46	Serviços de Socorro e Salvamento	221.860,26
<b>SUB-TOTAL DA AÇÃO</b>		<b>128.824.145,61</b>

**TABELA 3.1.1 – EXECUÇÃO DA DESPESA POR OBJETO DE GASTO COVID-19 – 5370 - BAHIA 2022**

5370 - Implementação de Ações para Prevenção e Tratamento do Coronavírus		
Código	Descrição	Liquidado
<b>30</b>	<b>Material de Consumo</b>	<b>6.564.548,88</b>
30.03	Medicamentos	77.094,00
30.07	Artigos de Limpeza, Higiene e Desinfecção	95.520,00
30.49	Materiais de Penso	6.391.934,88
<b>36</b>	<b>Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física</b>	<b>5.950,00</b>
36.19	Serviços Médicos, Odontológicos, Hospitalares, Farmacêuticos	5.950,00
<b>39</b>	<b>Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica</b>	<b>56.740.718,88</b>
39.05	Telecomunicação	14.884,36
39.14	Locação de Bens Móveis, Máquinas e Equipamentos	14.055,93
39.17	Serviços Médicos, Odontológicos, Hospitalares, Farmacêuticos e ou Laboratoriais	52.901.296,31
39.46	Socorro	3.810.482,28
<b>52</b>	<b>Equipamento e Material Permanente</b>	<b>175.000,00</b>
52.03	Equipamentos Hospitalares	175.000,00
<b>83</b>	<b>Despesas Decorrentes de Contrato de PPP, Exceto Subvenções Econômicas, Aporte e Fundo Garantidor</b>	<b>960.000,00</b>
83.04	Despesa decorrentes do Contrato PPP Instituto Couto Maia	960.000,00
<b>85</b>	<b>Contrato de Gestão</b>	<b>37.872.130,60</b>
85.01	Transferências às Organizações Sociais	37.872.130,60
<b>92</b>	<b>Despesas de Exercícios Anteriores</b>	<b>4.158.650,26</b>
92.36-19	Serviços Médicos, Odontológicos, Hospitalares, Farmacêuticos	25.994,07
92.39-17	Serviços Médicos, Odontológicos, Hospitalares, Farmacêuticos e ou Laboratoriais	2.231.034,31
92.85-01	Transferências às Organizações Sociais	1.901.621,88
<b>SUB-TOTAL DA AÇÃO</b>		<b>106.476.998,62</b>
<b>TOTAL CONSIGNADO NO ORÇAMENTO</b>		<b>235.301.144,23</b>

Fonte: Fiplan Gerencial janeiro/2023

**TABELA 3.2 – AÇÕES ORÇAMENTÁRIAS ESPECÍFICAS E OUTRAS VOLTADAS AO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA - BAHIA - 2022**

PAOE	DESCRIÇÃO	ORÇADO ATUAL	EMPENHADO
<b>PRINCIPAIS AÇÕES</b>			
4105	Administração de Pessoal e Encargos - Covid-19		
4107	Administração de Pessoal e Encargos do Grupo Ocupacional de Saúde - Covid-19		
5366	Implementação de Ações para Enfrentamento à Covid-19	141.794.948,00	131.216.585,21
5370	Implementação de Ações para Prevenção e Tratamento do Coronavírus	112.036.099,00	6.754.403,52
<b>SUBTOTAL</b>		<b>253.831.047,00</b>	<b>137.970.988,73</b>
<b>OUTRAS AÇÕES VOLTADAS AO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA</b>			
2000	Manutenção de Serviços Técnico e Administrativo	8.237,70	8.237,70
2494	Apoio Institucional a Município na Implementação de Ações de Vigilância Epidemiológica	5.092,00	5.092,00
2641	Gerenciamento de Unidade Ambulatorial e Hospitalar sob Administração Direta	831.967,54	831.967,54
2750	Apoio Institucional a Município na Qualificação da Atenção Básica	781,20	781,20
2875	Gerenciamento do Serviço Hospitalar e Ambulatorial de Unidade de Saúde Contratualizada e/ou Credenciada ao SUS	910.552,13	910.552,13
4378	Funcionamento do Serviço de Internação Domiciliar no Município	8.000,00	8.000,00
4850	Fiscalização Sanitária de Produto e Serviço	1.612,00	1.612,00
4854	Apoio Institucional ao Município na Vigilância e Atenção à Saúde do Trabalhador	812,25	812,25
5105	Reestruturação da Rede de Frio do Programa Estadual de Imunização	2.356,00	2.356,00
5328	Gerenciamento de Parceria Público-Privada em Saúde	1.912.158,06	1.912.158,06
6162	Apoio Técnico e Financeiro a Núcleo Regional de Saúde e Laboratório Municipal de Referência Regional	203.076,50	203.076,50
8007	Encargos com Restituição de Convênio, Contrato de Repasse e Operação de Crédito	1.254.024,88	1.254.024,88
<b>SUBTOTAL</b>		<b>5.138.670,26</b>	<b>5.138.670,26</b>
<b>TOTAL</b>		<b>258.969.717,26</b>	<b>143.109.658,99</b>

Fonte: Fiplan Gerencial e operacional janeiro 2023

### DESPESA ORÇAMENTÁRIA INICIAL FIXADA PARA A SECRETARIA DA SAÚDE

O orçamento inicial para a Secretaria da Saúde do Estado da Bahia para o exercício financeiro de 2022 foi de R\$ 6,2 bilhões. Desse montante as despesas orçamentárias foram alocadas nas seguintes categorias econômicas: Despesas Correntes e Despesas de Capital.

**Despesa Corrente:** Categoria Econômica de Despesas que não contribui, diretamente, para a formação ou aquisição de um bem de capital.

**Despesa de Capital:** Categoria Econômica de Despesa que contribui diretamente para a formação ou aquisição de um bem patrimonial, a exemplo dos gastos com o planejamento e a execução de obras; a aquisição de instalações, equipamentos e material permanente; aquisição e subscrição de títulos representativos do capital de empresas ou entidades de qualquer natureza, e outros. A **tabela 4** abaixo demonstra a fixação da despesa.

**TABELA 4 – EXECUÇÃO POR GRUPO DESPESA E CATEGORIA - BAHIA - 2022**

Grupo	Descrição	ORÇADO		EXECUÇÃO DA DESPESA			
		Inicial	Atual (A)	Empenhado (B)	(%)	Liquidado	Pago
3.19	Secretaria da Saúde	6.254.809.800,00	8.661.806.892,00	8.486.621.585,00	97,98	8.258.607.084,79	8.170.917.724,04
3.19.19601	Fundo Estadual de Saúde	6.157.757.800,00	8.547.343.373,00	8.386.504.282,46	98,12	8.160.606.934,12	8.073.761.155,84
3	DESPESA CORRENTE	5.883.630.140,00	7.707.376.543,00	7.610.290.249,44	98,74	7.480.295.810,39	7.404.080.587,47
4	DESPESA CAPITAL	274.127.660,00	839.966.830,00	776.214.033,02	92,41	680.311.123,73	669.680.568,37
3.19.19201	Fundação de Hematologia e Hemoterapia da Bahia	97.052.000,00	114.463.519,00	100.117.302,54	87,47	98.000.150,67	97.156.568,20
3	DESPESA CORRENTE	95.552.000,00	111.179.701,00	99.143.416,74	89,17	97.349.269,32	96.505.686,85
4	DESPESA CAPITAL	1.500.000,00	3.283.818,00	973.885,80	29,66	650.881,35	650.881,35
<b>TOTAL</b>		<b>6.254.809.800,00</b>	<b>8.661.806.892,00</b>	<b>8.486.621.585,00</b>	<b>97,98</b>	<b>8.258.607.084,79</b>	<b>8.170.917.724,04</b>

Fonte: SEFAZ - Fiplan Gerencial, posição de 20 de janeiro 2023

Do valor fixado para o exercício, foram destinados ao Fundo Estadual de Saúde – FESBA o orçamento inicial de R\$ 6,1 bilhões, os quais foram alocados recursos nos seguintes grupos de

natureza da despesa: Outras Despesas Correntes com **77,7%**; Pessoal e Encargos Sociais com 17,4%; Investimentos 3,4%; Juros e Encargos da Dívida com 0,28%; Inversões Financeiras com 0,45%; e Amortização da Dívida com 0,51%.

Para a Fundação HEMOBA foram destinados o montante de R\$ 97,1 milhões dos quais 59,4% foram alocados no grupo Outras Despesas Correntes; Pessoal e Encargos Sociais com 38,9%; e Investimentos com 1,5%, em relação aos totais orçados para a Unidade Orçamentária.

## EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA DESPESA NA SESAB:

### DESPESAS POR GRUPO

**Grupo de Natureza da Despesa:** é um agregador de elementos de despesa com as mesmas características quanto ao objeto de gasto, conforme discriminado a seguir:

**1 - Pessoal e Encargos Sociais:** despesas orçamentárias com pessoal ativo, inativos e pensionistas, relativas a mandatos eletivos, cargos, funções ou empregos, civis, militares e de membros de Poder, com quaisquer espécies remuneratórias, tais como vencimentos e vantagens, fixas e variáveis, subsídios, proventos da aposentadoria, reformas e pensões, inclusive adicionais, gratificações, horas extras e vantagens pessoais de qualquer natureza, bem como encargos sociais e contribuições recolhidas pelo ente às entidades de previdência, conforme estabelece o caput do artigo 18 da Lei Complementar 101, de 2000.

**2 - Juros e Encargos da Dívida:** despesas com o pagamento de juros, comissões e outros encargos decorrentes de operações de crédito internas e externas contratadas, bem como da dívida pública mobiliária.

**3 - Outras Despesas Correntes:** despesas com aquisição de material de consumo, pagamento de serviços prestados por pessoa física sem vínculo empregatício ou pessoa jurídica independente da forma contratual, pagamento de diárias, contribuições,

subvenções, vale-alimentação, vale-transporte, despesas com a contratação temporária para atender à necessidade de excepcional interesse público, quando não se referir à substituição de servidores de categorias funcionais abrangidas pelo respectivo plano de cargos do quadro de pessoal, além de outras da categoria econômica “despesas correntes” não classificáveis nos grupos anteriores.

**4 - Investimentos:** despesas com o planejamento e a execução de obras, inclusive com a aquisição de imóveis considerados necessários à realização, das mesmas, e com a aquisição de instalações, equipamentos e material permanente.

**5 - Inversões Financeiras:** despesas com a aquisição de imóveis ou bens de capital já em utilização; aquisição de títulos representativos do capital de empresas ou entidades de qualquer espécie, já constituídas, quando a operação não importe aumento do capital; e com a constituição ou aumento do capital de empresas.

**6 - Amortização da Dívida:** despesas com o pagamento e/ou refinanciamento do principal e da atualização monetária ou cambial da dívida pública interna e externa, de natureza contratual ou mobiliária.

A execução da despesa orçamentária apresentada na **Tabela 5** leva em conta as despesas empenhadas em relação ao orçado atual de cada um dos grupamentos. Dessa forma destaca-se para o quadrimestre o seguinte:

O grupo de despesa **Pessoal e Encargos Sociais** com execução de 98,9% e recursos alocados na ordem de 1,2 bilhões para pagamento da folha de pessoal do grupo ocupacional de saúde, pessoal administrativo, pessoal REDA;

**Outras Despesas Correntes** com percentual de execução de 98,7% totalizando um montante de 6,3 bilhões, destinados ao pagamento de despesas corrente como: manutenção dos hospitais e ambulatórios, manutenção de serviços técnicos e administrativos, bolsa complementar de estagiários, médico residente, despesas com o fornecimento de energia elétrica, água e esgoto, telefonia, correios, gás e outras despesas inerentes à manutenção e funcionamento dos serviços públicos em geral;

e **Investimentos** com valores empenhados na ordem de 704,3 milhões representados em 91,7% de execução para pagamentos de realização de obras de construção, reforma, recuperação e ampliação de unidades hospitalares e ambulatoriais, aquisições de ambulâncias, renovação de frota de veículos, aparelhamentos de unidades de saúde e administrativas e outras despesas que integram o patrimônio do Estado.

Na Fundação HEMOBA, assim como o Fundo Estadual, observa-se para o quadrimestre o grupo de despesa **Pessoal e Encargos Sociais** com execução de 98,5% e recursos alocados na ordem de 40,9 milhões para pagamento da folha de pessoal administrativo e pessoal REDA;



e **Outras Despesas Correntes** com percentual de execução de 83,5% totalizando um montante de 58,1 milhões, destinados ao pagamento de despesas corrente como: Produção de bolsas de hemocomponentes, atendimento ambulatorial multidisciplinar especializado às pessoas com doença falciforme, despesas com o fornecimento de energia elétrica, água e esgoto, telefonia, correios, gás e outros serviços.

Portanto, conforme descrito anteriormente, a execução por grupo de despesa no final do terceiro quadrimestre 2022 atingiu execução em valores empenhados de R\$ 8,4 bilhões representados em 97,9%, conforme demonstrado na **Tabela 5**.

**TABELA 5 - EXECUÇÃO ORÇAMENTARIA POR GRUPO DE DESPESA – BAHIA - 2022**

Grupo	Descrição	ORÇADO		EXECUÇÃO DA DESPESA			
		Inicial	Atual (A)	Empenhado (B)	(%)	Liquidado	Pago
<b>3.19</b>	<b>Secretaria da Saúde</b>	<b>6.254.809.800,00</b>	<b>8.661.806.892,00</b>	<b>8.486.621.585,00</b>	<b>97,98</b>	<b>8.258.607.084,79</b>	<b>8.170.917.724,04</b>
<b>3.19.19601</b>	<b>Fundo Estadual de Saúde</b>	<b>6.157.757.800,00</b>	<b>8.547.343.373,00</b>	<b>8.386.504.282,46</b>	<b>98,12</b>	<b>8.160.606.934,12</b>	<b>8.073.761.155,84</b>
1	Pessoal e Encargos Sociais	1.075.113.000,00	1.237.637.891,00	1.224.321.277,44	98,92	1.224.116.435,95	1.207.911.497,01
2	Juros e Encargos da Dívida	17.148.000,00	17.148.000,00	17.148.000,00	100,00	14.667.535,54	14.667.535,54
3	Outras Despesas Correntes	4.791.369.140,00	6.452.590.652,00	6.368.820.972,00	98,70	6.241.511.838,90	6.181.501.554,92
4	Investimentos	214.964.660,00	767.418.853,00	704.317.890,04	91,78	608.414.980,75	599.974.382,81
5	Inversões Financeiras	27.908.000,00	41.292.977,00	41.292.976,37	100,00	41.292.976,37	39.103.018,95
6	Amortização da Dívida	31.255.000,00	31.255.000,00	30.603.166,61	97,91	30.603.166,61	30.603.166,61
<b>3.19.19201</b>	<b>Fundação de Hematologia e Hemoterapia da Bahia</b>	<b>97.052.000,00</b>	<b>114.463.519,00</b>	<b>100.117.302,54</b>	<b>87,47</b>	<b>98.000.150,67</b>	<b>97.156.568,20</b>
1	Pessoal e Encargos Sociais	37.821.000,00	41.562.714,00	40.953.869,03	98,54	40.953.869,03	40.334.044,11
3	Outras Despesas Correntes	57.731.000,00	69.616.987,00	58.189.547,71	83,59	56.395.400,29	56.171.642,74
4	Investimentos	1.500.000,00	3.283.818,00	973.885,80	29,66	650.881,35	650.881,35
<b>TOTAL</b>		<b>6.254.809.800,00</b>	<b>8.661.806.892,00</b>	<b>8.486.621.585,00</b>	<b>97,98</b>	<b>8.258.607.084,79</b>	<b>8.170.917.724,04</b>

Fonte: SEFAZ - Fiplan Gerencial, posição de 20 de janeiro 2023

## EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA POR SUBFUNÇÃO

A subfunção evidencia cada área de atuação governamental, representa um nível de agregação inferior à função que neste relatório trata-se em sua maioria da função Saúde.

Toma-se como base para análise da execução, as despesas empenhadas em relação ao orçamento atual, sendo assim, destaca-se a subfunção **Assistência Hospitalar e Ambulatorial** com um montante 5,8 bilhões, representados em 98,6% de execução destinada à manutenção dos hospitais da rede sob gestão direta e indireta, aquisições de ambulâncias, construções, reformas, recuperações e ampliações de hospitais e maternidades, aparelhamentos de unidades de saúde, gerenciamento de parceria público-privada, construções e aparelhamentos de policlínicas e outras despesas que compõe à assistência;

Em seguida a subfunção **Administração Geral** com um percentual de execução de 98,2% e um total de 1,4 bilhões, destinados às despesas com folha de pessoal, concessionárias,

projeto de fortalecimento do SUS, modernização de órgãos públicos, construção, ampliação e recuperação de edifícios públicos;

**Suporte Profilático e Terapêutico** com execução de 97,7% e um montante de 369 milhões, destinados à aquisição de medicamentos de alto custo, atenção básica, funcionamento da CEFARBA e CIMEB, cofinanciamento, funcionamento da rede de laboratórios, construções de farmácias;

e **Vigilância Epidemiológica** executados 292 milhões, retratados em 92%, onde foram previstos os recursos para controle de doenças transmitidas pelos mosquitos *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus* como: Zika, Dengue e Chikungunya, além das ações de enfrentamento à pandemia da Covid-19 e outras doenças.

Com relação a HEMOBA, na subfunção **Administração Geral** executou-se os valores previstos na ordem de 48,2 milhões refletidos em 97,3%, destinados às despesas com folha de pessoal, concessionárias, despesas administrativas;

e **Assistência Hospitalar e Ambulatorial** com percentual de execução de 79,6% e valores na ordem de 49,7 milhões, fixados para atender despesas para construção e aparelhamento de unidades hematológicas e hemoterápicas, campanha de captação de doação de sangue, e outras despesas correlacionadas à assistência na Fundação.

Ao final do terceiro quadrimestre 2022, a Secretaria da Saúde do Estado da Bahia-SESAB executou um percentual de 97,9%, das despesas empenhadas no período. conforme **Tabela 6**.

**TABELA 6 - EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA POR SUBFUNÇÃO - BAHIA - 2022**

Código	Descrição	ORÇADO		EXECUÇÃO DA DESPESA			
		Inicial	Atual (A)	Empenhado (B)	(%)	Liquidado	Pago
<b>3.19</b>	<b>Secretaria da Saúde</b>	<b>6.254.809.800,00</b>	<b>8.661.806.892,00</b>	<b>8.486.621.585,00</b>	<b>97,98</b>	<b>8.258.607.084,79</b>	<b>8.170.917.724,04</b>
<b>3.19.19601</b>	<b>Fundo Estadual de Saúde</b>	<b>6.157.757.800,00</b>	<b>8.547.343.373,00</b>	<b>8.386.504.282,46</b>	<b>98,12</b>	<b>8.160.606.934,12</b>	<b>8.073.761.155,84</b>
032	Controle Externo	4.850.000,00	1.820.448,00	1.692.513,26	92,97	1.660.513,95	1.660.513,95
122	Administração Geral	1.259.640.000,00	1.491.861.603,00	1.471.256.759,27	98,62	1.458.930.196,88	1.442.660.119,90
125	Normatização e Fiscalização	29.043.000,00	36.035.264,00	35.354.646,30	98,11	34.212.554,57	33.836.042,05
126	Tecnologia da Informação	15.000.000,00	36.352.524,00	35.755.760,18	98,36	33.029.405,90	33.029.405,90
128	Formação de Recursos Humanos	59.407.000,00	75.987.445,00	75.104.476,74	98,84	75.046.476,74	73.174.022,96
131	Comunicação Social	7.800.000,00	18.249.688,00	17.904.974,41	98,11	15.608.027,58	15.607.936,85
242	Assistência ao Portador de Deficiência	13.965.000,00	13.416.993,00	13.349.585,22	99,50	13.349.585,22	13.349.585,22
301	Atenção Básica	91.080.000,00	112.539.634,00	109.960.016,29	97,71	109.630.366,91	102.443.157,62
302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	4.201.519.800,00	5.957.122.317,00	5.873.790.709,21	98,60	5.724.301.072,17	5.664.264.945,04
303	Suporte Profilático e Terapêutico	295.496.000,00	377.765.597,00	369.106.939,12	97,71	323.567.369,87	322.824.830,16
304	Vigilância Sanitária	8.009.000,00	6.997.819,00	2.478.801,17	35,42	2.468.605,05	2.468.605,05
305	Vigilância Epidemiológica	57.540.000,00	317.644.436,00	292.524.780,72	92,09	288.708.130,67	288.353.712,53
331	Proteção e Benefícios ao Trabalhador	28.339.000,00	22.345.127,00	20.866.442,17	93,38	20.836.214,67	20.829.864,67
332	Relações de Trabalho	1.244.000,00	930.388,00	523.989,24	56,32	505.989,24	505.989,24
333	Empregabilidade	36.000.000,00	27.666.826,00	16.956.312,54	61,29	11.355.312,54	11.355.312,54
571	Desenvolvimento Científico	417.000,00	4.193,00	4.192,37	99,98	4.192,37	4.192,37
844	Serviço da Dívida Externa	48.403.000,00	48.403.000,00	47.751.166,61	98,65	45.270.702,15	45.270.702,15
845	Outras Transferências	0,00	2.095.071,00	2.095.067,40	100,00	2.095.067,40	2.095.067,40
846	Outros Encargos Especiais	5.000,00	105.000,00	27.150,24	25,86	27.150,24	27.150,24
<b>3.19.19201</b>	<b>Fundação de Hematologia e Hemoterapia da Bahia</b>	<b>97.052.000,00</b>	<b>114.463.519,00</b>	<b>100.117.302,54</b>	<b>87,47</b>	<b>98.000.150,67</b>	<b>97.156.568,20</b>
122	Administração Geral	44.780.000,00	49.521.349,00	48.201.439,17	97,33	47.727.092,26	47.001.970,04
126	Tecnologia da Informação	1.277.000,00	489.000,00	417.946,21	85,47	357.463,58	356.609,88
128	Formação de Recursos Humanos	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
131	Comunicação Social	73.000,00	271.530,00	175.559,10	64,66	70.383,60	70.383,60
302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	49.248.000,00	62.479.261,00	49.748.030,42	79,62	48.270.883,59	48.194.600,98
331	Proteção e Benefícios ao Trabalhador	1.289.000,00	1.289.000,00	1.227.717,55	95,25	1.227.717,55	1.227.717,55
846	Outros Encargos Especiais	335.000,00	363.379,00	346.610,09	95,39	346.610,09	305.286,15
<b>TOTAL</b>		<b>6.254.809.800,00</b>	<b>8.661.806.892,00</b>	<b>8.486.621.585,00</b>	<b>97,98</b>	<b>8.258.607.084,79</b>	<b>8.170.917.724,04</b>

Fonte: SEFAZ - Fiplan Gerencial, posição de 20 de janeiro 2023



**Ações Orçamentárias:** As ações são operações das quais resultam produtos (bens ou serviços), que contribuem para atender ao objetivo de um programa. As ações, conforme suas características podem ser classificadas como atividades, projetos ou operações especiais.

a) **Projeto:** É um instrumento de programação utilizado para alcançar o objetivo de um programa, envolvendo um conjunto de operações, limitadas no tempo, das quais resulta um produto que concorre para a expansão ou o aperfeiçoamento da ação de Governo.

b) **Atividade:** É um instrumento de programação utilizado para alcançar o objetivo de um programa, envolvendo um conjunto de operações que se realizam de modo.

c) **Operação Especial:** Despesas que não contribuem para a manutenção, expansão ou aperfeiçoamento das ações de governo, das quais não resulta um produto, e não gera contraprestação direta sob a forma de bens ou serviços.

Para esta análise destacou-se as ações orçamentárias finalísticas de custeio, são elas:

**PAOE 2875** - Gerenciamento do Serviço Hospitalar e Ambulatorial de Unidade de Saúde Contratualizada e/ou Credenciada ao SUS com um percentual de execução de 98,8% perfazendo um montante de 1,3 bilhões;

**PAOE 2640** - Gerenciamento de Unidade Ambulatorial e Hospitalar sob Administração Indireta com 99,3% de execução das despesas empenhadas totalizando R\$ 1,1 bilhões;

**PAOE 2641** - Gerenciamento de Unidade Ambulatorial e Hospitalar sob Administração Direta com uma quantia na ordem de 1,7 bilhões, com percentual de execução de 99,2% das despesas empenhadas no quadrimestre na unidade orçamentária FESBA.

Na HEMOBA, destaca-se a atividade de pessoal folha: **PAOE 2001** - Administração de Pessoal e Encargos com 98,3% das despesas empenhadas no valor de 32,2 milhões; uma ação finalística de custeio;

**PAOE 4800** - Funcionamento de Unidade da Rede Hematológica e Hemoterápica com percentual de execução de 90,8% com montante na ordem de 20,3 milhões;

e a **PAOE 2634** - Produção de Bolsa de Hemocomponente com despesas empenhadas de R\$ 22 milhões, representados nos 77,7% de execução no quadrimestre, conforme

detalhamento no **Anexo 01**.

## AÇÕES ENFRENTAMENTO A COVID-19

A Secretaria de Saúde do Estado da Bahia - SESAB, cumprindo as normas nacional e local editadas, e cumprindo sua missão de garantir ao usuário cidadão, acesso universal, integral, humanizado e de qualidade, as ações e serviços públicos de saúde, territorialmente articulados de forma igualitária, democrática, solidária e intersetorial, com enfoque sobre necessidades, riscos, determinantes sociais e condições de vida, entre outras ações de planejamento voltadas à COVID-19, elaborou Plano Estadual de Contingência para Enfrentamento do vírus SARS-CoV2.

Foram criadas ações específicas para enfrentamento à COVID-19, são elas: duas ações de pessoal, **PAOE 4105** - Administração de Pessoal e Encargos-Covid-19 e **PAOE 4107**- Administração de Pessoal e Encargos do Grupo Ocupacional de Saúde-Covid-19, que por conta da redução do contágio pelo vírus e redução da pandemia e conseqüentemente redução de pessoal na linha de frente nos hospitais, não houve execução no quadrimestre;

e duas ações de enfrentamento e prevenção no combate à pandemia: a **PAOE 5366** - Implementação de Ações para Enfrentamento ao Covid-19 com R\$ 131,2 milhões; e **5370** - Implementação de Ações para Prevenção e Tratamento do Coronavírus com R\$ 106,7 milhões, conforme detalhamento na **Tabela 7**.

## TABELA 7 - EXECUÇÃO DAS AÇÕES ORÇAMENTARIAS PARA ENFRENTAMENTO COVID-19 BAHIA - 2022

Código	FONTE DE RECURSO		ORÇADO		EXECUÇÃO DA DESPESA			
	Descrição	Fonte	Orçado Inicial	Orçado Atual (A)	Empenhado (B)	(%)	Liquidado	Pago
3.19	Secretaria de Saúde do Estado da Bahia		12.630.000,00	253.831.047,00	237.970.988,73	93,75	235.301.144,23	235.301.144,23
19.601	Fundo Estadual de Saúde		12.630.000,00	253.831.047,00	237.970.988,73	93,75	235.301.144,23	235.301.144,23
3.19.19601.4105	Administração de Pessoal e Encargos - Covid-19		2.500.000,00	0,00	0,00	-	0,00	0,00
3.19.19601.4105	Recursos Vinculados às Ações e Serviços Públicos de Saúde	130	2.500.000,00	0,00	0,00	-	0,00	0,00
	Administração de Pessoal e Encargos do Grupo Ocupacional de Saúde - Covid-19							
3.19.19601.4107	19		4.130.000,00	0,00	0,00	-	0,00	0,00
3.19.19601.4107	Recursos Vinculados às Ações e Serviços Públicos de Saúde	130	4.130.000,00	0,00	0,00	-	0,00	0,00
3.19.19601.5366	Implementação de Ações para Enfrentamento ao Covid-19		0,00	141.794.948,00	131.216.585,21	92,54	128.824.145,61	128.824.145,61
3.19.19601.5366	Outras Transferências - Adm Indireta	234	0,00	14.275,00	14.275,00	100,00	12.450,00	12.450,00
3.19.19601.5366	Recursos Vinculados Transferências SUS – COVID-19 – BI Manutenção	286	0,00	34.853.200,00	34.819.769,58	99,90	34.285.609,19	34.285.609,19
3.19.19601.5366	Outras Transferências - Adm Indireta – exercício anterior	634	0,00	825,00	825,00	100,00	825,00	825,00
3.19.19601.5366	Recursos Vinculados Transferências SUS – COVID-19 – BI Manutenção - exercício anterior	686	0,00	106.519.864,00	96.263.212,48	90,37	94.406.758,27	94.406.758,27
3.19.19601.5366	Recursos Vinculados Transferências SUS - COVID-19 - BI Estruturação - exerc ant	696	0,00	406.784,00	118.503,15	29,13	118.503,15	118.503,15
3.19.19601.5370	Implementação de Ações para Prevenção e Tratamento do Coronavírus		6.000.000,00	112.036.099,00	106.754.403,52	95,29	106.476.998,62	106.476.998,62
3.19.19601.5370	Recursos Ordinários não Vinculados do Tesouro	100	0,00	20.211.104,00	20.207.096,10	99,98	20.091.197,96	20.091.197,96
3.19.19601.5370	Recursos Vinculados às Ações e Serviços Públicos de Saúde	130	6.000.000,00	20.847.427,00	20.816.175,26	99,85	20.816.175,26	20.816.175,26
3.19.19601.5370	Recursos Vinculados Transferências SUS - Atenção Especializada - BI Manutenção	281	0,00	44.147.786,00	38.931.728,16	88,19	38.931.728,16	38.931.728,16
3.19.19601.5370	Recursos Vinculados Transferências SUS - Atenção Especializada - BI Manutenção - exercício anterior	681	0,00	26.829.782,00	26.799.404,00	99,89	26.637.897,24	26.637.897,24
<b>TOTAL</b>			<b>12.630.000,00</b>	<b>253.831.047,00</b>	<b>237.970.988,73</b>	<b>93,75</b>	<b>235.301.144,23</b>	<b>235.301.144,23</b>

Fonte: SEFAZ - Fiplan Gerencial, posição de 20 de Janeiro de 2023

## EXECUÇÃO ORÇAMENTARIA POR ELEMENTO

A análise da execução orçamentária dos recursos por Elemento de Despesa nas unidades FESBA e HEMOBA, evidenciada na **Tabela 8**, demonstra a execução por objeto de gasto,

possibilitando as instâncias de controle a verificação e acompanhamento dos dispêndios efetuados com cada objeto específico de despesa.

No FESBA, comparando as despesas empenhadas com as atualizadas, destacam-se os elementos: 11 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil com 99,75; 85 - Contrato de Gestão com 99,70, ambos superando o montante de R\$ 1,5 bilhões em suas execuções, seguido do elemento 39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica com 98,58 no valor de R\$ 3,4 bilhões.

Na HEMOBA, os elementos com maiores evidências de execução são: 11 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil com 98,44% dos seus recursos empenhados no período, seguido pelo elemento 39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica com 85,08%, ambos superando o montante de R\$ 44,9 milhões em suas execuções, seguido pela execução 30 - Material de Consumo com 72,42%, perfazendo uma execução no valor de R\$ 16,5 milhões.

**TABELA 8 - EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA POR ELEMENTO DE DESPESA - 2022**

Código	Descrição	Orçado			Execução da Despesa		
		Inicial	Atual	Empenhado	%	Liquidado	Pago
<b>3.19.19601</b>	<b>Fundo Estadual de Saúde</b>	<b>6.157.757.800,00</b>	<b>8.547.343.373,00</b>	<b>8.386.504.282,46</b>	<b>98,12</b>	<b>8.160.606.934,12</b>	<b>8.073.761.155,84</b>
4	Contratação por Tempo Determinado	44.978.000,00	154.645.496,27	154.556.327,26	99,94	154.556.327,26	149.145.368,59
7	Contribuição a Entidades Fechadas de Previdência	3.000,00	2.200,00	1.107,16	50,33	1.107,16	1.107,16
8	Outros Benefícios Assistenciais do Servidor e do Militar	644.000,00	644.000,00	557.983,42	86,64	557.983,42	557.983,42
11	Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	814.701.000,00	831.848.359,67	829.789.088,82	99,75	829.789.088,82	820.364.420,55
13	Obrigações Patronais	160.229.000,00	166.140.090,00	165.481.125,59	99,60	165.481.125,59	164.208.629,45
14	Diárias Civis	7.712.000,00	8.234.733,01	7.496.506,75	91,04	7.496.506,75	7.495.448,15
16	Outras Despesas Variáveis - Pessoal Civil	9.228.000,00	10.488.000,00	7.690.569,65	73,33	7.690.569,65	7.690.569,65
18	Auxílio Financeiro a Estudantes	43.200.000,00	61.663.065,04	61.505.406,03	99,74	61.505.406,03	60.939.196,63
21	Juros sobre a Dívida por Contrato	17.148.000,00	17.148.000,00	17.148.000,00	100,00	14.667.535,54	14.667.535,54
30	Material de Consumo	222.046.000,00	399.901.712,54	395.008.136,81	98,78	377.793.081,40	376.019.067,96
32	Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita	199.506.000,00	331.008.104,98	329.695.851,83	99,60	286.772.062,68	286.365.776,55
33	Passagens e Despesas com Locomoção	8.660.000,00	3.797.591,17	3.337.400,97	87,88	3.054.172,14	3.054.172,14
35	Serviços de Consultoria	5.000,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	5.534.000,00	2.985.306,87	2.695.934,11	90,31	2.695.934,11	2.695.171,11
37	Locação de Mão de Obra	193.036.000,00	243.273.708,37	243.050.400,73	99,91	225.043.878,74	222.598.633,53
39	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	3.387.033.140,00	3.524.362.583,78	3.474.254.072,92	98,58	3.431.460.819,48	3.429.224.927,27
40	Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação - Pessoa Jurídica	14.085.000,00	40.208.136,90	38.185.550,87	94,97	32.098.266,59	32.098.266,59
41	Contribuições	203.044.920,00	206.877.055,84	205.177.989,48	99,18	205.177.989,48	190.635.247,98
42	Auxílios	24.300.000,00	41.383.903,00	39.616.943,67	95,73	39.616.943,67	39.616.943,67
43	Subvenções Sociais	1.202.080,00	19.469.388,00	18.877.306,39	96,96	18.877.306,39	18.877.306,39
46	Auxílio - Alimentação	7.973.000,00	7.373.000,00	7.323.440,47	99,33	7.323.440,47	7.323.440,47
47	Obrigações Tributárias e Contributivas	11.224.000,00	12.573.223,20	12.489.935,81	99,34	12.489.935,81	11.183.691,43
48	Outros Auxílios Financeiros a Pessoas Físicas	6.450.000,00	3.761.545,00	3.754.701,22	99,82	3.754.701,22	3.748.701,22
49	Auxílio - Transporte	20.014.000,00	12.069.459,31	10.784.299,24	89,35	10.784.299,24	10.784.299,24
51	Obras e Instalações	69.075.000,00	432.465.317,00	422.092.635,23	97,60	359.400.811,51	359.397.393,05
52	Equipamento e Material Permanente	121.574.660,00	277.630.687,00	226.751.550,70	81,67	193.540.665,13	185.103.285,65
59	Pensões Especiais	116.000,00	16.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61	Aquisição de Imóveis	0,00	4.995.567,00	4.995.566,26	100,00	4.995.566,26	4.995.566,26
70	Ratão pela participação em Consórcio Público	93.206.000,00	108.892.236,90	101.763.137,66	93,45	101.763.137,66	101.641.856,16
71	Principal da Dívida Contratual Resgatada	31.255.000,00	31.255.000,00	30.603.166,61	97,91	30.603.166,61	30.603.166,61
83	Despesas Decorrentes de Contrato de PPP, Exceto Subvenções Econômicas, Aporte e Fundo Garantidor	434.826.000,00	434.636.527,00	432.641.894,51	99,54	432.641.894,51	393.899.204,94
85	Contrato de Gestão	0,00	744.138.575,62	741.913.491,98	99,70	741.913.491,98	741.823.532,27
91	Sentenças Judiciais	5.000,00	21.904.629,40	15.139.114,25	69,11	15.139.114,25	15.139.114,25
92	Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	384.603.633,53	375.894.533,43	97,74	375.894.533,43	375.835.858,82
93	Indenizações e Restituições	0,00	3.509.059,60	3.509.056,00	100,00	3.509.056,00	3.509.056,00
96	Ressarcimento de Despesas de Pessoal Requisitado	5.744.000,00	3.437.476,00	2.722.056,53	79,19	2.517.215,04	2.517.215,04
<b>3.19.19201</b>	<b>Fundação de Hematologia e Hemoterapia da Bahia</b>	<b>97.052.000,00</b>	<b>114.463.519,00</b>	<b>100.117.302,54</b>	<b>87,47</b>	<b>98.000.150,67</b>	<b>97.156.568,20</b>
4	Contratação por Tempo Determinado	7.841.000,00	9.193.416,00	9.093.062,64	98,91	9.093.062,64	8.818.012,13
8	Outros Benefícios Assistenciais do Servidor e do Militar	5.000,00	6.685,00	5.707,13	85,37	5.707,13	5.707,13
11	Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	25.336.000,00	27.105.574,00	26.683.428,86	98,44	26.683.428,86	26.378.203,23
13	Obrigações Patronais	4.918.000,00	5.529.941,00	5.414.119,70	97,91	5.414.119,70	5.374.570,92
14	Diárias Civis	80.000,00	88.370,00	19.273,50	21,81	19.273,50	18.931,50
16	Outras Despesas Variáveis - Pessoal Civil	140.000,00	168.213,00	156.730,09	93,17	156.730,09	156.730,09
30	Material de Consumo	23.970.000,00	22.894.130,00	16.580.884,63	72,42	16.002.798,34	15.998.536,75
33	Passagens e Despesas com Locomoção	90.000,00	56.587,00	5.927,74	9,88	5.927,74	5.927,74
34	Outras Despesas de Pessoal decorrentes de Contratos de Terceirização	7.790.000,00	13.947.722,00	12.505.817,45	89,66	12.505.817,45	12.500.413,80
36	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	150.000,00	150.000,00	128.878,00	85,92	128.878,00	127.048,52
37	Locação de Mão de Obra	7.040.000,00	7.165.000,00	6.964.257,00	97,20	6.422.433,15	6.300.820,64
39	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	15.451.000,00	21.432.958,90	18.236.123,40	85,08	17.622.368,75	17.604.403,46
40	Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação - Pessoa Jurídica	1.227.000,00	406.437,00	378.062,03	93,02	317.579,40	316.725,70
41	Contribuições	290.000,00	308.956,00	307.867,91	99,65	307.867,91	307.867,91
46	Auxílio - Alimentação	550.000,00	550.000,00	535.461,32	97,36	535.461,32	535.461,32
47	Obrigações Tributárias e Contributivas	330.000,00	358.379,00	346.610,09	96,72	346.610,09	305.286,15
49	Auxílio - Transporte	339.000,00	339.000,00	333.624,28	98,41	333.624,28	333.624,28
51	Obras e Instalações	1.000.000,00	1.005,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52	Equipamento e Material Permanente	500.000,00	3.282.813,00	973.885,80	29,67	650.881,35	650.881,35
91	Sentenças Judiciais	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
92	Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	1.472.808,00	1.447.391,87	98,27	1.447.391,87	1.417.226,48
93	Indenizações e Restituições	0,00	524,10	524,10	100,00	524,10	524,10
<b>TOTAL</b>		<b>6.254.809.800,00</b>	<b>8.661.806.892,00</b>	<b>8.486.621.585,00</b>	<b>97,98</b>	<b>8.258.607.084,79</b>	<b>8.170.917.724,04</b>

fonte: Fiplan Gerencial janeiro/2023

## EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA POR FONTE

**Fonte de recurso:** Origem ou procedência dos recursos que devem ser gastos para uma determinada finalidade. São constituídas por agrupamentos de naturezas de receitas, atendendo a uma determinada regra de destinação legal, servindo para indicar como são financiadas as despesas orçamentárias.

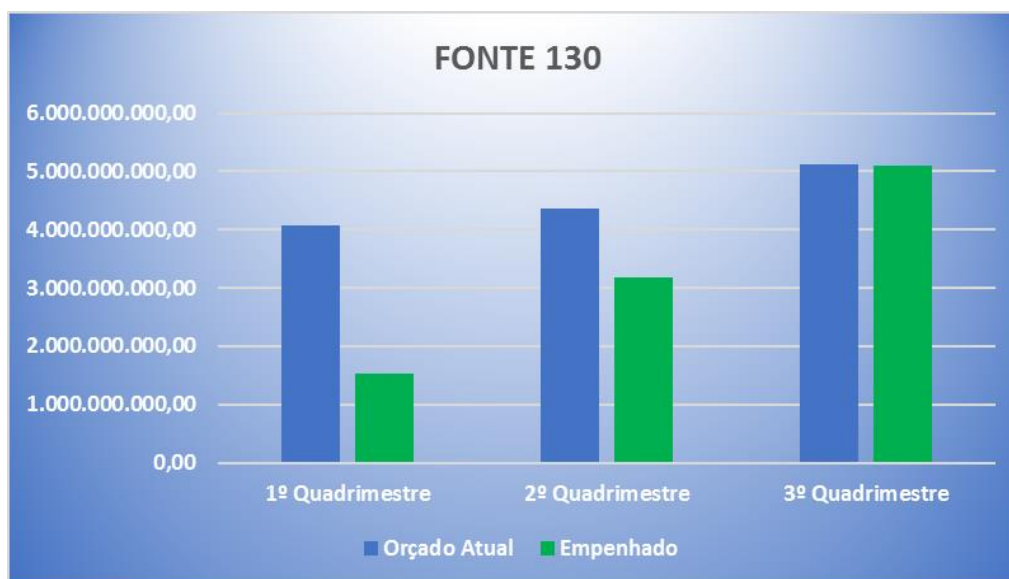
Para o exercício financeiro 2022 foram orçados inicialmente 6.2 bilhões, distribuídos nas fontes de recursos oriundas do Tesouro Estadual e do Ministério da Saúde. Na Secretaria de Saúde do Estado da Bahia a fonte de recurso principal é a fonte 130 - Recursos Vinculados às Ações e Serviços Públicos de Saúde, que demanda o montante de 4,0 bilhões inicialmente, sendo atualizado ao longo do exercício para 5,1 bilhões com despesas empenhadas de 5,0 bilhões, que estão representados em 99,3% de execução. Conforme demonstrado na **tabela 9 e Gráfico 1**.

**TABELA 9 - EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA POR FONTE - 2022**

Código	Descrição	ORÇADO		EXECUÇÃO DA DESPESA			
		Inicial	Atual (A)	Empenhado (B)	%	Liquidado	Pago
<b>3.19</b>	<b>Secretaria da Saúde</b>	<b>6.254.809.800,00</b>	<b>8.661.806.892,00</b>	<b>8.486.621.585,00</b>	<b>97,98</b>	<b>8.258.607.084,79</b>	<b>8.170.917.724,04</b>
<b>3.19.19601</b>	<b>Fundo Estadual de Saúde</b>	<b>6.157.757.800,00</b>	<b>8.547.343.373,00</b>	<b>8.386.504.282,46</b>	<b>98,12</b>	<b>8.160.606.934,12</b>	<b>8.073.761.155,84</b>
100	Recursos Ordinários não Vinculados do Tesouro	437.239.660,00	1.383.851.378,00	1.322.241.278,41	95,55	1.204.698.621,33	1.194.919.349,11
128	Recursos do Fundo Estadual de Combate e Erradicação da Pobreza	2.112.000,00	2.211.076,00	2.162.778,35	97,82	2.162.778,35	2.162.015,35
130	Recursos Vinculados às Ações e Serviços Públicos de Saúde	4.076.764.140,00	5.129.215.001,00	5.096.456.334,44	99,36	4.996.518.487,77	4.921.711.167,85
138	Taxas e Multas Vinculadas ao Fundo Estadual de Saúde	3.051.000,00	3.051.000,00	445.929,86	14,62	445.929,86	445.929,86
234	Outras Transferências - Adm Indireta	0,00	14.275,00	14.275,00	100,00	12.450,00	12.450,00
247	Fundo Nacional de Saúde - Convênio	6.819.000,00	6.819.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
281	Recursos Vinculados Transferências SUS - Atenção Especializada - BI Manutenção	1.581.323.000,00	1.681.323.000,00	1.654.143.334,18	98,38	1.652.806.997,53	1.652.740.492,44
282	Recursos Vinculados Transferências SUS - Vigilância em Saúde - BI Manutenção	39.861.000,00	42.041.269,00	38.881.852,19	92,48	36.916.408,05	36.190.874,77
283	Recursos Vinculados Transferências SUS - Assistência Farmacêutica - BI Manutenção	8.440.000,00	9.973.063,00	9.843.138,68	98,70	9.836.112,53	9.828.588,53
284	Recursos Vinculados Transferências SUS - Gestão do SUS - BI Manutenção	1.053.000,00	1.053.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
286	Recursos Vinculados Transferências SUS - COVID-19 - BI Manutenção	0,00	34.853.200,00	34.819.769,58	99,90	34.285.609,19	34.285.609,19
291	Recursos Vinculados Transferências SUS - Atenção Especializada - BI Estruturação	1.095.000,00	1.095.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300	Recursos Vinculados às Ações e Serviços Públicos de Saúde - exerc ant	0,00	18.242.867,00	18.135.779,81	99,41	15.966.757,91	14.510.672,94
325	Operações de Crédito Externas em Moeda - exerc ant	0,00	2.041.140,00	2.041.093,00	100,00	2.041.093,00	2.041.093,00
338	Taxas e Multas Vinculadas ao Fundo Estadual de Saúde - exerc ant	0,00	3.094.099,00	1.122.253,10	36,27	1.119.363,58	1.119.363,58
613	Recursos Diretamente Arrecadados por Entidades da Administração Indireta - exerc ant	0,00	100.000,00	99.360,00	99,36	99.360,00	99.360,00
634	Outras Transferências - Adm Indireta - exerc ant	0,00	825,00	825,00	100,00	825,00	825,00
647	Fundo Nacional de Saúde - Convênio - exerc ant	0,00	7.341.762,00	5.918.507,59	80,61	5.856.827,62	5.856.827,62
681	Recursos Vinculados Transferências SUS - Atenção Especializada - BI Manutenção - exerc ant	0,00	89.929.308,00	89.762.453,26	99,81	89.600.946,50	89.600.946,50
682	Recursos Vinculados Transferências SUS - Vigilância em Saúde - BI Manutenção - exerc ant	0,00	5.971.146,00	5.744.712,09	96,21	5.624.712,09	5.623.653,49
683	Recursos Vinculados Transferências SUS - Assistência Farmacêutica - BI Manutenção - exerc ant	0,00	941.451,00	939.982,83	99,84	939.982,83	939.982,83
684	Recursos Vinculados Transferências SUS - Gestão do SUS - BI Manutenção - exerc ant	0,00	900.000,00	116.893,48	12,99	116.893,48	116.893,48
685	Recursos Vinculados Transferências SUS - BI Investimentos na Rede de Serviços SUS - exerc ant	0,00	14.005.346,00	5.027.530,37	35,90	4.827.030,47	4.825.313,27
686	Recursos Vinculados Transferências SUS - COVID-19 - BI Manutenção - exerc ant	0,00	107.773.889,00	97.517.237,36	90,48	95.660.783,15	95.660.783,15
691	Recursos Vinculados Transferências SUS - Atenção Especializada - BI Estruturação - exerc ant	0,00	1.094.494,00	950.460,73	86,84	950.460,73	950.460,73
696	Recursos Vinculados Transferências SUS - COVID-19 - BI Estruturação - exerc ant	0,00	406.784,00	118.503,15	29,13	118.503,15	118.503,15
<b>3.19.19201</b>	<b>Fundação de Hematologia e Hemoterapia da Bahia</b>	<b>97.052.000,00</b>	<b>114.463.519,00</b>	<b>100.117.302,54</b>	<b>87,47</b>	<b>98.000.150,67</b>	<b>97.156.568,20</b>
100	Recursos Ordinários não Vinculados do Tesouro	309.000,00	3.324.684,00	3.011.790,52	90,59	3.011.790,52	2.766.914,06
130	Recursos Vinculados às Ações e Serviços Públicos de Saúde	69.666.000,00	75.227.145,00	71.212.591,11	94,66	69.641.275,74	69.089.385,35
213	Recursos Diretamente Arrecadados por Entidades da Administração Indireta	27.077.000,00	27.077.000,00	20.623.006,79	76,16	20.321.541,04	20.304.645,42
231	Transferências Voluntárias de Órgãos e Entidades Federais - Adm. Indireta	0,00	4.248.702,00	2.573.621,27	60,57	2.573.621,27	2.573.621,27
300	Recursos Ordinários não Vinculados do Tesouro - exerc ant	0,00	101.000,00	100.455,12	99,46	100.455,12	100.455,12
325	Operações de Crédito Externas em Moeda - exerc ant	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00
613	Recursos Diretamente Arrecadados por Entidades da Administração Indireta - exerc ant	0,00	3.453.340,00	1.589.516,39	46,03	1.345.145,64	1.315.225,64
631	Transferências Voluntárias de Órgãos e Entidades Federais - Adm. Indireta - exerc ant	0,00	1.031.643,00	1.006.321,34	97,55	1.006.321,34	1.006.321,34
<b>TOTAL</b>		<b>6.254.809.800,00</b>	<b>8.661.806.892,00</b>	<b>8.486.621.585,00</b>	<b>97,98</b>	<b>8.258.607.084,79</b>	<b>8.170.917.724,04</b>

Fonte: SEFAZ - Flplan Gerencial, posição de 20 de janeiro de 2023

## Gráfico 1 - EXECUÇÃO DA FONTE 130 - 2022.



## DESPESAS A PAGAR NO QUADRIMESTRE

As despesas empenhadas na SESAB foram de R\$ 8,4 bilhões. Porém, destes, não foram pagos até o final do terceiro quadrimestre 2022 o total de R\$ 315,7 milhões. Sendo R\$ 312,7 milhões do FESBA e R\$ 2,9 milhões da Fundação, conforme demonstrados na **Tabela 10**. Dos Restos a Pagar, inscritos no exercício pelo Fundo, são relevantes os valores da dívida apurada se comparado ao total empenhado o grupo Outras Despesas Correntes com 98,7% e Investimentos com 91,7%.

**TABELA 10 - DESPESAS A PAGAR POR GRUPO DE DESPESA - 2022**

Grupo	Descrição	ORÇADO		EXECUÇÃO DA DESPESA				
		Inicial	Atual (A)	Empenhado (B)	(%)	Liquidado	Pago	Despesas a Pagar
<b>3.19</b>	<b>Secretaria da Saúde</b>	<b>6.254.809.800,00</b>	<b>8.661.806.892,00</b>	<b>8.486.621.585,00</b>	<b>97,98</b>	<b>8.258.607.084,79</b>	<b>8.170.917.724,04</b>	<b>315.703.860,96</b>
<b>3.19.19601</b>	<b>Fundo Estadual de Saúde</b>	<b>6.157.757.800,00</b>	<b>8.547.343.373,00</b>	<b>8.386.504.282,46</b>	<b>98,12</b>	<b>8.160.606.934,12</b>	<b>8.073.761.155,84</b>	<b>312.743.126,62</b>
1	Pessoal e Encargos Sociais	1.075.113.000,00	1.237.637.891,00	1.224.321.277,44	98,92	1.224.116.435,95	1.207.911.497,01	16.409.780,43
2	Juros e Encargos da Dívida	17.148.000,00	17.148.000,00	17.148.000,00	100,00	14.667.535,54	14.667.535,54	2.480.464,46
3	Outras Despesas Correntes	4.791.369.140,00	6.452.590.652,00	6.368.820.972,00	98,70	6.241.511.838,90	6.181.501.554,92	187.319.417,08
4	Investimentos	214.964.660,00	767.418.853,00	704.317.890,04	91,78	608.414.980,75	599.974.382,81	104.343.507,23
5	Inversões Financeiras	27.908.000,00	41.292.977,00	41.292.976,37	100,00	41.292.976,37	39.103.018,95	2.189.957,42
6	Amortização da Dívida	31.255.000,00	31.255.000,00	30.603.166,61	97,91	30.603.166,61	30.603.166,61	-
<b>3.19.19201</b>	<b>Fundação de Hematologia e Hemoterapia da Bahia</b>	<b>97.052.000,00</b>	<b>114.463.519,00</b>	<b>100.117.302,54</b>	<b>87,47</b>	<b>98.000.150,67</b>	<b>97.156.568,20</b>	<b>2.960.734,34</b>
1	Pessoal e Encargos Sociais	37.821.000,00	41.562.714,00	40.953.869,03	98,54	40.953.869,03	40.334.044,11	619.824,92
3	Outras Despesas Correntes	57.731.000,00	69.616.987,00	58.189.547,71	83,59	56.395.400,29	56.171.642,74	2.017.904,97
4	Investimentos	1.500.000,00	3.283.818,00	973.885,80	29,66	650.881,35	650.881,35	323.004,45
<b>TOTAL</b>		<b>6.254.809.800,00</b>	<b>8.661.806.892,00</b>	<b>8.486.621.585,00</b>	<b>97,98</b>	<b>8.258.607.084,79</b>	<b>8.170.917.724,04</b>	<b>315.703.860,96</b>

Fonte: SEFAZ - Fiplan Gerencial, posição de 20 de janeiro 2023

## EXECUÇÃO DE AÇÕES COMPARTILHADAS COM OUTRAS SECRETARIAS

Ao final do terceiro quadrimestre 2022, o Projeto Atividade 2983 – Funcionamento do Hospital de Custódia e Tratamento e do Serviço de Saúde em Unidade Prisional obteve em processos

empenhados um montante de 4,2 milhões, os quais representam 91,5%, de execução da ação, conforme detalhamento na **Tabela 11**.

**TABELA 11 - EXECUÇÃO DE DESPESAS COM AÇÕES COMPARTILHADAS COM OUTRAS SECRETARIAS - BAHIA, JAN – DEZ/2022**

FONTE DE RECURSO		ORÇADO		EXECUÇÃO DA DESPESA			
Código	Descrição	Inicial	Atual (A)	Empenhado (B)	%	Liquidado	Pago
2983	Funcionamento do Hospital de Custódia e Tratamento e do Serviço de Saúde em Unidade Prisional	7.344.000,00	4.620.214,00	4.230.139,80	91,56	3.928.974,03	3.898.614,24
<b>TOTAL</b>		<b>7.344.000,00</b>	<b>4.620.214,00</b>	<b>4.230.139,80</b>	<b>91,56</b>	<b>3.928.974,03</b>	<b>3.898.614,24</b>

Fonte: SEFAZ - Fiplan Gerencial, posição de 20 de janeiro de 2023

## DISPONIBILIDADES DE CAIXA

De acordo com o balancete contábil ao final de 2022, os saldos disponíveis em bancos no FESBA totalizam R\$ 501,3 milhões, e na HEMOBA totalizam R\$ 16,8 milhões, perfazendo uma totalização no período de R\$ 518,2 milhões.

No mês de março 2020, foi emitida a declaração e pronunciamento da OMS - Organização Mundial da Saúde – sobre pandemia do COVID-19 e imediatamente o MS – Ministério da Saúde liberou os saldos de outros blocos para atender emergencialmente a pandemia. Entre final de março e começo de abril 2020, criou o grupo de financiamento COVID, identificado no nosso orçamento como **Fonte 286 – COVID-19** específica para o combate a pandemia com uma totalização R\$ 18,8 milhões ao final de 2022, conforme demonstrado na **Tabela 12**.

**TABELA 12 - SALDO DAS CONTAS BANCÁRIAS DA SESAB - 2022**

IDENTIFICAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO	RAZÃO FESBA	RAZÃO HEMOBA	TOTAL
<b>TOTAL DA FONTE 100</b>	RECURSOS ORDINARIOS NÃO VINCULADOS DO TESOURO	152.486.212,74	27.103,09	152.513.315,83
<b>TOTAL DA FONTE 124</b>	OPERAÇÕES DE CRÉDITO EXTERNAS EM MOEDA - BIRD	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DA FONTE 125</b>	OPERAÇÕES DE CREDITO EXTERNAS	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DA FONTE 128</b>	Recursos do Fundo Estadual de Combate e Erradicação da Pobreza	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DA FONTE 130</b>	RECUR. VINC. AS AÇÕES E SERV. PUBLICOS DE SAUDE	186.003.358,45	402.060,78	186.405.419,23
<b>TOTAL DA FONTE 138</b>	TAXAS E MULTAS VINCULADAS AO FUNDO EST. DE SAUDE	86.430,74	0,00	86.430,74
<b>TOTAL DA FONTE 186</b>	Transferência de Recursos Vinculados SUS e SUAS (LC 173, art 5º, inc I)	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DA FONTE 213</b>	RECURSOS DIRETAMENTE ARRECADADOS POR ENTIDADES DA ADMINISTRAÇÃO INDIRETA	10.257.338,59	16.036.301,55	26.293.640,14
<b>TOTAL DA FONTE 231</b>	CONT. AUXILIOS ORG. FEDERAIS	0,00	127.213,51	127.213,51
<b>TOTAL DA FONTE 234</b>	OUTRAS TRANSFERÊNCIAS - ADM INDIRETA	422.460,55	0,00	422.460,55
<b>TOTAL DA FONTE 247</b>	CONTRIB. DO FUNDO NAC. DE SAUDE / FONTE CONVENIO	11.994.051,83	0,00	11.994.051,83
<b>TOTAL DA FONTE 249</b>	TRANSFERENCIA DO FUNDO NACIONAL DE SAUDE - FESBA	336.842,50	0,00	336.842,50
<b>TOTAL DA FONTE 264</b>	Transferências de Entidades Privadas Nacionais - Adm. Indireta	7.422.916,50	26,30	7.422.942,80
<b>TOTAL DA FONTE 280</b>	ATENÇÃO BASICA	23.889.144,34	0,00	23.889.144,34
<b>TOTAL DA FONTE 281</b>	MAC - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE	35.916.896,91	0,00	35.916.896,91
<b>TOTAL DA FONTE 282</b>	VIGILANCIA EM SAUDE	10.518.537,00	0,00	10.518.537,00
<b>TOTAL DA FONTE 283</b>	ASSITENCIA FARMACEUTICA	3.820.648,50	0,00	3.820.648,50
<b>TOTAL DA FONTE 284</b>	GESTÃO DO SUS	1.992.118,29	0,00	1.992.118,29
<b>TOTAL DA FONTE 285</b>	INVESTIMENTO	11.211.614,70	0,00	11.211.614,70
<b>TOTAL DA FONTE 286</b>	COVID-19	18.852.250,18	0,00	18.852.250,18
<b>TOTAL DA FONTE 291</b>	Recursos Vinculados Transferências SUS - Atenção Especializada - BI Estruturação	7.333.897,85	0,00	7.333.897,85
<b>TOTAL DA FONTE 296</b>	Recursos Vinculados Transferências SUS - COVID-19 - BI Estruturação	333.123,92	0,00	333.123,92
<b>TOTAL DA FONTE 888</b>	OUTROS RECURSOS - EXTRA - ORÇAMENTARIOS	18.503.606,17	225.970,21	18.729.576,38
<b>TOTAL DA FONTE 880</b>	OUTROS RECURSOS - EXTRA - ORÇAMENTARIOS	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>501.381.449,76</b>	<b>16.818.675,44</b>	<b>518.200.125,20</b>

Fonte: Fiplan Operacional 01/2023



## DEMONSTRATIVOS DOS RECURSOS DO TESOURO ESTADUAL APLICADOS NA SAÚDE

Conforme disposição constitucional e Lei Complementar 141/2012, os estados aplicarão anualmente, no mínimo, 12% do produto da arrecadação de impostos e transferências, nas ações e serviços públicos de saúde. Ao final de 2022, foi aplicado o percentual de 14,7%, de acordo com as informações originárias do Relatório Resumido da Execução Orçamentária RREO/SEFAZ, conforme apresentado na **Tabela 13**.

**TABELA 13 - APLICAÇÃO LIQUIDAÇÃO DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS EM ASPs - 2022**

Período	Receita Líquida de Impostos (RLI)	Aplicação		Aplicação Realizada	
		valor	%	valor	%
2015	23.715.742	2.845.889	12	3.010.066	12,69
2016	25.212.835	3.025.540	12	3.149.566	12,49
2017	26.042.458	3.125.094	12	3.476.466	13,35
2018	28.559.698	3.427.384	12	3.540.261	12,40
2019	30.284.075	3.634.090	12	4.051.593	13,38
2020	30.978.445	3.717.413	12	4.148.231	13,39
2021	39.046.121	4.685.534	12	5.356.768	13,72
<b>2022</b>	<b>43.788.804</b>	<b>5.254.656</b>	<b>12</b>	<b>6.471.015</b>	<b>14,78</b>

Fonte: RREO/SEFAZ 6º bimestre 2022

## REPASSE DE RECURSOS FEDERAIS POR BLOCOS DE FINANCIAMENTO E EXTRABLOCOS

No final de 2022 foram executadas e contabilizadas um total de receitas de R\$ 1,7 bilhões, procedente dos recursos transferidos do Ministério da Saúde - MS/ Fundo Nacional de Saúde – FNS, sob a forma de Blocos de Financiamento de Custeio e Investimento, sendo identificadas pelas fontes: 280, 281, 282, 283, 284, 286, - que identificam os grupos do bloco de custeio; e a fonte 285 – que identifica o grupo do bloco de investimento, conforme determinam Portarias do MS/FNS - **Tabela 14**.

**TABELA 14 - REPASSE DO MS/FNS POR BLOCO DE FINANCIAMENTO E EXTRABLOCOS - 2022**

CODIGO	DESCRIÇÃO	ATUAL	REALIZADO	%
213	ADMINISTRAÇÃO INDIRETA		30.570,25	
234	OUTRAS TRANSFERÊNCIAS	14.275,00	51.898,68	
247	TRANSF. DE CONVENIOS DA UNIÃO PARA O SUS - CONVENIO FESBA	6.819.000,00	936.312,48	13,7
249	TRANSF. DE OUTROS RECURSOS - SUS FNS/FESBA		39.071,81	0,0
264	ADM INDIRETA - ENTIDADES PRIVADAS NACIONAIS		651.099,70	
280	TRANSF. DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAUDE - ATENÇÃO BASICA		7.908.139,31	0,0
281	TRANSF. DE RECURSOS DO SUS - BL ATENÇÃO BASICA MAC AMBULATORIAL E HOSPITALAR	1.681.323.000,00	1.687.772.149,45	100,4
282	TRANSF. DE RECURSOS DO SUS- BL VIGILANCIA EM SAUDE	42.041.269,00	45.765.594,79	108,9
283	TRANSF. DE RECURSOS DO SUS - BL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	9.973.063,00	13.647.720,91	136,8
284	TRANF. DE RECURSOS DO SUS - BL GESTÃO DO SUS	1.053.000,00	382.124,41	36,3
285	TRANSF. DE RECURSOS DO SUS - BI INVESTIMENTOS NA REDE DE SERVIÇOS	0,00	1.410.528,76	0,0
286	TRANSF. DE RECURSOS DO SUS - BI COVID-19	34.853.200,00	39.994.727,19	114,8
291	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1.095.000,00	2.254.878,06	
296	COVID		38.066,53	
<b>TOTAL</b>		<b>1.777.171.807,00</b>	<b>1.800.882.882,33</b>	<b>101,33</b>

Fonte: FIPLAN gerencial janeiro 2023

## RECEITA PATRIMONIAL

Ao final de 2022, a SESAB arrecadou em receita patrimonial R\$ 1,2 milhões, provenientes de remuneração de depósitos bancários aplicados no mercado financeiro, de recursos transferidos do Fundo Nacional de Saúde e outras entidades nacionais e internacionais, e destes, foram realizados um total de 29,9 milhões, com detalhamento na **Tabela 15**.

**TABELA 15 - DEMONSTRAÇÃO DOS RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA - 2022**

CODIGO	DESCRIÇÃO	RECEITA		%
		ATUAL	REALIZADO	
130	RDB DE RECURSOS VINCULADOS-CONVÊNIOS FNS	0,00	118.273,39	0,0
213	RDB DE OUTROS DEP BANCARIOS DE RECURSOS VINCULADOS -SERVIÇOS	0,00	30.570,25	0,0
234	RDB DE RECURSOS Outras Transferências - Adm Indireta	0,00	37.348,68	0,0
247	RDB - RECURSOS VINCULADOS - CONVENIOS	0,00	1.107.833,62	0,0
249	RDB - RECURSOS VINCULADOS - FNS/ FESBA	0,00	39.071,81	0,0
264	RDB - RECURSOS VINCULADOS - Convênios Entidades Privadas Nacionais FNS/ FESBA	0,00	651.099,70	0,0
280	RDB - RECURSOS VINCULADOS - SUS/ ATENÇÃO BÁSICA	0,00	2.522.242,30	0,0
281	RDB - RECURSOS VINCULADOS - SUS - MAC	351.918,00	16.541.907,84	4700,5
282	RDB - RECURSOS VINCULADOS - SUS / VIGILANCIA /VIGILANCIA SAUDE	879.642,00	1.738.021,23	197,6
283	RDB - RECURSOS VINCULADOS - SUS / VIGILANCIA /ASSITENCIA FARMACEUTICA	50.395,00	323.516,50	642,0
284	RDB - RECURSOS VINCULADOS - SUS / VIGILANCIA /GESTÃO DO SUS	9.709,00	232.097,56	2390,5
285	RDB - RECURSOS VINCULADOS - SUS / INVESTIMENTO NA REDE DE SERVIÇOS SUS	0,00	1.275.807,74	0,0
286	RDB - RECURSOS VINCULADOS - SUS / BI COVID-19	0,00	4.753.455,84	0,0
291	RDB - RECURSOS VINCULADOS - SUS / ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0,00	564.491,06	0,0
296	RDB - RECURSOS VINCULADOS - SUS / COVID	0,00	35.880,05	0,0
<b>TOTAL</b>		<b>1.291.664,00</b>	<b>29.971.617,57</b>	<b>2320,4</b>



## EXECUÇÃO DE DESPESAS COM AÇÕES COMPARTILHADAS COM OUTRAS SECRETARIAS

Ao final de 2022 o Projeto Atividade 2983 – Funcionamento do Hospital de Custódia e Tratamento e do Serviço de Saúde em Unidade Prisional obteve em processos empenhados um montante de 4,2 milhões, os quais representam 91,5%, de execução da ação, conforme detalhamento na **Tabela 16**.

**TABELA 16 - EXECUÇÃO DE DESPESAS COM AÇÕES COMPARTILHADAS COM OUTRAS SECRETARIAS - 2022**

FONTE DE RECURSO		ORÇADO		EXECUÇÃO DA DESPESA			
Código	Descrição	Inicial	Atual (A)	Empenhado (B)	%	Liquidado	Pago
2983	Funcionamento do Hospital de Custódia e Tratamento e do Serviço de Saúde em Unidade Prisional	7.344.000,00	4.620.214,00	4.230.139,80	91,56	3.928.974,03	3.898.614,24
<b>TOTAL</b>		<b>7.344.000,00</b>	<b>4.620.214,00</b>	<b>4.230.139,80</b>	<b>91,56</b>	<b>3.928.974,03</b>	<b>3.898.614,24</b>

Fonte: SEFAZ: Fiplan Gerencial, posição janeiro 2023

## CPC - COORDENAÇÃO DE PAGAMENTOS COLETIVOS

A Coordenação de Pagamentos Coletivos é a Unidade Gestora responsável pelos pagamentos realizados em favor dos prestadores de serviços do SUS (Sistema Único de Saúde), referentes à: SIH ou AIH (Sistema de Informações Hospitalares), SIA (Sistema de Informações Ambulatoriais), HPP (Hospitais de Pequeno Porte), Contratualizados Estadual e Federal, Leitos de UTI, Leitos de Retaguarda, Pós-fixados e das contrapartidas estaduais dos programas de PSF (Programa Saúde Família), e SAMU (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência). Bem como, é responsável pelos pagamentos dos Mutirões de Cirurgias Eletivas, FAEC (Fundo de Ações Estratégicas e Compensação), LRPD (Laboratório Regional de Próteses Dentárias) e TRS (Terapia Renal Substitutiva). A Coordenação de Pagamentos Coletivos também atua na recuperação de recursos por glosas aplicadas pela Auditoria do SUS, na execução de bloqueios judiciais, retenções de tributos e a partir de 2018, nos Processos de Reparação de Danos, e atualmente, repasses de diárias de leitos uti e de pronto atendimento, para o enfretamento à pandemia de COVID -19.

Os pagamentos em favor das instituições filantrópicas e não filantrópicas, credenciadas ao SUS para prestação de serviços relacionados à Média e Alta Complexidade, atingiram no primeiro quadrimestre de 2022 um montante de R\$ 257,4 milhões, no segundo quadrimestre R\$ 349,4, e no terceiro quadrimestre, um montante de R\$ 517,6 milhões, totalizando R\$ 1,1 bilhão, suprimindo do montante total, o valor referente à regularização de descontos, tendo em vista que o mesmo não tem saída financeira (**Gráfico 2**). Vale ressaltar que o crescimento

dos valores pagos nos últimos meses, deve-se aos repasses de emendas parlamentares, aos recursos destinados ao atendimento da COVID-19, e pagamentos por estimativa dos meses de novembro e dezembro pagos antes do fechamento do exercício de 2022.

No primeiro quadrimestre de 2022, foram recuperados recursos financeiros relativos às glosas aplicadas pela Auditoria do SUS no valor total de R\$ 894,9 mil, sendo que no segundo semestre foi de R\$ 443,0 mil, e no terceiro quadrimestre R\$ 318,3 mil, totalizando R\$ 1,6 milhões (**vide Gráfico 3**). Essas glosas são aplicadas mediante a não comprovação de procedimentos de saúde e contribuem para a execução de despesas do Fundo Estadual de Saúde. Os valores recuperados por esta Coordenação são devidamente atualizados monetariamente e descontados do prestador responsável no ato do pagamento.

Promovendo o cumprimento da obrigatoriedade da substituição tributária do Fundo Estadual de Saúde, a Coordenação de Pagamentos Coletivos ao executar as despesas referentes à prestação de serviço do SUS, realiza a retenção na fonte do Imposto de Renda - IR e do Imposto Sobre Serviço - ISS. Deste modo, no primeiro Quadrimestre de 2022, foram recolhidos aos cofres públicos mais de R\$ 743,1 mil, de IR e R\$ 1,7 milhões de ISS, enquanto no segundo quadrimestre foram retidos R\$ 1,0 milhões de IR e R\$ 2,3 milhões de ISS, e no terceiro quadrimestre R\$ 2,1 milhões de IR e 4,6 milhões de ISS. Totalizando R\$ 3,9 milhões de IR e R\$ 8,6 de ISS (**Gráfico 4**).

As transferências dos recursos das contrapartidas estaduais do PSF e SAMU, foram no primeiro quadrimestre de 2022 de R\$ 17,5 milhões referente ao PSF e R\$ 16,4 milhões referentes ao SAMU, no segundo quadrimestre foram repassados R\$ 21,7 milhões de PSF e R\$ 18,8 milhões de SAMU, e no terceiro quadrimestre R\$ 30,6 milhões de PSF e R\$ 25,8 de SAMU, totalizando R\$ 69,9 milhões para o PSF e 61,1 milhões de para o SAMU. O detalhamento das execuções no período de 2022 está no **Anexo 02**, e no **Gráfico 5**.

### CPC – Comparativo de Execuções

Neste tópico, é pertinente um comparativo dos mesmos tipos de repasses executados por esta referida coordenação, entre os anos de 2021 e 2022.

À vista disso, identifica-se um pequeno acréscimo percentual de 30,0%, correspondente aos pagamentos realizados em favor das instituições credenciadas do SUS, sendo em 2021, uma totalização de R\$ 860,7 milhões e em 2022, R\$ 1,1 bilhões, suprimindo a regularização de descontos, na qual refere-se apenas a registro contábil (**Gráfico 6**). Com relação aos valores

relativos às glosas, teve um acréscimo percentual de 11,2%, sendo em 2021, uma importância recuperada de R\$ 1,4 milhões e em 2022 R\$ 1,6 milhões de reais. (**Gráfico 7**).

No tocante à retenção de IR e ISS, houve um acréscimo de 108,2%, sendo em 2021, uma importância retida de R\$ 6,8 milhões e em 2022, 12,6 milhões (**Gráfico 8**); E por último, o comparativo do incentivo do PSF, e de Custeio do SAMU, que apresentou um decréscimo percentual de -10,8%, sendo em 2021, um quantitativo de R\$ 146,9 milhões e em 2022, R\$ 131,0 milhões (**Gráfico 9**).

Em 2022, dentre os pagamentos executados aos credenciados do SUS, é significativa a relação percentual dos processos de SIA, AIH e Contratualizados, nos quais, juntos, representam 65% do valor total desta modalidade. Em relação aos anos de 2021 e 2022, o AIH teve um acréscimo na execução da despesa de 98,3%, repassando aos credores cerca de R\$ 65,1 milhões em 2021 e R\$ 129,1 milhões em 2022; os processos referentes à contratualização tiveram um acréscimo de 0,6%, totalizando R\$ 284,6 milhões em 2021 e R\$ 286,4 milhões em 2022; bem como, a despesa do SIA teve um acréscimo de 52,1%, somando uma importância de mais de R\$ 205,0 milhões em 2021, e R\$ 311,8 milhões em 2022. Ressalta-se que a discrepância observada no aumento percentual entre os anos 2021 e 2022, para o AIH e o SIA, deve-se aos pagamentos por estimativa dos meses de novembro e dezembro, pagos antes do fechamento do exercício de 2022 (**Gráfico 10**).

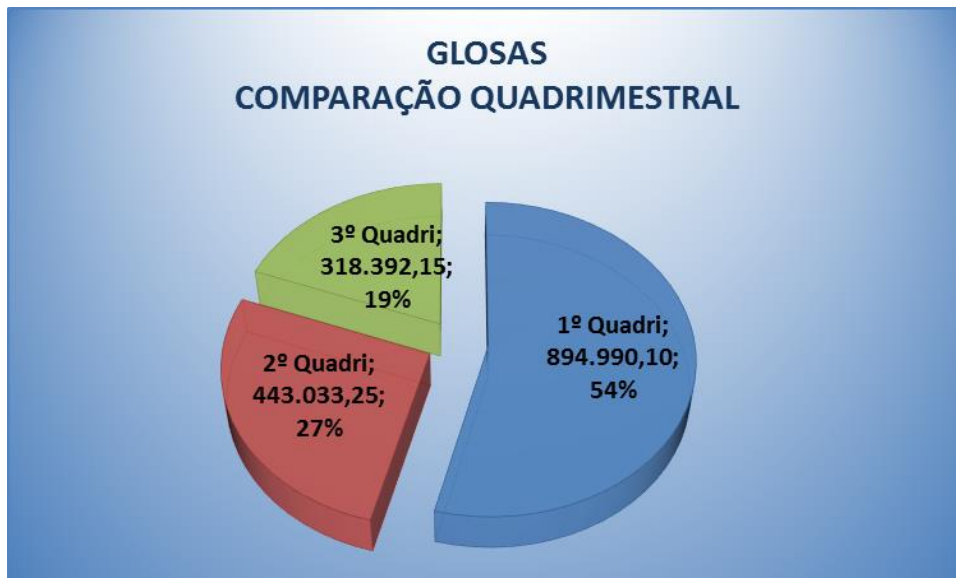
## GRÁFICOS - CPC

Gráfico 2 – CRESCIMENTO COMPARATIVO MENSAL 2022



FONTE: Coordenação CPC - 2022

**Gráfico 3 – CRESCIMENTO COMPARATIVO QUADRIMESTRAL DE GLOSAS – 1º e 2º QUADRIMESTRE – 2022**



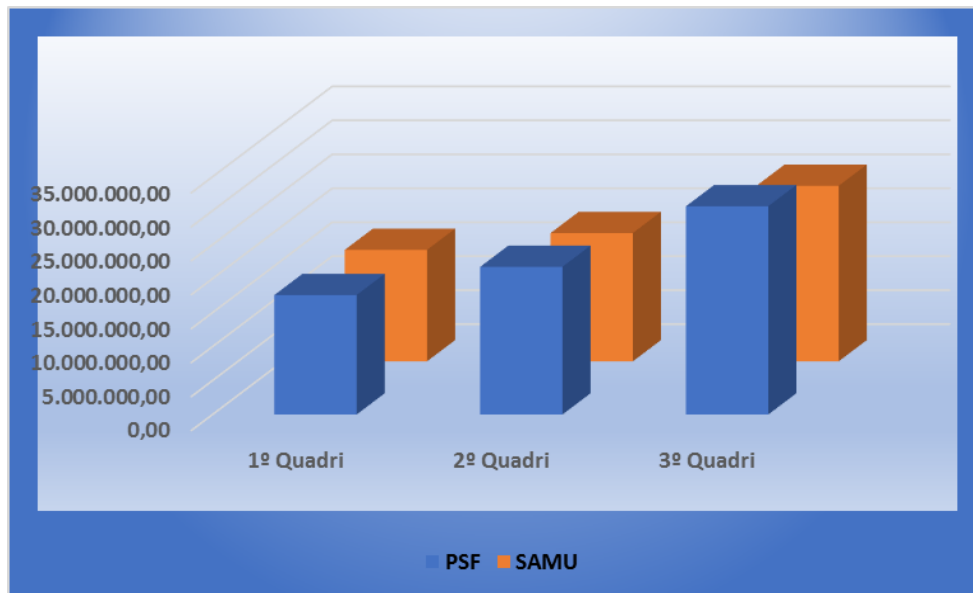
FONTE: Coordenação CPC – 2022

**Gráfico 4 – CRESCIMENTO COMPARATIVO QUADRIMESTRAL DO RECOLHIMENTO DE IR E ISS - 2022.**



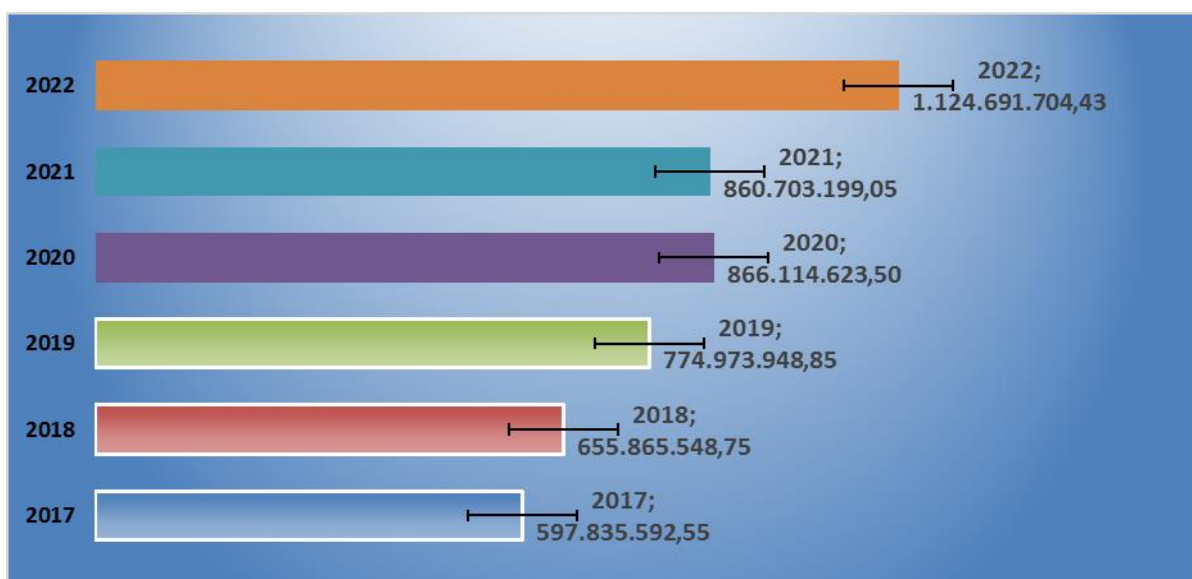
FONTE: Coordenação CPC - 2022

**Gráfico 5 – CRESCIMENTO COMPARATIVO QUADRIMESTRAL DO PSF E SAMU – 2022**



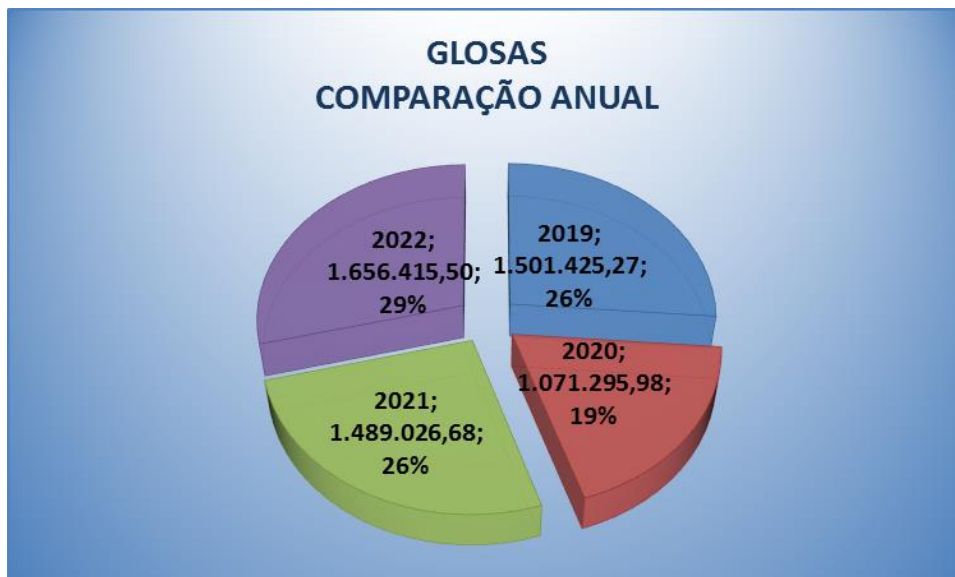
FONTE: Coordenação CPC - 2022

**Gráfico 6 –COMPARATIVO ANUAL DESPESAS DO MAC – 2017 a 2022.**



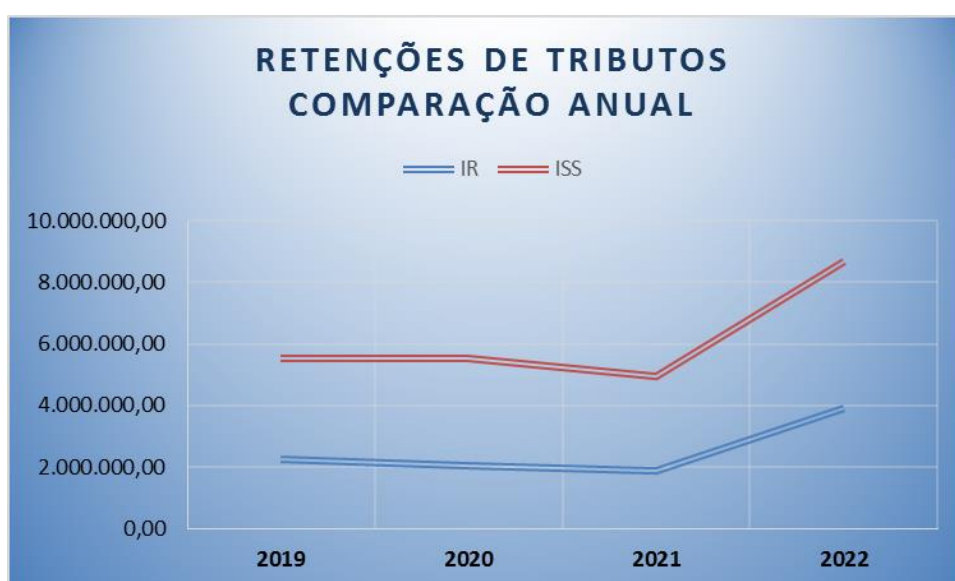
FONTE: Coordenação CPC - 2022

**Gráfico 7 – CRESCIMENTO COMPARATIVO ANUAL DE GLOSAS – 2019 A 2022**



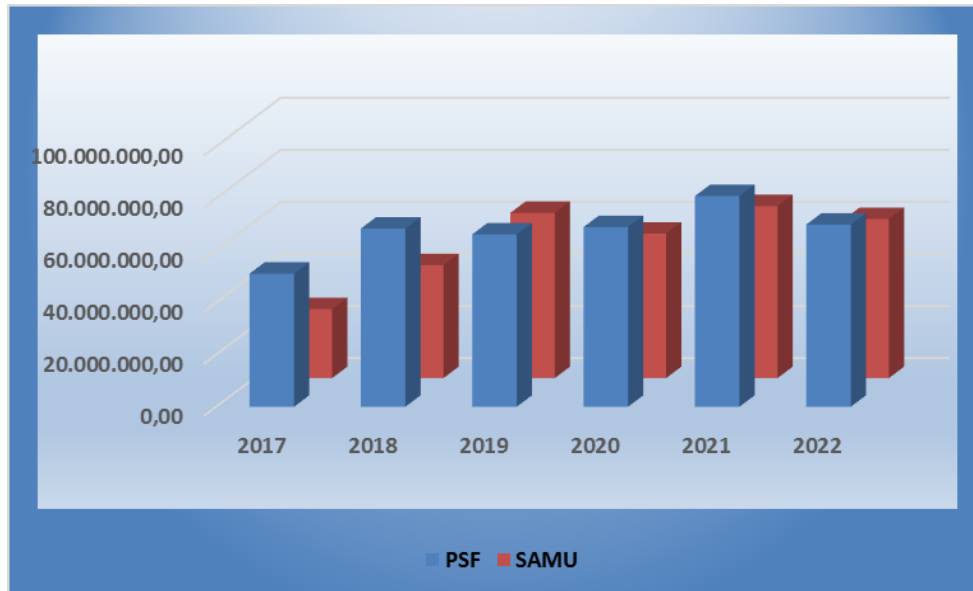
FONTE: Coordenação CPC - 2022

**Gráfico 8 – CRESCIMENTO COMPARATIVO ANUAL DO RECOLHIMENTO DE IR E ISS – 2019 A 2022.**



FONTE: Coordenação CPC - 2022

**Gráfico 9 – CRESCIMENTO COMPARATIVO ANUAL DO PSF E SAMU – 2017 A 2022**



FONTE: Coordenação CPC - 2022

**Gráfico 10 – CRESCIMENTO COMPARATIVO ANUAL DO SIA AIH E CONTRATUALIZADOS - 2017 a 2022.**



FONTE: Coordenação CPC - 2022



## **NOTA PREMIADA BAHIA/SUA NOTA É UM SHOW DE SOLIDARIEDADE**

Com objetivo de despertar a consciência da população quanto à importância dos tributos no cumprimento das obrigações sociais do Estado e incentivar o cidadão a exigir a nota e/ou cupom fiscal, bem como o de acompanhar a aplicação dos recursos públicos, foi desenvolvido pelo Governo do Estado a Campanha Nota Premiada Bahia/Sua Nota é um Show de Solidariedade, através da parceria entre as Secretarias da Fazenda; Saúde; Justiça, Direitos Humanos e Desenvolvimento Social.

No 3º quadrimestre do exercício de 2022, houve um repasse no valor de R\$ 1.499.999,95 (um milhão, quatrocentos e noventa e nove mil, novecentos e noventa e nove reais e noventa e cinco centavos), para as instituições participantes da Campanha Nota Premiada Bahia/SNSS referente a 14ª etapa em sua 3ª fase, cujo repasse dos recursos às contempladas, se deu diretamente pela SEFAZ, cabendo a SESAB apenas o acompanhamento e verificação da aplicação dos recursos, através de visitas e conferências dos equipamentos adquiridos, sendo apresentada a prestação de contas dos recursos diretamente a esta SESAB pela instituição.

## **NEASIOPS - NÚCLEO ESTADUAL DE APOIO AO SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE ORÇAMENTO PÚBLICO EM SAÚDE**

Até o quarto quadrimestre de 2022, o NEASIOPS, ainda por restrições de circulação em razão da pandemia, como também dos reiterados atrasos do Ministério da Saúde na disponibilização bimestral dos arquivos de estrutura para preenchimento dos dados e informações de saúde no sistema SIOPS, não tem efetuado o monitoramento, tampouco atendimento aos 417 municípios que compõem o Estado da Bahia quanto a declaração e homologação desses dados no sistema. Também por conta ainda de restrições de muitas pessoas num mesmo ambiente, não vem ocorrendo as reuniões da Câmara Técnica Estadual do SIOPS.

A disponibilização do arquivo de preenchimento do 1º bimestre/22 ocorreu em 15/07/22, sucedendo-se em 17/08; 19/08 e 08/09, 1/12 e 27/01, as demais disponibilizações, até o 6º bimestre. Desse modo, Estados e Municípios começaram a proceder declarações e homologações a partir do final de julho.

O Estado da Bahia, em virtude da disponibilização do arquivo de estrutura do 6º bimestre/22 ter ocorrido em 27/01/23, ainda não efetuou a declaração/homologação dos dados orçamentários e financeiros relativo à aplicação em saúde, estando finalizando a fase de inserção e inicialização de conferências, porém, a apuração preliminar indica gastos com Ações e Serviços Públicos em Saúde – ASPS, no exercício financeiro de R\$ 6.459.761.199,29, correspondendo a 14,75% da Receita Líquida de Impostos e Transferências – RLIT.



Com relação aos 417 municípios da Bahia, 40 não homologaram o 1º bimestre; 48 o 2º bimestre; 52 o 3º bimestre; 60 o 4º bimestre; 102 o 5º bimestre e 369 o 6º e último bimestre.

## DICONV – DIRETORIA DE CONVÊNIOS –

### COORDENAÇÃO DE CONVÊNIOS FEDERAIS

#### Da Receita de Convênios e Contratos de Repasse

A Coordenação de Convênios Federais tem como principal objetivo, acompanhar, monitorar e dar suporte as áreas executoras quanto aos Convênios e Contratos de Repasses firmados, provenientes do Fundo Nacional de Saúde -FNS/Ministério da Saúde -MS. No período de janeiro a dezembro de 2022 não houve recursos descentralizados pelo MS e houve devolução de saldo para o referido M.S, proveniente das prestações de contas finalizadas de convênios, conforme detalhamento no **Anexo 03**. Diante da ausência do desembolso de recursos não é possível demonstrar e apresentar a Tabela do referido desembolso.

No decorrer de janeiro a dezembro de 2022, houve devolução de saldo ao Ministério da Saúde - M.S, perfazendo uma totalização de R\$ 1.135,506,00, proveniente da prestação de contas finalizadas de convênios, devido a não prorrogação e a execução de 100%, conforme apresentado na Tabela 17.

#### TABELA 17 – Demonstrativo de Devoluções de Convênios por Fonte - 2022

1º, 2º e 3º QUADRIMESTRES				
DEMONSTRATIVO DE DEVOLUÇÕES DE CONVÊNIOS POR FONTE				
Nº CONVENIO	OBJETIVO	FONTE/DESTINAÇÃO DE DEVOLUÇÃO	TOTAL DEVOLVIDO AO M.S	TOTAL RECOLHIDO AO ESTADO
832224/2016	Aquisição de Produtos Médicos de Uso Único	647-R\$ 62.635,24 247-R\$74,71	62.709,95	0,00
2211/2008	Ampl. Ref. a Aq. de Eq. e Materiais Perm. - H. Geral Cleriston Andrade, H. Luiz Viana Filho e H. Geral de Vitória da Conquista.	647-R\$ 8.040,30	8.040,30	0,00
1459/2008	Implementação. “Implementação das Ações da Atenção aos Portadores de Doença Falciforme”	130 -R\$68.768,14	68.768,14	0,00
768432/2011	Aquisição de equipamentos para várias unidades (HGJBC, HCVC, HMV, HO, HPEL, HRDB, HRGUAN, HRST, MAS, CICA N, HDLEM, HECM, HEDRM, HEOM, HGC, HGCA, HGCM, HGDB, HGE, HGESF, HGMF, HGPV, HGRS, HPEL, HRCA, HRES, HRIBOT, HRIP, HRITAP, HRSAJ, IPERBA, MJMMN, MTB, UECAJ, UECU, UECV III, UEPIRAJÁ, UESC)	0647 573.840,00 0247 16.048,63	589.888,63	0,00
2211/2008	Ampl. Ref. a Aq. de Eq. e Materiais Perm. - H. Geral Cleriston Andrade, H. Luiz Viana Filho e H. Geral de Vitória da Conquista.	0647 403.344,15 0247 2.755,50	406.099,65	321,88
SUB TOTAL			1.135.506,67	321,88
1º, 2º e 3º QUADRIMESTRES				
DEMONSTRATIVO DE DEVOLUÇÕES DE CONTRATO DE REPASSES				
Nº CONTRATO	OBJETIVO	FONTE/DESTINAÇÃO DE DEVOLUÇÃO	TOTAL DEVOLVIDO AO M.S	TOTAL RECOLHIDO AO ESTADO
SUB TOTAL			0,00	0,00
TOTAL			1.135.506,67	321,88

Fonte: Coord. Convênios Federais - Jan. a Dezembro/2021

## Da Prestação de Contas

No decorrer do período supracitado, houve 14 Instrumentos de Captação em Prestação de Contas Final neste exercício e de exercício anterior. Sendo que, 06 convênios tiveram as prestações de contas finais aprovadas no exercício anterior e 01 no exercício presente. Neste exercício encontram-se 14 Instrumentos de Captação, sendo que, 11 Instrumentos do exercício anterior e 03 deste exercício, que teve o seguinte ordenamento: 07 convênios encontram-se com a Prestação de Contas Final Aprovadas e 07 restantes continuam em análise pelo MS, conforme Tabela 18.

### TABELA 18 - Prestação de Contas de Convênios Federais - 2022

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIOS E CONTRATOS DE REPASSE FEDERAIS - DOS 1º, 2º E 3º QUADRIMESTRES-2022			
Nº CONVENIO	OBJETIVO	SITUAÇÃO/DATA DE APROVAÇÃO	OBSERVAÇÃO
781315/2012	Aquisição de Equipamentos para Adaptação da Área de Produção de Sólidos Orais e Almoarifado da Bahiafarma, Laboratório Público de Medicamentos com Sede em Simões Filho/Bahia, Visando a Transferência de Tecnologia .	Prestação de Contas APROVADA por meio do Parecer Economico Financeiro SICONV nº 02/2022 de 08/02/2022	Prestação de Conta Final APROVADA
781369/2012	Aquisição de Equipamento e material permanente para Promoção da Equidade em saúde de Populações em Condições de vulnerabilidade	A Prestação de Contas Final foi encaminhada via Plataforma+Brasil em 14/02/2019	Prestação de Conta Final em análise pelo MS
4594/2005	mpl. e Ref. de Unid. de Saúde, Aq. de Eq. e Materiais Perm.- HGE. HMFarias-H.J.B.Caribé- H.E.S.Filho, Hosp. São Jorge	Prestação de Contas Final enviada através Ofício Gasec nº1499 em 06/10/2021	Prestação de Conta Final em análise pelo MS
1459/2008	Implementação."Implementação das Ações da Atenção aos Portadores de Doença Falciforme"	Prestação De Contas aprovada conforme parecer GESCON Nº6 DE 27/04/2022	Prestação de Conta Final APROVADA
774742/2012	Sistema Nacional de Transplantes - Curso, treinamento, seminário e capacitação, com o objetivo de Fortalecer o Programa Estadual de Transplantes.	A Prestação de Contas APROVADA por meio do Ofício Nº 59/2022/BA/SECON/BA/SEMS/SE/MS datado e 31/08/2022	Prestação de Conta Final APROVADA
775431/2012	Executar o Curso de Especialização em Serviço para Enfermeiros e pós-técnico em Serviço para Técnicos em Enfermagem na Atenção Hospitalar no SUS – BA com vistas a qualificação de 1.600 profissionais em 4 anos.	Prestação De Contas aprovada enviada via Ofício Nº 44/2022/BA/SECON/BA/SEMS/SE/MS datado de 21/07/2022	Prestação de Conta Final APROVADA
797251/2013	Capacitação em Atenção à Saúde da Pessoa Idosa.	Prestação De Contas aprovada conforme Ofº Nº67/2022/BA/SEMS/DGIP/SE/MS-em 02/09/2022	Prestação de Conta Final APROVADA
832224/2016	Aquisição deProdutos Médicos de Uso Único	Prestação de Contas Final enviada via Plataforma +Brasil dia 03/02/2022	Prestação de Conta em analise pelo MS
765422/2011	Estrut. do Núc. de Ec. da Saúde no Est. da Bahia.	Prestação de Contas Final encaminhada via Plataforma +Brasil em 10/03/2020	Prestação de Conta Final em análise pelo MS
2211/2008	Ampl. Ref. a Aq. de Eq. e Materiais Perm. - H. Geral Cleriston Andrade, H. Luiz Viana Filho e H. Geral de Vitória da Conquista	Prestação de Contas Final enviada através ofício Gasec nº023 em 11/01/2022	Prestação de Conta em analise pelo MS
813253/2014	Promover a qualificação dos trabalhadores do SUS e lideranças representativa com ampliação do diagnóstico e intervenção clínica na saúde da população negra	Prestação de Contas APROVADA por meio do Parecer Financeiro SICONV nº 03/2022 de 09/02/2022 e Parecer Técnico Nº 104/2022 CGAHD/DAHU/SAES/MS datado de 14/01/2022.	Prestação de Conta Final APROVADA
768432/2011	Aquisição de equipamentos para várias unidades(HGJBC,HCVC,HMV,HO,HP,EL,HRDB,HRGUAN,HRST,MAS,CICAN,HDLE M,HECM,HEDRM,HEOM,HGC,HGCA,HGCM,HGDB,HGE,HGESF,HGMF,HGPV,HGR S,HP,EL,HRCA,HRES,HRIBOT,HRIP,HRITAP,HRSAJ,IPEBA,MJMIMN,MTB,UECAJ,U ECU,UECVIII,UEPIRAJÁ,UESC)	Prestação de Contas Final encontra-se em elaboração	Prestação de Contas Final em elaboração
757750/2011	Promover apoio à Implantação e Implementação de Ouvidorias do SUS nos Municípios do Estado da Bahia com mais de 50 Mil Habitantes.	Prestação de Contas Final encaminhada via Plataforma +Brasil em 06/10/2021	Prestação de Conta Final em análise pelo MS
774337/2012	Realizações de Ações Educativas e Organizativas para o Fortalecimento da Participação Popular no Sus e da Educação Popular em Saúde no Estado e Produção de Material Pedagógico e de Comunicação Social, através do MOBILIZASUS.	A Prestação de Contas APROVADA por meio do Ofício Nº 40/2022/BA/SECON/BA/SEMS/SE/MS datado de 11/07/2022, P	Prestação de Conta Final APROVADA

Fonte: Coord. Convênios Federais - Janeiro a Dezembro/2022

## Das Prorrogações

Houve tramitação de 05 Instrumento de Captação-ICs, com solicitação de prorrogação de vigência no exercício supracitado, sendo que foram prorrogados pelo MS e Caixa Econômica Federal. Destes, 01 Convenio e 4 Contratos de Repasse, conforme Tabelas 19 e 20.

### TABELA 19 - Prorrogações das Vigências dos Convênios - 2022

PRORROGAÇÃO DE VIGÊNCIA - CONVÊNIOS DO 1º QUADRIMESTRE					
Nº CONVENIO	OBJETO	VIGENCIA ATUAL	SOLICITAÇÃO/ PUBLICAÇÃO	DATA SOLICITAÇÃO/ PUBLICAÇÃO	NOVA VIGENCIA
778123/2012	Promover apoio à Implantação e Implementação de Ouvidorias do SUS nos Municípios do Estado da Bahia com mais de 50 Mil Habitantes.	31/03/2022	16/07/2021 03/09/2021	22/02/2022 28/03/2022	30/03/2023

Fonte: Coord. Convênios Federais - Janeiro a Dezembro/2022

### TABELA 20 - Prorrogações das Vigências dos Contratos - Bahia - 2022

1º, 2º e 3º QUADRIMESTRES - 2022					
PRORROGAÇÃO DE VIGÊNCIA - CONTRATOS DE REPASSE DOS QUADRIMESTRES					
Nº CONTRATO	OBJETO	VIGENCIA ATUAL	SOLICITAÇÃO/ PUBLICAÇÃO	DATA SOLICITAÇÃO/ PUBLICAÇÃO	NOVA VIGENCIA
891687/2019	Reforma de Unidade em Atenção Especializada em Saúde – Iperba (Cozinha)	30/09/2022	09/08/2022 11/08/2022	09/08/2022 11/08/2022	30/09/2023
891690/2019	Reforma da CPN da MTB	30/09/2022	09/08/2022 11/08/2022	09/08/2022 11/08/2022	30/09/2023
766269/2011	Construção da Maternidade de Camaçari	31/12/2022	25/10/2022 24/11/2022	25/10/2022 24/11/2022	31/12/2023
768282/2011	Reforma do bloco cirurgico/obstetrico do IPERBA	31/12/2022	09/08/2022 11/08/2022	25/10/2022 27/10/2022	31/12/2023

Fonte: Coord. Convênios Federais - Janeiro a Dezembro/2022

## Das Reformulações

Conforme cláusula específica do Termo dos Instrumentos de Captação, é permitida reformular o Plano de Trabalho Aprovado - PTA, desde que não haja mudança do objeto do convênio.

## EMENDAS PARLAMENTARES

### Receita Liberação de Recursos

Quanto às emendas no que se refere à liberação de recursos no período de janeiro a dezembro 2022, houve uma totalização na ordem de R\$ 46.368 milhões, oriundos das propostas cadastradas no sistema do Fundo Nacional de Saúde, sendo neste exercício o valor de R\$ 42.268 milhões e no exercício anterior o valor de R\$ 4.100 milhões, totalizando um

montante de 36.368 milhões para Incremento do Custeio da Média e Alta Complexidade – Teto - MAC e o valor de R\$ 10.000 de Emenda de Bancada - Teto MAC, conforme Tabela 21.

### TABELA 21 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE - 2022

INCREMENTO TEMPORÁRIO DO COMPONENTE DE CUSTEIO DO MAC - LIBERADO EM 2022		
Nº PROPOSTA	DATA DE LIBERAÇÃO	DESEMBOLSO
36000.4232212/02-100	22/03/2022	3.000.000,00
36000.4124492/02-100	24/02/2022	100.000,00
36000.4129862/02-100	24/02/2022	1.000.000,00
36000.4413622/02-200	15/06/2022	2.200.000,00
36000.4503912/02-200	20/06/2022	7.564.482,00
36000.4425522/02-200	15/06/2022	222.349,00
36000.4484962/02-200	17/06/2022	100.000,00
36000.4486012/02-200	17/06/2022	211.556,00
36000.4486202/02-200	17/06/2022	750.000,00
36000.4398282/02-200	15/06/2022	1.078.406,00
36000.4425532/02-200	15/06/2022	800.000,00
36000.4425652/02-200	15/06/2022	500.000,00
36000.4502782/02-200	20/06/2022	500.000,00
36000.4455342/02-200	15/06/2022	100.000,00
36000.4428802/02-200	20/06/2022	400.000,00
36000.4428892/02-200	20/06/2022	400.000,00
36000.4428942/02-200	20/026/2022	400.000,00
36000.4491142/02-200	10/06/2022	9.000.000,00
36000.4535082/02-200	10/06/2022	1.000.000,00
36000.4471362/02-200	17/06/2022	241.434,00
36000.4644032/02-200	22/06/2022	4.800.000,00
36000.4705882/02-200	01/07/2022	12.000.000,00
SUB TOTAL		R\$ 46.368.227,00
TOTAL GERAL		

Fonte: Coord. Convênios Federais Janeiro a Dezembro/2022

Neste período de janeiro a dezembro de 2022 foram disponibilizados e cadastrados no site do Fundo Nacional de Saúde – FNS, através de Emendas Parlamentares Individuais, Programa um montante de R\$ 2.377 milhões para a Atenção Especializada, tendo como objeto Aquisição de Equipamento e Material Permanente, conforme Tabela 22.

### TABELA 22 CADASTRAMENTO DE PROPOSTAS EMENDAS/PROGRAMAS - 2022

EMENDAS PARLAMENTARES E INDIVIDUAIS- RELATORIA-BANCADA CADASTRADAS E PROGRAMA		
1º ,2º E 3º QUADRIMESTRES - ATENÇÃO ESPECIALIZADA-EQUIPAMENTOS		
Nº PROPOSTAS	OBJETO	VALOR CADASTRADO
05.816.630.0001/22-004	Aquisição de Equipamentos	1.994.580,00
05.816.630.0001/22-003	Aquisição de Equipamentos	283.263,00
05.816.630.0001/22-009	Aquisição de Equipamentos	99.972,00
SUBTOTAL		2.377.815,00
1º ,2º E 3º QUADRIMESTRES E ATENÇÃO ESPECIALIZADA-OBRA		
SUBTOTAL		0,00
TOTAL GERAL		2.377.815,00

Fonte: Coord. Convênios Federais janeiro a Dezembro/2022

No decorrer do período foram cadastradas um montante de R\$ 47.450 milhões de Custeio/Teto MAC, sendo que o valor de R\$ 10.000 milhões foi relativo à Emenda de Bancada, conforme apresentado na **Tabela 23**.

**TABELA 23 CADASTRAMENTO TETO MAC**

ATENÇÃO ESPECIALIZADA		
1º, 2º e 3º QUADRIMESTRES		
Nº PROPOSTAS	OBJETO	VALOR CADASTRADO
36000.4413622/02-200	Custeio da Média -Teto-MAC	2.200.000,00
36000.4503912/02-200	Custeio da Média -Teto-MAC	7.564.482,00
36000.4425522/02-200	Custeio da Média -Teto-MAC	222.349,00
36000.4484962/02-200	Custeio da Média -Teto-MAC	100.000,00
36000.4486012/02-200	Custeio da Média -Teto-MAC	211.556,00
36000.4486202/02-200	Custeio da Média -Teto-MAC	750.000,00
36000.4398282/02-200	Custeio da Média -Teto-MAC	1.078.406,00
36000.4425532/02-200	Custeio da Média -Teto-MAC	800.000,00
36000.4425652/02-200	Custeio da Média -Teto-MAC	500.000,00
36000.4502782/02-200	Custeio da Média -Teto-MAC	500.000,00
36000.4455342/02-200	Custeio da Média -Teto-MAC	100.000,00
36000.4428802/02-200	Custeio da Média -Teto-MAC	400.000,00
36000.4428892/02-200	Custeio da Média -Teto-MAC	400.000,00
36000.4428942/02-200	Custeio da Média -Teto-MAC	400.000,00
36000.4491142/02-200	Custeio da Média -Teto-MAC/Bancada	9.000.000,00
36000.4535082/02-200	Custeio da Média -Teto-MAC Bancada	1.000.000,00
36000.4535082/02-200	Custeio da Média -Teto-MAC	241.434,00
36000.4644032/02-200	Custeio da Média -Teto-MAC	4.800.000,00
36000.4705882/02-200	Custeio da Média -Teto-MAC	12.000.000,00
36000.4743402/02-200	Custeio da Média -Teto-MAC	1.070.761,00
36000.4877672/02-200	Custeio da Média -Teto-MAC	4.111.988,00
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>47.450.976,00</b>

Fonte: Coord. Convênios Federais Janeiro a Dezembro/2022

Neste período de janeiro a dezembro de 2022 foram disponibilizados no site do Fundo Nacional de Saúde – FNS, através de Emendas Parlamentares Individuais, Relatoria, Bancada e de Programa, um montante de R\$ 49.828 milhões. Destes, 47.450 milhões foram destinados para o Incremento do Custeio da Média e Alta Complexidade – Teto – MAC, sendo R\$ 10.000 milhões Emenda de Bancada, o valor de R\$ 2.377 milhões foram para Atenção Especializada, Aquisição de Equipamentos, conforme **Tabela 24**.

## TABELA 24 CONSOLIDADO DE PROPOSTAS CADASTRADAS ORIUNDAS DE EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS, RELATORIA DE BANCADA E/OU PROGRAMAS/AÇÕES/2022

CONSOLIDADO DAS PROPOSTAS CADASTRADAS ORIUNDAS DE EMENDAS PARLAMENTARES DE BANCADA E PROGRAMA/AÇÕES /2022		
EMENDA PARLAMENTAR - ATENÇÃO ESPECIALIZADA- EQUIPAMENTOS, OBRA E TETO MAC		
1º ,2º e 3º QUADRIMESTRES		
VL.AT ESPECIALIZADA	VALOR DISPONIBILIZADO	VALOR CADASTRADO
R\$ 2.440.000,00	R\$ 2.440.000,00	R\$ 2.377.815,00
EMENDA PARLAMENTAR - ATENÇÃO ESPECIALIZADA- OBRA		
VL.AT ESPECIALIZADA	VALOR DISPONIBILIZADO	VALOR CADASTRADO
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
EMENDA PARLAMENTAR - MANUTENÇÃO DE UNIDADE DE SAÚDE-(CUSTEIO) TETO MAC		
VL.AT ESPECIALIZADA	VALOR DISPONIBILIZADO	VALOR CADASTRADO
R\$ 57.909.570,00	R\$ 48.080.976,00	R\$ 37.450.976,00
EMENDA PARLAMENTAR - BANCADA- MANUTENÇÃO DE UNIDADE DE SAÚDE-(CUSTEIO) TETO MAC		
VL.AT ESPECIALIZADA	VALOR DISPONIBILIZADO	VALOR CADASTRADO
R\$ 10.000.000,00	R\$ 10.000.000,00	R\$ 10.000.000,00
TOTAL GERAL		
R\$ 70.349.570,00	R\$ 60.520.976,00	R\$ 49.828.791,00

Fonte: Coord. Convênios Federais Janeiro a Dezembro/2022

## CONSIDERAÇÕES

Como o aprimoramento e o incremento dos processos de acompanhamento dos instrumentos de captação juntamente com as áreas técnicas executoras e unidades gestoras, articulando-se com os partícipes no cumprimento das metas físicas e financeira pactuadas, no Plano de Trabalho Aprovado – PTA, em observância à legislação, busca-se por resultados positivos para aprovação das contas, com transparência na aplicação dos recursos captados tanto para a total execução das Ações e Serviços da Saúde Pública, como na elaboração das Prestações de Contas parcial e final dos convênios e contratos de repasses, no intuito de evitar a impugnação de despesas e uma conseqüente inadimplência, o que causaria ao Estado ressarcimento com recursos próprios ou outras penalidades.

A Coordenação de Convênios Federais recebe as informações relativas às Emendas Parlamentares e de Programação por meio de WhatsApp, E-mails e Ofícios, analisando os valores e indicando os mesmos por parlamentar, e bloco no site do FNS. A partir daí, as áreas

técnicas são responsáveis por cadastrar as propostas de Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes e de Obras/Construção/Ampliação/Reforma para Unidades de Saúde, conforme designação das unidades contempladas pelo parlamentar, além de acompanhar as diligências até a aprovação e execução das mesmas. Neste ano foi implementado o BI através do DMA, por solicitação desta DICONV/CCF para um melhor acompanhamento da execução das Emendas Parlamentares pelas áreas responsáveis.

Posteriormente, realiza o monitoramento junto ao site do FNS e SISMOB a aprovação das propostas, publicação no D.O.U, das portarias de autorização do empenho até a descentralização de recursos, comunicando o repasse às áreas envolvidas para iniciar a execução do objeto bem como seu acompanhamento.

As informações referentes aos Convênios, Contratos de Repasses, Emendas Parlamentares e Propostas, são registradas e atualizadas nos Sistemas específicos tais como: SICONV, SISMOB, FIPLAN, Banco de Dados, BI ou em Planilhas específicas.

Objetivando o fortalecimento das ferramentas de controle interno, continuou-se aprimorando a regularização e a efetivação das atividades desenvolvidas por esta Coordenação para que no ano de 2022 mais ações sejam implementadas para contribuir de forma eficiente e eficaz nas atividades administrativas, visando à execução plena com regularidade, efetividade e produtividade, tendo em vista o cumprimento dos Planos de Trabalho pela execução das Oficinas e Cursos de Nível Médio e Superior, a nível de Pós Graduação, qualificando profissionais da Área de Saúde; adquirindo os materiais e equipamentos permanentes, estruturando as Unidades de Saúde da SESAB, bem como realizando obras de construção, ampliação e reformas de unidades, bens e serviços postos à disposição da coletividade usuária do SUS.

## **COORDENAÇÃO DE ANÁLISE E ELABORAÇÃO DE CONVÊNIOS ESTADUAIS**

A coordenação de análise e elaboração de convênios estaduais é a responsável por iniciação dos pleitos encaminhados por municípios e/ou Instituições Filantrópicas com vistas à formalização de convênios e instrumentos congêneres.

Os convênios de cooperação técnica e financeira são realizados entre o Estado da Bahia por intermédio da SESAB, partícipe concedente, a qual repassa recursos financeiros para que sejam executados por Municípios e Instituições Filantrópicas, sem fins lucrativos, que prestem serviços de atenção à saúde, somando com o Estado, objetivando o fortalecimento e



aprimoramento do Sistema Único de Saúde – SUS, bem como avançar na gestão descentralizada da saúde.

A formalização de convênios é realizada em duas modalidades, sendo com repasse e sem repasse financeiro, conforme demonstrado neste relatório. Os que não envolvem repasse financeiro são instrumentos firmados onde a SESAB é participe, disponibilizando servidores especializados para municípios com o objetivo de aprimorar a assistência à saúde prestada pelo Sistema Único de Saúde – SUS, assim como, os formalizados com Instituições de Ensino Superior para que os alunos possam realizar estágios curriculares obrigatórios não-remunerados, visando o aprimoramento e conhecimentos no âmbito da saúde aos futuros profissionais da saúde, permitindo uma formação consideravelmente mais aprimorada. Todavia, a partir de 2019 houve nova modalidade de formalização onde as Instituições de Ensino Superior irão repassar valor de acordo com o curso e habilitação através do edital.

Os convênios com repasse financeiro são formalizados com municípios e/ou entidades filantrópicas sem fins lucrativos, objetivando: aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes, Construção de Unidades de Saúde da Família, Construção de Academia de Saúde, Construção, Reforma e/ou Ampliação de Unidades de Saúde, além de Custeios.

Neste relatório é demonstrando o 3º quadrimestre do ano de 2022. Salienta-se que neste ano houve um número considerado de pleitos tramitando nesta Diretoria de Convênio.

Neste sentido passou-se a demonstrar as ações da coordenação de análise e elaboração através da Diretoria de Convênios deste exercício 2022.

Conforme demonstrado na Tabela 25, no decorrer do exercício de 2022, encontravam-se com 117 instrumentos no respectivo exercício. Destes, 17 sem repasse financeiro e 100 com previsão de repasse, totalizando R\$ 143.923.521,61 milhões, conforme apresentado no detalhamento do **Anexo 04**.

**TABELA 25 - DEMOSTRATIVOS DE CONVÊNIOS ESTADUAIS – COM REPASSE - BAHIA, JAN – AGO/2022**

CONSOLIDADO DE CONVÊNIOS POR AÇÃO VIGENTES NO EXERCÍCIO DE 2022							
TIPO DO CONVÊNIO	QT	AÇÃO		VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
<b>Construção</b>	3	3349		10.353.484,28	3.281.769,00	3.281.769,00	7.071.715,28
<b>Custeio</b>	2	3354		592.040,04	500.000,04	500.000,04	92.040,00
<b>Equipamentos</b>	11	3351		4.065.415,46	3.728.468,46	3.728.468,46	336.947,00
<b>PSF</b>	55	3349		51.814.391,42	20.115.732,83	20.115.732,83	31.698.658,59
<b>Reforma</b>	28	3350		76.848.190,41	43.453.636,05	43.453.636,05	33.394.554,36
<b>Academia de Saúde</b>	1	7510		250.000,00	111.014,08	111.014,08	138.985,92
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>100</b>	<b>-</b>		<b>143.923.521,61</b>	<b>71.190.620,46</b>	<b>71.190.620,46</b>	<b>72.732.901,15</b>

FONTE: Coordenação de Análise e Elaboração - Jan a Dez - 2022

Em atenção a Tabela 26 durante o exercício de 2022 houve 40 convênios com vigências expiradas, sendo 12 com previsão de repasse financeiro e 28 não correspondem a repasse, conforme apresenta-se no detalhamento do **Anexo 05** no 1º e 2º quadrimestre.

No 3º quadrimestre não houve instrumentos contratuais expirados. Com este fator, foi mantido o quadro demonstrativo dos dois quadrimestres passados.

É importante asseverar que os prazos expirados dos convênios se devem principalmente a: ausência de manifestação dos Municípios e/ou da Instituição Filantrópica, em tempo hábil, quanto a sua prorrogação; inadimplência com certidões, conforme instituído na Lei nº 9.433/2005 e Resolução TCE nº 144/2013 e 108/2018; finalização da execução dos objetos ora pactuados.

**TABELA 26 - CONSOLIDADA DE CONVÊNIOS ESTADUAIS, COM REPASSE, EXPIRADOS BAHIA, 2022**

CONSOLIDADO DE CONVÊNIOS POR AÇÃO VIGENTES NO EXERCÍCIO DE 2022							
TIPO DO CONVÊNIO	QT	AÇÃO		VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2018 / 2019 / 2020 / 2021	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
Equipamentos	6	3351		3.468.361,13	3.468.361,13	3.468.361,13	0,00
PSF	2	3349		782.770,00	782.770,00	782.770,00	0,00
Reforma	4	3350		25.811.703,24	24.027.071,24	23.580.913,24	2.230.790,00
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>12</b>	<b>-</b>		<b>30.062.834,37</b>	<b>28.278.202,37</b>	<b>27.832.044,37</b>	<b>2.230.790,00</b>

FONTE: Coordenação de Análise e Elaboração - Jan a Ago - 2022

Destaca-se a formalização de 97 convênios, sendo 81 com previsão de repasse totalizando R\$ 97.347.060,41 milhões e 16 sem previsão de repasse, visando à qualificação e implementação das ações de saúde nos processos de descentralização, organização e gestão, buscando a ampliação do contato SUS com a realidade social, político e administrativa da região/município, conforme **Tabela 27** e detalhamento **Anexo 06**.

Os convênios sem previsão de repasse correspondem a convênios firmados com Instituições públicas e privadas, objetivando estágios curriculares e práticas de ensino curriculares não remunerados.

**TABELA 27 - CONVÊNIOS ESTADUAIS CELEBRADOS - BAHIA - 2022**

CONSOLIDADO DE CONVÊNIOS POR AÇÃO VIGENTES NO EXERCÍCIO DE 2022							
TIPO DO CONVÊNIO	QT	AÇÃO		VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
<b>Construção</b>	2	3349		9.571.794,28	1.499.920,02	5.275.245,91	8.071.874,26
<b>Custeio</b>	2	3354		592.040,04	500.000,04	0,00	592.040,04
<b>Equipamentos</b>	5	3351		1.239.552,91	902.605,91	626.499,91	336.947,00
<b>PSF</b>	55	3349		51.814.391,42	20.115.732,83	30.781.179,43	31.698.658,59
<b>Reforma</b>	16	3350		33.879.281,76	14.004.856,99	19.044.765,83	19.874.424,77
<b>Academia de Saúde</b>	1	7510		250.000,00	111.014,08	111.014,08	138.985,92
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>81</b>	<b>-</b>		<b>97.347.060,41</b>	<b>37.134.129,87</b>	<b>55.838.705,16</b>	<b>60.712.930,58</b>

FONTE: Coordenação de Análise e Elaboração - Jan a Dez - 2022

No que se refere aos estágios no 1º, 2º e 3º quadrimestre do exercício de 2022, seguindo a Lei Federal nº 11.788/2008 a qual dispõe sobre estágios obrigatórios e não-obrigatórios, também chama atenção sobre a articulação de profissionais da assistência. Observa-se em seu art. 1º da citada Lei, estabelece, *in verbis*:

Art. 1o Estágio é ato educativo escolar supervisionado, desenvolvido no ambiente de trabalho, que visa à preparação para o trabalho produtivo de educandos que estejam frequentando o ensino regular em instituições de educação superior, de educação profissional, de ensino médio, da educação especial e dos anos finais do ensino fundamental, na modalidade profissional da educação de jovens e adultos.

De acordo com a Constituição Federal art. 200, afirma ser atribuição do SUS: ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde e incrementar em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico e a inovação, observando assim a importância da integração ensino-serviço e a cor-responsabilização dos gestores do SUS.

Assim, o estado visando à garantia e colaboração aos estudantes de ensino superior, com sua formação, e, além de promover o cumprimento das obrigações constitucionais na utilização de sua rede assistencial, assim como, espaço de ensino-aprendizagem para os cursos da área de saúde, em 10 de outubro publicou a Portaria Estadual nº 1.107 de 2018, que regulamenta o acesso aos cenários de graduação e pós-graduação, inclusive em formato de residências, nos estabelecimentos de saúde da Rede Própria de Gestão Direta e Indireta da rede SESAB. Concomitantemente, iniciou o processo seletivo através do edital nº 001/2021

e 004/2021, o qual foi realizado através do sistema de Gestão de Ensino Obrigatório, no que tange ao uso dos campos de estágio e prática na Rede SESAB para o exercício de 2022, com vistas à seleção de vagas de estágio obrigatórios não remunerados.

Conforme edital nº 003/2021 e 004/2021, a contrapartida seria equivalente ao quantitativo de vagas adquiridas, atribuído ao valor unitário por aluno/hora adquirido. Assim dos 15 instrumentos firmados com as Instituições de Ensino Superior neste exercício, sendo 04 com Instituições Públicas (Estaduais e Federais) e 11 com IES com ou sem fins lucrativos, sendo atribuída a contrapartida, conforme **Tabela 28**, com detalhamento no **Anexo 07**.

**TABELA 28 - CONVÊNIOS DE ESTÁGIO CURRICULARES VIGENTES BAHIA - 2022**

CONSOLIDADO DE CONVÊNIOS POR AÇÃO VIGENTES NO EXERCÍCIO DE 2022	
TIPO DO CONVÊNIO	QT
Estágios Curriculares	15
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>15</b>

De acordo com a natureza dos ajustes, no decorrer do exercício 2022, houve transferências que demandaram ao FESBA repasses financeiros e descentralizações orçamentárias para honrar compromissos previamente acordados com entes municipais e entidades filantrópicas perfazendo uma totalização no período de R\$ 71.190.620,46 milhões.

Salienta-se que dos recursos orçamentários e financeiros liberados no referido exercício pelo FESBA, observa-se um fluxo de pagamento que fixa quadro de desembolso para 54 convênios, os quais se encontravam tecnicamente aptos o recebimento dos recursos provenientes dos ajustes firmados, conforme demonstrados na **Tabela 29** com detalhamento no **Anexo 08**.

Os valores de parcelas de Convênios desembolsados foram distribuídos conforme os recursos mobilizados para garantir o funcionamento, a gestão e o fortalecimento do SUS, ressaltando-se que os valores desembolsados pela Concedente obedeceram à cláusula terceira – da liberação dos recursos que regem os Convênios firmados, no que indica o Decreto Estadual nº 9.266/2005 e Resolução TCE nº 144/2013 e 108/2018.

Cabe salientar que, conforme Decreto acima mencionado, a liberação da segunda parcela está condicionada ao cumprimento de todas as atividades previstas para as fases e/ou etapas correspondentes à parcela anterior, e da terceira parcela em diante, além do cumprimento das etapas precedentes, deverá encaminhar a prestação de contas das parcelas recebidas anteriormente e, assim, sucessivamente.

**TABELA 29 - CONSOLIDADOS DE CONVÊNIOS ESTADUAIS, COM DESEMBOLSO - 2022**

CONSOLIDADO DE CONVÊNIOS POR AÇÃO VIGENTES NO EXERCÍCIO DE 2022							
TIPO DO CONVÊNIO	QT	AÇÃO		VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
<b>Construção</b>	3	3349		10.353.484,28	3.281.769,00	3.281.769,00	7.071.715,28
<b>Custeio</b>	2	3354		592.040,04	500.000,04	500.000,04	92.040,00
<b>Equipamentos</b>	11	3351		4.065.415,46	3.728.468,46	3.728.468,46	336.947,00
<b>PSF</b>	55	3349		51.814.391,42	20.115.732,83	20.115.732,83	31.698.658,59
<b>Reforma</b>	28	3350		76.848.190,41	43.453.636,05	43.453.636,05	33.394.554,36
<b>Academia de Saúde</b>	1	7510		250.000,00	111.014,08	111.014,08	138.985,92
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>100</b>	<b>-</b>		<b>143.923.521,61</b>	<b>71.190.620,46</b>	<b>71.190.620,46</b>	<b>72.732.901,15</b>

FONTE: Coordenação de Análise e Elaboração - Jan a Dez - 2022

Outro fator relevante é que o Convênio formalizado com a Fundação Pio XII – Hospital do Câncer de Barretos, no valor global de R\$ 51,099, cujo objeto consiste na “Implantação e Operação do Programa de Rastreamento do Câncer de Colo de útero e mama” o desembolso e o acompanhamento da execução do objeto proposto é realizado através da Superintendência de Assistência Integral a Saúde – SAIS. Cabe destacar que no primeiro quadrimestre houve a formalização do primeiro termo aditivo para redução de valor e alteração no cronograma de execução, passando ao valor a ser desembolsado pelo Estado de R\$ 47, 895 milhões.

Outrossim, registra-se que atualmente encontram-se na Diretoria de Convênios 109 instrumentos vigentes. Destes, 17 sem repasse financeiro e 92 com previsão de repasse implicando para o estado, despesas no valor de R\$ 122.891.417,46 milhões, conforme apresentados na **Tabela 30** e detalhamento no **Anexo 09**.

**TABELA 30 - CONSOLIDADO DE CONVÊNIOS ESTADUAIS VIGENTES - 2022**

CONSOLIDADO DE CONVÊNIOS POR AÇÃO VIGENTES NO EXERCÍCIO DE 2022							
TIPO DO CONVÊNIO	QT	AÇÃO		VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
<b>Construção</b>	3	3349		10.353.484,28	3.281.769,00	3.281.769,00	7.071.715,28
<b>Custeio</b>	2	3354		592.040,04	500.000,04	500.000,04	92.040,00
<b>Equipamentos</b>	6	3351		2.624.018,88	2.287.071,88	2.287.071,88	336.947,00
<b>PSF</b>	55	3349		51.814.391,42	20.115.732,83	20.115.732,83	31.698.658,59
<b>Reforma</b>	25	3350		57.257.482,84	23.862.928,48	23.862.928,48	33.394.554,36
<b>Academia de Saúde</b>	1	7510		250.000,00	111.014,08	111.014,08	138.985,92
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>92</b>	<b>-</b>		<b>122.891.417,46</b>	<b>50.158.516,31</b>	<b>50.158.516,31</b>	<b>72.732.901,15</b>

FONTE: Coordenação de Análise e Elaboração - Jan a Dez - 2022

Registra-se que no corrente exercício, possui 117 instrumentos vigentes, os quais 17 não possuem repasse financeiro, foram formalizados no corrente exercício 97 e 12 foram migraram de exercício anteriores, conforme pode ser observado na descrição abaixo e no detalhamento do **Anexo 10**.

- **02** foram pactuados objetivando cessão de servidores do quadro de pessoal da SESAB a outros entes da administração pública, principalmente para exercer funções nos municípios, contribuindo assim no fortalecimento e melhoria da gestão do Sistema Único de Saúde-SUS. Também, sem envolver repasse de recursos financeiros, migraram de exercícios anteriores:

- **15** ajustes com objetivo de estabelecer a cooperação técnica - científica, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios curriculares obrigatórios supervisionados e práticas de ensino curriculares não remunerados, para alunos matriculados em cursos de nível superior, na área de saúde, em instituições de ensino;

É importante informar que, no exercício em questão, encontravam-se em tramitação nesta DICONV – Diretoria de Convênios 156 processos em andamento, contendo solicitações para celebração de convênio com as seguintes descrições:

**17** tendo como objeto aquisição de equipamentos e materiais permanentes e aquisição de micro-ônibus;

**36** objetivando construção de Unidade de Saúde da Família e/ou Construção de Unidade de Saúde e/ou Unidades Satélites;

**26** para reforma e/ou ampliação de Unidades de Saúde (hospital e/ou centro de saúde);

**03** para Construções;

**14** para custeio;

**00** para academia de Saúde;

**60** pleitos de Instituição de Ensino Superior – IES visando campo de estágio na rede SESAB.

Salienta-se que os processos inerentes a pleitos com Instituições Filantrópicas e/ou municípios tramitados na DICONV, os quais se encontram parados sem retorno, sem documentação comprobatória, sem Plano de Trabalho, após 12 meses sem tramitação, serão encaminhados para a Assessoria do Gabinete para conhecimento e devidas providencias administrativas pertinentes junto a gestora da pasta.

### **COORDENAÇÃO DE ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS ESTADUAIS**

A Coordenação de Acompanhamento analisa as vistorias técnicas “in loco”, com o objetivo principal de que os processos de convênios vigentes e não vigentes estejam obedecendo aos critérios estabelecidos nas normativas legais vigentes, para obtenção fiel da execução no cumprimento dos objetos pactuados.

No período de janeiro a dezembro de 2022, foram realizadas 85 vistorias de convênios estaduais. Esse quantitativo, que objetiva o acompanhamento da execução física, 79 foram nos ajustes com objeto destinado a convênios de obra e 06 em convênios de equipamentos. Tabela 31.

**TABELA 31 – VISTORIAS REALIZADAS NO EXERCÍCIO - 2022**

<b>TOTAL DE CONVÊNIOS VISTORIADOS</b>	
<b>JANEIRO –DEZ/2022</b>	
CONSTRUÇÃO DE UNIDADE BASICA MODALIDADE 2, PARA 01 EQUIPE DE SAUDE DA FAMILIA E 01 EQUIPE DE SAUDE BUCAL - UBS	57
CONSTRUÇÃO , REFORMA, AMPLIAÇÃO E ADEQUAÇÕES FISICAS DE UNIDADES DE SAUDE	22
EQUIPAMENTOS	06
<b>TOTAL DE VISTORIAS</b>	<b>85</b>

Fonte: Coordenação de Acompanhamento – 2022



Dentre as principais ações que visam propiciar a melhoria no acompanhamento dos convênios estaduais, foi solicitado nos 3 quadrimestres o apoio da CEIRF para acompanhamento de 79 convênios, da DICONV o acompanhamento de 04 ajustes com objeto destinado a aquisição de equipamentos hospitalares e 02 da DG/Cotran para os convênios destinados a aquisição de veículos, conforme **Tabela 32**.

**TABELA 32 – VISTORIAS REALIZADAS PELA SESAB - JAN – AGO/2022**

VISTORIAS REALIZADAS PELOS SETORES SESAB	QUANTIDADE DE VISTORIAS
JANEIRO –DEZ/2022	
CEIRF	79
DICONV	5
DG	1
<b>TOTAL DE VISTORIAS</b>	<b>85</b>

Fonte: Coordenação de Acompanhamento – 2022

Salienta-se ainda que no decorrer de 2022 foram obtidos a finalização de 7 (sete) Convênios, conforme detalhamento no Tabela 33.

**TABELA 33 – CONVENIOS ESTADUAIS FINALIZADOS - JAN – AGO/2022**

CONVÊNIOS FINALIZADOS / 2022			
Convenente	Convênio	Objeto	Situação
SÃO FRANCISCO DO CONDE	022/20	OBRA	100%
AMARGOSA	015/20	Equipamentos	100,00%
Jacaraci	014/2022	Equipamentos	100%
Teolândia	007/2022	Equipamentos	100%
IBOPC	033/2021	Equipamentos	100%
AOSID	034/2020	Equipamentos	100%
Andorinha	032/2021	Equipamentos	100%

## COORDENAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIOS

A Coordenação de Prestação de Contas tem como finalidade principal atender aos preceitos da Resolução TCE nº. 144, de dezembro de 2013 e, da Resolução TCE nº. 108, de outubro de 2018, quanto à identificação das possíveis irregularidades na prestação de contas dos convênios estaduais, através da análise sistemática da comprovação das despesas dos recursos repassados, e ao saneamento das pendências apontadas através de notificações dos órgãos de controle, bem como, a regularização do processo de prestação de contas, ficando os documentos dos convênios mantidos sob a guarda e responsabilidade do órgão repassador.

Considerando as Resoluções nº 144/2013 e nº 108/2018, os processos de prestação de contas serão submetidos aos procedimentos de verificação e regularização do Controle Interno/Coordenação de Prestação de Contas e, estando devidamente saneadas as pendências, permanecerão à disposição do Tribunal, sob a guarda e responsabilidade da SESAB, para exame oportuno pelos órgãos de controle interno e externo, durante o prazo previsto no art. 9º. §1º, da Resolução supramencionada.

Em cumprimento ao Art. 12º. da Resolução nº. 144/2013, os processos de prestação de contas somente serão encaminhados ao TCE, para julgamentos mediante solicitação formal, requerimento de seus órgãos ou de integrante da equipe de auditoria, nomeada por ordem de serviço.

Ao longo do exercício de 2022 tramitaram na DICONV um total de 81 processos correspondentes às parcelas de prestação de contas inerente a convênios formalizados com municípios e/ou instituições filantrópicas, conforme **Tabela 34**.

**TABELA 34 - PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIOS ESTADUAIS - 2022**

EXERCÍCIO	TRAMITADOS À DICONV	ANALISADOS	ENVIADOS AO TCE
1º Quadrimestre	13	10	4
2º Quadrimestre	14	13	40
3º Quadrimestre	54	57	9
<b>TOTAL</b>	<b>81</b>	<b>80</b>	<b>53</b>

Fonte: Coord. Prestação de Contas Convênios JAN-DEZ 2022

Foram encaminhados entre o período de janeiro a abril, para instrução e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado da Bahia, 03 processos de Reparação de Danos, e 01 de Tomadas de contas referentes às parcelas desembolsadas de 04 Convênios firmados, em atendimento ao Art. 10 §2º da Resolução nº 108/2018, conforme Tabela 34.

No período de Maio a Agosto, foram encaminhados para instrução e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado da Bahia, 37 processos de Prestação de Contas, e 03 processos de Reparação de Danos, referentes às parcelas desembolsadas do total de 06 Convênios firmados, em atendimento às solicitações feitas através dos Ofícios nºs.: 001874/2022/TCE/GECON; 001902/2022/TCE/GECON; 001906/2022/TCE/GECON,

001923/2022/TCE/GECON, 001911/2022/TCE/GECON e em atendimento ao Art. 10 §2º da Resolução nº 108/2018, conforme Tabela 34.

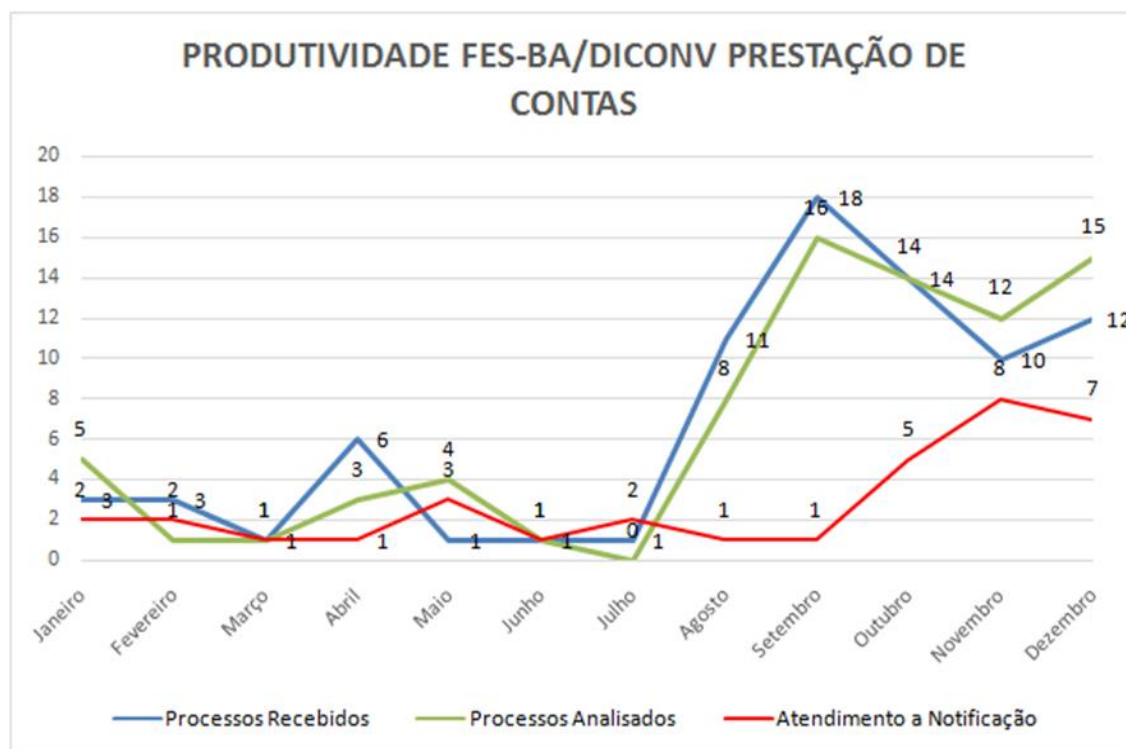
Já no 3º quadrimestre de 2022, foram enviados para instrução e julgamento do TCE, 5 processos, referentes às prestações de contas de 01 convênio, em atendimento ao Ofício nº 001877/2022/TCE/GECON, e de 4 processos de Reparação de Danos, relativo à 2 convênios, em atendimento ao Art. 10 §2º da Resolução nº 108/2018, Tabela 34.

No primeiro quadrimestre foram analisados 10 processos de prestação de contas, com diversos volumes. Destes, 05 processos correspondem ao mês de janeiro, 01 em fevereiro, 01 em março, e 03 em abril, conforme Gráfico 11.

No segundo quadrimestre, foram analisados 13 processos de prestação de contas, com diversos volumes. Destes, 04 processos correspondem ao mês de Maio, 01 em junho, 00 em julho, e 08 em agosto, conforme Gráfico 11.

No terceiro quadrimestre, foram analisados 57 processos de prestação de contas, com diversos volumes. Destes, 16 processos correspondem ao mês de setembro, 14 em outubro, 12 em novembro, e 15 em dezembro, totalizando no exercício de 2022 com 80 análises de processos de prestações de contas, conforme Gráfico 11.

**Gráfico 11 - PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIOS ESTADUAIS - 2022**



Fonte: Pareceres Parciais e Totais da Prestação de Contas dos Convênios Jan – dez de 2022.

De forma a fim de obter a celeridade nos exames e finalização financeira dos convênios firmados, foram encaminhados entre o período de janeiro a dezembro de 2022, um total de 64 Notificações, solicitando documentações e/ou esclarecimentos identificados após análises técnicas, e 44 Notificações solicitando o envio das prestações de contas. Em contrapartida, foram analisados dentro do mesmo período um total de 34 atendimentos a notificações.

Foram emitidos entre o período de Janeiro - Dezembro de 2022, 75 pareceres. Destes, 57 referentes às análises parciais das prestações de contas e 18 conclusivos. Dos convênios finalizados, todos foram com opinativo pela regularidade ou regularidade com ressalvas das contas do convênio, não tendo sido solicitada a instauração da Tomada de Contas dentro deste período.

As ações têm sido desenvolvidas e implantadas no sentido de aprimorar e fortalecer o controle interno do FES-BA, entre elas a realização de orientações e fornecimento de modelos de formulários, objetivando fortalecer os controles, com novos mecanismos que venham a facilitar a análise das contas, vistorias técnicas e auditorias, mediante a atualização periódica do **Roteiro para Prestação de Contas dos Convênios**.

Como resultado destes novos mecanismos de controle, a DICONV, ao longo do exercício de 2022, conseguiu por meio das medidas administrativas cabíveis Notificações, Reuniões com o Conveniente, dentre outros, o saneamento das irregularidades constatadas quando da análise das prestações de contas.

Destaca-se que os novos modelos de pareceres se encontram adequados a legislação vigente após a reformulação dos processos de trabalho e dos fluxos administrativos da DICONV.

Ressalta-se que o grande volume de processos analisados e devidamente instruídos ao longo dos exercícios de 2016 - 2021, foram ressaltados nos últimos Relatórios de Auditoria dos exercícios de 2016, 2017, 2018, 2019, 2020 e 2021, como pode ser observado nas transcrições abaixo:

[...]

Da análise procedida ao longo das auditorias realizadas na Unidade, tem sido observado uma melhora progressiva e significativa da capacidade operacional e técnica da equipe à disposição da Diretoria de Convênios do Fesba para o acompanhamento e fiscalização dos convênios firmados pela Sesab, considerando o engajamento verificado entre as três Coordenações que a compõem (Coordenação de Análise e Elaboração de Convênios; Coordenação de Acompanhamento de Convênios; e Coordenação de Prestação de Contas de Convênios), bem como pela composição do seu corpo técnico qualificado e compatível para o número de convênios acompanhados, cujo avanço produzido decorreu, principalmente em virtude das adequações implementadas no âmbito do Fesba visando

atender às recomendações e determinações desta Corte de Contas e à legislação aplicável.

Alie-se a isso, o desenvolvimento de um novo sistema informatizado utilizado pela Diconv/Fesba, que vem servindo de grande auxílio para o controle e acompanhamento dos instrumentos firmados.

Como resultado alcançado com a implementação dessas medidas verifica-se, além do número de convênios em situação regular, a consistência e qualificação das análises e pareceres emitidos pelas coordenações da Diconv sobre o acompanhamento e as prestações de contas dos convênios, no âmbito de suas respectivas competências.

Dessa forma, recomenda-se que a Diconv/Fesba continue mantendo a proporção entre o número de técnicos qualificados e treinados em suas coordenações e a quantidade de instrumentos a seu cargo para a realização de acompanhamento e fiscalização, bem como, que persista na busca contínua por servidores efetivos para integrar suas equipes, apesar das dificuldades de pessoal por qual passa toda a Administração Pública estadual, considerando o que preconiza o art. 153 da Lei Estadual nº 9.433/2005 e o § 1º do art. 6º da Resolução TCE nº 144/2013, sobretudo visando assegurar a permanência do conhecimento e qualificação técnica adquiridos por meio da prática e dos treinamentos realizados pelo órgão, visando o cumprimento das suas atribuições, em razão de ser uma área estratégica e sensível da política de saúde no Estado. (grifos do Relatório de Auditoria – Exercício 2018, pág. 19 e 20).

[...]

Neste aspecto, cabe ressaltar que no exame procedido por esta auditoria nas prestações de contas referentes aos convênios examinados que foram disponibilizadas para a auditoria, em mídia digital, por intermédio do Ofício FESBA nº 087/2019, de 03/12/2019, verificou-se a existência das análises efetuadas pela referida coordenação em todos os processos referentes às parcelas que ingressaram na SESAB (grifos do Relatório de Auditoria – Exercício 2019, pág. 32).

[...]

Neste aspecto, cabe ressaltar que no exame procedido por esta auditoria nas prestações de contas referentes aos convênios examinados que foram disponibilizadas para a auditoria, em mídia digital, por intermédio dos Ofícios DICONV nºs 056, 063, 134, 139 e 171/2020 e do Ofício GASEC nº 1553/2020, verificou-se a existência das análises efetuadas pela referida coordenação em todos os processos referentes às parcelas que ingressaram na SESAB (grifos do Relatório de Auditoria – Exercício 2020, pág. 18).

[...]

Neste aspecto, cabe ressaltar que no exame nas prestações de contas referentes aos convênios examinados, disponibilizadas em mídia digital, verificou-se a existência das análises efetuadas pela referida coordenação em todos os processos referentes às parcelas que ingressaram na SESAB.

Mediante o Ofício GASEC nº 633/2022, de 27/06/2022, que encaminhou a Nota Técnica do FESBA, datada de 20/06/2022, foram apresentadas informações sobre as

ações e providências adotadas pelo FESBA/SESAB, no exercício, para saneamento das inconformidades apontadas por este Tribunal em auditorias anteriores.(grifos do Relatório de Auditoria – Exercício 2021, pág. 21).

Ressalta-se que do total de 156 Convênios que foram encaminhados para fins de instrução e julgamento por parte do Tribunal de Contas ao longo dos últimos 6 anos, 127 já foram julgados, sendo que 103 convênios tiveram suas contas aprovadas ou aprovadas com ressalvas, 4 foram "Arquivados sem baixa de responsabilidade" e 20 convênios tiveram as contas desaprovadas. Informa-se ainda, que nenhuns destes 127 convênios julgados imputaram multa ou débito para os gestores da SESAB.

Destaca-se que a Coordenação de Prestação de Contas vem priorizando a finalização dos Convênios com seus respectivos pareceres conclusivos, atendendo às determinações do Egrégio Tribunal de Contas do Estado da Bahia – TCE-BA.

Cabe ressaltar que, a Diretoria de Convênios identifica os instrumentos com irregularidades procedem-se a instrução da fase interna pela DICONV do processo de Tomada de Contas.

No exercício de 2022, não foi instruído processo para Tomada de Contas de Convênio.

Por fim, em cumprimento ao §2º, art. 10º. da Resolução nº. 144/2013, os processos de Tomada de Contas e Reparação de Danos concluídos, foram encaminhados ao TCE, para exame e julgamento.

## **COMISSÕES DE PROCESSO DE TOMADAS DE CONTAS**

As Comissões de Processo de Tomadas de Contas, designadas pelo Gabinete da Secretaria da Saúde de Estado da Saúde, considerando o que dispõe o art. 182, da Lei Estadual nº 9.433/2005, visam apurar inconsistências identificadas pela Diretoria de Convênios.

Cabe destacar, de logo, que não há uma Comissão fixa voltada para a condução de expedientes dessa natureza, sendo que a cada ato de instauração de Tomada de Contas é designada uma Comissão, inclusive com previsão de prazo para conclusão dos trabalhos.

No que concerne às determinações do Egrégio Tribunal de Contas do Estado da Bahia – TCE/BA, e em atendimento ao Relatório quadrimestral da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia, destaca-se que cabe à Diretoria de Convênios do FESBA - DICONV/FESBA identificar os ajustes convenientes que são passivos de instauração de Tomada de Contas e providenciar a sua instrução para, aí sim, ser realizada a instauração, o que compete à autoridade máxima do órgão - o que dá início à fase interna do procedimento.

Dito isso, informa-se que ao longo do terceiro quadrimestre de 2022 não houve instauração de Tomada de Contas Especial, de maneira que o quadro histórico dos expedientes instaurados, se manteve inalterado, conforme demonstrado na tabela 35 .

**TABELA 35 - TOMADA DE CONTAS DE CONVÊNIOS ESTADUAIS BAHIA - 2022**

EXERCÍCIO	PORTARIAS PUBLICADAS
2014	2
2015	17
2016	5
2017	4
2018	8
2019	3
2020	3
2021	6
<b>TOTAL</b>	<b>48</b>

Fonte: Comissão de Tomada de Contas

#### **ASSESSORIA TÉCNICA DE ANÁLISE, MONITOR. E QUALIDADE DO GASTO –ATAG**

Com o objetivo de atender as necessidades aparentes no que se refere à avaliação e qualidade dos gastos e garantir a execução dos recursos orçamentários desta SESAB, foi criada a COAN (Coordenação de Análise) em 20 de julho de 2015 com o objetivo de analisar os processos de aquisição e contratação. Nesse cenário houve tramitação crescente de verificações de dispensas de licitações; análises de processos licitatórios, contratos e aditivos. Complementando essas ações de análises dos processos de compras e contratações, com vistas à qualidade do gasto e monitoramento da disponibilidade orçamentária para custeio das despesas, como também atendimento aos Decretos 15.954/2015 e 16.417/2015, foi criada a ATAG – Assessoria Técnica de Análise, Monitoramento e Qualidade do Gasto através da Portaria/SESAB nº 444 de abril de 2016, na estrutura do FESBA.

No período de setembro a dezembro houve tramitação de processos relacionados a Credenciamentos; Dispensa Eletrônica; Dispensa Tradicional, Inexigibilidade, Licitações, Registro de Preços e Outros, tendo uma totalização no período de 13.203 contratos com valor global de aproximadamente R\$ 377.332.870,33, com detalhamento na Tabela 36 e Gráfico 12:



## TABELA 36 - CONSOLIDADO DOS GASTOS COM CONTRATOS E LICITAÇÕES - 2022

RELATÓRIO SIMPAS - SETEMBRO ATÉ DEZEMBRO- 2022 - 3º QUADRIMESTRE - 2022			
TIPO DE CONTRATO	QUANTIDADE GERAL	Valor Total Contratado	PARTICIPAÇÃO
Contrato de Licitação	1	R\$ 83.243,25	0,01%
Credenciamento	109	R\$ 1.598.325,00	0,83%
Dispensa Eletrônica	2260	R\$ 8.478.969,53	17,12%
Dispensa Tradicional	382	R\$ 62.222.485,55	2,89%
Inexigibilidade	256	R\$ 8.850.296,51	1,94%
Licitação	1395	R\$ 59.301.369,03	10,57%
Registro de Preços	8799	R\$ 236.678.681,46	66,64%
Termo Aditivo	1	R\$ 119.500,00	0,01%
<b>Total Geral</b>	<b>13.203</b>	<b>R\$ 377.332.870,33</b>	<b>100,00%</b>

## Gráfico 12 – QUANTITATIVO DE PROCESSOS TRAMITADOS NO ANO DE 2022



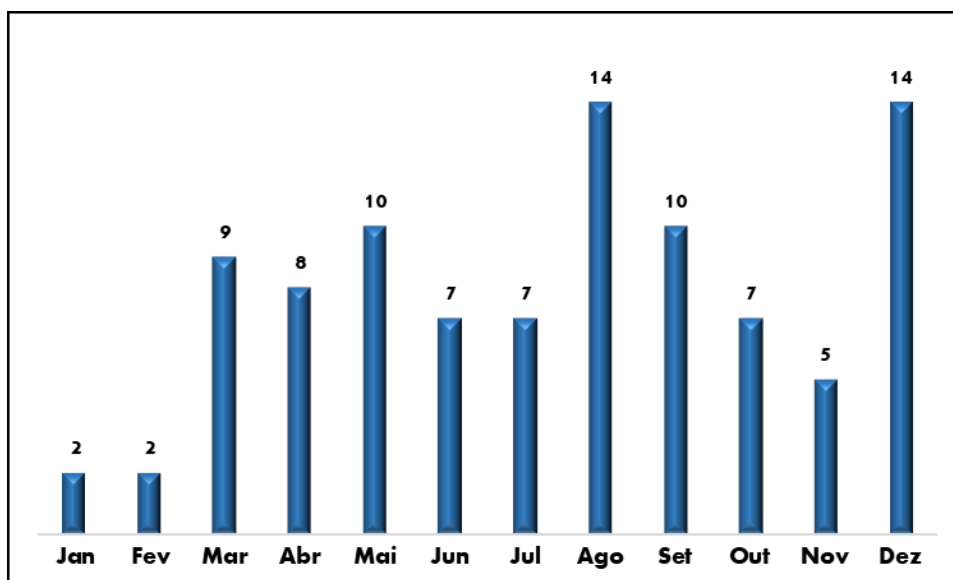
**PARTE III**

**AUDITORIAS  
REALIZADAS OU EM  
FASE DE EXECUÇÃO NO  
PERÍODO E SUAS  
RECOMENDAÇÕES**

## 1. Auditorias realizadas segundo finalidade

No período de janeiro a dezembro de 2022, foram realizadas<sup>1</sup> 95 auditorias, com média de 7,92 auditorias/mês conforme **gráfico 1**.

**Gráfico 1: Atividades Realizadas de janeiro a dezembro de 2022, Auditoria SUS/BA**



Fonte: SISAUD, extração 04/01/2023

**Tabela 1: Auditorias Realizadas de janeiro a dezembro de 2022, por Finalidade**

Finalidade	Total	%
Apuração de denúncia	5	5,26%
Auditar a utilização de OPME	4	4,21%
Auditar procedimentos para pagamento administrativo	4	4,21%
Auditar o cumprimento do contrato	13	13,68%
Auditar o serviço de saúde	40	42,11%
Auditar o sistema municipal de saúde	28	29,47%
Auditar subsistemas administrativos	1	1,05%
<b>Total Geral</b>	<b>95</b>	<b>100%</b>

Fonte: SISAUD, extração 04/01/2023

<sup>1</sup> Auditorias Realizadas = Aquelas que o relatório já teve a primeira tramitação no Sisaud.

Na **tabela 1** observa-se que auditar o serviço de saúde respondeu por 42,11% das atividades realizadas; auditar o sistema municipal de saúde aparece com aproximadamente 30% das atividades, seguida das auditorias para verificação do cumprimento do contrato, que representaram 13,68% das atividades.

## 2. Auditorias realizadas segundo macrorregião de saúde

Do total de 95 auditorias realizadas, 23% ocorreram na macro Leste. Em seguida vieram a macro Centro Leste, com 18,95% das auditorias, e as macros Sul e Sudoeste, com 16,84% e 15,79%, respectivamente. (**tabela 2**).

**Tabela 2: Quantitativo de auditorias segundo macrorregião de saúde, janeiro a dezembro de 2022**

Macrorregião	Quantidade	%
Centro Leste	18	18,95%
Centro Norte	8	8,42%
Leste	22	23,16%
Nordeste	7	7,37%
Norte	9	9,47%
Sudoeste	15	15,79%
Sul	16	16,84%
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100%</b>

Fonte: SISAUD, extração 04/01/2023

Analisando quanto aos municípios, foram realizadas auditorias em 60 municípios do Estado, dentre os quais observa-se que aproximadamente 18% das atividades foram realizadas em Salvador (**Tabela 3**).

**Tabela 3: Quantitativo de auditorias segundo municípios, janeiro a dezembro de 2022**

Municípios	Quantidade	%
Salvador	17	17,89
Ilhéus	5	5,26
Feira de Santana	4	4,21
Caetité	4	4,21
Santo Antônio de Jesus	3	3,16
Lauro de Freitas	3	3,16
Jacobina	3	3,16
Valença	2	2,11
Guanambi	2	2,11
Alagoinhas	2	2,11
Outros	50	52,63

Fonte: SISAUD, extração 04/01/2023

### 3. Auditorias realizadas segundo demandante

Das atividades realizadas ao longo de 2022, os principais demandantes foram o Ministério Público Estadual (37,89%), o Componente Estadual do SNA (32,63%), e a Ouvidoria do SUS (7,37%), conforme **tabela 04**.

**Tabela 4: Auditorias Realizadas de janeiro a dezembro de 2022, por Demandante**

Demandante	Total	%
Ministério Público Estadual	36	37,89%
Ministério Público Federal	2	2,11%
MS/SAES	4	4,21%
Ouvidoria do SUS	7	7,37%
Componente Estadual do SNA	31	32,63%
Setores Internos da SES	7	7,37%
Cidadão	1	1,05%
Secretaria Municipal de Saúde	1	1,05%

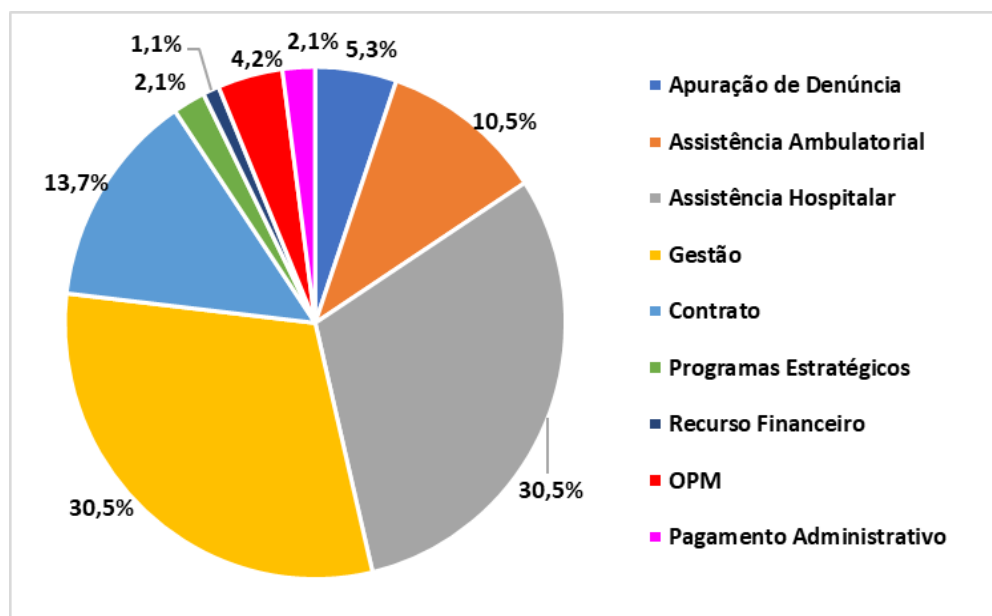
Polícia Federal	1	1,05%
Conselho Municipal de Saúde	2	2,11%
Setores Externos da SES	3	3,16%
<b>Total Geral</b>	<b>95</b>	<b>100%</b>

Fonte: SISAUD, extração 04/01/2023

#### 4. Auditorias realizadas segundo objeto de auditoria

Do total de auditorias realizadas, a gestão e a assistência hospitalar foram objeto, cada uma, de 30,5% das atividades, vindo em seguida a execução de contratos, com 13,7% das auditorias, conforme **gráfico 2**.

**Gráfico 2: Auditorias Realizadas de janeiro a dezembro de 2022, por Objeto**

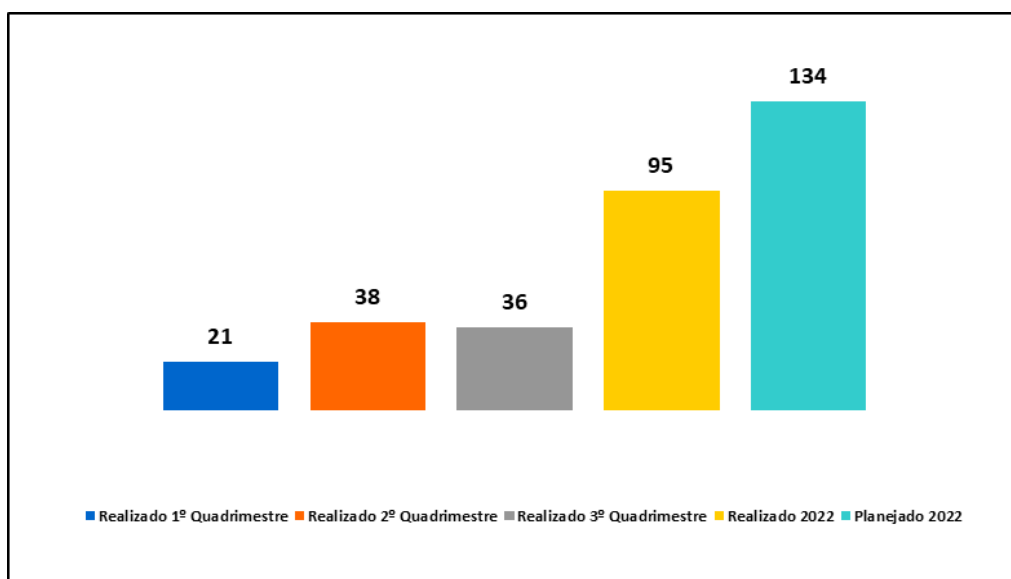


Fonte: Fonte: SISAUD, extração 04/01/2023

#### 5. Execução físico-orçamentária PPA

O Plano Anual de Auditoria (PAA 2022) estabelece 134 atividades para o ano de 2022, sendo 40 (30%) demandadas pelo Componente Estadual de Auditoria e 94 (70%) representadas por demandas externas e denúncias. No ano de 2022 foram realizadas 95 auditorias, correspondendo ao alcançado de 70,90% da meta programada no PAA 2022 (**gráfico 03**).

**Gráfico 3: Acompanhamento do PAA 2022**



Fonte: Fonte: SISAUD, extração 04/01/2023

No que concerne à execução da despesa, segundo relatório do FIPLAN fornecido pelo FESBA, até dezembro de 2022 foram executados 81,77% do orçamento, que sofreu ajustes ao longo do ano.

**Percentual de execução orçamentária, jan a dez de 2022, Auditoria SUS-BA.**

Descrição	Orçado Inicial (R\$)	Orçado Atual (R\$)	Liquidado (R\$)	% de Execução
Auditoria	580.000,00	161.575,00	132.127,06	81,77

Fonte: FIPLAN, janeiro de 2023

**PARTE IV**

**ACOMPANHAMENTO DA  
PROGRAMAÇÃO ANUAL  
DE SAÚDE**



## **ACOMPANHAMENTO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS)**

A Programação Anual de Saúde -PAS constitui-se em instrumento de gestão que demonstra, no respectivo exercício, a operacionalização das metas expressas no Plano Estadual de Saúde-PES para o quadriênio 2020-2023. Apresenta, partindo do quadro de ações, as metas programadas para o ano e a partir da sua análise e da elaboração de relatórios trimestrais os resultados alcançados no período. Está estruturada a partir de programa, compromissos, metas, iniciativas e ações.

### **PROGRAMA - SAÚDE**

#### **COMPROMISSO 1 –APERFEIÇOAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA, PROTEÇÃO, PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE NOS TERRITÓRIOS E EM TODOS OS NÍVEIS DE ATENÇÃO**

A Vigilância em Saúde é uma política pública de Estado, de natureza universal, transversal e orientadora do modelo de atenção nos territórios, constituindo-se numa função essencial do SUS, cuja gestão é de responsabilidade exclusiva do poder público, de modo que este compromisso político-institucional visa consolidar o processo de implementação das ações da vigilância em saúde (VISAU) no território do estado da Bahia e em todos os níveis da rede de atenção à saúde.

Para tanto, a vigilância em saúde constitui-se de um conjunto de objetos, métodos, técnicas, práticas e saberes distintos e complementares entre si, tendo como eixos fundamentais a análise da situação de saúde, de forma contínua, para identificação dos condicionantes e determinantes de saúde da população; proteção e promoção da saúde; prevenção dos riscos, doenças e agravos transmissíveis e não transmissíveis.

O Sistema Estadual de Vigilância em Saúde, composto pela vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância em saúde ambiental, vigilância e atenção à saúde do trabalhador, vigilância laboratorial e serviço de verificação do óbito, tem competência normativa, através da Resolução CIB-BA nº 249/2014, para atuar de forma articulada intra e intersetorialmente, com vistas à adoção de medidas oportunas direcionadas para reduzir os riscos de adoecimento, danos à saúde e mortes evitáveis.

## COMPROMISSO 1 –APERFEIÇOAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA, PROTEÇÃO, PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE NOS TERRITÓRIOS E EM TODOS OS NÍVEIS DE ATENÇÃO.

**META 1 – Ampliar em 70% o número de municípios realizando, no mínimo, quatro ações de vigilância em saúde.**

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta**
70% (292 municípios)	70% (292 municípios)	100%

Fonte: SUVISA/SESAB, 2022

\*\*Considerando que a unidade de medida é município, o cálculo do percentual de alcance da meta (acumulado anual) é realizado suprimindo os municípios que se repetem ao longo do 2º e 3º quadrimestre, visto que o mesmo município pode realizar quatro ou mais ações nos três quadrimestres.

\*\* Considerando que a meta anual que é de 292 municípios, ou 70% do total de municípios do estado.

### Forma de apuração da meta:

A meta 1 é apurada mediante a realização de, no mínimo, quatro das cinco ações de vigilância em saúde, abaixo descritas, as quais são consideradas transversais e essenciais à proteção e promoção da saúde, prevenção dos riscos, doenças e agravos à saúde da população, a saber:

**(i) Nº de municípios realizando vigilância da qualidade da água para consumo humano.** Descritivo: Trata-se do monitoramento das ações realizadas pelos municípios, no que se refere ao cadastro e vigilância da qualidade da água para consumo humano.

**(ii) Nº de municípios realizando inspeção dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária.** Descritivo: Refere-se às ações executadas pelos municípios, no tocante à verificação do cumprimento das normas sanitárias nos estabelecimentos/serviços sujeitos à fiscalização sanitária.

**(ii) Nº de municípios realizando a vigilância de ambientes e processos de trabalho.** Descritivo: O indicador mede o número de municípios que tiveram ações de vigilância de ambientes e processos de trabalho realizadas pelas equipes municipais, regionais e/ou estaduais de Vigilância em Saúde. A vigilância de ambientes e processos de trabalho (Visat) atua para identificar fatores determinantes e condicionantes, situações de risco à saúde a que estão expostos os trabalhadores nas suas atividades laborativas, visando intervir para eliminar, mitigar e controlar riscos, prevenir agravos e reduzir a morbimortalidade relacionada ao trabalho.

**(iv) Nº de municípios notificando agravos prioritizados da lista de notificação compulsória.** Descritivo: São computados os municípios com notificação de agravos prioritizados da lista de notificação compulsória, com destaque para a intoxicação exógena (todas as classificações, inclusive as relacionadas ao trabalho) e as doenças/agravos de notificação compulsória relacionadas ao trabalho (câncer relacionada ao trabalho, LER/DORT, dermatose ocupacional, perda auditiva induzida por ruídos - PAIR, pneumoconiose, acidente com exposição a materiais biológicos, transtornos mentais relacionados ao trabalho e acidente de trabalho grave) e outras de interesse da vigilância da lista de notificação compulsória. Este indicador visa ampliar a notificação de doenças/agravos estabelecida como compulsória nos municípios.

**(v) Nº de municípios com óbito por agravos da lista de notificação registrados no SIM e Sinan.** Descritivo: Registro de óbito (de agravos notificáveis) registrado no SIM e no Sinan. Serão computados os municípios com pelo menos 01 óbito dos agravos da lista de notificação compulsória notificados no SIM e no Sinan. Terão destaques os agravos de ATG - Acidente de trabalho grave. Um dos objetivos deste indicador é qualificar os bancos do SIM e Sinan. Para tanto, foram pareados os indivíduos que evoluíram a óbito por um tipo de agravo notificado no Sinan e com causa básica equivalente no SIM, segundo município de residência. Ressalta-se que, desde 2013, o Ministério da Saúde (MS) incluiu no rol de itens para o tratamento da base de dados do SIM, no relatório de qualidade de consistência, a crítica causa de interesse epidemiológico. Nesse sentido, pesquisa-se os registros com CID com causas relacionadas aos agravos notificados no Sinan.

Estas listagens são encaminhadas aos responsáveis pela digitação das respectivas Declarações de Óbito (DO) para que sejam checadas e averiguadas com as equipes de vigilância epidemiológica, de modo a reduzir as discrepâncias entre o que é divulgado pelo SIM e o Sinan, visando harmonizar os sistemas, sem a pretensão de igualar, considerando-se as suas especificidades.

Referente aos dois primeiros indicadores, **número de municípios realizando monitoramento da qualidade da água para consumo humano** e **número de municípios realizando inspeção dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária**, o resultado alcançado em 2022 foi, respectivamente de 367 (88,01%) e 378 (90,64%) municípios.

Concernente ao indicador **número de municípios realizando a vigilância de ambientes e processos de trabalho**, obteve-se 307 (73,62%).

No que refere ao **número de municípios notificando agravos priorizados na lista de notificação compulsória**, 417 (100%) municípios realizaram a notificação no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).

No que diz respeito ao **número de municípios com óbito por agravos da lista de notificação registrados no SIM e Sinan**, observou-se que 151 (36,21%) municípios realizaram a notificação em ambos os sistemas.

No ano de 2022, no 1º quadrimestre, 148 (50,68%) municípios realizaram entre quatro e cinco ações de Vigilância em Saúde, no 2º quadrimestre 194 (66,43%) municípios e no 3º quadrimestre, 159 (54,45%) municípios. Em 2022 o percentual de alcance da meta foi de 70% da meta estabelecida para o ano (292 municípios).

Ao analisar o desempenho dessas cinco ações, observa-se que houve um incremento percentual de aproximadamente 4,65% de 2021 para 2022 (de 279 para 292 municípios).

Iniciativa 01: Aprimorar o Sistema Estadual de Vigilância Sanitária						
Setor Responsável: DIVISA/SUVISA						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Realizar inspeções sanitárias em estabelecimentos sujeitos à VISA estadual	Estabelecimentos sujeitos à VISA estadual inspecionados	Número de estabelecimentos sujeitos à VISA estadual inspecionados	2.500	4850	1.166	46,64%
Realizar investigação das notificações obrigatórias de queixas técnicas e eventos adversos	Queixas técnicas e eventos adversos de notificação obrigatória investigados	Percentual de notificações obrigatórias de queixas técnicas e eventos adversos investigados	100%		90,7%	90,7%
Apoiar a implantação de CCIH em hospitais que possuem leitos de UTI	Hospitais que possuem leitos de UTI com CCIH implantadas	Percentual de hospitais com leitos de UTI com CCIH apoiados	100%		90,38%	90,38%

Fonte: Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) e Instrumentos de Coleta dos NRS – de 01 de janeiro a dezembro de 2022.

Fonte: Notivisa, Vigimed / Divisa / Suvisa / Sesab, 2022

Referente à meta-produto “**Estabelecimentos sujeitos à VISA estadual inspecionados**”, em 2022 foram inspecionados 1166 estabelecimentos, 46,64% da meta estabelecida para o ano. Por conta de alguns fatores, tais como, o enfrentamento da pandemia da Covid-19, que gerou a necessidade de reorganização do processo de trabalho e priorização de ações; redução do efetivo de servidores estaduais, que impacta na capacidade de realização das ações fiscalizatórias e demais ações para o controle de riscos. Ainda impacta nesse indicador as subnotificações decorrentes da ausência de preenchimento e/ou dificuldades no preenchimento adequado do Boletim de Produção Ambulatorial-BPA pelos Núcleos Regionais de Saúde-NRS. Vale ressaltar que os dados, do BPA, do NRS - Extremo Sul, que devem ser encaminhados mensalmente para a DIVISA, não foram enviados nesse ano.

Houve ainda, a mobilização das equipes técnicas para atender ao Decreto estadual nº 20.894 de 19 de novembro de 2021 para realizar a Fiscalização do Eventos de Massa, cuja ação se estendeu até o mês de março; a Situação de Desastre provocada pelas fortes chuvas no

fim de dezembro de 2021, que demandou um deslocamento da equipe técnica para os territórios atingidos com objetivo de atuar, apoiar e promover orientação no enfrentamento da situação, nos meses de janeiro e fevereiro de 2022.

De 2021 (1230 inspeções) para 2022 (1166 inspeções) houve um decréscimo de aproximadamente 5,48%.

No que se refere à meta-produto “**Queixas técnicas e eventos adversos de notificação obrigatória investigados**” na vigilância de pós-comercialização implementada nas áreas de farmacovigilância, tecnovigilância, hemovigilância, biovigilância, cosméticos e saneantes foram notificados 2.216 Queixas Técnicas (EA) e Eventos Adversos (Exceto EA de Fármaco que está no Vigimed), no período de janeiro a dezembro de 2022. Desse total, 2.010 (90,7%) notificações foram investigadas e concluídas.

Em relação ao “**Apoio a implantação de CCIH em hospitais que possuem leitos de UTI**”, as Infecções Hospitalares (IH), atualmente conceituadas Infecções Relacionadas a Assistência à Saúde (IRAS), constituem um grave problema de saúde pública e são consideradas aquelas que se manifestam após a admissão do paciente ou até mesmo após a alta, quando relacionadas a internação ou procedimentos realizados nos serviços de saúde. A Divisa, através do Núcleo Estadual de Controle de Infecção (NECIH), tem como escopo de atuação o monitoramento, investigação das IRAS e inspeções das ações de prevenção e controle dos Serviços de Saúde do Estado. Para tanto, tem norteado suas ações no sentido de fomentar a redução de sua incidência e gravidade, para subsidiar ações que possam promover a melhoria da qualidade da assistência à saúde.

Entretanto, há um grande desafio a ser enfrentado para a execução das ações de prevenção e controle de infecção pelos Serviços de Saúde, sobretudo nos que prestam assistência de alta complexidade e, portanto, agregam um risco de IRAS por microrganismo multirresistentes, constituindo um importante problema de saúde pública.

Em 2022, observou-se uma adesão de aproximadamente (94) 90,38% dos hospitais com leitos de UTI (104) cadastrados no banco de dados. Com base nessa adesão, de envios regulares dos indicadores das IRAS por meio da Planilha Estadual de IRAS e MR, é que a CCIH é considerada como atuante ou não atuante.

Dos 104 hospitais com leitos de UTI cadastrados no banco de dados da Divisa, 10 não tem CCIH atuante e essa consideração é com base no envio regular dos indicadores estaduais da Planilha de IRAS e MR do NECIH, os quais devem ser enviados mensalmente. Destes 10 hospitais, 02 não notificaram em nenhum mês este ano, e 08 tiveram pendência no último trimestre, o que caracteriza irregularidade no envio.

Destaca-se que a articulação junto aos Núcleos Regionais de Saúde contribuiu para o avanço na constituição de CCIH pelos demais hospitais, sobretudo hospitais de pequeno porte. As unidades que ainda não tinham constituído, foram alertadas quanto a obrigatoriedade da nomeação, conforme Portaria MS 2616/98.

#### Principais obstáculos para a entrega dos produtos:

- A redução do quadro de recursos humanos, o que afeta progressivamente a execução de diversas atividades das áreas técnicas;
- Ausência de um sistema de informação do Ministério da Saúde para acompanhamento de determinados serviços;
- Baixa qualidade dos projetos arquitetônicos e dados inconsistentes e incompletos apresentados pelo setor regulado.

<b>Iniciativa 02: Implementar ações de vigilância em saúde ambiental relacionadas à qualidade da água para consumo humano e às populações expostas a contaminantes químicos e aos desastres naturais</b>						
<b>Setor Responsável: DIVISA/SUVISA</b>						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Assessorar os municípios para implantar/implementar as ações de vigilância em saúde ambiental relacionadas à qualidade da água para consumo humano e às populações expostas a contaminantes	Municípios desenvolvendo as ações de vigilância em saúde ambiental.	Percentual de municípios desenvolvendo, no mínimo, duas ações de	60% (250 municípios)	4852	156 municípios	62,4%

químicos e aos desastres naturais e tecnológicos.		Vigilância em Saúde Ambiental				
---	--	-------------------------------	--	--	--	--

\*Serão consideradas para cálculo deste indicador municípios realizando no mínimo duas das seguintes ações: (1) cadastro e vigilância do VIGIAGUA, (2) notificação de situação de desastres no FORMSUS e no CIEVS estadual; (3) notificação de intoxicações exógenas no SINAN; (4) cadastro de áreas novas e atualização no SISOLO. \*\*Dados parciais processados em 07/12/2022 do SISAGUA. Dados parciais processados em 06/12/2022 do Sinan. Dados parciais processados em 06/12/2022 do SISOLO, sujeitos a alteração.

Fonte: Divisa / Suvisa / Sesab, 2022

O desempenho da meta ficou inferior ao valor estabelecido para 2022, ou seja, 60% (250 municípios). O desempenho acumulado do ano corresponde a 62,4%, ou seja, 156 municípios desenvolvendo ações de VSA, foram eles: No 1º Quadrimestre - Abaré, Alagoinhas, Antas, Barra, Barreiras, Barro Preto, Belmonte, Bom Jesus da Lapa, Caatiba, Caculé, Cairu, Camacan, Camaçari, Canarana, Candido Sales, Caravelas, Carinhanha, Caturama, Conceição do Coité, Conceição do Jacuípe, Crisópolis, Cruz das Almas, Entre Rios, Erico Cardoso, Esplanada, Eunápolis, Gandu, Ibiassucê, Ibirapuã, Ibotirama, Iguai, Ilhéus, Ipiaú, Irajuba, Irecê, Itabuna, Itagi, Itambé, Itanagra, Itapebi, Ituberá, Jequié, Juazeiro, Jucuruçu, Lajedão, Luís Eduardo Magalhaes, Maracas, Matina, Morpará, Morro do Chapéu, Mucuri, Muquém de São Francisco, Nova Canaã, Olindina, Oliveira dos Brejinhos, Pedrão, Planaltino, Poções, Pojuca, Porto Seguro, Riachão das Neves, Ribeira do Pombal, Rio do Antônio, Salvador, Senhor do Bonfim, Serrinha, Sitio do Mato, Sitio do Quinto, Tanque Novo, Una, Vereda, Wenceslau Guimarães e Xique-Xique; no 2º Quadrimestre - Água Fria, Almadina, Barra do Choça, Cafarnaum, Coronel João Sá, Dario Meira, Fatima, Feira de Santana, Governador Mangabeira, Inhambupe, Itanhém, Jaguaquara, Laje, Mata de São João, Medeiros Neto, Miguel Calmon. Nova Soure, Nova Viçosa, Presidente Tancredo Neves, Santa Maria da Vitória, Santaluz, Santo Estevão, São Felix, São Gonçalo dos Campos, Sátiro Dias, Tanhaçu; no 3º Quadrimestre - Alcobaça, Araçás, Arataca, Baixa Grande, Barra do Choça, Barrocas, Belmonte, Buerarema, Cachoeira, Campo Formoso, Canavieiras, Candido Sales, Cardeal da Silva, Carinhanha, Catu, Coaraci, Cocos, Conceição da Feira, Conceição do Almeida, Coronel João Sá, Cravolândia, Dias d'Avila, Floresta azul, Guaratinga, Ibicaraí, Ibicuí, Irara, Itabela, Itaberaba, Itacaré, Itajú do Colônia, Itajuípe, Itapé, Itapebi, Itapetinga, Itapicuru, Itapitanga, Jandaíra, Jiquiriçá, Jussari, Lapão, Lauro de Freitas, Livramento de Nossa Senhora, Mairi, Mucugê, Paripiranga, Pau Brasil, Pé de Serra, Riachão do Jacuípe, Santa Rita de Cássia, Santo Antônio de Jesus, Seabra, Sobradinho, Teixeira de Freitas, Ubaíra, Ubatã, Valença.



Entre os fatores que contribuíram para as ações de saúde ambiental, destacam-se: (i) o investimento no apoio institucional e matricial aos municípios; (ii) ações de educação permanente em saúde; (iii) qualificação na coleta e análise dos dados. E ações conjuntas intrainstitucional, tais como: apoio aos técnicos das regionais de saúde e dos municípios de abrangência, na elaboração dos Planos de Ação para Vspea, em 133 municípios baianos; apoio institucional para implantação da Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Agrotóxicos (Vspea), em 43 municípios; ações estratégicas para implantação do Protocolo de Avaliação da Saúde de População Exposta a Petróleo, nos 38 municípios atingidos pelo derramamento de óleo cru na costa baiana.

### Principais obstáculos para a entrega dos produtos:

- Quadro reduzido de pessoal dos Núcleos Regionais de Saúde para atender a todas as demandas no território;
- Necessidade de implementar as inspeções em Sistema de Abastecimento de Água em articulação com as equipes regionais e municipais;
- Dificuldade em qualificar os dados referentes às notificações de situação de desastres no FORMSUS e no CIEVS estadual, visto que as informações não são encaminhadas em tempo oportuno;
- Equipe técnica com quantitativo reduzido por aposentadorias, sem a reposição e ampliação do quadro, adicionada da fruição de licenças prêmio e férias represadas, gerando um descompasso entre demandas e capacidade técnica-operacional da instituição.

Iniciativa 03: Implementar a Rede Estadual de Vigilância à Saúde do Trabalhador						
Setor Responsável: DIVAST/SUVISA						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Realizar ações de apoio institucional/matricial em Saúde do Trabalhador nos municípios.	Municípios desenvolvendo ações de Saúde do Trabalhador	Nº de municípios desenvolvendo ações de Saúde do Trabalhador	360	4854	389	108,1%

Desenvolver ações de vigilância em ST na RENAST-BA.	Trabalhadores beneficiados com ações de vigilância em Saúde do Trabalhador	Nº de trabalhadores beneficiados pelas ações de Vigilância em ST	160.000		232.420	299,5%
Ampliar cobertura de Centros de Referência em Saúde do Trabalhador – CEREST no estado.	Centro de Referência em Saúde do Trabalhador construído	Nº de centros de referência em saúde do trabalhador construídos	02		0	0%
	Centro de Referência em Saúde do Trabalhador implantado	Nº de novos centros de referência em saúde do trabalhador implantados	03		0	0%

Fonte: Divast / Suvisa / Sesab, 2022

\*Dados processados em 21/12/2022

\*\* Considerando que a unidade de medida é município, o cálculo do percentual de alcance da meta (acumulado anual) é realizado suprimindo os municípios que se repetem ao longo dos quadrimestres, visto que o mesmo município pode realizar três ou mais ações nos três quadrimestres.

Em relação à meta anual do **indicador Composto da Divast** — 360 municípios desenvolvendo ações de Saúde do Trabalhador — observa-se que o resultado acumulado superou o estipulado para o ano de 2022, com alcance de 108,1% da meta (389 municípios). Em relação ao universo de 417 municípios baianos, este resultado significa que 93,3% deles desenvolveram 03 (três) ou mais diferentes tipos de ações de saúde do trabalhador. É um alcance expressivo para os objetivos estratégicos definidos pela Divast/Cesat no seu Plano Estratégico (PLANEST - 2011) de ampliar e descentralizar ações de vigilância em saúde do trabalhador para todos os territórios e municípios do estado. No entanto, ao comparar os dados com os resultados obtidos em 2021, observa-se uma redução de 21 municípios no alcance anual da meta (redução em torno de 5% dos municípios entre os períodos considerados) (2021: 410 municípios; 2022: 389 municípios).

No que se refere ao indicador **Número de Trabalhadores Beneficiados por Ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador – VISAT**, o resultado alcançado superou em muito a meta anual de 2022 (quase 3 vezes maior do que a meta estipulada) (299,5% em relação à meta estipulada). A análise dos resultados obtidos desde 2019 revela que o indicador parece estar sensivelmente afetado pelo próprio desempenho das instâncias da RENAST-BA.

No tocante à **ação estratégica de ampliar a cobertura de Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (Cerest)**, no estado da Bahia, não houve avanços em 2022, para os indicadores: **Número de centros de referência em saúde do trabalhador construídos e Número de novos Centros de Referência em Saúde do trabalhador implantados.**

Em relação ao indicador **Número de novos centros de Referência em Saúde do Trabalhador implantados**, os 04 (quatro) novos projetos de implantação — Ilhéus, Senhor do Bonfim, Santa Maria da Vitória e Santo Amaro — já aprovados na CIB e com documentação atualizada e encaminhada ao Ministério da Saúde para habilitação, continuam aguardando definição do âmbito federal.

#### **Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

- Divast/Cesat com equipe reduzida para ampliação e fortalecimento das instâncias da Renast/BA.
- Grande parte dos TRST dos Núcleos e Bases Regionais de Saúde não são exclusivos para ações de Saúde do Trabalhador. Além disso, a região de Saúde de Santo Antônio de Jesus está sem TRST instituído.
- Redução das equipes dos CEREST regionais;
- Alta rotatividade dos técnicos de referência em ST dos municípios;
- Dificuldade de obtenção de recursos nos três níveis federativos que assegure a construção ou aluguel de sedes adequadas para instalação de novos CEREST, bem como melhoria e sustentabilidade das unidades já existentes, muitas com instalações inadequadas;
- Necessidade de implantação de novos CEREST em todas as regiões de saúde sem CEREST habilitado.

Iniciativa 04: Aprimorar a Rede Estadual de Laboratórios de Saúde Pública						
Setor Responsável: SUVISA /LACEN						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META DA AÇÃO PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Ampliar a capacidade de realização de análises pela Rede Estadual de Laboratórios De Saúde Pública – Relsp	Análises laboratoriais realizadas pela Rede Estadual de Laboratórios de Saúde Pública – Relsp	Número de análises realizadas	1.854.672	4855	2.304.054	124,23%
Ampliar a quantidade de unidades de vigilância laboratorial no estado da Bahia	Laboratórios de saúde pública em funcionamento no estado da Bahia	Número de laboratórios de saúde pública em funcionamento no estado da Bahia <sup>2</sup>	26		28	107,7%

Fonte: LACEN/SUVISA/SESAB, 2020

LVQA Jequié -2020; LMRR Alagoinhas 2021; LVQA e LMRR Juazeiro 2023.

O contexto de emergência em saúde pública de importância internacional (ESPII) foi determinante para ampliação da capacidade técnica e operacional da Rede Estadual de Laboratórios de Saúde (Relsp), com vistas a propiciar o diagnóstico laboratorial para a Covid-19, o que contribuiu para o desempenho do indicador acima da meta estabelecida, ao tempo que proporcionou mudanças incrementais e estruturais nos processos de trabalho do LACEN/BA.

**Referente a ação de ampliar a quantidade de unidades de vigilância laboratorial**, para o ano de 2022, foram realizadas 2.304.054 análises pela RELSP, ultrapassando em 24,2% a meta estipulada.

Ao avaliar a produção laboratorial sob a perspectiva da descentralização e regionalização das ações de vigilância laboratorial, observa-se que do total de análises realizadas, 1.025.262 (44,5%) corresponde aos Laboratórios Municipais de Referência Regional (LMRR) e Laboratório Estadual de Referência Regional (LERR), e 290.594 (12,6%) aos Laboratórios de Vigilância da Qualidade da Água (LVQA) (Tabela 1). Essa produção descentralizada, em especial dos LMRR e LERR, é resultante das ações indutoras da gestão do sistema estadual

de saúde para ampliar a cobertura diagnóstica laboratorial de eventos de interesse para a saúde pública no território estadual (Tabela 1), mantendo-se o LACEN/BA como coordenador de rede e unidade de retaguarda especializada para exames de alta complexidade, conforme abaixo:

**Tabela 1.** Quantitativo de análises realizadas pela Relsp. Bahia, 2020-2022.

ANÁLISES REALIZADAS	2020	2021	2022
Vigilância Laboratorial Epidemiológica - LMRR e LERR	774.591	938.096	1.025.262
Vigilância Laboratorial Epidemiológica - Unidade Central - CLAVEP	998.946	1.449.038	940.808
Vigilância Laboratorial de Água - LVQA	197.642	244.269	290.594
Vigilância Laboratorial Sanitária e Saúde Ambiental - Unidade Central - CLAVISIA	37.262	42.341	47.390
<b>TOTAL</b>	<b>2.008.441</b>	<b>2.673.744</b>	<b>2.304.054</b>

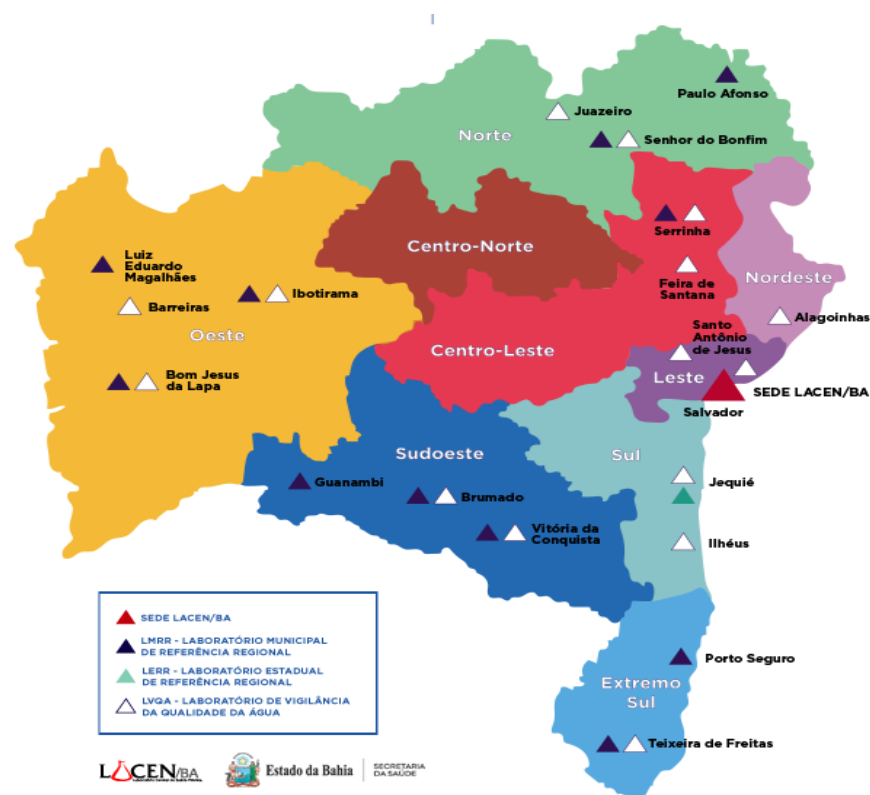
Fonte: LACEN / SUVISA / SESAB, 2022

No que se refere à meta-produto **laboratórios de saúde pública em funcionamento no estado da Bahia**, atualmente a RELSP é composta por **28 (vinte e oito) Laboratórios**, sendo:

- 01 (uma) Unidade Central, com gestão estadual;
- 12 (doze) laboratórios descentralizados de vigilância epidemiológica, sendo: 11 (onze) Laboratórios Municipais de Referência Regional (LMRR), com gestão compartilhada entre Estado e Município, e 01 (um) Laboratório Estadual de Referência Regional (LERR), com gestão estadual

- 15 (quinze) Laboratórios Regionais de Vigilância da Qualidade da Água (LVQA), gerenciados pelos Núcleos Regionais de Saúde, nos municípios de Alagoinhas, Barreiras, Brumado, Feira de Santana, Ibotirama, Ilhéus, Jequié, Salvador, Santo Antônio de Jesus, Senhor do Bonfim, Serrinha, Teixeira de Freitas, Vitória da Conquista, Bom Jesus da Lapa, Juazeiro e sendo 02 (dois) em parceria com universidades, a saber: Universidade Estadual de Santa Cruz – UESC (Ilhéus) e Universidade Federal do Oeste da Bahia – UFOB (Barreiras).

**Figura 2.** Distribuição dos Laboratórios Municipais e Estadual de Referência Regional - LMRR e LERR e Laboratórios de Vigilância da Qualidade da Água - LVQA, para atendimento às doenças/agravos de interesse para saúde pública. Bahia, 2022.



Fonte: LACEN/SUVISA/SESAB, 2022

Os resultados alcançados demonstram a capacidade de produção do LACEN/BA e unidades descentralizadas da RELSP, viabilizada por um conjunto de ações estratégicas e iniciativas de gestão que possibilitaram ampliação da capacidade instalada e operacional, mediante modernização da estrutura física, renovação do parque tecnológico, reorganização dos fluxos e processos de trabalho, aporte de novas tecnologias analíticas e estruturação de *dashboard* para monitorar indicadores e subsidiar o processo decisório.

É importante salientar que o LACEN/BA tem sido impactado pela redução drástica do quadro de pessoal ao longo de alguns anos em decorrência de aposentadorias, o que tem comprometido o processo de implantação e implementação das ações. No ano de 2022, o quantitativo de 08 servidores de diferentes coordenações se aposentaram na unidade. Adiciona-se à redução do quadro de pessoal efetivo, a inexistência de concurso público em andamento. Apesar de esforços de incorporação de profissionais por meio de modalidades de contratação terceirizadas, a transitoriedade desses contratos dificulta a retenção de pessoas e conhecimento.

#### **Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

- Em relação aos kits para análises que utilizam as metodologias de sorologia e biologia molecular, particularmente para o diagnóstico das arboviroses, mantém-se a dificuldade para manter de forma regular o estoque dos insumos para o diagnóstico laboratorial da infecção causada pelo vírus Chikungunya, o que vem ocasionando em atraso na liberação dos resultados. Neste período se encontra normalizado o abastecimento de insumos para o diagnóstico laboratorial das infecções causadas pelos vírus Zika e Dengue;
- Durante o ano de 2022, o LACEN encontrou dificuldade em dar andamento aos processos de contratação de serviço para manutenção preventiva e corretiva para os equipamentos técnicos laboratoriais que compõem o parque tecnológico da unidade. O maior obstáculo se apresenta com a carência de empresas qualificadas para realizar tal serviço, impactando na composição do mapa de preço, assim como na participação da licitação. Este problema interfere diretamente na produção e tempo de resposta das atividades laboratoriais, pois os equipamentos sem manutenção têm vida média mais curta e acabam se tornando obsoleto e fora de uso, comprometendo desta forma a rotina do laboratório;

- Mantém-se a dificuldade relacionada aos processos de aquisição de insumos, reagentes e equipamentos, devido a especificidade e restrição de fornecedores que trabalham com os itens necessários para a realização das diversas análises laboratoriais para determinação de proteínas e gordura em alimentos, resultando no fracasso de licitações e desabastecimento de alguns itens.

<b>INICIATIVA 5: Implementar as ações de vigilância epidemiológica e prevenção de doenças/agravos</b>						
<b>Setor Responsável: SUVISA / DIVEP</b>						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META DA AÇÃO PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Realizar apoio institucional aos municípios na Vigilância Epidemiológica de doenças e agravos à saúde	Investigação e encerramento oportuno das doenças/agravos de notificação compulsória imediata (DNCI), registradas em até 60 dias, a partir da data de notificação.	Percentual de doenças/agravos notificadas, investigadas e encerradas em até 60 dias após notificação.	75%	2494	89,2%*	118,93%
	Municípios realizando teste rápido para diagnóstico oportuno da Hepatite B	Número de municípios realizando teste rápido para Hepatite B	190		237**	124,74%
	Municípios realizando teste rápido para diagnóstico oportuno da Hepatite C	Número de municípios realizando teste rápido para Hepatite C	213		227**	106,57%
	Testes anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	70%		67,7%***	96,71%
	Contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	80%		62%****	77,5%
	Casos novos de tuberculose confirmados laboratorialmente e curados	Proporção de cura de casos novos de tuberculose confirmados laboratorialmente	85%		67,8%***	79,76%
Realizar a investigação de	Óbitos investigados e com causa básica definida	Proporção de registro de óbito com causa definida	90%		89,8%*****	99,77%



óbitos com causa mal definida						
Apoiar a ampliação da oferta de serviços de PEP – Profilaxia pré-exposição ao HIV nos municípios de médio e grande porte	Serviços com oferta de PEP	Número de novos serviços de PEP implementados	5		21	420%
Co-financiar a implantação de serviços de Prep – Profilaxia pré-exposição ao HIV nos municípios de médio e grande porte com SAE em Aids	Municípios com oferta de PrEP	Número de municípios com serviços de PrEP implementados	5		15	300%

\*Dados atualizados em 19/01/2023, às 11h.

\*\*Dados acessados em 24.01.2023, às 14:40h.

\*\*\*Dados atualizados até 31.12.2022

\*\*\*\*Dados acessados em 02.01.2023

\*\*\*\*\* O prazo para a investigação de óbitos infantis e fetais são 120 dias, desta forma mesmo após o fechamento dos 1º, 2º e 3º RQ, as mesmas continuam dentro do prazo vigente, alterando a proporção continuamente. Dados atualizados em 25.01.2023.

**Fonte: SESAB/SUVISA/DIVEP, 2022**

**SISLOGLAB, SINANNET, SINAN, SIM, 2023**

No tocante à meta-produto deste indicador, foram identificadas de um montante de 1355 notificações, 1.209 foram investigadas e encerradas oportunamente, correspondendo a 89,2%, ultrapassando a meta estabelecida pelo MS de 75% de notificações encerradas oportunamente. Importante considerar que em relação ao ano de 2021 o indicador em análise, sofreu um decréscimo de 5,10%, possível reflexo de investimentos técnicos-operacionais sobre a pandemia por Covid-19, em detrimento das ações e atividades de monitoramento e gestão da Informação em Saúde, no arcabouço da Vigilância em Saúde.

As doenças e agravos cujas notificações apresentaram melhor percentual de encerramento oportuno foram: Zika (óbitos) respectivamente com 07 casos encerrados oportunamente perfazendo 100%; Raiva Humana 100% (n: 01); Malária na região Extra Amazônica 96,9% (n: 1010); Paralisia Flácida Aguda: 76,9% (n: 30); Sarampo 73,9% (n: 119); Rubéola 56,8% (n: 21); Influenza Humana produzida por novo subtipo viral 41,4% (n: 12); Hantavirose 33,3% (n: 1); Botulismo 33,3% (n: 1); Febre maculosa e outras Rickettsioses 22,7% (n: 5) e Febre Amarela 22,2% ( n:2).

**Número de municípios realizando teste rápido para Hepatite B:** 237 municípios registraram no Sistema de Controle Logístico de Insumos Laboratoriais (SISLOGLAB), no ano de 2022, a realização de testes rápidos de hepatite B, o que corresponde a um aumento aproximado de 25% em relação à meta do ano e redução de 0,8% quando comparado com o ano anterior (239).

**Número de municípios realizando teste rápido para Hepatite C:** 227 municípios, registraram a realização de teste rápido para hepatite C no SISLOGLAB, no ano de 2022, o que permitiu ultrapassar a meta prevista para o ano (213) em 6,6%, porém, apresenta uma redução de 5% quando comparado a 2021 (239). O Programa Estadual é responsável pelo apoio logístico a 416 municípios e apenas a capital do estado tem o apoio logístico realizado diretamente pela esfera federal. No que se refere à distribuição de Testes Rápidos (TR), os totais descentralizados para o território estadual no ano de 2022, foram de 593.000 para Hepatite B e 604.620 para Hepatite C.

**Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose:** a meta estabelecida para esse indicador pelo programa nacional de tuberculose PNCT (CGDR/DCCI/SVS/MS) é de 100%, entretanto o estado da Bahia pactua com os municípios a meta de 70%. Comparando a proporção de testes anti-HIV realizados no ano de 2022 (67,7%) com o ano de 2021(64,5%), embora ainda distante da meta preconizada de 70%, pode-se observar um incremento de (5%).

**Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase:** foi observado um valor de 62%, ao avaliar o período das coortes de 2013 a 2022 pode-se observar que o estado tem se mantido na faixa considerada como precária de acordo com os parâmetros do

Ministério da Saúde. O que demonstra dificuldade dos serviços em realizar a vigilância de contatos intradomiciliares da doença para detecção de novos casos e de focos, estratégia que é de extrema importância para a interrupção da cadeia de transmissão da doença.

Dentre as Macrorregiões de Saúde o Norte e Sul (76%) apresentam percentuais dentro da faixa considerada como “Regular” (75 a 89,9%) as demais são classificadas como “Precário” (<75%). Esse indicador revela a necessidade de investimento em ações de capacitações de profissionais da atenção básica, assim como das vigilâncias epidemiológicas municipais, informação à comunidade sobre a doença, atividades que visem eliminar o estigma com relação a doença, articulação com movimentos sociais e universidades.

Proporção de cura de casos novos de tuberculose confirmados laboratorialmente: foi encontrado, para o ano de 2022, o resultado de 52,5%. O Programa Nacional de Controle da Tuberculose - PNCT recomenda 85% para a proporção de cura. A pandemia da COVID-19 afetou negativamente esse e outros indicadores da TB na Bahia. Analisando os anos de 2019 e 2021, (anterior e durante a pandemia respectivamente), encontramos para o Brasil, a região nordeste e a Bahia apresentaram discreta queda no indicador.

**Percentual de registro de Óbito com Causa Definida:** foi mantida a metodologia pactuada que considera o registro de óbitos no banco de dados do ano anterior (2021) ao da avaliação (2022). Os dados para o ano em análise são preliminares, visto que o sistema tem previsão para fechamento da base de dados em março de 2023. O percentual de registro de Óbito com Causa Definida compreende a razão entre o número de óbitos de residentes por causas definidas (exceto capítulo XVIII) e o número total de óbitos de residentes, multiplicado por 100. Dados atualizados no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), no dia 24/01/2023, do total de 114.889 óbitos de residentes do estado da Bahia ocorridos no ano de 2021, 103.152 estão com causa básica definida, perfazendo um percentual de 89,8%.

Esse resultado corresponde a um desempenho de 99,8% em relação a meta pactuada (90%). Comparando esse percentual (89,8%) com o alcançado no ano de 2020 (88,8%), observou-se um incremento percentual de 1,1%. É possível atribuir que os avanços alcançados nesse ano, estão relacionadas as estratégias para qualificação das informações de óbito, tais como a realização de webconferências, webreuniões,

Seminário Estadual, monitoramento semanal, realizada pela equipe da Vigilância de Óbito e do Sistema de Informação em Mortalidade SIM da Divep, juntamente com as equipes regionais e municipais responsáveis pela investigação dos óbitos e parceiros como a equipe do Ministério da Saúde, representação do Cremeb e da Secretaria Estadual de Segurança Pública da Bahia.

Iniciativa 06: Implementar as ações de verificação de óbito						
Setor Responsável: SUVISA / SVO						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META DA AÇÃO PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Aumentar a capacidade de realização de necropsias pelo Serviço de Verificação de Óbito – SVO de Salvador e Região Metropolitana	Necropsias realizadas pelo Serviço de Verificação de Óbito – SVO de Salvador e Região Metropolitana	Número de necropsias realizadas	1.900	4037	547	28,8%*
Aumentar o percentual de elucidação de causas dos óbitos naturais encaminhados ao SVO	Causas de morte natural elucidadas pelo SVO	Proporção de definição de morte em relação ao número de óbitos naturais encaminhados ao SVO	92%		93,1%	101,2%*
Ampliar a Rede de Serviços de Verificação de Óbito no Estado da Bahia	Serviço de Verificação de Óbitos Implantados	Número de Serviços de Verificação de Óbitos implantados	05		00	00%

\*O dado difere do informado no Fiplan, uma vez que no envio dos dados anteriores ocorrido em 28/12/2022, o ponto de corte utilizado foi datado das necropsias realizadas até o dia 14/12/2022. Esses dados foram utilizados para avaliação das metas até o 3º quadrimestre de 2022.

Fonte: SUVISA/SVO/SESAB, 2022.

O esclarecimento da causa *mortis* de todos os óbitos sem elucidação diagnóstica é de grande importância epidemiológica para a definição e implementação de políticas de saúde e fidelidade estatística do Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), conforme Portaria do MS, Nº 1.405 de 29 de junho de 2006.

O primeiro SVO implantado na Bahia é o de Salvador e Região Metropolitana, que vem atendendo a 13 municípios do NRS Leste, das regiões de saúde de Camaçari e Salvador. Este serviço está instalado no prédio do Instituto Médico Legal Nina Rodrigues (IMLNR), e é a primeira unidade do Estado a realizar necropsia para elucidação de “causa mortis” de óbitos decorrentes de causas naturais. O SVO atende os casos não suspeitos de violência, com ou sem assistência médica sem esclarecimento diagnóstico e, principalmente casos de interesse da saúde pública, dentre elas as doenças emergentes e reemergentes. O esclarecimento das causas do óbito possibilita o desencadeamento de ações oportunas, o aprimoramento e implementação de políticas públicas de saúde, a partir da qualificação das estatísticas de mortalidade.

Referente à meta-produto “**Realização de necropsias pelo Serviço de Verificação de Óbito – SVO de Salvador e Região Metropolitana**”, o número de necropsias realizadas pelo SVO ainda é considerado inferior ao programado, porém superior aos anos anteriores. Vale ressaltar que a inauguração do serviço, que estava prevista desde o ano de 2021, ocorreu oficialmente no terceiro quadrimestre de 2022, ao final do mês de setembro (23/09/2022). No ano de 2022, 580 casos foram encaminhados ao SVO, sendo que deste total, 547 foram atendidos pelo SVO e os outros 33 foram encaminhados ao IMLNR. Assim sendo, o alcance da meta para o ano foi apenas de 28,8%, volume ainda distante do previsto (1.900 necropsias). Entretanto, houve um aumento em mais de quatro vezes do número de procedimentos realizados no ano de 2022 (547) em comparação ao ano de 2021 (129). Este aumento ocorreu por conta da divulgação da implantação do SVO para as unidades de saúde e população geral e, ainda, pela redução da gravidade dos casos de Covid-19 com consequente redução do número de óbitos, o que permitiu a volta da realização de necropsias, suspensas no período inicial da pandemia. Além disso, a contratação de novos patologistas no ano de 2022 para compor o quadro do SVO também contribuiu para o aumento do número de necropsias e elucidação das causas de óbito no período.

Referente à meta-produto “**Elucidação de causas de óbitos naturais encaminhados ao SVO**”, das 547 necropsias/procedimentos realizados, 509 (93,1%) tiveram a causa de morte esclarecida, ficando com valor superior a meta estabelecida para o SVO para o ano de 2022 que foi de 92,0%; 38 (6,9%) casos foram considerados indeterminados na Declaração de Óbito original, no entanto apenas 07 casos

já foram finalizados como indeterminados, enquanto 31 casos estão aguardando resultados de exames para possível definição/modificação da causa de morte. Vale ressaltar, ainda, que dos 38 casos considerados inicialmente como indeterminados, 12 foram por recusa total dos familiares em realizar a necropsias e coleta de exames laboratoriais. Essas negativas impactaram no alcance da meta-produto da elucidação da causa do óbito até o momento, porém esses valores ainda poderão ser ajustados com a anamnese e história pregressa do falecido. Das necropsias com causa definida, foram identificados 139 casos (27,3%) com Doenças de Notificação Compulsória (DNC). Foram confirmados 87 (62,6%) óbitos por Covid-19; 12 (8,6%) óbitos por tuberculose; 10 (7,2%) óbitos por dengue; 07 (5,0%) óbitos por Chagas crônico; 05 (3,6%); óbitos por Aids/HIV; 04 (2,9%) óbitos por meningite; 04 (2,9%) óbitos por influenza A; 04 (2,9%) óbitos por SRAG; 02 (1,5%) óbitos por leptospirose; 01 (0,7%) óbito por anemia falciforme; 01 (0,7%) óbito por hepatite B; 01 (0,7%) óbito por hepatite C; 01 (0,7%) óbito por Doença de CREUTZFELDT-JAKOB esporádica.

Referente à meta-produto “**Ampliação da Rede de Serviços de Verificação de Óbito do Estado da Bahia**”, a meta para o ano de 2022 foi a implantação de 05 Serviços de Verificação de Óbito no Estado da Bahia, cujos projetos arquitetônicos foram aprovados e se encontram em fase de avaliação pela Caixa Econômica Federal – CEF. Esses serviços foram aprovados pelo Ministério da Saúde, no ano de 2021 (Feira de Santana, Vitória da Conquista, Ilhéus, Porto Seguro e Barreiras).

#### **Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

- Dificuldade de contratação e manutenção de médicos patologistas (existe um déficit desse perfil de profissionais no mercado, o que dificulta o fechamento do quadro ideal suficiente para o serviço);
- Utilização da área do IML para guarda refrigerada dos corpos (instalação das geladeiras em processo de finalização);
- Ausência de sistema de exaustão no laboratório (em processo de aquisição).

Iniciativa 07: Construção de Unidade da Rede de Serviço de Verificação de Óbito						
Setor Responsável: CEIRF						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Construção de Unidade de Serviço de Verificação de Óbito	Unidade de Verificação de Óbito construída	Número de Unidades de Verificação de Óbito construídas	05	3048	0	0

FONTE: CEIRF/SESAB, 2022

Em processo licitatório que visa à construção de 05 (cinco) SVO`s, localizados nos municípios de Feira de Santana, Vitória da Conquista, Ilhéus, Porto Seguro e Barreiras.

CÓDIGO PAOE	Anual		
	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
3048	2.840.000,00	0,00	0%

Iniciativa 08: Implementar a descentralização e regionalização das ações de vigilância em saúde						
Setor Responsável: SUVISA						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Descentralizar recursos financeiros e tecnológicos para os Núcleos Regionais de Saúde para implementação das ações do Sistema	Núcleos Regionais de Saúde com recursos financeiros e tecnológicos descentralizados	Percentual de Núcleos Regionais de Saúde com recursos financeiros e tecnológicos descentralizados para implementação das ações	100%**	6162	100%	100%

estadual de vigilância em saúde		do Sistema estadual de vigilância em saúde				
Descentralizar recursos para os municípios-sede de LMRR para manutenção dessas unidades	Municípios-sede de LMRR com recursos descentralizados, de acordo com o cumprimento de indicadores previstos na Portaria nº 42/2014 e Resolução CIB 30/2017	Percentual de recursos descentralizados aos municípios-sede definidos na Portaria nº 42/2014, com base no desempenho dos indicadores previstos na Resolução CIB 30/2017	100%***		100%	100%

\*São considerados 09 Núcleos Regionais de Saúde (NRS)

\*\*São considerados 11 Laboratórios Municipais de Referência Regional (LMRR.).

Fonte: Fiplan Gerencial - SUVISA/ SESAB, 2022

Referente à meta-produto “**Descentralização orçamentária para NRS**”, com recursos financeiros e tecnológicos descentralizados, foram repassados a quantia de R\$ 6.301.495,77, de janeiro a dezembro de 2022, alcançando 100% dos NRS.

Referente à meta-produto “**Descentralizar recursos para os municípios-sede de LMRR para manutenção dessas unidades**”, de acordo com o cumprimento de indicadores previstos na Portaria nº 42/2014 e Resolução CIB, atualmente são 11 (onze) Laboratórios Municipais de Referência Regional (LMRR), a saber: Luis Eduardo Magalhães, Teixeira de Freitas, Vitória da Conquista, Bom Jesus da Lapa, Brumado, Serrinha, Paulo Afonso, Guanambi, Porto Seguro, Ibotirama e Senhor do Bonfim.

No 1º quadrimestre de 2022 foram descentralizados R\$ 1.935.116,08 para os LMRR referente ao 4º Trimestre de 2021. Os LMRR que receberam os recursos foram: Bom Jesus da Lapa, Brumado, Ibotirama, Luis Eduardo Magalhães, Senhor do Bonfim, Porto Seguro, Vitória da Conquista e Paulo Afonso.

No 2º quadrimestre de 2022 foram descentralizados R\$ 1.932.915,67 para os LMRR referente ao 1º Trimestre de 2022. Os LMRR que receberam os recursos posteriores foram: Brumado, Guanambi, Luís Eduardo Magalhães, Senhor do Bonfim, Serrinha e Vitória da Conquista.



A transferência do repasse para o LMRR Teixeira de Freitas foi suspensa atribuída ao 3º trimestre de 2021 devido ao descumprimento às recomendações e inadequações informadas. Em referência ao 2º trimestre de 2022 foram descentralizados R\$ 2.837.257,66 para todos os laboratórios em vista da implementação e melhoria do desempenho da RELSP.

No 3º quadrimestre de 2022 foram descentralizados R\$ 2.451.971,65 para os LMRR referente ao 3º Trimestre de 2022. Os LMRR que receberam os recursos foram: Bom Jesus da Lapa, Brumado, Guanambi, Ibotirama, Luís Eduardo Magalhães, Paulo Afonso, Senhor do Bonfim, Serrinha e Vitória da Conquista. O processo para efetuar o pagamento do 3º Trimestre de 2022 dos LMRR Porto Seguro e Teixeira de Freitas encontram-se em avaliação de acordo as pendências nas prestações de contas. O 4º Trimestre de 2022 entrará em avaliação no início de 2023, em observância à Portaria SESAB nº 42/2014. Cabe ressaltar que esses valores podem ser recebidos de forma retroativa em período seguinte.

<b>Iniciativa 09: Realizar campanhas publicitárias e eventos de mobilização direcionados para a proteção, promoção e prevenção em saúde da população</b>						
<b>Sector Responsável: SUVISA</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META DA AÇÃO 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>% de alcance da Meta</b>
Desenvolver campanhas publicitárias direcionadas para a vigilância em saúde	Campanhas publicitárias realizadas	Número de campanhas realizadas	08	2051	08	100%
Realizar eventos de mobilização para promoção da saúde	Eventos de mobilização para a promoção da saúde realizados.	Número de eventos de mobilização realizados	13		53	407,69%

Fonte: ASCOM;DIVEP/SUVISA/SESAB, 2022

Referente à meta-produto “**Campanhas publicitárias**”, foram realizadas 04 campanhas, a lembrar que até o dia 31 de outubro, houve restrições devido ao período eleitoral:

- VARÍOLA DOS MACACOS - MONKEYPOX - 16/09/22 a 31/10/22;
- SUS E VACINAÇÃO NA BAHIA - 01/11/22 a 31/12/22;
- MAIS PREVENÇÃO BAHIA 1222 (COVID19) - 06/12/22 a 31/12/22);
- AÇÕES BAHIA - PROJETOS COMBATE À COVID19 - 12/12/22 a 31/12/22.

Ressalta-se que a campanha publicitária COMBATE AO MOSQUITO AEDES AEGYPTI 0822, foi contabilizada no segundo quadrimestre, contudo circulou no período (01/08/22 a 30/11/22).

No tocante à meta-produto “**Eventos de mobilização para promoção da saúde e prevenção dos riscos e danos**”, foram realizados 29 eventos, representando 223% da meta estabelecida.

<b>INICIATIVA 10: Aprimorar a gestão do conhecimento e das informações em saúde</b>						
<b>Setor Responsável: SUVISA</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Desenvolver processos formativos em Vigilância em Saúde	Cursos de vigilância em saúde com carga horária igual ou superior a 40h executados	Número de cursos de vigilância em saúde com carga horária igual ou superior a 40h executados	27	4384	77	285,18%
	Cursos de Pós-Graduação (stricto e lato sensu) executados	Número de cursos de Pós-Graduação (stricto e lato sensu) executados	01		0	0
	Eventos de educação permanente de vigilância	Número de eventos de educação permanente de	300		546	182%

	em saúde com carga horária inferior a 40h executados	vigilância em saúde com carga horária inferior a 40h executados				
Apoiar a realização de eventos formativos promovidos pelas Organizações da Sociedade Civil atuantes no campo das IST/HIV/Aids, HTVL e Hepatites Virais	Eventos formativos promovidos pelas Organizações da Sociedade Civil atuantes no campo das IST/HIV/Aids, HTVL e Hepatites Virais apoiados	Número de eventos formativos promovidos pelas Organizações da Sociedade Civil atuantes no campo das IST/HIV/Aids, HTVL e Hepatites Virais executados	03		01	33,33%
Disseminar informações técnico-científicas em saúde	Documento técnico-científico publicado	Número de Boletins, Informativos, Anuários Temáticos e/ou Estatísticos e Manuais de Instrução e Materiais Educativos Publicados	58		380	655,17%

Fonte: SUVISA/SESAB, 2022

Referente à meta-produto “**Cursos de vigilância em saúde com carga horária igual ou superior a 40h executados**”, executados 77 cursos de vigilância, alcançando 285,18% da meta anual.

Concernente à meta-produto “**Eventos de educação permanente de vigilância em saúde com carga horária inferior a 40h executados**”, em 2022 foram executados 546 cursos de vigilância, alcançando 182% da meta anual.

No tocante à meta-produto “**Eventos formativos promovidos pelas Organizações da Sociedade Civil (OSC) atuantes no campo das IST/HIV/Aids**”, HTVL e Hepatites Virais executados”, referente ao período analisado ocorreu 01 evento. Participação como facilitadores do módulo sobre “Vigilância em Saúde para os agravos das IST, HIV e Hepatites Virais: dialogando com os indicadores em saúde” durante as capacitações modulares temáticas do Projeto Fortalecendo redes e movimentos no campo de metodologias e práticas no âmbito das IST, HIV, Aids e Hepatites Virais promovido pelo GAPA – BA.

Quanto à meta-produto “**Documento técnico-científico publicado**”, foram elaborados e publicados 380 documentos técnico-científicos.

## **META 2 – Requalificar 25% as ações da Rede Estadual de Frio do Programa de Imunização**

<b>META PARA 2022</b>	<b>Total</b>	<b>Percentual de alcance da Meta**</b>
<b>25%</b>	<b>9,67%</b>	<b>12,9%</b>

Fonte: SUVISA/SESAB, 2022

### **FORMA DE APURAÇÃO DA META:**

Para mensuração dessa meta e respectivo indicador, foram revisadas as dimensões analíticas, outrora documentadas no 1º relatório Quadrimestral, para realização de ações que estejam sob a governabilidade da Divep/Suvisa, sendo consideradas centrais da rede de frio requalificadas aquelas que atendam aos seguintes critérios: (i) transporte de imunobiológicos adequados (aquisição e distribuição de veículos automotores adaptados para transporte de imunobiológicos); (ii) unidades equipadas (compra e suprimento de equipamentos, como: câmaras frias/refrigerados, freezers, computadores, ar condicionado, aparelho de monitoramento remoto de temperatura, contrato de manutenção). Sendo assim, considera-se unidade de rede de frio requalificada, mediante o recebimento de um ou mais equipamentos citados, incluindo o transporte e contrato de manutenção, em consonância com a necessidade de cada central conforme levantamento situacional, cujo processo de suprimento de equipamentos será mantido no decorrer deste e demais anos de vigência do PPA atual, até que se alcance todas as 31 unidades.

### **OBSERVAÇÃO SOBRE A META:**

Considerando os critérios expostos anteriormente, no ano de 2020 foram requalificadas 11 (35,5%) unidades (Caetité, Eunápolis, Gandu, Ibotirama, Itaberaba, Jacobina, Jequié, Juazeiro, Seabra, Senhor do Bonfim, Serrinha). Em 2021, foram requalificadas parcialmente 07

unidades (22,6%), a saber: Alagoinhas, Barreiras, Ilhéus, Feira de Santana, Teixeira de Freitas, Vitória da Conquista e CEADI. No terceiro quadrimestre de 2022, as regionais Amargosa, Cícero Dantas, Irecê, Serrinha, Senhor do Bonfim e Vitória da Conquista também receberam câmaras frias, sendo consideradas como requalificadas as três inicialmente citadas por não terem ainda sido contemplados com equipamentos no quadriênio, perfazendo um total de 9,67% neste quadrimestre.

No acumulado do ano, de janeiro a dezembro de 2022, foram consideradas requalificadas as 7 unidades requalificadas parcialmente em 2021 (localizadas nos municípios de Alagoinhas, Barreiras, Ilhéus, Teixeira de Freitas, Vitória da Conquista, Feira de Santana e Salvador (CEADI)), e mais 4 unidades (12,9%), Itabuna (no segundo quadrimestre), Amargosa, Cícero Dantas e Irecê (no terceiro quadrimestre).

Por se tratar de meta acumulativa no Plano Plurianual (PPA 2020-2023), os dados dos anos de 2020 até o momento, totalizam 22 unidades, correspondendo a 70,97% da meta fixada para o quadriênio.

<b>Iniciativa 01: Implementar as ações e estruturas da rede de frio do programa estadual de imunização</b>						
<b>Setor Responsável: SUVISA</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Realizar apoio institucional aos municípios para recebimento dos insumos estratégicos de imunização para ampliar cobertura vacinal	Centrais da rede de frio requalificadas	Percentual das centrais da rede de frio requalificadas	25%	5105	9,67%	12,9%
	Crianças menores de 1 ano com a 3º dose da Pentavalente aplicada (da população alvo estimada)	Percentual de 95% da Cobertura vacinal da Pentavalente em menores de 1 ano no estado	95%		74,47%	78,38%

Fonte: Tabnet/ DATASUS/ SESAB/SUVISA/DIVEP/CIVEDI. Dados atualizados em 27.02.2023 às 10h26.

No tocante à meta-produto “**Crianças menores de 1 ano com a 3º dose da Pentavalente aplicada (da população alvo estimada)**”, para o ano de 2022 obteve-se 74,47%, permanecendo com desempenho abaixo da meta ( $\geq 95\%$ ). Houve um discreto aumento de 72,4% (1º quadrimestre) para 73.3% (2º quadrimestre), e deste para 74,0% (3º quadrimestre). Dentre os principais obstáculos que podem justificar os resultados encontrados para este indicador, cabe destacar que a queda das coberturas vacinais é um problema que vinha assolando todo o país, multicausal, associado a um conjunto de fatores como a pandemia da Covid-19, o fenômeno da hesitação vacinal, o movimento antivacina e ao subregistro nos sistemas de informação oficiais, que podem estar contribuindo com a atual conjuntura do cenário de coberturas vacinais no estado. Outro ponto relevante é que os dados lançados pelo município, em algumas situações, não são atualizados em tempo real para cômputo da cobertura vacinal. Neste sentido, os dados referentes a 2022 ainda podem ser atualizados no âmbito municipal, o que torna a atual informação passível de atualizações até marco de 2023.

#### **Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

- Ressalta-se que a queda das coberturas vacinais é um problema multicausal, associada a um conjunto de fatores como a pandemia da Covid 19, hesitação vacinal, movimento anti vacina, subregistro nos Sistemas de Informação oficiais, entre outros, que podem estar contribuindo com a atual conjuntura do cenário de coberturas vacinais no estado;
- Demora do processamento das doses pelos Sistemas de Informação, para cômputo da cobertura vacinal;
- População informada por alguns municípios divergem da população considerada pelo Localiza-Sus no cálculo de cobertura vacinal.

## Execução orçamentária

PAOE	Valor inicial	Valor atual	Valor liquidado	% de Execução
4850	R\$ 7.309.000,00	R\$ 5.977.894,00	R\$ 2.205.191,95	36,89%
4852	R\$ 700.000,00	R\$ 1.019.925,00	R\$263.498,60	25,84%
4854	R\$ 1.468.000,00	R\$ 1.274.127,00	R\$ 1.030.777,29	80,90%
4855	R\$ 46.694.000,00	R\$ 30.722.046,00	R\$27.960.351,25	91,01%
2494	R\$ 9.247.000,00	R\$ 8.103.224,00	R\$ 6.827.321,68	84,25%
4037	R\$ 600.000,00	R\$ 10.659.332,88	R\$10.287.506,14	96,51%
6162	R\$ 26.223.000,00	R\$ 28.652.497,12	R\$ 26.475.756,60	92,40%
2051*	R\$ 2.300.000,00	R\$ 11.398.000,00	R\$ 10.012.150,30	87,84%
4384	R\$ 3.700.000,00	R\$ 835.211,00	R\$ 735.663,21	89,15%
5105	R\$ 12.630.000,00	R\$ 13.558.335,00	R\$ 9.816.891,52	72,40%
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 110.871.000,00</b>	<b>R\$ 112.190.592,00</b>	<b>R\$ 95.615.108,54</b>	<b>85,23%</b>

Dados obtidos no Fiplan e Relatório Plan60 - DED, acesso em 30/01/2023.

Fonte: Suvisa / Sesab, 2022

No ano de 2022, de janeiro a dezembro foi liquidado R\$ 95.583.475,34, um percentual de execução de entre Valor Orçado Atual (R\$ 112.190.592,00) e o Liquidado, foi de 85,20%.

### **META 3 – Realizar 100% das ações do Plano Estadual de Contingência para enfrentamento das emergências em saúde pública.**

---

<b>META PARA 2022</b>	<b>Total</b>	<b>Percentual de alcance da Meta**</b>
<b>100%</b>	<b>99,66%</b>	<b>99,66%</b>

Fonte: APG/SESAB, 2022

#### **Forma de apuração da Meta:**

Número de ações do plano de contingência realizadas / número de ações o plano de contingência programadas x 100

#### **Observações sobre a meta:**

O Plano Estadual de Contingência para Enfrentamento do SARS-CoV-2, contém estratégias a serem implementadas durante o período da pandemia e num futuro cenário pós-pandemia. Esse instrumento foi atualizado em julho de 2022 pelas equipes técnicas da SESAB em parceria com o Comitê Operacional de Emergência em Saúde COES. O mesmo, está classificado em nível de resposta de Emergência em Saúde Pública, sendo publicado no site da SESAB em julho de 2022. Este plano possui 7 eixos e 84 ações: Vigilância em Saúde (15 ações), Atenção Primária (17 ações), Atenção Especializada (13 ações), Regulação da Atenção à Saúde (4 ações), Cooperação Interfederativa (10 ações), Comunicação e Informação em Saúde (11 ações) e Organização e Infraestrutura (14 ações). As ações se desdobram em atividades. O monitoramento ocorre através do Sistema de Planejamento e Gestão da Saúde-SPGS, a sua execução é mensurada pelos percentuais de alcance da execução dos eixos, das ações e das atividades. O percentual de execução do plano é de aproximadamente 100%, contendo 297 atividades cadastradas, contemplando 1 atividade não iniciada, 90 atividades concluídas, 23 atividades em execução



e 182 em execução contínua. O percentual médio de execução das ações do plano está em 99,66 %. No eixo Organização e Infraestrutura do SUS-BA, contém uma atividade não iniciada que corresponde 0,34 % do plano. Sendo essa atividade: realizar monitoramento remoto de temperatura dos equipamentos das centrais de rede de frio de âmbito estadual. Pois o processo de monitoramento ainda não foi executado.

<b>Iniciativa 1: Implementar ações do plano de contingência para enfrentamento da COVID-19</b>						
<b>Setor Responsável: GASEC/COE</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Executar o plano de contingência para enfrentamento da COVID-19	Plano de contingência executado	Percentual das Centrais da Rede de frio requalificadas	100%	5370 / 5366 / 4105 / 4107	99,66%	99,66%

Meta, Iniciativa e Ação criadas em observância as Notas Técnicas 05 e 07/2020 – CGFICP/DGIP/SE/MS

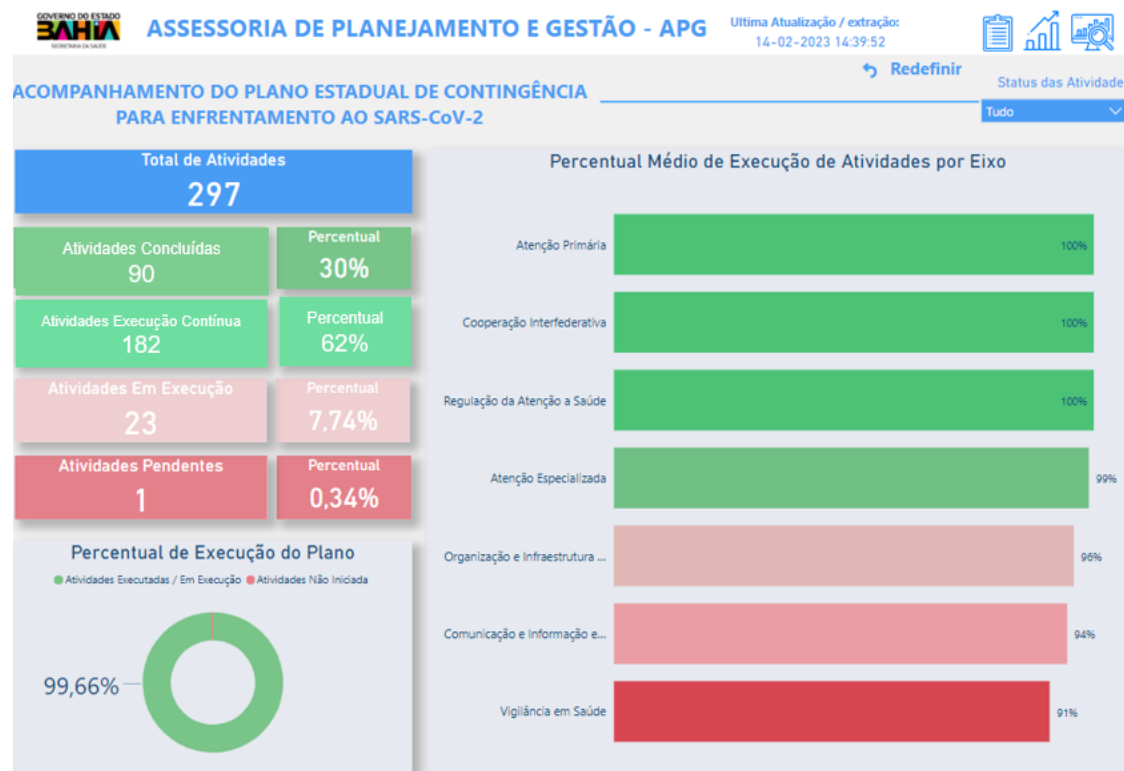
Em junho de 2020 o Ministério da Saúde publicou as Notas técnicas nº 05 e 07, nas quais trouxe as perspectivas para a readequação dos instrumentos de planejamento, na medida que, pudessem contemplar as ações das gestões municipais e estaduais no enfrentamento à COVID-19. A Sesab por sua vez, iniciou por meio de sua Rede de Planejamento, Monitoramento e Avaliação – PMA, as discussões para melhor adequar o Plano Estadual de Saúde 2020-2023, assim como, a Programação Anual de Saúde – PAS 2021, frente ao preconizado pelas notas técnicas ministeriais, e que pudesse melhor retratar o esforço de todas as áreas técnicas da Secretaria no enfrentamento à pandemia.

No intuito de alinhar os processos de planejamento, evitando assim o sobreposição de ações, a Sesab optou em criar uma nova Meta que dialogasse diretamente com o Plano Estadual de Contingências para Enfrentamento do Novo Coronavírus - SARS CoV2, criado em março de 2020 pelo Centro de Operações Especiais em Saúde – COES, com participação do Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde da Bahia (COSEMS-BA) e do Conselho Estadual de Saúde (CES-BA). Desse modo, após ampla discussão, a Sesab e o CES-BA

aprovaram no dia 08 de outubro de 2020 por meio da resolução CES Nº 15/2020 a inclusão no Compromisso 1 do PES 2020-2023 e na PAS 2020 a nova meta “Realizar 100% das ações do Plano Estadual de Contingência para enfrentamento das emergências em saúde pública”.

Para além do esforço na criação da referida meta e para dar maior transparência às atividades desenvolvidas pela SESAB no enfrentamento à pandemia, foram criadas quatro ações orçamentárias, especificamente para esse fim, quais sejam: 5366 - Implementação de Ações para Enfrentamento à Covid-19; 5370 - Implementação de Ações para Prevenção e Tratamento do Coronavírus; 4107 - Administração de Pessoal e Encargos do Grupo Ocupacional de Saúde - Covid-19; 4105 - Administração de Pessoal e Encargos - Covid-19.

Em virtude da dinâmica das atividades executadas no enfrentamento à pandemia, e para melhor acompanhar a execução da meta, foi desenvolvido o Sistema de Planejamento e Gestão da Saúde - SPGS, no qual as áreas técnicas da Sesab pudessem informar em tempo real sobre a execução de atividades vinculadas aos Eixos e Ações do Plano Estadual de Contingências.



## Execução orçamentária

CÓDIGO PAOE	Anual		
	Valor Orçado Atual	Valor Empenhado	% de Execução
5370	R\$ 112.036.099,00	R\$ 106.476.998,62	95,04%
5366	R\$ 141.794.948,00	R\$ 128.824.145,61	93,13%
4105	0,00	0,00	00
4107	0,00	0,00	00

Fonte: FIPLAN/FESBA em 14/02/2023

Os grupos de despesas que foi executado orçamento destinado ao enfrentamento à pandemia da Covid-19, encontram-se detalhado nas páginas do Capítulo II destinado a Covid-19 “Montante e fonte dos recursos aplicados no período”, bem como as atividades desenvolvidas encontram-se no Capítulo específico destinado à Covid-19.

INICIATIVA 02: Ampliar a rede estadual de vigilância, alerta e resposta às emergências em saúde pública						
Setor Responsável: SUVISA/CIEVS						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Investigar eventos que se constituam riscos de emergência em saúde pública	Eventos que constituam risco de emergência em saúde pública investigados	Percentual de eventos que constituam risco de emergência em saúde pública investigados <sup>1</sup>	100%	6162/ 2494	100%	100%
Realizar apoio institucional/matricial às regionais e municípios	CIEVS regionais implantados	Nº de CIEVS regionais implantados	02		08	400%

para preparação e resposta às emergências em saúde pública	Planos macrorregionais multirisco de preparação e resposta elaborados	Nº de planos macrorregionais multirisco de preparação e resposta elaborados	04		09	225%
	Municípios realizando ações de preparação e respostas aos riscos de desastres	Nº de municípios realizando, no mínimo, duas etapas de preparação e respostas aos riscos de desastre <sup>2</sup>	20		369	1845%
Realizar apoio institucional/matricial às unidades hospitalares da rede própria da Sesab para implantação de Núcleo Hospitalar de Epidemiologia	Unidades hospitalares da rede própria da Sesab com NHE implantados	Nº de unidades hospitalares da rede própria da Sesab com NHE implantados	03		04	133%

Fonte: Cievs/Suvisa/SESAB, 2022

<sup>1</sup>A fórmula de cálculo do indicador: Nº de eventos que se constituam risco de emergência em saúde pública investigados / Nº de eventos que se constituam risco de emergência em saúde pública notificados X 100.

<sup>2</sup>Guia de Preparação e Respostas do Setor Saúde aos Desastres (MS/SVS/Fiocruz-RJ), constituído de seis etapas: (i) estruturar COE-Saúde; (ii) levantar informações sobre desastres e vulnerabilidades; (iii) levantar a capacidade de resposta; (iv) mapear vulnerabilidades e capacidade de resposta; (v) preparar o setor saúde para responder aos desastres; (vi) capacitar profissionais e realizar exercícios simulados.

Referente a meta-produto “**Eventos que constituam risco de emergência em saúde pública investigados**”, no primeiro quadrimestre, ocorreram 67 eventos, 100% investigados; no segundo quadrimestre, ocorreram 356 eventos notificados, destes 100% foram investigados; no terceiro quadrimestre, ocorreram 555 eventos com 100% de investigação. De janeiro a dezembro de 2022, ocorreram 978 eventos e 100% deles foram investigados.

No que tange a meta-produto “**CIEVS regionais implantados**”, no primeiro quadrimestre foi implantado 1 Cievs Regional na Macrorregião Centro-Leste; no segundo quadrimestre foram implantados 4 Cievs Regionais nas seguintes Macrorregiões: Cievs Oeste – sede em Barreiras, através da Portaria nº 01, de 10 de maio de 2022; Cievs Norte – sede em Juazeiro, através da Portaria nº 01, de 11 de junho de

2022; o Cievs Sudoeste, sede em Vitória da Conquista, através da Portaria nº 01, de 14 de junho de 2022 e Cievs Centro Norte, sede em Jacobina, através da Portaria nº 06, de 12 de agosto de 2022; no terceiro quadrimestre foram implantados os 3 Cievs Regionais nas seguintes Macrorregiões: Nordeste, com sede no município de Alagoinhas, Extremo Sul em Teixeira de Freitas e Leste, em Santo Antônio de Jesus. Ultrapassando assim, a meta estipulada para o ano de 2022, com implantação de Cievs em todas as Macrorregiões do Estado (9 Cievs implantados), avançando na regionalização das ações de vigilância, alerta resposta às emergências em saúde pública.

Quanto à **Vigilância de População exposta aos Riscos Associados aos Desastres**, no primeiro quadrimestre foram realizadas 7 ações: foram elaborados 44 planos distribuídos pelas regiões de saúde descritas a seguir: 15 planos da região de Itabuna; 3 planos da região de Ilhéus; 13 planos da região de Jequié, 2 planos da região Oeste, 2 planos da região Nordeste, 3 planos da região Leste, 2 planos da região do Extremo Sul, 1 plano da região Centro Norte, 2 planos da região Norte; no segundo quadrimestre foram realizadas 3 ações: elaboração do "Plano Estadual de Preparação e Resposta às Queimadas e Incêndios", visita técnica ao NRS de Jacobina, orientação às equipes, reunião com o Secretário de saúde desse município; participação no CME online, orientações por telefone, produção e divulgação do Comunicado de Risco sobre queimadas, além das orientações e fomento às ações relacionadas às queimadas gerando ações nos municípios das Macrorregiões de saúde Oeste e Centro Norte e município da região de Jacobina; no terceiro quadrimestre de 2022, foram realizadas as seguintes ações: Fortalecimento da Rede Cievs/Vigidesastres com aprimoramento de fluxos e processos de trabalho voltados para a Preparação e Resposta aos desastres Naturais e Tecnológicos, através da "Oficina Rede Cievs"; Monitoramento dos alertas meteorológicos do INMET, CPTEC, CENAD/CEMADEN; (213 alertas no último quadrimestre); realização da Oficina de Implementação do Protocolo De População Exposta ao Derramamento de Petróleo, junto com a Vigilância em Saúde do Trabalhador; Vigilância Sanitária e Ambiental; Centro de Informação e Assistência Toxicológica da Bahia (CIATox) e Atenção Básica; articulação com o "Bahia sem Fogo" do Instituto de Meio Ambiente e Recursos Hídricos da Bahia (INEMA) para atuação conjunta nas áreas do Estado (Chapada Diamantina e Oeste), com maior risco associado ao aumento de doenças respiratórias na população exposta e cuidados com os trabalhadores que atuam diretamente no combate ao fogo (Bombeiros, brigadistas e voluntários) enquanto ação integrante do Plano de Queimadas Estadual; atuação direta no

município de Candeias quanto aos casos de Intoxicação Exógena relacionada a produtos tóxicos oriundos de indústria instalada no município, atingindo a população do Distrito de Passé, comunidade do Alto do Pinó (158 notificações no SINAN). Foram realizadas três inspeções conjuntas das equipes de Vigilância em Saúde no território, com instalação do COE Saúde de Candeias e orientação para atualização do Plano de Preparação e Resposta do Setor Saúde do município de Candeias aos Desastres Tecnológicos; elaboração de Comunicado de Risco após identificação de cianobactérias em algumas praias do nosso litoral (Salvador, Camaçari, Lauro de Freitas, Ilhéus, Canavieiras), com identificação laboratorial de neurotoxinas realizado pela Cetrel, cujo laudo foi fornecido pela Diretoria de Fiscalização do INEMA; atuação com parceiros interinstitucionais na orientação quanto aos cuidados na retirada de petróleo de algumas praias do nosso litoral ( Entre Rios, Jandaíra, Camaçari, Salvador, Ilhéus, Una, Canavieiras, Porto Seguro e Alcobaça).

Quanto a meta-produto “**Municípios realizando ações de preparação e respostas aos riscos de desastres**”, em 2022, observou-se que 369 municípios realizando ações.

Em relação a meta-produto “**Unidades hospitalares da rede própria da Sesab com NHE implantado**”, no primeiro quadrimestre houve implantação de 2 NHE em hospitais da Rede Própria, o Hospital Geral de Santa Tereza e Maternidade Frei Justo Venture. O Hospital Geral de Santa Tereza também se vinculou a RENAVEH nesse quadrimestre, sendo realizadas 16 atividades de capacitação e educação em saúde. Destaca-se a publicação da Nota técnica 03/2022 que orienta a Implantação de Núcleo Hospitalar de Epidemiologia – NHE nos hospitais do Estado da Bahia; no segundo quadrimestre não houve implantação de NHE em hospitais da Rede Própria; no terceiro quadrimestre houve implantação de 2 NHE em hospitais da Rede Própria, o Hospital Geral de Santa Tereza e Maternidade Frei Justo Venture. O Hospital Geral de Santa Tereza também se vinculou a RENAVEH nesse quadrimestre, sendo realizadas 16 atividades de capacitação e educação em saúde. Destaca-se a publicação da Nota técnica 03/2022 que orienta a Implantação de Núcleo Hospitalar de Epidemiologia – NHE nos hospitais do Estado da Bahia.

## COMPROMISSO 2 - FORTALECER A ATENÇÃO BÁSICA DE FORMA INTEGRADA E RESOLUTIVA

O compromisso 2 dá destaque para a Atenção Básica como um espaço privilegiado de gestão do cuidado das pessoas e que cumpre papel estratégico na rede de atenção, servindo como base para o seu ordenamento e para a efetivação da integralidade, direcionado às necessidades de saúde da população. Contempla, também, o incentivo à manutenção e estruturação de novas equipes de saúde da família. Fortalece o atendimento às demandas da população em relação aos serviços farmacêuticos, com implantação do Programa Farmácia da Bahia.

### META 1: Ampliar o número de municípios que utilizam ao menos dois serviços do Telessaúde.

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
380	417	109,7%

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

#### Forma de Apuração da Meta:

Municípios que utilizaram pelo menos dois dos seguintes serviços: Tele-educação, teleconsultoria, telediagnóstico, web acompanhamento e treinamento.

#### Observações Sobre a Meta:

Durante o ano de 2022, 417 municípios utilizaram ao menos dois serviços do Telessaúde, o que representa 109,7% da meta prevista para o ano 2022 (380).

Iniciativa 1: Implantar os serviços de Telessaúde						
Setor Responsável: SAIS/DAB						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Apoiar os municípios para a implantação e utilização dos serviços do Telessaúde	Municípios apoiados para a implantação e utilização dos serviços do Telessaúde	Número de municípios apoiados na implantação e utilização do Telessaúde	417	5760	417	100%
Estruturar o serviço de telediagnóstico	Municípios que implantaram o serviço de telediagnóstico	Número de municípios que implantaram o serviço de telediagnóstico	45		47	104,44%
Realizar treinamentos para implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão PEC	Municípios treinados para o e-SUS/PEC	Número de municípios que implantaram o e-SUS/PEC	90		0	0%
Realizar a Teleducação	Municípios que utilizaram o serviço e teleducação	Número de municípios que utilizaram o serviço de teleducação	417		417	100%
	Web palestra realizada	Número de web palestras realizadas	110		229	208,18%
	Participantes das webpalestras	Número de participantes em webpalestras	32.000		17.770	55,53%
Realizar as teleconsultorias	Municípios que utilizaram o serviço teleconsultorias	Número de municípios que utilizaram o serviço de teleconsultorias	336	395	117,56%	

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

A iniciativa de Implementação dos serviços do Telessaúde objetiva ampliar a resolutividade da atenção básica no estado da Bahia, com as ofertas de Teleconsultoria, tele-educação, telediagnóstico que facilita a comunicação com os outros pontos da RAS, economia para o SUS e, principalmente, qualidade de vida para o usuário.



Destacamos como ações facilitadoras para a realização das atividades o formato *online* dos treinamentos, uso de equipamentos tecnológicos de acesso mais fácil para uso das plataformas virtuais; Atividades que dialogam com a necessidade dos municípios e coordenadores compreendendo a necessidade de fomentar a educação permanente nas unidades de saúde. As teleconsultorias especializadas foram bem aceitas pelos profissionais, fazendo com que os municípios buscassem o serviço, mesmo com mudanças de gestão e inserção de novos gestores/trabalhadores.

### **Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

A instabilidade/ausência de conexão, escassez dos equipamentos necessários e dificuldade com o uso das tecnologias por parte dos profissionais são alguns dos entraves para a Implantação e utilização dos serviços do Telessaúde nos municípios; No que se refere à ação “Realizar treinamentos para implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão”, não foram desenvolvidas ações junto aos municípios pois os Critérios de seleção de municípios para a realização do treinamento estavam sendo revistos e nesse período houve mudança da Equipe da DAB responsável pelas ações; Quando olhamos para a estruturação dos serviços de telediagnóstico, a baixa conectividade e dificuldades de aquisição pelos municípios dos aparelhos necessários ao telediagnóstico, se apresentam como obstáculos para a ampliação.

Nas ações de Teleducação, encontramos dificuldade dos profissionais para inserir essas atividades em seus processos de trabalho e planejar os momentos de EP em suas agendas, bem como, obter liberação dos gestores para participação, dentro do horário de trabalho. A insuficiência e/ou ausência de equipamentos de informática e acessórios nas USF para participar destas atividades também são obstáculos; Como referido, a impossibilidade de contabilização das participações do município quando os profissionais assistem as webpalestras no Youtube e quando assistem de forma assíncrona, terminam também por dificultar a avaliação do real alcance dessas ações; No tocante à realização de teleconsultorias, ainda há desconhecimento sobre o serviço por parte de diversos profissionais. A disponibilidade de tempo dos profissionais, dificuldade de inserção dessas atividades em seu processo de trabalho e baixa conectividade também são entraves importantes, juntamente com a limitação de manejo de profissionais com a tecnologia.

### Principais perspectivas para o próximo exercício:

Para melhoria contínua do Telessaúde no estado:

- fortalecimento da interlocução da gestão DAB com os municípios para fomento do uso da oferta;
- divulgação/incentivo junto aos gestores municipais para a implantação do programa nos municípios
- Incentivo ao aumento da adesão ao uso da oferta após o treinamento;
- Capacitação das bases para o acesso ao Prontuário Eletrônico do Cidadão, com Técnicos da Informação de referência para apoio tecnológico.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
5760	R\$ 4.960.000,00	R\$ 4.617.847,00	R\$ 4.504,633,66	97,55%

Oteve-se uma execução de 97, 55%, e foi apurado que os 417 municípios foram apoiados, alcançando 100% da meta física.

### META 2: Ampliar para 79,57% a cobertura de Saúde da Família.

Meta 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
79,57%	80,27%	100,88%

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

### Forma de Apuração da Meta:

Número de Equipe de Saúde da Família - ESF implantadas x 3.450/população total x 100

### Observações Sobre a Meta:

Em 2022 a Estratégia de Saúde da Família estava presente em 100% dos municípios baianos, com 4.050 Equipes de Saúde da Família e cobertura estimada de 80,27% da população do Estado. A avaliação por município aponta que nenhum município do Estado apresenta cobertura inferior a 30%; 10 municípios estavam com cobertura até 69,99% e 407 municípios com cobertura superior a 70%. Em consulta as Equipes de Apoio Institucional (AI) da DAB/SESAB foi informado que algumas das devolutivas dos municípios para a cobertura abaixo de 70% gira em torno do número reduzido de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) que fragiliza o processo de cadastro dos usuários.

Iniciativa 01: Cofinanciar equipes de Saúde da Família						
Setor Responsável: SAIS/DAB						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Cofinanciar as Equipes de Saúde da Família	Equipes de saúde família cofinanciadas	Número de Equipes de saúde da família cofinanciadas por mês	4.100	2740	4.050	98,78%

Fonte: SAIS/DAB/SESAB, 2022

O incentivo estadual para as equipes de saúde da família é a medida central de fomento à expansão de cobertura da Estratégia Saúde da Família. A Bahia é uma das 09 únicas unidades da federação entre as 27 do país que possui tal incentivo além do federal destinado às equipes. Neste quadrimestre 4050 equipes da saúde da família receberam incentivos estaduais, alcançando 98,78% da meta anual.

### Principais obstáculos para a entrega dos produtos:

As interrupções na descentralização do incentivo se constituem em um dos principais obstáculos para execução da iniciativa.

Iniciativa 02: Apoiar financeiramente a construção de Unidade Básica de Saúde						
Setor Responsável: FESBA/DICONV						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Realizar apoio financeiro para municípios na construção de Unidade Básica de Saúde	Municípios apoiados financeiramente	Percentual de municípios apoiados	100%	3349	91,9%	91,9%

Fonte: FESBA/DICONV/SESAB, 2022

Tivemos um número considerável de pleitos que tramitaram nesta Diretoria de Convênio (DICONV), sendo autorizados um total 58 convênios firmados.

### Principais obstáculos para a entrega dos produtos:

- Legislação antiga em relação à celebração de Convênios Estaduais e normatização frágil, sem estabelecimento de critérios e prazos específicos para recebimento de pleitos, para análise e celebração;
- Fluxos dos processos de trabalhos descontinuados com as áreas técnicas, dificultando a obtenção dos pareceres técnicos e apoio no acompanhamento e fiscalização da execução dos objetos, principalmente dos Convênios de Custeio e Emendas Parlamentares;
- Pouco conhecimento da proponente em relação à legislação vigente para a celebração de Convênios estaduais, ocasionando diversas diligências em relação ao plano de trabalho e documentação para a celebração de convênio, ocasionando morosidade nas respostas;
- Ausência de profissionais essenciais para agilizar as ações desta Coordenação a exemplo de: Advogado, engenheiro Civil ou arquiteto;

- Dificuldade em realizar vistoria, por conta do quantitativo de Engenheiro.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
3349	R\$ 3.200.000,00	R\$ 24.293.916,00	R\$ 22.970.193,57	91,9%

No Projeto Atividade 3349 tivemos uma previsão de desembolso para a Concedente de R\$62.167.875,70, sendo que deste valor já foi desembolsado aos proponentes o valor de R\$ 23.397.491,33. Além disso, já se encontrava empenhado no orçamento da SESAB o recurso de R\$ 200.000,00, corresponde a 01 emenda Parlamentar Impositiva que não foi executada, por impedimento técnico, pois a Instituição não enviou documentação alegando que o valor do recurso seria insuficiente para executar o objeto.

Iniciativa 03: Construir Unidade Básica de Saúde						
Setor Responsável: CEIRF						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Construir unidade básica de saúde	Unidade básica construída	Número de unidades básicas construídas	01	7500	-	-

Fonte: CEIRF/SESAB, 2022

Obra de construção da Unidade Básica de Saúde Ilhéus em andamento com 52,00% de execução física.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
7500	R\$ 1.000.000,00	2.066.358,00	1.828.159,25	88,47%

A execução físico financeira encontra-se compatível com a obra em andamento.

Iniciativa 04: Apoio a Município na Implantação de Academia de Saúde						
Setor Responsável: FESBA/DICONV						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Implantar academia de saúde	Academia de saúde implantada	Número de academias implantadas	100%	7510	31,8%	31,8%

Fonte: FESBA/DICONV/SESAB, 2022

No que se refere a essa iniciativa, foi celebrado 01 Convênio e mais 03 Emendas Parlamentares Impositivas.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
7510	R\$ 660.000,00	R\$ 645.041,00	R\$ 205.040,76	31,8%

No Projeto Atividade 7510 foi formado 01 convênio com previsão de desembolso para a Concedente de R\$ 250.000,00, sendo que deste valor já foi desembolsado ao proponente o valor de R\$111.014,08. Além disso, já se encontrava empenhado no orçamento da SESAB o

recurso de R\$ 660.000,00, corresponde a 03 Emendas Parlamentar Impositiva. Sendo que 01 houve alteração do objeto pelo parlamentar e as outras duas foram consideradas com impedimento técnico.

<b>Iniciativa 05: Apoiar os municípios para o aprimoramento da gestão e do cuidado em Atenção Básica</b>						
<b>Setor Responsável: SAIS/DAB</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Apoiar institucionalmente os municípios	Municípios apoiados nos Colegiados de Coordenadores de Atenção Básica – COCAB	Número de municípios participantes nos COCAB	417	2750	417	100%
	Colegiados regionais de coordenadores de atenção básica realizados	Número de COCAB realizados	132		168	127,27%
	Municípios apoiados com Plano de Ação pactuado com a gestão municipal	Número de municípios com planos de ação pactuados	31		47	151,61%
	Visitas Técnicas aos municípios	Número de visitas realizadas	450		487	108,22%
Qualificar trabalhadores da Atenção Básica	Atividades de qualificação para Atenção Básica realizadas	Número de atividades de qualificação realizadas para os trabalhadores dos municípios	56		192	342,86%
	Atividades de Educação Permanente para os trabalhadores a Diretoria da Atenção Básica DAB	Número de atividades de educação permanente realizadas para os trabalhadores da DAB	09		8	88,89%
	Trabalhadores que participaram dos processos de qualificação	Número de trabalhadores que participaram de processos de qualificação	2.800		6.333	134,74%

Fonte: SAIS/DAB/SESAB, 2022

Para o alcance dos indicadores foram realizadas atividades de operacionalização junto aos municípios dos programas federais de provimento, a exemplo do monitoramento Programa Saúde na Escola referente ao Ciclo 2021/2022. Os apoiadores contaram com atores estratégicos que tem expertise em linhas de cuidado para apoiar as temáticas prioritárias do estado, com adesão e colaboração da maioria dos municípios ainda que, no formato virtual. O acesso às ações de educação permanente de forma virtual para trabalhadores com parceria de outras diretorias, a saber, Gestão do Cuidado, Atenção Especializada, Vigilância, Saúde do Trabalhador, dentre outras. Finalizando com a consolidada capilaridade das equipes DAB e NRS/BRS junto aos profissionais das equipes de Saúde da Família dos municípios visitados.

#### **Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

Destacamos como obstáculos os problemas com a logística, no que se refere à disponibilidade de veículos oficiais e combustível, dificultando a efetivação de algumas visitas técnicas aos municípios; e a preferência de gestores por ações *in loco*, ao invés de web reuniões de apoio institucional. Embora ocorram dificuldades com a gestão municipal para liberarem seus trabalhadores para as ações de educação permanente.

Período eleitoral, copa do mundo e muitos feriados, também são destaque, assim como, os problemas com deslocamento de alguns coordenadores; choque de atividades; município sem coordenador da Atenção Básica; coordenadores com excesso de atividades e desmobilização de profissionais nos municípios.

#### **Principais perspectivas para o próximo exercício:**

Como perspectiva para o próximo ciclo, intensificar as estratégias para melhorar a articulação com os municípios, NRS/BRS, potencializar as reuniões do COCAB aos coordenadores da AB, sobretudo com fortalecimento dos colegiados integrados, com ampliação de ferramentas e propostas pedagógicas ativas que estimulem a reflexão e ação de atividades que priorizem as demandas do território.



Discutir e alinhar a continuidade da proposta metodológica de oficinas para abordar as temáticas relacionadas à organização do processo de trabalho da gestão da Atenção Básica no Planejamento Macrorregional. Realização do Fórum Macrorregional de Saúde Bucal em 2023, visando o maior número possível de profissionais vinculados às eSB dos Municípios.

A Diretoria de Atenção Básica continuará ofertando e aprimorando o Acolhimento Pedagógico como um processo estruturante de Educação Permanente voltado às equipes de Saúde da Família no Estado da Bahia, bem como o fortalecimento das capacitações para utilização do sistema e-SUS AB, qualidade dos registros dos dados e demais ofertas do Telessaúde.

<b>CÓDIGO PAOE</b>	<b>Execução Orçamentária Anual</b>			
	<b>Valor Orçado Inicial</b>	<b>Valor Orçado Atual</b>	<b>Valor Liquidado</b>	<b>% de Execução</b>
<b>2740</b>	R\$ 70.520.000,00	R\$ 72.994.100,00	R\$ 72.994.100,00	100%
<b>2750</b>	R\$ 6.780.000,00	R\$ 5.866.079,00	R\$ 5.621.879,49	95,84%

Referente ao incentivo financeiro estadual para equipe de Atenção Básica - 2740, a execução foi de 100% e foram cofinanciadas 4.050 equipes perfazendo um total de 48.423 incentivos neste ano. Na ação 2750 - Apoio institucional a município na qualificação da Atenção Básica, a execução foi de 95,84%, salienta-se que não houve o pagamento da Nota Fiscal do serviço referente à competência dezembro/2022. O valor executado está compatível com a apuração da meta física que foi 417 municípios apoiados.

### **META 3 – Ampliar para 76 o número com unidades de Farmácia da Bahia.**

<b>META PARA 2022</b>	<b>Total</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
<b>30*</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>

Fonte: SAFTEC/SESAB, 2022

\*A meta de 2022 corresponde à quantidade acumulativa prevista para o período de 2020-2022, sem considerar as unidades de Farmácia da Bahia implantadas em anos anteriores a esse período.

#### **Forma de apuração da meta:**

A apuração da meta é realizada através da quantificação do percentual de municípios com até 17.250 habitantes com Farmácia da Bahia construída, conforme fórmula a seguir:

Fórmula de cálculo: (Número de municípios com até 17.250 habitantes com Farmácia da Bahia construída / total de municípios com até 17.250 habitantes) x 100.

#### **Observações sobre a meta:**

O Programa Farmácia da Bahia visa à estruturação do Serviço Farmacêutico na Atenção Básica no âmbito municipal, por meio da implantação de unidades de farmácia em diferentes municípios com até 17.250 habitantes, o que inclui realização da obra, aquisição de equipamentos e organização do serviço, mediante iniciativa e financiamento municipal e estadual.

Em 2022 não foram construídas novas unidades, no entanto, está prevista a implantação de 50 unidades do Programa Farmácia da Bahia para o ano de 2023.

Iniciativa 01: Construir unidades de Farmácia da Bahia						
Setor Responsável: SAFTEC/DASF						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Construir unidades de Farmácia da Bahia	Unidades de Farmácia da Bahia construída	Percentual de municípios com até 17.250 habitantes com unidade de Farmácia da Bahia construída	39%	5249	24 %	62 %
Apoiar a implantação de Unidades de Farmácia da Bahia	Municípios apoiados na implantação de Unidades de Farmácia da Bahia	Percentual de municípios com até 17.250 habitantes com unidade de Farmácia da Bahia implantada	39%	Custo inespecífico	24 %	62 %

Fonte: DASF/SAFTEC/SESAB, 2022

A seleção dos municípios a serem contemplados com a implantação do Programa Farmácia da Bahia foi concluída no 1º quadrimestre, culminando na publicação da Portaria SESAB nº 101/2022, que define os municípios serem contemplados na terceira fase do programa, cuja seleção foi pautada em avaliação de natureza técnica prevista na Portaria SESAB nº 554/2021 e conduzida pela Comissão de Avaliação designada na Portaria SESAB nº 714/2021.

Não houve ações no 2º e 3º quadrimestre, conforme justificado a seguir, nos “obstáculos para a entrega dos produtos”.

#### **Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

A implantação das unidades objeto do programa, constitui-se em resultado de extenso processo de desenvolvimento do projeto, incluindo a repartição de responsabilidades entre o estado e municípios.

### Principais perspectivas para o próximo exercício:

Tendo em vista a apuração de 0% da meta de implantação do Programa Farmácia da Bahia até 2022, a Programação Anual de Saúde 2023 – PAS 2023 prevê a implantação do programa em 50 municípios baianos e o orçamento correspondente na Lei Orçamentária Anual 2023. Essa meta corresponde ao alcance cumulativo definido para quadriênio 2020-2023, conforme Plano Estadual de Saúde desse período.

Na perspectiva de realização do previsto na PAS 2023, será formalizado o Programa junto aos 40 municípios selecionados, mediante a celebração de Termo de Compromisso e Cooperação entre estado e municípios e, em seguida, serão iniciados os processos licitatórios para obra e aquisição do mobiliário e equipamentos necessários para as farmácias. Assim, se estima que a execução física das unidades em municípios já contemplados seja realizada, assim como, sejam equipadas e os serviços organizados.

Além disso, de forma simultânea será realizada a seleção de outros 10 municípios e as providências posteriores tendo em vista a meta de implantação de 50 unidades do Programa Farmácia da Bahia até 2023.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
5249	R\$ 13.255.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0%

As despesas com a construção das unidades de Farmácia da Bahia são realizadas por meio da ação orçamentária 5249. No exercício de 2022, não houve execução orçamentária-financeira, em razão dos obstáculos para a entrega dos produtos.

## **META 4 – Distribuir unidades farmacêuticas do componente básico da assistência farmacêutica com regularidade para 90% dos municípios.**

<b>META PARA 2022</b>	<b>Total</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
<b>90%*</b>	<b>91 %</b>	<b>101 %</b>

Fonte: SAFTEC/SESAB, 2022

\*Os 90% da meta é para alcance da demanda por unidade farmacêutica do componente básico a todos os municípios que demandem unidade farmacêutica.

### **Forma de apuração da meta**

Esta meta é apurada, quantificando-se o percentual de unidades farmacêuticas do Componente Básico da Assistência Farmacêutica – CBAF, distribuídas em relação ao total de unidades farmacêuticas autorizadas, conforme parâmetros técnicos de consumo e estoque dos municípios, bem como a disponibilidade de crédito da contrapartida desses, sob gerenciamento estadual prevista para o período. Estes dados são extraídos do Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica – SIGAF.

Fórmula de cálculo:  $(\text{Número de unidades farmacêuticas* distribuídas} / \text{número de unidades farmacêuticas autorizadas}) \times 100$  Unidade farmacêutica representa a forma de especificar a unidade de medida dos medicamentos/produtos farmacêuticos.

Para cálculo desta meta são contadas as unidades farmacêuticas dos itens pertencentes às listas de programação Farmácia Básica, Saúde Mental e Insumos para diabetes, cujos itens estão sob responsabilidade de aquisição do Estado.

### **Observações sobre a meta:**

Esta meta diz respeito ao Componente Básico da Assistência Farmacêutica – CBAF e tem por objetivo financiar a aquisição de medicamentos e insumos no âmbito da Atenção Básica. O CBAF está apoiado nas Portarias de Consolidação nº 2 e 6/2017 e Resolução CIB/BA nº 215/2022, as quais definem, aos três entes (união, estado e municípios), uma contrapartida mínima obrigatória para cada município e as

condições de execução. O repasse das contrapartidas sob gerenciamento estadual se dá por meio do fornecimento de medicamentos e insumos do CBAF, pactuados na Resolução CIB nº 49/2015, representado pelo somatório dos valores em reais de medicamentos distribuídos. A Resolução CIB/BA nº 215/2022 foi publicada no Diário Oficial do Estado de 06 de julho de 2022 e revogou a Resolução CIB/BA nº 152/2020.

A Assistência Farmacêutica municipal informa a necessidade de medicamentos e insumos, por meio da programação via Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica - Sigaf, que é posteriormente avaliada e autorizada pela Dasf, da SESAB, através da Coordenação da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica - Cafab, e realizado um agendamento para que o município providencie a retirada dos itens junto à Central Farmacêutica da Bahia - Cefarba.

Mediante demanda dos municípios, o ideal é distribuir todo o quantitativo de itens autorizados, conforme parâmetros técnicos de consumo e estoque, bem como disponibilidade de crédito de contrapartida sob gerenciamento estadual previsto para o período. No entanto, considerando a média histórica de estoque estadual na Cefarba, a perspectiva consiste em distribuir 90% dos itens do CBAF autorizados, posto que podem ocorrer obstáculos nas aquisições, bem como na retirada por alguns municípios.

<b>Iniciativa 01: Distribuir unidades farmacêuticas do Componente Básico da Assistência Farmacêutica</b>						
<b>Setor Responsável: SAFTEC/ SESAB, 2022</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Realizar a distribuição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica	Unidades farmacêuticas do Componente Básico da Assistência Farmacêutica em conformidade com o	Percentual de unidades farmacêuticas distribuídas em	90%	2808	91%	101%

com regularidade para municípios	quantitativo autorizado / distribuído	relação às autorizadas				
Ofertar capacitações aos farmacêuticos da Assistência Farmacêutica municipal	Oficinas de capacitação para farmacêuticos da Assistência Farmacêutica municipal ofertadas	Número de oficinas de capacitação de farmacêuticos da Assistência Farmacêutica municipal ofertadas	10	Custo inespecífico	9	90%
Fomentar a implantação do sistema AFSESAB nos municípios	AFSESAB implantado nos municípios	Número de municípios com AFSESAB implantado	150	2807	0	0 %
Cofinanciar o CBAF dos municípios para aquisição de medicamentos e insumos da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica	Repassse mensal de cofinanciamento estadual do Componente Básico realizado	Número de parcelas de repasse estadual do Componente Básico aos municípios por ano	12 parcelas, mensais regulares	4126	3	25%
Disponibilizar aos municípios adesão ao Modelo de Registro de Preço Compartilhado itens da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica em Registro de Preço	Ata de Registro de Preço Compartilhada de medicamentos e insumos da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica disponibilizada	Percentual de medicamentos e insumos da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica disponíveis em Registro de Preço	80 % por mês	Custo inespecífico	70%	88%

Monitorar o gerenciamento pelos municípios do financiamento tripartite do Componente Básico da Assistência Farmacêutica	Notificações enviadas aos municípios (referentes à prestação de contas do Componente Básico da Assistência Farmacêutica)	Número de Notificações enviadas aos municípios (referentes à prestação de contas do Componente Básico da Assistência Farmacêutica)	2	Custo inespecífico	2	100%
---	--	--	---	--------------------	---	------

Fonte: DASF/SAFTEC/SESAB, 2022

### **Realizar a distribuição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica com regularidade para municípios (PAOE nº 2808)**

A programação para repasse de medicamentos e insumos, realizada pelos municípios no Sigaf é avaliada e, atendendo aos critérios de Consumo Médio Mensal - CMM e valor de contrapartida, o pedido é agendado e, posteriormente, autorizado o atendimento para que o município providencie a retirada dos mesmos junto à Cefarba.

É rotina o envio de correspondência aos farmacêuticos responsáveis técnicos e secretários de saúde com sinalização sobre a finalização do período de realização dos pedidos de medicamentos, assim como envio de ofício aos gestores municipais e ao Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde - Cosems/BA sobre a não efetivação da retirada trimestral, com apontamento dos possíveis prejuízos à gestão municipal.

Além disso, foram realizadas as ações de planejamento, controle do estoque, e aquisições dos itens pactuados na Resolução CIB/BA nº 49/2015.



### **Fomentar a implantação do sistema AFSESAB nos municípios (custo inespecífico)**

Em razão da publicação da Portaria SESAB nº 30/2020, que dispõe sobre o uso da ferramenta web – Sistema de Gestão da Assistência Farmacêutica – AFSESAB pelos serviços de assistência farmacêutica municipal, foi iniciado em 2020 o recebimento das adesões e termos de responsabilidade oriundos dos municípios interessados.

### **Ofertar capacitações aos farmacêuticos da Assistência Farmacêutica municipal (custo inespecífico)**

As capacitações são subdivididas em Módulos: Básico e Avançado. O Módulo Básico refere-se a sessões de capacitação com o objetivo de orientar sobre a gestão da Assistência Farmacêutica, abordando seus componentes e as ferramentas disponíveis para sua execução e acompanhamento, dentre eles, as funcionalidades para o SIGAF, enquanto o Módulo Avançado aborda temáticas específicas, demandadas pelos farmacêuticos municipais.

Em 2022 foram mantidas as atividades de capacitação dos farmacêuticos municipais via plataforma web, considerando a boa adesão dos farmacêuticos municipais ao formato EAD, com maior possibilidade de participação dos profissionais, diante da redução do custo e do desgaste associado ao deslocamento.

Em 2022, totaliza-se nove encontros, sendo quatro do Módulo Básico e cinco do Módulo Avançado. Detalhamento da quantidade por mês: Março = 02 (01 de cada módulo); Abril = 02 (01 de cada módulo); Maio = 01 (Módulo Avançado); Agosto = 01 (Módulo Básico); Setembro = 02 (01 de cada módulo); Novembro = 01 (Módulo Avançado).

### **Cofinanciamento Estadual do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (PAOE nº 4126)**

A descentralização do gerenciamento do recurso estadual do Componente Básico da Assistência Farmacêutica prevista para 2022 foi pauta da 297ª e 298ª Reuniões Ordinárias da Comissão Intergestores Bipartite – CIB. A execução dessa ação foi iniciada no 4º trimestre e

contemplou os municípios por adesão, conforme a Resolução CIB nº 215/2022. Nesta resolução, totaliza-se oito municípios que aderiram a descentralização, a saber: Abaré, Almadina, Barreiras, Irará, Jeremoabo, Sebastião Laranjeiras, Una e Urandi.

### **Implantação do Modelo de Registro de Preço Compartilhado (custo inespecífico)**

Conforme comunicado em relatórios anteriores, em setembro de 2020, a Saftec implementou o Modelo de Registro de Preço Compartilhado (RPC), no sentido de oferecer maior eficiência à aquisição de medicamentos no âmbito municipal. Essa modalidade de aquisição municipal de medicamentos se concretiza a partir da realização de licitações pela SESAB objetivando a composição de Atas de Registro de Preço dos medicamentos do CBAF constantes na Relação Nacional de Medicamentos (Rename) do SUS, mediante adesão prévia dos municípios, os quais integram a licitação na qualidade de órgãos participantes. Essa estratégia permite aos municípios adesos o posterior saque às atas de Registro de Preço realizadas pelo governo estadual, para aquisição dos itens do CBAF.

A Resolução CIB/BA nº 153/2020 configurou a implantação do projeto em três fases, considerando a adesão gradual de municípios, a incorporação de itens e a mudança gradativa de execução do financiamento, além de definir as responsabilidades entre os entes e as regras de operacionalização dos saques às Atas de Registro de Preço. As fases do projeto ocorreram entre setembro de 2020 a agosto de 2021, resultando em 321 municípios adesos, 320 itens licitados e descentralização do gerenciamento da contrapartida federal para os 160 municípios que ainda estavam na modalidade de Gerenciamento Estadual.

A partir de novembro de 2022, foi iniciado o período de lançamento do planejamento anual de compras do SIMPAS, referente ao exercício 2023, pelos municípios adesos ao Modelo de RPC. Os municípios receberam as orientações quanto ao período de lançamento do planejamento anual de compra e instruções operacionais do SIMPAS através do e-mail institucional da assistência farmacêutica municipal, além do suporte via aplicativo WhatsApp e atendimento telefônico. Até 31 de dezembro, 121 municípios haviam finalizado o lançamento do planejamento e o período se estenderá até 18/01/2023.

Em 23 de dezembro, houve a publicação da Resolução CIB/BA nº 339/2022, que aprovou novos regramentos para a adesão ao modelo de RPC e revogou a Resolução CIB/BA nº 153/2020 e as Resoluções nº 040 e 197/2021. A resolução CIB recém-publicada possibilitou que novos municípios solicitassem a adesão até 30 de dezembro de 2022, excepcionalmente. Além disso, nessa nova resolução o elenco do RPC foi revisado e atualizado, totalizando 296 itens, que compõem o seu anexo I. Anteriormente, o elenco do RPC estava dividido nas resoluções CIB distintas supracitadas, publicadas por fase de implantação do projeto, que em razão da atualização foram revogadas.

Em 2022, para fins de gerenciamento do Modelo de Registro de Preço Compartilhado, as principais atividades realizadas foram:

- Manutenção da oferta de itens do CBAF com atas de Registro e Preço disponíveis;
- Capacitação dos municípios para fins de compra de medicamentos e insumos junto aos fornecedores;
- Disponibilização das atas;
- Oferta de suporte na gestão dos contratos municipais decorrentes das atas de Registro de Preços gerenciadas pela SESAB;
- Análise dos pleitos de adesão ao Registro de Preço Compartilhado em razão da Resolução CIB/BA nº 339/2022.

No período de janeiro a dezembro de 2022, apura-se disponibilização de, em média, 70%, dos itens do elenco da RENAME para contratação pelos municípios através do Registro de Preços Compartilhado, com um alcance de 87,5% da meta prevista (80%). Além disso, 152 municípios contrataram itens por meio do Modelo de Registro de Preços Compartilhado, gerando um total de 16.569 Autorizações de Fornecimento de Materiais – AFMs no SIMPAS, totalizando R\$ 27.185.492,80 em aquisições.

### **Monitorar o gerenciamento pelos municípios do financiamento tripartite do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (custo inespecífico)**

São enviadas por ano, aos 417 municípios, duas notificações relativas ao monitoramento semestral da Assistência Farmacêutica Municipal. No primeiro trimestre, em março foram enviadas as notificações referentes ao segundo semestre do ano anterior e, no terceiro trimestre, em agosto foram enviadas as notificações correspondentes ao primeiro semestre do ano em curso.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
2807	R\$ 168.000,00	R\$ 500.167,00	R\$ 259.668,15	51,92%
2808	R\$ 9.255.000,00	R\$ 25.856.951,00	R\$ 19.858.868,44	76,80%

**PAOE 2807:** Entre janeiro e dezembro de 2022, foi liquidado o valor de R\$ 259.668,15, que representa 52% do orçado atual, sendo 11,32 % (R\$ 29.384,00) da Fonte Estadual e 88,68 % (R\$ 230.284,15) da Fonte Federal, por meio da ação orçamentária 2807, tendo em vista a Gestão do Serviço de Assistência Farmacêutica.

No período, foi empenhado o valor de R\$ 460.168,05, sendo R\$ 430.784,05 da Fonte Federal e R\$ 29.384,00 da Fonte Estadual.

O recurso liquidado nesse quadrimestre refere-se ao investimento em qualificação da gestão do serviço de Assistência Farmacêutica por meio de pagamentos de diárias (R\$ 5.523,30), aquisição de materiais de consumo (R\$ 11.124,33), passagens e despesas com locomoção (R\$ 8.618,47), pagamento de serviços de Pessoa Jurídica (R\$ 2.707,43), despesas de exercícios anteriores (R\$ 1.410,47) e aquisição de equipamento e material permanente (R\$ 230.284,15).

O recurso federal executado nesta PAOE 2808 corresponde ao financiamento oriundo da proposta nº 05816.630000/1200-18, aprovada pelo Fundo Nacional de Saúde em 2020.

**PAOE 2808:** Por meio da PAOE, a execução financeira em 2022 resulta das despesas com aquisição para ressuprimento dos medicamentos do CBAF, tendo em vista a distribuição aos municípios em 2022, assim como constituiu estoque residual a ser consumido em 2023, conforme historicamente se observa, justificada pela natureza contínua da ação.

Em 2022, foi empregado recurso apenas da fonte estadual, uma vez que todos os municípios passaram a receber a contrapartida federal do CBAF em seus fundos municipais desde 2021, conforme Portaria GM/MS nº 455/2021.

Entre janeiro e dezembro de 2022, foi liquidado da Fonte Estadual o valor acumulado de R\$ 19.858.868,44, que representa 76,80 % do orçado atual.

Em relação aos empenhos realizados entre janeiro a dezembro de 2022, acumula-se R\$ 25.747.713,47.

Vale ressaltar, que em outubro de 2022, houve repasse federal em parcela única referente a Saúde Prisional, no valor de R\$ 239.071,32, sem liquidação no exercício de 2022. No entanto, independente da execução do repasse federal citado, não implicou prejuízos à Assistência Farmacêutica no Sistema Prisional, pois houve repasse regular de medicamentos em 2022 mediante estoque do CBAF disponível.

## **COMPROMISSO 3 - POTENCIALIZAR A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS) DE FORMA REGIONALIZADA, AMPLIANDO A EQUIDADE DE ACESSO, GARANTINDO A INTEGRALIDADE E A SEGURANÇA DO PACIENTE**

O Compromisso 3 tem como proposta a promoção da integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável, humanizada e segura para o paciente, bem como incrementar o desempenho do Sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária e eficiência econômica.

### **META 1 – Expandir o número de unidades de saúde com a construção de 02\* novas unidades.**

<b>META PARA 2022</b>	<b>Total</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
<b>02*</b>	<b>02</b>	<b>100%</b>

Fonte: CEIRF/SESAB, 2022

\*Estava prevista a construção da Maternidade de Camaçari e do Hospital Regional Costa das Baleias, porém o hospital ainda se encontra com obras em andamento sendo prevista a entrega para 2023. Foi incorporada a construção da UPA de Ilhéus que não estava programada para esse exercício.

#### **Forma de apuração da meta:**

Número de unidades de saúde construídas.

#### **Observações sobre a meta:**

Foram construídas a Maternidade de Camaçari e a Unidade de Pronto Atendimento – UPA de Ilhéus.

Ainda se encontram em andamento a construção do Hospital Regional Costa das Baleias, localizado no município de Teixeira de Freitas/BA, com 62,25% de execução física; reforma de imóvel para implantação do Hospital Ortopédico da Bahia, localizado em Salvador/BA, com 89,00% de execução física; reforma de imóvel para implantação do Hospital de Cuidados Prolongados, localizado no município de Lauro de Freitas/BA, com 21,00% de execução física e reforma de imóvel para implantação do Hospital de Cuidados Paliativos, em Salvador/BA, com 13,00% de execução física.

<b>Iniciativa: Construir unidades de saúde</b>						
<b>Setor Responsável: CEIRF</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Construir o Hospital Costa das Baleias	Unidade de saúde construída	Número de unidades de construídas	0	3997	0	0
Construir a Unidade de Pronto Atendimento – UPA de Ilhéus	Unidade de pronto atendimento construída	Número de unidades construídas	01	7829	01	100%

FONTE: CEIRF/SESAB, 2022

Construção da Unidade de Pronto Atendimento - UPA, localizada no município de Ilhéus/BA, em 15.05.22.

<b>Iniciativa 02: Construir unidades de saúde materno-infantil</b>						
<b>Setor Responsável: CEIRF</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Construir Maternidade de Camaçari	Unidade de saúde da rede materno infantil construída	Número de unidades construídas	01	1589	1	100%

FONTE: CEIRF/SESAB, 2022

Construção da Maternidade de Camaçari, localizada no município de Camaçari/BA, em 30.09.22.

<b>Iniciativa 3: Implantar unidades de saúde para expansão da rede assistencial de saúde</b>						
<b>Setor Responsável: CEIRF</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Implantação de Unidade de Saúde	Unidade de saúde implantada	Número de unidades implantadas	01	7909	0	0

FONTE: CEIRF/SESAB, 2022



CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor OrçadoInicial	Valor OrçadoAtual	Valor Liquidado	% de Execução
3997	R\$ 1.000.000,00	R\$79.705.635,00	R\$69.721.728,04	87,47%
7829	0,00	R\$2.550.193,00	R\$2.550.189,22	99,99%
1589	R\$ 21.126.000,00	R\$ 58.253.650,00	R\$ 52.492.193,79	90,11%
7909	R\$ 1.000.000,00	R\$115.564.459,00	R\$ 80.122.374,04	69,33%

A execução físico/financeira encontra - se compatível com as obras concluídas e as obras em andamento.

## META 2 – Ampliar 7 unidades de saúde

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
7	11	157,14%

Fonte: CEIRF/SESAB, 2022

### Forma de Apuração da Meta:

Número de unidades de saúde ampliadas.

### Observações sobre a meta:

No período de janeiro a dezembro de 2022, foram concluídas 07 ampliações em unidades de saúde. Até o final do exercício, 09 obras se encontravam em andamento, sendo:

- Hospital Geral Deputado Luís Eduardo Magalhães em Porto Seguro/BA: reforma e ampliação da unidade com 45,00% de execução física;
- Hospital Dr. Mário Dourado Sobrinho em Irecê/BA: reforma e ampliação com 75,00% de execução física;
- Hospital Geral de Ipiauí: ampliação da unidade com 97,50% de execução física;
- UPA de Jequié: reforma e ampliação com 11,00% de execução física.
- Hospital da Mulher em Salvador/BA: ampliação com 13,75% de execução física;
- LACEN em Salvador/BA: reforma e ampliação dos laboratórios de biossegurança do setor de micro bacteriologia iniciada;
- Hospital Geral Clériston Andrade em Feira de Santana/BA: reforma e ampliação com 35,00% de execução física;
- Hospital Regional de Juazeiro: ampliação com 26,00% de execução física;
- Hospital Regional do Velho Chico em Ibotirama/BA: reforma e ampliação, contrato assinado em 07.12.22, aguarda emissão de ordem de serviço para início da obra.

<b>Iniciativa 01: Ampliar unidades de saúde</b>						
<b>Setor Responsável: CEIRF</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Ampliar unidade de saúde	Unidade de saúde ampliada	Número de unidades ampliadas	04	3996	07	175%

Fonte: CEIRF/SESAB, 2022

### Unidades de saúde ampliadas:

- Hospital do Oeste em Barreiras/BA: construção da radioterapia, ampliação e reforma do bloco de oncologia, UTI/CPN e Central de Água Gelada, concluída a radioterapia e oncologia em 17.12.21 e a UTI adulto em 04.03.22;
- Hospital Geral Prado Valadares em Jequié/BA: reforma e ampliação – 4ª etapa concluída em 29.12.22;
- Hospital Geral de Camaçari: urbanização, visando a implantação de praça de alimentação, incluindo a construção de guaritas, quiosques e sanitários, reforma da recepção e fachada principal, concluída em 29.09.22;
- Hospital Geral Roberto Santos em Salvador/BA: ampliação do Centro de Hemorragia Digestiva e reforma da emergência adulto, conclusão da emergência 17.10.21 e do CHD 08.03.22;
- Hospital Estadual da Criança em Feira de Santana/BA: urbanização para implantação de praça de alimentação com 03 quiosques, com 05 box e sanitários no hospital e urbanização para implantação da praça de alimentação com 01 quiosque, com 01 box e sanitários, na policlínica de saúde do hospital concluída em 31.01.22;
- Hospital Santa Teresa em Ribeira do Pombal/BA: reforma e ampliação concluída em 15.02.22;
- Hospital Geral de Vitória da Conquista: ampliação da enfermaria para 48 leitos e implantação dos serviços de politrauma, concluída em 10.02.22.

Iniciativa: Ampliar unidade saúde materno-infantil						
Setor Responsável: CEIRF						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Ampliar Unidade da Rede Materno - Infantil	Unidade de saúde ampliada	Número de unidades ampliadas	03	7749	04	133,33%

Fonte: CEIRF/SESAB, 2022

### Unidades de saúde Materno-infantil ampliadas:

- Hospital do Oeste em Barreiras/BA: construção da Casa Gestante Bebê e Puérpera concluída em 31.03.22;
- Hospital Regional de Guanambi/BA: construção da Casa de Parto Natural concluída em 15.05.22 e reforma e ampliação para implantação de perfil materno-infantil concluída em 08.08.22;
- Maternidade Albert Sabin: construção da Casa de Parto Natural, guarda temporária de cadáveres, posto policial e guarita, concluída em 16.12.22.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
3996	R\$ 8.009.000,00	R\$ 110.500.549,00	R\$ 97.281.531,41	88,04%
7749	R\$ 3.095.000,00	R\$ 13.804.286,00	R\$ 11.932.972,02	86,44%

A execução físico/financeira encontra - se compatível com as obras concluídas e as obras em andamento.

### META 3 – Reformar 9 unidades de saúde.

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
9	8	88,89%

Fonte: CEIRF/SESAB, 2022

**Forma de apuração da meta:**

Número de unidades de saúde reformadas.

**Observações sobre a Meta:**

No período de janeiro a dezembro de 2022, foram concluídas 08 reformas em unidades de saúde. Até o final do exercício, 07 obras se encontravam em andamento, sendo:

- Hospital Deputado Luís Eduardo Magalhães em Porto Seguro/BA: reforma e ampliação da unidade com 45,00% de execução física;
- Hospital Mário Dourado Sobrinho em Irecê/BA: reforma e ampliação da unidade com 75,00% de execução física;
- Hospital Especializado Octávio Mangabeira em Salvador/BA: reforma e adequação do Hospital com 34,25% de execução física;
- Hospital Geral Clériston Andrade em Feira de Santana/BA: reforma e ampliação com 35,00% de execução física;
- Hospital Geral Menandro de Farias em Lauro de Freitas/BA: reforma da maternidade em andamento com 16,20% de execução física;
- IPERBA em Salvador/BA: obra com 0,00% de execução física, financiada através de contrato de repasse com a CEF. Aguarda liberação da AIO (autorização de início de obra/serviço) pela Caixa Econômica Federal para emissão da ordem de serviço e início da obra.

<b>Iniciativa 01: Reformar unidades de saúde</b>						
<b>Setor Responsável: CEIRF</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Reformar Unidade de Saúde	Unidade de saúde reformada	Número de unidades reformadas	06	3443	07	116,67%

Fonte: CEIRF/SESAB, 2022

### Unidades de saúde reformadas:

- Hospital Regional Dantas Bião em Alagoinhas/BA: reforma do setor de Urgência e Emergência Pediátrica e Adulta, Implantação de 10 leitos de UTI e Ampliação com Implantação da Unidade de Coleta e Transfusão/ UCT do hospital concluída em 05.07.22;
- Hospital Regional Costa do Cacau em Ilhéus/BA: reforma para requalificação da área externa do hospital concluída em 31.05.22;
- Hospital Geral Prado Valadares em Jequié/BA: recuperação de estruturas em concreto armado no hospital concluída em 10.01.22;
- Hospital Ana Neri em Salvador/BA: reforma do ambulatório, auditório, almoxarifado, administração, UTI pediátrica, lactário, SND (cozinha, lavagem de alimentos e refeitório, UCT/HEMOBA, construção de abrigo de resíduos, subestação e urbanização do hospital concluída em 30.06.22 e obras complementares de reforma do ambulatório atual para adequação da UTI pediátrica, adaptação na UTI cardiológica e instalação do módulo administrativo e plataforma elevatória no hospital concluída em 26.08.22;
- Unidade de Emergência Mãe Hilda de Jitolu em Salvador/BA: reforma da unidade concluída em 03.05.22;
- Hospital Santa Teresa em Ribeira do Pombal/BA: reforma e ampliação do hospital concluída em 15.02.22;
- Hospital Afrânio Peixoto em Vitória da Conquista/BA: reforma para execução de requalificação 2ª etapa do hospital, contemplando a reforma da área externa, fachada, CME e ampliação da área de apoio, concluída em 18.03.22;

Iniciativa 02: Reformar unidade de saúde materno-infantil						
SetorResponsável: CEIRF						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Reformar Unidade da Rede Materno - Infantil	Unidade de saúde materno – infantil reformada	Número de unidades reformadas	03	7908	01	33,3 %

Fonte: CEIRF/SESAB, 2022

#### Unidade de saúde materno-infantil reformada:

- Maternidade Albert Sabin em Salvador/BA: reforma e ampliação da UTI, UTIN, reforma do lactário, reforma da porta de entrada e reforma para modernização da fachada da maternidade, concluída em 05.12.22.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
3443	R\$ 15.750.000,00	R\$ 40.803.382,00	R\$ 38.659.016,53	94,74%
7908	R\$ 2.479.000,00	R\$ 5.083.875,00	R\$ 4.254.768,23	83,69%

A execução físico/financeira encontra - se compatível com as obras concluídas e as obras em andamento.

#### META 4 – Ampliar o número de municípios assistidos com ações estratégicas de saúde.

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
100	417	417%

Fonte: SUREGS/SESAB, 2022

#### Forma de apuração da meta:

Número de municípios assistidos com ações estratégicas\* de saúde

\*São ações estratégicas de saúde os serviços complementares de relevância e estratégicos para o fortalecimento das ações de saúde (serviços de saúde em odontologia; rastreamento de câncer de mama; oftalmologia e cirurgias eletivas).

### Observações sobre a meta:

Pode-se observar um alcance superior ao programado para o ano de 2022, sendo realizados os seguintes atendimentos:

- Execução da 1ª Fase do **Programa Estadual de Rastreamento do Câncer de Mama – Estratégia Itinerante**, nas Regiões de Saúde de Ilhéus, Itapetinga e Ribeira do Pombal, além da **Campanha Outubro Rosa** no município de Salvador;
- **09 Feiras de Saúde**, em parceria com as Voluntárias Sociais, realizadas nos municípios de: Alagoinhas, Araci, Camaçari, Feira de Santana, Itororó, Jaguaquara, Remanso, Ribeira do Pombal e Valença;
- Continuidade da execução da **Estratégia Odontomóvel: Saúde Bucal Itinerante**;
- Continuidade do **Programa de Estadual de Ampliação do acesso às Cirurgias Eletivas**;
- Continuidade da Ação estratégica de **Cirurgias Eletivas em caráter itinerante**.

<b>Iniciativa 03: Implementar ações estratégicas de saúde nos municípios</b>						
<b>Setor Responsável: SUREGS / DIPRO</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Executar ações e projetos estratégicos de saúde complementares a Rede de atenção à saúde	Ações e projetos estratégicos de saúde complementares a Rede de atenção à saúde executados nos municípios	Número de municípios assistidos com ações estratégicas de saúde	100	4139	417	417%

Fonte: SUREGS/SESAB, 2022



### Principais perspectivas para o próximo exercício:

Continuidade e ampliação da realização de ações estratégicas de relevância para a gestão, com oferta de serviços complementares, nas áreas de cirurgias eletivas (fixas e itinerantes), odontologia, oftalmologia e rastreamento de câncer de mama, tendo como objetivo final a ampliação do acesso da população aos serviços de saúde.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
4139	R\$ 29.606.000,00	R\$ 183.640.231,00	R\$ 180.515.645,58	98,30%

A execução financeira está de acordo com a execução física da meta programada para o ano.

### META 5 – Expandir o percentual de atendimento à demanda de regulação do SUS-BA.

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
85%	66%	75,5%

Fonte: SUREGS/SESAB, 2022

### Forma de apuração da meta:

$\text{Número de solicitações pertinentes de regulações atendidas} / \text{total de solicitações pertinentes de regulações} \times 100$

### Observações sobre a meta:

Para estes dados contamos apenas os atendimentos pertinentes, retirando, portanto, todas que foram fechadas com os respectivos motivos:

- Paciente com perfil ambulatorial;
- Recurso não regulado pela Central de Regulação – CER;
- Unidade solicitante possui recurso solicitado;
- Tratar infecção;
- Duplicidade de laudo;
- Entre os dados registrados informamos que: 1,9% das solicitações e 2,1% dos atendimentos têm relação com a COVID-19.

<b>Iniciativa 01: Regular o acesso às avaliações, leitos de internações e procedimentos do SUS-Ba, sob gestão estadual, através do Sistema de Urgência e Emergência – SUREM</b>						
<b>Setor Responsável: SUREGS / DIREG</b>						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Realizar a gestão da Regulação do Sistema Estadual de Saúde	Solicitações de regulação das demandas pertinentes atendidas	Percentual de solicitações pertinentes de regulações atendidas	85%	6146	64,1%	75,5%

Fonte: SUREGS/SESAB, 2022

### Descritivo das ações para entrega de seu(s) respectivo(s) produto(s):

Busca ativa das vagas, fortalecimento dos fluxos de acesso junto às unidades executantes através de reuniões com diretores e equipe de gestão de leitos, cobrança das unidades solicitantes para melhoria das informações dos relatórios inseridos no SUREM, ampliação da oferta

de serviço através de contratos via SUREGS e SAIS, melhoria do processo regulatório com a criação do compartilhamento de ocorrências através do SUREM, tornando o processo mais ágil e transparente.

#### **Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

Qualidade ruim dos relatórios enviados à CER, com ausência de informações imprescindíveis para otimização do processo regulatório, como resultado de exames, ausência de atualização diária das ocorrências no SUREM, dificuldade de contato com as unidades solicitantes e executantes, número de vagas ofertadas abaixo da demanda.

#### **Principais perspectivas para o próximo exercício:**

- Educação permanente e continuada para as equipes de gestão de leitos das unidades solicitantes e executantes, visando garantir melhorias no tempo de permanência, taxa de ocupação e aumento do giro de leitos;
- Intensificação da busca ativa das vagas;
- Normatização de grupo de trabalho para realização de encontros periódicos, objetivando as discussões dos fluxos e protocolos de regulação;
- Atualização periódica do SUREM para a qualificação do processo regulatório;
- Criação de novas vagas para oncohematologia, vascular, clínica médica e UTI's;
- Resolução da desassistência das OPME's ortopédicas na rede, gerando acúmulo de ocorrências em tela.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
6146	R\$ 28.200.000,00	R\$ 35.344.054,00	R\$ 34.026.059,81	96,27%

Para garantir os recursos necessários à gestão dos Complexos Reguladores de Saúde, implementando as diretrizes definidas na política de regulação do Estado foi executado até o dia 04/01/23 do terceiro quadrimestre, o valor de R\$34.026.059,81 o que representa 96,27% da programação anual para essa meta.

<b>Iniciativa 02: Ampliar frota de ambulância</b>						
<b>Setor Responsável: DG</b>						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Adquirir veículos, tipo ambulância para renovar e ampliar a frota de ambulâncias das unidades de saúde da SESAB e distribuir para os municípios.	Ambulância adquirida e entregue	Número de ambulâncias adquiridas	150	1099	268	178,6%

Fonte: DG/SESAB, 2022

**Municípios contemplados:** Inicialmente, cabe destacar que, no primeiro quadrimestre deste ano, foram entregues 168 (cento e sessenta e oito) ambulâncias adquiridas no exercício de 2021, nos seguintes Municípios: Abaré, Aiquara, Almadina, Anagé, Angical, Antônio Cardoso, Aporã, Aracatu, Araci, Arataca, Aratuípe, Aurelino Leal, Barra, Barra do Choça, Barra do Mendes, Biritinga, Bom Jesus da Serra, Boninal, Boquira, Brejões, Brejolândia, Brotas de Macaúbas, Calculé, Caem, Caetité, Cafarnaum, Camamu, Campo Alegre de Lourdes, Canápolis, Candeal, Candiba, Cândido Sales, Capim Grosso, Caraíbas, Cardeal da Silva, Carinhanha, Casa Nova, Caturama, Chorrochó, Coaraci, Cocos, Conceição de Almeida, Contendas do Sincorá, Cordeiros, Correntina, Cotegipe, Cravolândia, Crisópolis, Cristópolis, Dom Macedo Costa, Encruzilhada, Érico Cardoso, Feira da Mata, Firmino Alves, Floresta Azul, Guajeru, Ribeira do Pombal, Vitória da Conquista, Salvador, Jequié, Iaçú, Ibiassucê, Ibirapitanga, Igrapiúna, Ilhéus, Inhambupe, Ipecaetá, Irajuba, Irara, Itacaré, Itajú do Colônia, Itamari, Itambé, Itaparica, Itaquara, Ituaçu, Ituberá, Iuiu, Jacaraci, Jaguarari, Jequié Jequiriçá, João Dourado, Jussari, Jussiape, Lafaiete Coutinho, Laje,

Lajedinho, Lamarão, Lapão, Laranjeiras, Lauro de Freitas, Livramento de Nossa Senhora, Macajuba, Macururê, Madre de Deus, Maetinga, Malhada, Mansidão, Maragogipe, Mascote, Seabra, Matina, Mirante, Milagres, Manoel Vitorino, Monte Santo, Morpará, Mulungu do Morro, Muquem do São Francisco, Mutuípe, Nilo Peçanha, Nova Canaã, Nova Ibiá, Nova Suore, Oliveira dos Brejinhos, Palmas do Monte Alto, Paramirim, Paratinga, Paulo Afonso, Pedro Alexandre, Pilão Arcado, Pindaí, Pindobaçu, Piraí do Norte, Piripá, Piritiba, Planalto, Potiraguá, Presidente Dutra, Presidente Jânio Quadros, Ribeirão do Largo, Rio do Antônio, Rodelas, Santa Cruz da Vitória, Santa Luzia, Santa Rita de Cassia, Santa Terezinha, Santana, Santanópolis, São Sebastião do Passé, Sátiro Dias, Sento Sé, Serra do Ramalho, Serra Dourada, Serrinha, Sítio do Mato, Tabocas do Brejo Velho, Tancredo Neves, Tanhaçu, Tanque Novo, Tanquinho, Tapiramuta, Teodoro Sampaio, Teolandia, Terra Nova, Tremedal, Ubaitaba, Uibaí, Urandi, Valença, Várzea do Poço e Wanderley.

No segundo quadrimestre foram adquiridas 108 (cento e oito) ambulâncias, sendo 28 (vinte e oito) ambulâncias por meio do Processo SEI nº 019.4975.2022.0084406-21, Fonte 130: R\$ 1.027.00,00 e Fonte 100: R\$ 5.875.000,00, e 80 (oitenta) ambulâncias por meio do Processo SEI nº 019.4975.2022.0084057-11, Fonte 130: R\$ 2.985.000,00 e Fonte 100: R\$ 16.735.000,00.

Ademais, cumpre pontuar que das 108 (cento e oito) ambulâncias supracitadas, somente 63 (sessenta e três) já foram distribuídas nos seguintes Municípios: Condeúba, Antônio Gonçalves, Andorinha, Coração de Maria, Aporá, Riachão das Neves, Formosa do Rio Preto, Conceição de Feira, São Domingos, Iraquara, Malhada de Pedra, Barra de Estiva, Cícero Dantas, Marcionilio Souza, Gentio de Ouro, Olindina, Cipó, Jacobina, Ibipeba, Castro Alves, Mirangaba, Baianópolis, Quijingue, Planaltino, Itagibá, Serrolândia, Remanso, Miguel Calmon, Queimadas, Tucano, Uauá, Ibicoara, Jeremoabo, Lauro de Freitas, Rio de Pires, Nova Redenção, Santa Brígida, Barro Alto, Ribeira do Amparo, Bonito, Itagimirim, Cachoeira, Ibititá, Seabra, Acajutiba, Heliópolis, Mairi, São José do Jacuípe, Várzea da Roça, Mortugaba, Wanderley, Retirolândia, Novo Triunfo, Parapiranga, Souto Soares, Gavião, Canudos, Cabaças do Paraguaçu, Ibitiara, Pintadas, Novo Horizonte, Sítio do Quinto e Itaparica.

No terceiro quadrimestre, foram distribuídas 37 (trinta e sete) ambulâncias que foram adquiridas por meio dos Processos SEI nº 019.4975.2022.0084406-21 e 019.4975.2022.0084057-11. Os municípios que receberam as referidas ambulâncias foram: Riacho de

Santana, Pé de Serra, Capela do Alto Alegre, Salvador, Alagoinhas, Paulo Afonso, Amélia Rodrigues, Cardeal da Silva, Entre Rios, Camaçari, Monte Santo, Itaguaçu da Bahia, Castro Alves, Itamaraju, Barra do Choça, Salinas da Margarida, Itambé, Buritirama, Serra do Ramalho, Santa Cruz da Vitória, Vitória da Conquista, São Miguel das Matas, Boa Nova, Itapetinga, Caturama, Itaeté, Mucuri, Tremedal, Governador Mangabeira, Dário Meira, Itarantim, Itororó, Saubara, Vitória da Conquista, Conceição de Almeida e Nilo Peçanha.

Por fim, cumpre salientar que resta pendente a entrega de 08 (oito) ambulâncias que foram adquiridas através dos supracitados Processos SEI.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
1099	R\$ 41.240.000,00	R\$ 43.507.000,00	R\$ 26.375.500,00	60,62%

### **META 6 – Realizar o atendimento das solicitações de Tratamento Fora do Domicílio - TFD, conforme critérios regulamentados no âmbito do SUS-BA.**

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
100%	100%	100%

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

#### **Forma de apuração da meta:**

(Número de atendimentos de solicitações autorizadas de Tratamento Fora do Domicílio / total solicitações autorizadas) x 100

### Observações sobre a meta:

No ano de 2022, a Comissão Estadual de Tratamento Fora de Domicílio – CETFD/BA concedeu parecer favorável ao encaminhamento de 1.770 pacientes para outros Estados da Federação, com o objetivo de dar continuidade aos tratamentos médicos de alta complexidade nas diversas especialidades, resultando no atendimento de 100% das solicitações, conforme critérios regulamentados no âmbito do SUS/BA.

Observando o número de pacientes encaminhados pela CETFD/BA no ano de 2021 (1.446), podemos notar um aumento de 18,31% no número de pacientes encaminhados para outras localidades em 2022.

Este aumento se deve a normalização dos atendimentos eletivos em outros Estados da Federação após os avanços das medidas de controle do COVID-19 em todo território nacional, bem como o acentuado aumento do nº de pacientes encaminhados via TFD para realização de TMO pediátrico, tratamentos oncológicos e neurocirúrgicos.

<b>Iniciativa 01: Assegurar o acesso ao Tratamento Fora do Domicílio - TFD, conforme critérios regulamentados.</b>						
<b>Setor Responsável: SUREGS/DIREG</b>						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Assegurar assistência Financeira aos Usuários no Tratamento Fora do Domicílio -TFD	Solicitações de Tratamento Fora do Domicílio – TFD atendidas	Percentual de solicitações autorizadas de Tratamento Fora do Domicílio atendidas	100%	6108	100%	100%

Fonte: SUREGS/SESAB, 2022

O programa de Tratamento Fora do Domicílio (TFD) visa assegurar o acesso dos usuários do SUS a tratamentos médicos fora do domicílio, promovendo a concessão dos benefícios específicos, tais como transporte e ajuda de custo, considerando critérios regulamentados no âmbito do SUS/BA.

**Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

- A inexistência de um sistema informatizado para o Programa TFD/BA dificulta de maneira significativa o processo de controle e avaliação das atividades e ações desenvolvidas na CETFD/BA (processo de implantação interrompido);
- Insuficiência da Rede SUS/BA (Centros de Referências para TODOS os serviços de saúde), principalmente nos casos de ONCOLOGIA, neurocirurgia e cardiologia;
- Fragilidade dos Centros Transplantadores do Estado da Bahia, refletindo no encaminhamento de um nº significativo de pacientes para outras localidades via TFD/BA, sobretudo nos casos de TMO pediátricos;
- O aumento do nº de solicitações de TFD interestadual oriundos do Município de Barreiras/BA;
- O aumento exorbitante do valor das passagens aéreas no mercado aeroviário brasileiro, sobretudo as passagens aéreas fornecidas pela CIA aérea AZUL.

**Principais perspectivas para o próximo exercício:**

- Assegurar a continuidade do acesso aos tratamentos médicos de alta complexidade nas diversas especialidades, conforme critérios regulamentados no âmbito do SUS/BA;
- Otimização dos processos internos de trabalho com a implementação de novos fluxos e rotinas;
- Conclusão do processo de atualização do Manual Estadual de Normatização do TFD;
- Implantação do Sistema Informatizado do TFD.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
6108	R\$ 15.000.000,00	R\$ 14.512.363,00	R\$ 14.475.902,51	99,75%



Ao analisarmos a execução orçamentária em 2022, comparando-a com o nº de pacientes assistidos pelo Programa TFD/BA no mesmo período (Meta Física), podemos notar que o valor liquidado segue dentro da previsão orçamentaria programada para o presente Exercício.

### **META 7 – Garantir a 100% dos pacientes elegíveis, o atendimento do Serviço de Atenção Domiciliar – SAD.**

<b>META PARA 2022</b>	<b>Total</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Fonte: SUREGS/SESAB, 2022

#### **Forma de apuração da meta:**

(Número de atendimentos de pacientes elegíveis\* assistidos no domicílio / total de solicitações de atendimento elegíveis) x 100 \*Pacientes selecionados que têm a necessidade de serem inseridos no programa/serviço.

#### **Observações sobre a meta:**

Em 2022, do quantitativo de pacientes inseridos no sistema pelos hospitais da rede, foram assistidos 1.359 pacientes no serviço de Atenção Domiciliar (AD), sendo 554 pacientes novos e 805 pacientes remanescentes e para o serviço de Oxigenoterapia (ODP) foram assistidos 2.026 pacientes, sendo 105 pacientes novos e 1.921 pacientes remanescentes; totalizando 3.385 beneficiários assistidos no período.

Iniciativa 01: Realizar atendimento em saúde no domicílio						
Setor Responsável: SUREGS						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Gerenciar os serviços de Atenção Domiciliar que prestam assistência aos pacientes oriundos dos hospitais da rede do Estado.	Solicitações por SAD atendidas	Percentual de atendimentos de pacientes elegíveis assistidos no domicílio	100%	4378	100%	100%

Fonte: SUREGS/SESAB, 2022

Orientações aos NIRs (Núcleos Internos de Regulação), gestão de leitos dos hospitais de Rede e Núcleos Regionais de Saúde, para identificar pacientes elegíveis à atenção domiciliar, assim permitindo a desospitalização precoce e conseqüentemente o giro leito.

#### Principais obstáculos para a entrega os produtos:

- Rotatividade dos residentes;
- Entendimento da rede de saúde sobre os critérios do SAD;
- Limite Orçamentário adequado a demanda com base em estudo histórico.

#### Principais perspectivas para o próximo exercício:

- Educação permanente e continuada para as equipes dos Núcleos Internos de Regulação, gestão de leitos das Unidades e Núcleos Regionais de Saúde;
- Comprometimento da equipe multiprofissional da Unidade solicitante na avaliação, acompanhamento e definição de pacientes com perfil para a desospitalização;

- Reforço do entendimento da rede de saúde sobre os critérios do SAD;
- Publicização contínua dos critérios do SAD para a rede de atenção à saúde;
- Ampliação do acesso ao SISID abrangendo as UPAs estaduais e o maior numero de hospitais da rede e/ou credenciados ao SUS.

<b>Iniciativa 02: Apoiar tecnicamente os municípios para implementação do Serviço de Atenção Domiciliar</b>						
<b>Setor Responsável: SAIS/DAE</b>						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Apoiar o processo de habilitação do SAD municipal	SAD municipal habilitado	Número de contratualizações e credenciamentos realizados	10	4378	04	40%

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

Continuidade do Apoio técnico para implantação de novos SAD municipais; articulações, quando necessárias, com a Coordenação de Atenção Domiciliar - NAD/SUREGS.

Até dezembro de 2022, foram recebidos 07 projetos para análise, referentes aos municípios de Tanhaçu, Nova Soure, Ribeira do Amparo/Heliópolis, Paripiranga, Cícero Dantas, Olindina e Araci, também foram habilitadas as equipes de SAD dos municípios de Uruçuca, Camaçari, Aurelino Leal e Buerarema.

#### **Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

- Dificuldades operacionais na realização de visitas aos SAD Municipais habilitados para seu acompanhamento in loco;
- Recursos Humanos em número insuficiente para o acompanhamento qualitativo dos serviços; atualmente há apenas uma técnica acompanhando os SAD municipais, além da análise de processos administrativos e judiciais.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
<b>4378</b>	R\$ 47.000.000,00	R\$ 79.425.003,00	R\$ 71.743.959,43	90,33%

O Credenciamento 001/2018 tem com objeto a contratação de empresas de saúde que prestem Serviços de Atenção Domiciliar para atender as demandas de usuários que se enquadrem neste tipo de assistência, oriundos preferencialmente das unidades públicas do Estado da Bahia podendo estender para a rede complementar municipal ou contratualizada ao SUS bem como pacientes acompanhados pela Atenção Básica/AD 1 que possuam indicação clínica, com relatório médico, para alteração de nível de assistência, e prestadoras de serviço de suporte ventilatório e oxigenoterapia domiciliares (OVP), com fornecimento de equipamentos de assistência ventilatória não invasiva/invasiva (aparelho de pressão positiva contínua nas vias aéreas-CPAP, Ventiladores volumétricos tipo bilevel – BIPAP, Ventiladores de suporte à vida), assim como o fornecimento de oxigênio, locação e manutenção de equipamentos e cilindros, para pacientes do SUS do Estado da Bahia.

A execução orçamentária (desembolso do período) para assistência dos serviços de Atenção Domiciliar e de Oxigenoterapia, foi de R\$ 71.743.959,43, o que representa 90,33% em relação ao Valor Orçado Atual de R\$ 79.425.003,00. Esse valor foi devidamente atestado pela equipe técnica, tendo em vista o tratamento proposto e autorizado pelo NAD (Núcleo de Atenção Domiciliar).

A assistência aos pacientes elegíveis segue adequada ao teto orçamentário, previsto no credenciamento.

**META 8: Expandirem 200 o número de contratualização e o credenciamento de serviços de alta e média complexidade.**

<b>META PARA 2022</b>	<b>Total</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
<b>200</b>	<b>242</b>	<b>121%</b>

Fonte: SUREGS/SESAB, 2022

**Forma de apuração da meta:**

Número de contratualizações e credenciamentos realizados.

**Observações sobre a meta:**

Foram firmados ou aditivados contratos com 17 Estabelecimentos de Saúde para atendimento por meio do Sistema Único de Saúde, dentre eles estão 05 Unidades Municipais, 09 Hospitais Filantrópicos, 01 Hospital Privado, 02 Hospitais de Ensino. E 78 termos de adesão a credenciamentos com prestadores nos mais diversos credenciamentos, garantindo, destarte, assistência aos usuários do SUS, maior acessibilidade à exames preventivos, cirurgias de média e alta complexidade, transplante, leitos de UTI, leitos de enfermarias clínicas de retaguarda e leitos de enfermarias de retaguarda de longa permanência, remoção aérea e terrestre, dentre outros. Destaca-se que a formalização através de instrumento contratual visa ampliar o processo de gestão dessas unidades garantindo aos entes envolvidos o cumprimento dos preceitos legais que regem a administração pública, a partir da pactuação de compromissos entre as partes envolvidas.

Iniciativa 01: Gerenciar os processos de contratualização e credenciamento dos serviços de saúde de média e alta complexidade, no âmbito do SUS-BA						
Setor Responsável: SUREGS/NUCON						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Realizar a contratualização e o credenciamento de serviços de alta e média complexidade	Contratualização e credenciamento de serviços de alta e média complexidade realizados	Número de contratualizações e credenciamentos realizados	200	6448	242	121%

Fonte: SUREGS/SESAB, 2022

O NUCON é o responsável por formalizar a relação contratual com os prestadores de serviços em saúde em complementaridade à rede própria estadual. Essa formalização se dá mediante contratualização de prestadores que pode se dar de maneira direta (inexigibilidade de licitação) ou mediante credenciamento de prestadores. As contratualizações diretas são realizadas com Hospitais Municipais, Hospitais de Pequeno Porte, Hospitais Filantrópicos, Hospitais Privados e Hospitais de Ensino.

Os credenciamentos são utilizados quando o serviço a ser prestado demanda alguma questão específica, como leitos de UTI ou procedimentos cirúrgicos eletivos, por exemplo. A Procuradoria Geral do Estado, determinou que todos os hospitais filantrópicos e privados que não possuíssem incentivos federais fossem contratualizados mediante credenciamento, restringindo o uso dos contratos diretos.

Dentre os argumentos utilizados, a PGE entendeu que o credenciamento possibilitará uma maior ampliação na rede de assistência complementar à rede própria.

Existem hoje 32 credenciamentos vigentes, onde a SESAB contratualiza prestadores para a prestação de diversos serviços em saúde e que podem ser consultados no site: [www.saude.ba.gov.br/credenciamentosesab](http://www.saude.ba.gov.br/credenciamentosesab)

**Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

Imperioso ressaltar que no ano de 2022 foi realizado mutirão das cirurgias eletivas, através do Edital 003/2016, de acordo com o Sistema Lista Única do Estado da Bahia, foi identificado em fevereiro de 2022, no módulo referente às cirurgias eletivas, demanda reprimida para procedimentos cirúrgicos eletivos, a exemplo de: Cirurgias de Catarata (22.226), Histerectomia (2.626), Colecistectomia (2.603), Hernioplastia Inguinal (1.844), entre outros.

Com o avanço da imunização e a diminuição da demanda de pacientes acometidos da COVID-19, em leitos clínicos e de Unidades de Terapia Intensiva (UTI), bem como a necessidade de reorganização da rede para atendimento urgente à demanda reprimida, se faz necessário a ampliação da realização de cirurgias eletivas nos hospitais públicos e complementares.

Historicamente, os Estados e Municípios contam com a estratégia de ampliação do acesso aos procedimentos Cirúrgicos Eletivos, da Política Nacional de Cirurgias Eletivas. Entretanto, a indefinição quanto às deliberações para o retorno da referida estratégia, no exercício 2022, contribuiu para manutenção e/ou conseqüente aumento da fila de espera, com impacto nas internações de urgência e emergência. A adoção do Programa Estadual, com alocação dos recursos do Tesouro, através da estratégia citada, representa um importante auxílio para mitigar o represamento das demandas eletivas, o qual foi agravado pelos efeitos da pandemia de COVID-19 e impactado pela ausência de manifestação do Ministério da Saúde, no que tange à Estratégia do Programa Nacional, no presente exercício.

Diante do exposto acima, identificou-se a necessidade de implantação do Programa de Ampliação de Cirurgias Eletivas no Estado da Bahia, baseado em informações e análises referentes a demanda reprimida e rede assistencial existente no Estado.

**Principais perspectivas para o próximo exercício:**

Assegurar ações e serviços de saúde, ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade, através da formalização de relação contratual, com prestadores de serviços em complementaridade à rede própria estadual, de maneira direta e/ou credenciamento de serviços específicos.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
6448	R\$ 10.000,00	R\$ 2.012,00	R\$ 1.795,50	89,24%

**META 9: Implantar práticas de gestão, humanização e cuidado farmacêutico em farmácias ambulatoriais sob gestão direta.**

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
01	01	100%

Fonte: SAFTEC/SESAB, 2022

**Forma de apuração da meta:**

Número de farmácias ambulatoriais com práticas de gestão, humanização e cuidado farmacêutico implantadas.

**Observações sobre a meta:**

A meta de implantação de práticas de gestão, humanização e Cuidado Farmacêutico em farmácias ambulatoriais sob gestão direta visa à estruturação do serviço farmacêutico prestado aos usuários do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica – Ceaf, por meio da realização de intervenções na estrutura física das unidades (reforma e equipamento), capacitação de profissionais e adequação de procedimentos e protocolos de atendimentos.

Até 2023, está prevista a implantação das práticas de gestão, humanização e Cuidado Farmacêutico em três farmácias ambulatoriais sob gestão direta.



Conforme informado em relatórios trimestrais de 2022, no exercício de 2021, foram escolhidas para implantação das práticas de gestão, humanização e Cuidado Farmacêutico as farmácias do Centro de Referência Estadual de Atenção à Saúde do Idoso - Creasi, do Núcleo Regional de Saúde de Ilhéus e Base Operacional de Saúde de Itabuna, por reunirem, inicialmente, critérios estruturais e técnicos facilitadores para a implementação da ação. Entretanto, devido a dificuldades na disponibilidade de profissional farmacêutico e atraso nos encaminhamentos relativos à reforma nas unidades do Núcleo Sul (Itabuna e Ilhéus), no 1º trimestre de 2022, foram identificadas outras unidades capazes de viabilizarem em menor prazo a implantação do projeto e as Diretorias manifestaram interesse na implementação da prática a saber: a farmácia ambulatorial de pneumologia do Hospital Especializado Octávio Mangabeira, atualmente gerido pelo Hospital Geral Ernesto Simões Filho (Hgesf), e o Centro de Infusões e Medicamentos Especializados da Bahia (Cimeb), vinculada à Dasf, ambas reformadas, com disponibilidade de sala destinada ao atendimento farmacêutico; com profissionais para realizar o atendimento.

<b>Iniciativa 01: Aprimorar a prestação de ações e serviços da Assistência Farmacêutica</b>						
<b>Setor Responsável: SAFTEC/DASF</b>						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Reformar as farmácias ambulatoriais sob gestão direta	Farmácias ambulatoriais sob gestão direta reformadas	Número de farmácias sob gestão direta reformadas	2	2807	1	50%
Aparelhar as farmácias ambulatoriais sob gestão direta	Farmácias ambulatoriais sob gestão direta equipadas	Número o de farmácias sob gestão direta equipadas	3		4	133%
Elaborar/atualizar o manual de procedimentos das farmácias ambulatoriais sob gestão direta para execução de práticas de gestão do componente especializado da assistência farmacêutica	Manual de procedimentos das farmácias ambulatoriais sob gestão direta elaborados/atualizados	Número de farmácias sob gestão direta com manuais de procedimentos elaborados/atualizados	1		5	500%

Elaborar o protocolo de cuidado farmacêutico das farmácias ambulatoriais sob gestão direta para algumas doenças selecionadas	Protocolo de cuidado farmacêutico das farmácias ambulatoriais sob gestão direta elaborado e implantado	Número de farmácias sob gestão direta com protocolos de cuidado farmacêutico elaborado e implantado	1		1	100%
Capacitar farmacêuticos das farmácias ambulatoriais sob gestão direta para a execução de práticas de cuidado farmacêutico	Farmacêuticos das farmácias ambulatoriais sob gestão direta capacitados para a execução de práticas de cuidado farmacêutico	Número de farmácias sob gestão direta com farmacêuticos capacitados para a execução de práticas de cuidado farmacêutico	1		4	400%

Fonte: SAFTEC/SESAB, 2022

Para fins de implantação das práticas de gestão, humanização e cuidado farmacêutico em farmácias ambulatoriais sob gestão direta, as principais atividades realizadas no ano de 2022 foram:

- Redefinição das unidades de implantação do Projeto;
- Coleta da assinatura do Termo de Anuência das Diretoras das unidades, Coordenadora do Núcleo e coordenadores farmacêuticos, ratificando a participação no Projeto;
- Referente ao aparelhamento das unidades, armários, pastas suspensas e refrigeradores de ar foram entregues as farmácias regionais de Itabuna e Ilhéus, e farmácias ambulatoriais do Ceaf no Hgesf e Creasi;
- Revisão do protocolo para implantação do Cuidado Farmacêutico;
- Foram elaborados procedimentos operacionais padrão para auxiliar a gestão das unidades sob gestão direta;
- Foram eleitas, pelos farmacêuticos das unidades, as patologias a serem acompanhadas em cada unidade;
- Como ação de capacitação, foi viabilizado o curso de educação continuada "Papel do farmacêutico no cuidado de pacientes com DPOC" pela Associação do Curso de Pós-graduação em Medicina e Saúde;

- Elaboração e validação dos Manuais de Procedimentos Operacionais, que foram disponibilizados pela Coordenação da Assistência Farmacêutica na Atenção Especializada (Coafe), os quais foram compatibilizados e validados com Creasi e Heom. O Heom atualizou os seus manuais e procedimentos e o Creasi confirmou o recebimento e divulgação do seu conteúdo com a sua equipe assistencial.
- Realizada reunião com o GT, o Cimeb e o Creasi, referente à utilização do protocolo de Cuidado Farmacêutico, com a apresentação do formulário de coleta de dados para as unidades.
- Revisão de processos, procedimentos e fluxos do setor de infusões do Cimeb, incluindo os protocolos e fluxos para execução do Cuidado Farmacêutico, com organização de espaço para realização e disponibilização do profissional farmacêutico;
- Reorganização do agendamento dos pacientes via AGHUse para viabilizar a execução do Cuidado Farmacêutico na unidade;
- No Creasi, um farmacêutico; e no Cimeb 2 farmacêuticas foram capacitadas no curso de especialização em Farmácia Clínica Hospitalar organizado pela Ditec/SAFTEC.
- Em abril, os manuais de procedimentos foram revisados e elaborados pela Coordenação da Assistência Farmacêutica na Atenção Especializada (Coafe), com a finalidade de padronizar as práticas de gestão nas farmácias ambulatoriais da rede própria que atendem o Ceaf, os quais foram compatibilizados e validados com as unidades de Ilhéus e Itabuna em abril. Em junho, os manuais de procedimentos foram compatibilizados e validados com Creasi e Heom. No Cimeb os manuais de procedimentos foram implantados em outubro. O incremento de junho não foi incorporado ao relatório do 2º quadrimestre, sendo acrescido no relatório deste quadrimestre;
- O Protocolo do Cuidado Farmacêutico teve sua elaboração e revisão concluídas, e implantação iniciada no Cimeb e Creasi;
- O Heom deu início as abordagens aos pacientes para identificar os interessados voluntários para implantação do protocolo do cuidado farmacêutico no ambulatório;
- Foram realizadas aquisições de equipamentos e mobiliários.

#### **Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

A despeito da implementação do Cuidado Farmacêutico no Cimeb, iniciado em setembro, tem sido desafiadora a manutenção da prática na rotina diária da unidade, aliada às licenças prêmio, férias e ausências de servidores devido ao aumento de casos de Covid em novembro,

além da necessidade contínua de acompanhamento para que os profissionais executem a contento o protocolo proposto. Em dezembro de 2022, a prática encontra-se estagnada na quantidade inicial de pacientes ou ainda não iniciada.

Um dos obstáculos com relação a implementação das práticas de gestão e humanização está na necessidade de constante atualização dos recursos humanos que atuam na unidade sobre práticas de Gestão e Humanização.

**Principais perspectivas para o próximo exercício:**

Diante do exposto no item relativo aos obstáculos para entrega dos produtos, foi identificada a necessidade de uma tutoria para melhor desenvolver a Atenção Farmacêutica e cumprir os resultados esperados relativos ao alcance da meta, motivo pelo qual cursa proposta de contratação deste serviço de monitoria junto ao contrato com a Fundação Estatal de Saúde da Família-FESF.

**META 10 – Distribuir tratamentos medicamentosos do componente especializado da assistência farmacêutica de forma regular.**

<b>META PARA 2022</b>	<b>Total</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
<b>3.385.028</b>	<b>5.135.085</b>	<b>151,70 %</b>

Fonte: SAFTEC/SESAB, 2022

**Forma de apuração da meta:**

Número de tratamentos medicamentosos\* distribuídos às farmácias do CEAF.

\* O Tratamento medicamentoso representa a quantidade necessária de unidades farmacêuticas de um medicamento para o tratamento mensal de uma determinada patologia.

**Observações sobre a meta:**

Esta meta diz respeito ao Componente Especializado da Assistência Farmacêutica – Ceaf, cuja ação tem natureza contínua, pautada nas Portarias de Consolidação nº 2 e 6/2017. A finalidade do Ceaf é prover acesso a medicamentos no âmbito do SUS, em nível ambulatorial, para tratamento de doenças e agravos cujas linhas de cuidado estão definidas pelo Ministério da Saúde, através dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas, e mediante as regras de execução e financiamento que estão estabelecidas respectivamente nas Portarias de Consolidação GM/MS nº 02/2017 e nº 06/2017.

Em síntese, os tratamentos medicamentosos disponibilizados pelo Ceaf se dividem por grupo: grupo 1A, de aquisição centralizada pelo Ministério de Saúde - MS e enviados SESAB; grupo 1B, adquiridos pelo Estado com recurso da União, mediante ressarcimento após comprovação da dispensação através do faturamento de Autorização de Procedimento Ambulatorial - APAC; e grupo 2, denominado elenco estadual, adquiridos com recurso exclusivamente estadual.

Nesse sentido, atualmente, a SESAB adquire, por meio da fonte federal na ação orçamentária 4488, cerca de 39 medicamentos do grupo 1B e, através da fonte estadual, cerca de 60 medicamentos do grupo 2. Além desses grupos de medicamentos, a SESAB distribui 125 medicamentos do grupo 1A, que são adquiridos e financiados pelo Ministério da Saúde, cujas despesas para o Estado são de custo inespecífico.

O valor da meta foi deduzido considerando o histórico de crescimento de cerca de 1% ao ano no número dos tratamentos medicamentosos do Ceaf, no período de 2016 a 2018.

No período 2021-2022, equivocadamente, o quantitativo da meta era definido e monitorado de forma acumulativa.

No segundo quadrimestre, em razão do alcance da meta no valor de 1.539.361 no período de janeiro a abril de 2022, 105% da quantidade prevista para 2022 (1.463.102), admitiu-se o valor de 3.385.028 como meta anual para este exercício.

<b>Iniciativa 01: Disponibilizar tratamentos medicamentosos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica</b>						
<b>Setor Responsável: SAFTEC/DASF</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Distribuir tratamentos medicamentosos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	Tratamentos medicamentosos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica distribuídos	Número de Tratamentos medicamentosos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica distribuídos	3.385.028	4488	5.135.085	151,70%
Capacitar os trabalhadores da Assistência Farmacêutica para os processos relacionados ao componente especializado	Capacitações dos trabalhadores da Assistência Farmacêutica no componente especializado realizadas	Número de capacitações em Assistência Farmacêutica no componente especializado realizadas	01	Custo inespecífico	05	500%

Fonte: SAFTEC/SESAB, 2022

A SESAB adquire por meio da fonte federal na ação orçamentária 4488 cerca de 39 medicamentos do grupo 1B e, através da fonte estadual cerca de 60 medicamentos do grupo 2. Além desses grupos de medicamentos, a SESAB distribui 125 medicamentos do grupo 1A, que são adquiridos e financiados pelo Ministério da Saúde, cujas despesas são de custo inespecífico.

O valor de 5.135.085 tratamentos medicamentosos do Ceaf distribuídos, 151,70 % da meta prevista (3.385.028), corresponde ao somatório do realizado em 2022, a saber: janeiro = 407.112; fevereiro = 386.428; março = 427.309, abril = 318.512, maio = 409.613; junho = 431.502; julho = 391.073; agosto = 21.074, setembro = 685.267; outubro = 516.306; novembro = 767.083 e dezembro = 373.806.

No período de 2020 a dezembro de 2022, foram distribuídos 8.656.867 tratamentos medicamentosos do Ceaf, 223% da meta cumulativa prevista para o quadriênio 2020-2023 (3.882.483), que corresponde ao somatório do realizado por ano, a saber: 2020 = 1.253.838, 2021 = 2.267.944 e 2022 = 5.135.085.

O resultado gradual acima do esperado para a meta ocorreu principalmente em decorrência do estado de pandemia Covid – 19, no período 2020-2022, quando o Ministério da Saúde emitiu orientações de flexibilização dos documentos, exames e consultas necessários para renovação da solicitação de medicamentos do Ceaf, possibilitando dispensações de forma contínua. Essa medida minimizou a barreira de acesso aos medicamentos por pendência de documentos e levou à maior frequência de solicitação de medicamentos pelos pacientes. A renovação automática do LME foi prorrogada até 31/12/2022, conforme OFÍCIO CIRCULAR Nº 7/2022/CGCEAF/DAF/SCTIE/MS, de 1 de setembro 2022. Além disso, a implementação tecnológica do sistema Afsesab, responsável pelo gerenciamento dos atendimentos dos pacientes do Ceaf, que permitiu avaliações de solicitações de medicamentos on-line, conferindo maior agilidade; a manutenção regular dos estoques da maioria dos medicamentos, asseguraram o atendimento da demanda crescente durante o exercício.

Anualmente, no período de 2020 a 2022, foram atendidos através do Ceaf 71.841, 82.015 e 95.446 pacientes, respectivamente.

### **Principais obstáculos para a entrega dos produtos :**

As faltas de medicamentos ocorridas no quadrimestre por motivo de atraso de entrega pelos fornecedores, bem como a constante falta de medicamentos do grupo 1A, fornecidos pelo do Ministério da Saúde impactaram o atendimento das unidades no período em análise, com interferência no número de tratamentos realizados, que apesar de ter superado a meta prevista, a expectativa de alcance era superior ao apurado.

Os obstáculos enfrentados no quadrimestre não repercutiram nos dados numéricos de evolução mensal, pois, devido ao período de inventário 2022, o fornecimento de medicamentos às unidades foi, na maioria dos itens, correspondente à demanda de dois meses, principalmente os medicamentos termorresistentes.

### Principais perspectivas para o próximo exercício:

Considerando a evolução da meta no último exercício, recomenda-se o redimensionamento da mesma para 2023, em correspondência com o resultado alcançado em 2022, ou seja, 5.135.085 tratamentos medicamentosos do Ceaf distribuídos.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
4488	R\$ 33.213.000,00	R\$ 46.603.520,00	R\$ 38.086.749,37	81,72%

A execução financeira corresponde as despesas com aquisição para ressuprimento dos referidos medicamentos dos grupos 1B e 2 na Central Farmacêutica do Estado da Bahia – Cefarba, tendo em vista a distribuição às unidades em 2022, assim como constituiu estoque residual a ser consumido em 2023, conforme historicamente se observa, justificada pela natureza contínua da ação.

A execução física, mediante a contagem de tratamentos medicamentosos distribuídos, considera a distribuição dos medicamentos dos grupos 1A, 1B e 2 realizadas em 2022, cujo estoque consumido corresponde à aquisição realizada no próprio exercício de 2022, bem como estoque residual do ano anterior.

Em 2022, foi liquidado o valor acumulado de R\$ 38.086.749,37, por meio da ação orçamentária 4488, que representa 81,72 % do orçado atual, sendo 28,29 % (R\$ 10.776.095,36) oriundos da Fonte Federal e 71,65 % (R\$ 27.310.654,01) proveniente da Fonte Estadual.

No período, foi empenhado o valor de R\$ 46.471.910,81, sendo R\$ 10.783.121,51 da Fonte Federal e R\$ 35.688.789,30 da Fonte Estadual.



## META 11: Ampliar para 1.630 o número de transplantes de órgãos e tecidos.

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
1.630	932	57,18%

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

### Forma de apuração da meta:

Número de transplantes de órgãos e tecidos realizados.

### Observações sobre a meta:

O Sistema Estadual de Transplantes do Estado da Bahia realizou neste ano 932 Transplantes. Sendo 34 de Fígados, 254 de Rins, 487 de córneas, 156 de Medula Óssea e 01 de Coração, alcançando 57,18% das metas previstas.

Iniciativa 01: Aprimorar o Sistema Estadual de captação de transplantes de órgãos e tecidos						
Setor Responsável: SAIS/DAE						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Realizar transplantes de órgãos e tecidos	Transplantes de órgãos e tecidos realizados	Número de transplantes realizados	1.630	2642	932	57,18 %
Capacitar os profissionais de saúde no processo doação e transplante	Profissionais de saúde capacitados	Número de profissionais capacitados	500		803	160,6%

Certificar a Comissão Intra hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante - CIHDOTT	CHIDOTT certificadas	Número de CIHDOTT Certificadas	09		08	88,89%
Efetivar as Doações de Múltiplos Órgãos	Doações de Múltiplos Órgãos Efetivadas	Número de Doações Efetivas de Múltiplos Órgãos	251		125	49,8%
Monitorar os Centros Transplantadores Habilitados	Centros Transplantadores monitorados	Número de Centros Transplantadores monitorados	20		04	20%

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

### **Principais ações para entrega de seu(s) respectivo(s) produto(s):**

Durante o ano de 2022, ainda visando diminuir os impactos da pandemia de COVID-19 no processo de doação e transplante, a COSET disponibilizou cursos de aprimoramentos no processo doação / transplante, cursos para credenciamento de CIHDOTT, diagnóstico de morte encefálica pediátrica e adulto, comunicação em situação crítica. As unidades que tiveram as CIHDOTT credenciadas em 2022 foram: Hospital do Subúrbio, Instituto Couto Maia, Hospital Geral de Camaçari, Hospital Teresa de Lisieux, Hospital Regional de Juazeiro, Hospital Metropolitano, Fundação Bahiana de Cardiologia e Hospital Martagão Gesteira.

Em relação ao monitoramento dos Centros Transplantadores, somente foi possível fazer o acompanhamento no 1º quadrimestre, devido à reestruturação do serviço da Central de Transplante. Os Centros Transplantadores monitorados foram: Memorial Itaigara, Instituto de Olhos Freitas, Hospital Geral Roberto Santos e Hospital Universitário Professor Edgard Santos.

Referente às atividades do processo de doação e transplantes continuaram com reduções nas doações, devido às consequências da pandemia e das dificuldades com a logística para a doação de tecido ocular (córnea) proveniente do interior do estado.

### **Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

Os impactos da pandemia de coronavírus ainda se fazem presentes quando nos referimos as atividades do processo de doação/transplantes.

Quando comparamos as doações ocorridas no primeiro quadrimestre, observamos que, tivemos uma pequena melhora, mas as dificuldades ainda persistem, como: a suspensão das captações de córneas no interior do Estado, devido às dificuldades de logística para transporte dos materiais biológicos para testagem e transporte das córneas captadas.

**Principais perspectivas para o próximo exercício:**

Promover cursos de capacitação dos profissionais de saúde, habilitação de novos Centros Transplantadores, reformulação da Política de Incentivos, implementação e divulgação do programa de educação continuada nas escolas e faculdades, no intuito de aumentar o número de doações e transplantes no estado.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
2642	R\$ 4.500.000,00	R\$ 2.408.342,00	R\$ 2.329.074,83	96,71%

Ressalta-se que nesta ação orçamentária é pago o incentivo referente à Política de Incentivo a doação de órgãos e tecidos e de fomento aos transplantes.

**META 12: Ampliar o número de serviços especializados de alta complexidade na Rede de Atenção à Saúde.**

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
14	09	64%

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

**Forma de apuração da meta:**

Nº de serviços especializados de Alta Complexidade implantados. Entende-se por serviço especializado de Alta Complexidade na Rede de Atenção, aquele em funcionamento, habilitado ou credenciado pelo estado ou pelo município em processo de habilitação.

**Observações sobre a meta:**

No período de janeiro a dezembro foram implantados nove serviços na Alta Complexidade: dois Serviços de Alta Complexidade em Terapia Nutricional, um no Hospital Calixto Midlej Filho em Itabuna (habilitado em 19/12/2022) e outro no Hospital Geral Ernesto Simões Filho em Salvador (habilitado em 19/07/2022); dois Serviço de Nefrologia um da Clínica de Nefrologia de Santo Estevão( habilitado em 01/12/2022) e o outro na Unidade de Hemodiálise Wilson Pinto de Oliveira de Bom Jesus da Lapa; um Serviço de Neurologia/Neurocirurgia do Hospital Regional Costa do Cacau em Ilhéus (HRCC); um Serviços Cardiovascular do HRCC e um Serviço de Vascular do Hospital Geral Ernesto Simões Filho; e dois Serviços de Traumatologia Ortopedia, um no HRCC e outro no Hospital do Oeste.

<b>Iniciativa 01: Apoiar a implantação de serviço de alta complexidade na rede de atenção à saúde</b>						
<b>Setor Responsável: SAIS/DAE</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2021</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Apoiar a implantação de serviço de alta complexidade na rede de atenção à saúde	Serviço de alta complexidade implantadona rede de atenção à saúde	Número de serviços implantados	14	6103	09	64,28%
Realizar o acompanhamento dos serviços de Atenção Especializada em funcionamento	Serviços de Atenção Especializada em funcionamento acompanhados	Número de Serviços de Atenção Especializada acompanhados	161		167	103,72%

Realizar o monitoramento dos Desenhos Regionais da Rede de Atenção à Pessoa com Doenças Crônicas (eixos)	Desenhos Regionais da Rede de Atenção à Pessoa com Doenças Crônicas (eixos) monitorados	Número de desenhos Regionais da Rede de Atenção à Pessoa com Doenças Crônicas (eixos) monitorados	02		02	100%
Elaborar Desenhos Regionais de Redes de Atenção Especializadas	Desenhos Regionais de Redes de Atenção Especializadas aprovados pela CIB	Número de Desenhos Regionais de Redes de Atenção Especializadas aprovados pela CIB	01		02	200%

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

Neste ano de 2022, o Ministério da Saúde criou outros tipos de serviços, para que Estados e Municípios pudessem solicitar habilitação, que são: Tratamentos Integrados Sincrônicos em Oncologia (cirurgia de citorredução e hipertermoquimioterapia), Serviço de Implante Percutâneo de Válvula Aórtica (TAVI) e Programa QualiSus Cardio.

Foram habilitadas 08 Unidades no Programa QualiSUS Cardio: Hospital Ana Nery, Hospital Santa Izabel, IBR Hospital, Hospital São Vicente de Paulo, Hospital Português, Hospital Universitário Professor Edgard Santos, Hospital Municipal de Teixeira de Freitas e Hospital Calixto Midlej Filho.

Foi habilitado em Tratamentos Integrados Sincrônicos em Oncologia (cirurgia de citorredução e hipertermoquimioterapia) o CACON do Hospital Aristides Maltez.

Os 40 serviços que estão em funcionamento e credenciados pelo Estado ou por Municípios executores de procedimentos de alta complexidade, são:

- Oncologia: a UNACON com Serviço de Oncologia Pediátrica no Hospital Manoel Novaes em Itabuna (Santa Casa de Misericórdia de Itabuna), UNACON do Hospital Estadual da Mulher e serviço de radioterapia da UNACON HGRS/CICAN, UNACON do Hospital Municipal de Caetité e UNACON do Hospital do Oeste;
- Tratamentos Integrados Sincrônicos em Oncologia (cirurgia de citorredução e hipertermoquimioterapia) - UNACON do Hospital Geral

de Vitória da Conquista, em Vitória da Conquista;

- Obesidade e sobrepeso: O Serviço de cirurgia bariátrica do HMS;
- Traumatologia e Ortopedia: Os serviços de TO do HGVC, HGCA, HRCC, HGEL, HSVP e HO;
- Neurologia/Neurocirurgia: os serviços de AACN/N do HRDB, HRMDS e HRCC;
- Nefrologia: a Unidade de Diálise do Alayde Costa e Clínica INERE, Clínica de Hemodiálise de Cruz das Almas e Unidade de Hemodiálise Wilson Pinto de Oliveira em Bom Jesus da Lapa;
- Cardiovascular: o serviço de AAC Cardiovascular do HRCC, HRMDS e do HO e os Serviços de Vascular e Endovascular HGE, HGVC, HGCA e HGESF;
- Terapia Nutricional, Enteral e Parenteral; HDMD, HMS, MTB, IPERBA, HGRS, HBLEM, HGCA, HEL, HRCC, ICOM, HMN, HDPA;
- Unidade Hospitalar com Serviço de Implante Percutâneo de Válvula Aórtica (TAVI): Hospital Ana Nery.

Foi arquivado o processo de habilitação do serviço ambulatorial em Processo Transexualizador do CEDAP.

Na Média Complexidade, dos 55 serviços habilitados no Programa do Glaucoma, desses apenas 38 serviços estão em funcionamento.

Não foram contabilizados 34 serviços atualmente habilitados, que não estão em funcionamento, sendo retirado desses, o Hospital de Ilhéus, habilitado na Alta Complexidade em Obesidade e Sobrepeso, que passou a funcionar no segundo semestre de 2022.

Deverão passar por processo de desabilitação:

- Serviços de Oncologia: HSR, Serviço de radioterapia do Hospital Português e ONCOMEDRADIO.
- Serviço de Hemodiálise: HSR, HE
- Serviço de Neurologia/Neurocirurgia do Hospital Luiz Viana Filho em Ilhéus; HSA (OSID), HE, HSR
- Serviço Cardiologia: HE, HSR
- Serviço de Queimados: HE

- Terapia Nutricional: HE e HSR
- Os Serviços de Traumatologia Ortopedia do CATO, ORTOFORT, SEMEC, HE e Hospital da Bahia;
- 13 serviços de glaucoma (para substituição ou desabilitação): tiveram sua habilitação substituída a Policlínica Moisés Andrade em Paripiranga e o Hospital de Olhos Elcin LTDA em Ilhéus.

Neste ano, foi elaborado o Desenho Regional da Rede de Atenção ao Paciente com Doença Rara, bem como o itinerário terapêutico da Amiotrofia Muscular Espinhal – AME e o Documento Norteador da Rede de Atenção ao Paciente com Doença Rara Linha de Cuidado e Itinerários Terapêuticos para Doenças Raras na Bahia.

E os Desenhos Regionais da Rede de Atenção à Pessoa com Doenças Crônicas (eixos DRC e Oncologia) vem sendo monitorados sistematicamente.

**Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

- Demora dos trâmites burocráticos para o processo de habilitação;
- Dificuldade para aprovação das ações desenvolvidas pelas áreas técnicas.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
6103	R\$ 68.000,00	R\$ 34.049,00	R\$ 3.288,30	9,66%

Mesmo com implantação dos 7 serviços não foi investido recurso específico para esta Ação, o recurso investido tem como base outras ações orçamentárias. Devido a Pandemia as ações de apoio foram realizadas de maneira remota, sem custo.

<b>Iniciativa 02: Implementar a atenção aos pacientes com Epidermólise Bolhosa</b>						
<b>Setor Responsável: SAIS/DAE</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Desenvolver ações assistenciais às pessoas com Epidermólise Bolhosa - EB	Pessoas atendidas com coberturas especiais	Número de pessoas atendidas com coberturas especiais	61	4040	63	112,1%
Qualificar os profissionais das macrorregiões de saúde para o cuidado de pessoas com EB	Macrorregiões com Profissionais Qualificados para atenção à EB	Número de Macrorregiões capacitadas	02		0	0%

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

Durante o ano de 2022, foram desenvolvidas as seguintes atividades referentes à ação “Desenvolver ações assistenciais às pessoas que convivem com Epidermólise Bolhosa”:

- Programação de compra das coberturas especiais para a demanda judicializada e administrativa;
- Elaboração de Termo de Referência para licitação da aquisição dos curativos especiais;
- Acompanhamento junto ao Núcleo Regional de Saúde Sudoeste e HUPES das entregas dos curativos;
- Articulação com as Secretarias Municipais de Saúde para envio de transporte adequado e seguro para retirada dos curativos nos centros de distribuição;
- Reuniões mensais com o Ministério Público;
- Participação no 1º Simpósio Multidisciplinar sobre E.B no HUPES.



### Principais obstáculos para a entrega dos produtos:

- Devido a Pandemia declarada em março de 2020, o desenvolvimento de ações como a qualificação de profissionais das macrorregiões de saúde para o cuidado de pessoas com EB ficaram comprometidas, uma vez que viagens foram suspensas por questões de segurança e todas as áreas técnicas da SESAB voltaram-se para a organização das ações e da Rede de Atenção para enfrentamento da COVID-19. Todavia, com a diminuição da incidência da COVID-19, estamos aos poucos, retomando as agendas de reunião, Oficina, integração entre os profissionais, ECT;
- Dificuldades no processo de aquisição de curativos para atendimento administrativo, uma vez que este processo licitatório ocorre por lotes e pode acarretar recursos e impugnações, além do trâmite ser demorado, podendo acarretar o atraso da oferta desses curativos;
- Consolidação da organização do acompanhamento técnico dos pacientes referenciados em Vitória da Conquista;
- Distribuição conjunta – coberturas especiais e suplementos – para pacientes portadores de EB.

### Principais perspectivas para o próximo exercício:

Este ano tem-se como objetivo a reformulação da Portaria que se refere a Linha de Cuidado dos pacientes que convivem com Epidermólise Bolhosa.

Estruturar a Linha do Cuidado, bem como qualificar os profissionais para referência nas macrorregiões.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
4040	R\$19.236.000,00	R\$ 19.798.909,00	R\$ 16.948.594,65	85,6%

O tratamento da Epidermólise Bolhosa envolve a utilização de coberturas especiais produzidas com silicone, de forma a reduzir os traumas e preservar a pele dos usuários. Tais coberturas apresentam alto custo e o quantitativo mensal necessário para os usuários é elevado devido à predominância da forma recessiva desta patologia no estado da Bahia, conforme dados acompanhados pelos Centros de Referência. Por fim, informa-se que o acompanhamento do produto do Projeto/Atividade 4040 passou a ser a quantidade de curativos solicitados. Deste modo, até o mês de dezembro/2022 foram solicitados 148.845 curativos especiais utilizados no tratamento da Epidermólise Bolhosa, para assistência de 74 pessoas que convivem com tal patologia.

### **META 13: Ampliar o número de regiões com os componentes da Rede de Urgência e Emergência (RUE) implantados e aprovados no plano de ação regional.**

<b>META PARA 2022</b>	<b>Total</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
<b>02</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

#### **Forma de apuração da meta:**

Consideram-se componentes integrados aqueles que atuam de forma articulada, com pactuações e fluxos dispostos em Plano de Ação Regional-PAR, aprovados pelo Ministério da Saúde. São componentes da Rede de Urgência e Emergência: SAMU 192, UPA 24h e leitos de retaguarda.

#### **Observações sobre a meta:**

Durante o ano de 2022 não houve aprovação de Planos de Ação Regional-PAR pelo Ministério da Saúde - MS. Em 03/02 foi encaminhada a atualização da Etapa II do PAR da Macrorregião Sul. Informamos que permanecem sob análise do Ministério da Saúde a terceira versão

da atualização da Etapa I do PAR da Macrorregião Leste e da Etapa II do PAR da Macrorregião Sul. Após análise da área técnica do MS, os Planos encontram-se aprovados, aguardando o ajuste na diária do leito de UTI qualificado da RAU para publicação de Portaria, tendo em vista a alteração do leito convencional. Quanto à elaboração do PAR da Macrorregião Sudoeste, apenas a Região de Saúde de Brumado aprovou em CIR novas propostas que foram analisadas por meio de Parecer Técnico por esta Coordenação. Foi realizado um estudo sobre a necessidade de leitos para a referida Macrorregião, que subsidiará o escopo de propostas do PAR da Macrorregião Sudoeste.

<b>Iniciativa 01: Apoiar técnica e financeiramente o SAMU 192</b>						
<b>Setor Responsável: SAIS/DAE/COUR</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Apoiar a ampliação dos municípios cobertos pelo SAMU 192	Municípios cobertos pelo SAMU 192 apoiados	Número de municípios cobertos pelo SAMU 192	351	2631	306	87,2%
Cofinanciar os municípios com o SAMU 192 implantados	Municípios com SAMU 192 implantados cofinanciados	Número de municípios cofinanciados	295		254	86,1%

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

Atualmente 306 municípios são cobertos pelo SAMU 192, o que abrange a uma população de 13.259.200 habitantes, correspondendo a 88% da população baiana. Dos municípios cobertos, até dezembro 254 são cofinanciados.

#### **Principais ações para entrega de seu(s) respectivo(s) produto(s):**

- Alimentação do Sistema de Ordem de Crédito – OCRED (FESBA), para pagamento do SAMU 192;
- Elaboração do instrumento para autorização/informação do pagamento da contrapartida Estadual do SAMU 192 e encaminhamento

ao FESBA;

- Apoio ao monitoramento das propostas cadastradas no SAIPS para recebimento do recurso de aquisição das ambulâncias para implantação;
- Monitoramento junto ao MS das publicações referentes às habilitações, qualificações, suspensões e restabelecimento de recursos de custeio federal;
- Monitoramento da produção do atendimento do SAMU 192 através do DATASUS/SIA;
- Apoio técnico aos gestores municipais e coordenadores dos SAMU 192 no processo de implantação, habilitação e manutenção do SAMU 192;
- Apoio técnico aos municípios que receberam equipamentos do SAMU 192 e não solicitaram habilitação dentro do prazo previsto em portaria, como também aos municípios no processo de habilitação e/ou qualificação no SAIPS;
- Apoio técnico aos municípios da Região de Saúde de Irecê/Jacobina para apoio técnico à proposta de descentralização do SAMU regional Irecê/Jacobina;
- Apoio técnico à solicitação de ampliação de frota do SAMU Regional Santo Antônio de Jesus/Cruz das Almas para o município de Elísio Medrado (1USB), do SAMU Regional De Feira de Santana para o município de Rafael Jambeiro (1 USB), e do SAMU 192 de Guanambi para município de Guanambi (01 USB), implantação do SAMU Regional de Seabra/Itaberaba (12) e expansão do SAMU192 Regional de Alagoinhas/Ribeira do Pombal.

#### **Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

- Atraso importante do Ministério da Saúde- MS na habilitação/qualificação das ambulâncias do SAMU 192;
- O não funcionamento do SAMU 192, nos municípios que já receberam ambulância, impactando na cobertura geral e gerando desassistência à população;
- Inconformidades do registro da produção no SIA/SUS;

- Déficit dos municípios na contratação de profissionais da categoria médica, para compor a escala de profissionais das ambulâncias e Centrais de Regulação de Urgência;
- Constatação de irregularidades no funcionamento e na estrutura física das bases e CRU, dificultando a qualificação do equipamento pelo MS;
- Dificuldade de comunicação das bases descentralizadas com suas respectivas CRU e dos usuários em acessar o serviço de telefonia do SAMU 192.

**Principais perspectiva para o próximo exercício:**

Qualificar a Rede de Urgência e Emergência, com ampliação da cobertura do serviço móvel de urgência – SAMU 192 dos municípios do estado da Bahia, com a implantação do SAMU Regional 192 Seabra/Itaberaba e expansão do SAMU 192 Regional Alagoinhas/Ribeira do Pombal.

<b>Iniciativa 02: Apoiar tecnicamente a implantação de UPA 24h</b>						
<b>Setor Responsável: SAIS/DAE/COUR</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Apoiar a implantação de novas UPA	Novas UPA implantadas	Número de novas UPA implantadas	02	2631	01	50%
Acompanhar as UPA 24h em funcionamento	UPA 24h em funcionamento acompanhadas	Número de UPA 24h em funcionamento	60		57	95%

Apoiar a Implantação de Salas de Telemedicina nas unidades de saúde da rede de urgência	Salas de Telemedicina implantadas nas unidades de saúde da rede de urgência	Número de salas implantadas	10		0	0%
Apoiar na articulação dos Distritos Sanitários de Salvador com os pontos de Atenção da Rede de Urgência	Distritos Sanitários de Salvador com pontos de Atenção da Rede de Urgência articulados	Número de Distritos Sanitários com pontos de atenção articulados	11		1	9%

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

#### Principais ações para entrega de seu(s) respectivo(s) produto(s):

- Acompanhamento das UPA aprovadas e em funcionamento, bem como monitoramento da produção do atendimento das UPA 24h através do DATASUS/SIA;
- Acompanhamento das publicações referentes às suspensões e restabelecimento de recursos de custeio federal, junto ao MS;
- Apoio aos municípios no processo de cadastramento das unidades no Sistema de Apoio e Implantação das Políticas de Saúde – SAIPS, bem como no processo de restabelecimento do custeio federal.

#### Principais obstáculos para a entrega dos produtos :

- Atraso por parte dos municípios na conclusão das obras das UPA e funcionamento da UPA 24h;
- Solicitação de mudança de finalidade dos referidos equipamentos gerando desorganização no desenho da Rede de Urgência da Região de Saúde e desassistência da população;
- Referente à implantação das Salas de Telemedicina, este produto não foi ainda viabilizado em virtude do longo período de pandemia, bem como as restrições orçamentárias para aquisição de equipamentos, medicação de alto custo e contratação de serviço especializado de cardiologia para a concretização da meta.

**Principais perspectivas para o próximo exercício:**

- Favorecer a qualificação dos serviços nas Unidades de Pronto Atendimento – UPA 24h por meio de monitoramento e avaliação dos equipamentos, bem como a ampliação de novas unidades, com a implantação das Unidades de Pronto Atendimento 24h nos municípios de Gandu, Feira de Santana no Distrito de Humildes.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
2631	R\$ 57.820.000,00	R\$ 64.447.130,00	R\$ 64.384.644,50	99,99%

Iniciativa 03: Apoiar a qualificação dos leitos hospitalares na Rede de Urgência e Emergência						
Setor Responsável: SAIS/DAE/DGGUP						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Apoiar o processo de implantação dos leitos de retaguarda de acordo com os Planos de Ações Regionais	Leitos retaguarda da Rede de Urgência e Emergência implantados	Número de leitos retaguarda da Rede de Urgência e Emergência implantados	85	Custo inespecífico	0	0

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

De janeiro a dezembro de 2022, não houve habilitação pelo MS de novos leitos financiados pela RUE. Entretanto, existe uma expectativa de aprovação dos leitos de Retaguarda para as Macrorregiões Leste e Sul, cujos PAR estão em análise no MS. Entretanto, os PAR das referidas Macrorregiões encontram-se aprovados, aguardando o ajuste na diária do leito de UTI qualificado da RAU para publicação de Portaria, tendo em vista a alteração do leito convencional.

### Principais ações para entrega de seu(s) respectivo(s) produto(s):

- Acompanhamento das portarias de habilitações de leitos RUE das Macro Leste e Sul;
- Apoio técnico aos gestores da Macrorregião Sul quanto às pendências apontadas pelo MS, nos pareceres nº 1454/2020-CGURG/DAHU/SAES/MS (Macro Sul) e Nº 04/2021- CGURG/DAHU/SAES/MS e nas Notas Técnicas do SAMU 192 e UPA 24h nº 07/2021 (Macrorregião Sul).

### Principais obstáculos para a entrega dos produtos:

- Acompanhamento das Portarias de Habilitações de leitos RUE das Macrorregiões Leste e Sul;
- Suspensão da construção coletiva para atualização do PAR;
- Atraso na publicação das **Portarias GM/MS de habilitação dos PAR** das Macrorregiões Leste e Sul.

### Principais perspectivas para o próximo exercício:

Com a publicação das Portarias GM/MS de habilitação dos PAR, existe uma expectativa de habilitação de 159 leitos novos e qualificação de 56 leitos para a Macrorregião Leste e 111 leitos novos bem como a qualificação de 39 leitos para a Macrorregião Sul.

### **META 14: Ampliar o número de municípios com apoio institucional para o desenvolvimento de ações de atenção à saúde por ciclo de vida e gênero.**

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
135	120	88,9 %

Fonte: SAIS/SESAB, 2022



**Forma de apuração da meta:**

Número de municípios que receberam apoio de no mínimo 3 temáticas da atenção à saúde por ciclo de vida e gênero. As temáticas da atenção à saúde por ciclo de vida e gênero são: criança, mulher, homem, adolescente e jovem e idoso.

**Observações sobre a meta:**

No primeiro quadrimestre de 2022, apesar das áreas técnicas terem apoiado 194 municípios, não houve nenhum município novo apoiado no mínimo em três temáticas. No segundo quadrimestre foram apoiados no mínimo em três temáticas 84 municípios e no terceiro quadrimestre, 36 municípios foram apoiados, totalizando neste ano 120 municípios apoiados no mínimo em três temáticas, com um alcance de 88,9% da meta estabelecida para este ano.

Salienta-se que o objetivo desta meta para o período do PES de 2020 a 2023 é ter os 417 municípios apoiados no mínimo em 3 temáticas, neste sentido, no ano de 2020 foram 71, em 2021 foram 39 municípios, e neste ano 120, perfazendo no acumulado 230 municípios, correspondendo a 55,15% dos municípios do estado.

<b>Iniciativa 01: Apoiar tecnicamente os municípios nas ações de atenção à saúde por ciclo de vida e gênero</b>						
<b>Setor Responsável: SAIS/DGC</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Apoiar institucionalmente o município na atenção integral	Município apoiado na atenção integral à saúde da criança	Número de municípios apoiados na atenção integral à saúde da criança	80	4943	267	333,75%

à saúde no ciclo de vida e gênero	Município apoiado na atenção integral à saúde do adolescente/jovem	Número de municípios apoiados na atenção integral à saúde do adolescente e jovem	80		192	240%
	Município apoiado na atenção integral à saúde do idoso	Número de municípios apoiados na atenção integral à saúde do idoso	100		180	180%
	Município apoiado na atenção integral à saúde do homem	Número de municípios apoiados na atenção integral à saúde do homem	05		125	2.500%
	Município apoiado na atenção integral à saúde da mulher	Quantitativo de municípios apoiados na atenção integral à saúde da mulher	100		258	258%
Qualificar os profissionais na atenção à saúde nos ciclos de vida e gênero	Profissionais de saúde qualificados por meio de web na atenção à saúde nos ciclos de vida e gênero	Número de profissionais de saúde qualificados na atenção à saúde nos ciclos de vida e gênero	1.250		2.217	177,36%
	Profissionais de saúde capacitados presencialmente na atenção à saúde nos ciclos de vida e gênero	Número de profissionais de saúde capacitados na atenção à saúde nos ciclos de vida e gênero	100		251	251%
Apoiar tecnicamente os municípios na elaboração da linha de cuidado do Idoso	Municípios com Linha de cuidado a saúde da pessoa idosa elaborada	Número de municípios com linha de cuidado a saúde da pessoa idosa elaborada	01		00	0%
Qualificar os profissionais na atenção à saúde integral a pessoa idosa	Profissionais na atenção à saúde integral a pessoa idosa qualificados	Número de profissionais na atenção à saúde integral a pessoa idosa qualificados	50		293	586%
Apoiar tecnicamente o credenciamento de serviços em laqueadura tubária e vasectomias	Serviços em laqueadura tubária e vasectomias credenciados	Número de serviços em laqueadura tubária e vasectomias com Resolução CIB.	03	07	233,33%	

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

**Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

- Contingenciamento de recursos financeiros;
- Insuficiência de Recursos Humanos;
- Suspensão de Viagens;
- Suspensão de Realização de capacitações presenciais;
- Insuficiência de Serviços Especializados na Assistência à Saúde da Pessoa Idosa.

**Principais perspectivas para o próximo exercício:**

- Apoio aos municípios na atenção integral à saúde no ciclo de vida e gênero.
- Qualificação dos profissionais de saúde na atenção à saúde nos ciclos de vida e gênero.
- Continuação das etapas do Projeto Dgero Brasil.
- Ampliação do número de municípios com realização da Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa e seu registro no ESUS-AB.
- Desenvolvimento de ações de apoio à saúde da pessoa idosa na atenção hospitalar.
- Participação no Conselho Estadual de Direitos da Pessoa Idosa;
- Participação no Conselho Estadual dos Direitos da Criança e do Adolescente (CECA);
- Participação no Conselho Estadual de Defesa dos Direitos das Mulheres (CDDM).

Iniciativa 02: Apoiar a implantação dos serviços de referência na atenção às pessoas em situação de violência sexual						
Setor Responsável: SAIS/DGC/DGGUP						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Apoiar na implantação de serviços em atenção a pessoas em situação de violência sexual	Serviços em atenção a pessoas em situação de violência sexual apoiados	Número de serviços em atenção a pessoas em situação de violência sexual apoiados	03	4943	1	33,33%
Apoiar na implementação de serviços em atenção a pessoas em situação de violência sexual	Serviços em atenção a pessoas em situação de violência sexual credenciados	Número de serviços em atenção a pessoas em situação de violência sexual credenciados	10		1	10%
	Fluxo de atendimento a criança em situação de violência sexual estabelecido	Fluxo estadual estabelecido	01		0	0%
Apoiar na implantação de serviços que realizam abortos previsto sem lei	Serviços que realizam abortos previsto sem lei implantados	Número de serviços que realizam abortos previstos em lei implantados	01		5	500%
Qualificar os profissionais na assistência a pessoas em situação de violência	Profissionais na assistência a pessoas em situação de violência qualificados	Número de profissionais na assistência a pessoas em situação de violência qualificados	50		34	68%

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

#### Principais obstáculos para a entrega dos produtos:

- Contingenciamento de recursos financeiros;
- Insuficiência de Recursos Humanos;
- Infraestrutura inadequada dos serviços com vistas a garantia de privacidade;

- Suspensão de Realização de capacitações presenciais;
- Relato dos profissionais de saúde e gestores de dificuldades de trabalhar com a temática da Violência Sexual.

**Principais perspectivas para o próximo exercício:**

- Ampliação do número de Serviços cadastrados no Atendimento às Pessoas em Situação de Violência Sexual;
- Ampliação do número de Serviços cadastrados na realização do Aborto Previsto em Lei;
- Qualificação dos profissionais de saúde no Atendimento às Pessoas em Situação de Violência Sexual;
- Apoio na implementação de serviços em atenção a pessoas em situação de violência sexual;
- Elaboração do Fluxo de Atendimento a crianças e adolescentes em situação de violência sexual.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
4943	R\$ 125.000,00	R\$ 3.967,00	R\$ 2264,71	57,09%

As ações foram desenvolvidas sem recursos financeiros, utilizamos recursos técnicos e a parceria com as referências técnicas dos Núcleos Regionais de Saúde (NRS) e da Diretoria de Atenção Básica (DAB) por meio da ferramenta TELESSAÚDE, bem como com o apoio da Defensoria Pública Estadual e Sociedade Civil Organizada.

**META 15: Ampliar para 21% o percentual de municípios com apoio institucional para o desenvolvimento de ações à saúde das populações historicamente excluídas, discriminadas e/ou estigmatizadas.**

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
30%	20,6%	68,6%

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

**Forma de apuração da meta:**

Nº de municípios que receberam apoio de no mínimo 2 temáticas da atenção à saúde as populações historicamente excluídas, discriminadas e/ou estigmatizadas/Total de município do estado x 100. (LGBTQ+, pop. negra, indígena, quilombola, campos, florestas e águas, pessoa com albinismo e doenças falciforme, pop. em situação de rua).

**Observações sobre a meta:**

Em atenção ao Compromisso do Governo, que prevê em seu Plano Plurianual (PPA): *ações de ampliação dos municípios com apoio institucional para o desenvolvimento de ações à saúde das populações historicamente excluídas, discriminadas e/ou estigmatizadas*, e tendo em vista que o Programa de Combate ao Racismo Institucional (PCRI) é o eixo principal das políticas de equidade no âmbito do SUS-BA, foram consolidadas ações transversais, com vistas ao fortalecimento do cuidado integral e humanizado a essas populações nos serviços públicos de saúde.

Em vista disso, é importante frisar que de janeiro a dezembro/2022, ofertamos apoio a 226 municípios, entretanto, especificamente no período de setembro a dezembro/2022, apoiamos 65 Secretarias Municipais de Saúde (SMS), e sendo que dessas, apenas 38 são consideradas SMS novas, ou seja, essas 38 não foram contabilizadas nos relatórios anteriores (2020 e 2021). Totalizando este ano, apoio

a 68 municípios, o que corresponde 20,6% dos municípios baianos. Em suma, obteve-se um alcance de 68,6% da meta prevista para este ano de 2022.

<b>Iniciativa 01: Aprimorar as ações de atenção à saúde às populações historicamente excluídas, discriminadas e/ou estigmatizadas</b>						
<b>Setor Responsável: SAIS/DGC</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Qualificar os profissionais de saúde nas ações de atenção à saúde às populações historicamente excluídas, discriminadas e/ou estigmatizadas	Profissionais de Saúde qualificados nas ações de população de rua	Número de profissionais qualificados	50	6978	152	304%
	Profissionais de Saúde qualificados nas ações de saúde indígena	Número de profissionais qualificados	50		325	650%
	Profissionais de Saúde qualificados nas ações de saúde das pessoas LGBTQIA+	Número de profissionais qualificados	100		515	515%
	Profissionais do SUS qualificados na atenção à saúde do trabalhador rural, quilombola e ribeirinhas	Número de profissionais qualificados	100		136	136%
	Profissionais do SUS qualificados na atenção à saúde das pessoas com albinismo	Número de profissionais qualificados	200		86	43%
Elaborar a Política Estadual de Atenção Integral à Saúde das	Política Estadual de Atenção Integral à Saúde das Pessoas com Albinismo aprovada pelo CES	Política elaborada e aprovada pelo CES	01		01	100%

Pessoas com Albinismo						
Qualificar a atenção a Saúde da População Negra	Profissionais de saúde capacitados em atenção à saúde da população negra	Número de profissionais de saúde capacitadas	100		788	788%
	Unidades com ampliação do registro do quesito raça/cor	Número de unidades com ampliação do registro do quesito raça/cor	05		0	0
	Unidade próprias com GT de assistência religiosa e combate ao racismo institucional implantados	Número de Unidades próprias com GT de assistência religiosa e combate ao racismo institucional implantados	01		0	0

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

#### Principais obstáculos para a entrega dos produtos:

- Os gestores municipais ainda não se apropriaram sobre a importância da equidade no desenvolvimento do SUS;
- Instabilidade na conexão de internet para os processos de qualificação dos trabalhadores do SUS;
- Insuficiência de equipamentos áudio – visuais para execução de apoio institucional e qualificações dos profissionais de saúde;
- Inexistência de plataforma para o aporte de informações de saúde das populações vulneráveis e historicamente excluídas;
- Inexistência de incentivo estadual de custeio e investimento para os serviços de referência em doença falciforme e ambulatórios trans.

#### Principais perspectivas para o próximo exercício:

- Criação de instância municipal de atenção à saúde das populações vulnerabilidades tendo como eixo principal o Programa de Combate ao Racismo Institucional;



- Incentivo financeiro para Atenção Primária que tenha cadastro de Povos e Comunidades Tradicionais;
- Estratégia piloto de cuidado integral e integrado das doenças prevalentes na população negra (hipertensão arterial, diabetes mellitus, doença falciforme, albinismo, glaucoma, câncer de colo e útero e outros agravos) para unidade de saúde quilombola com vista implementação da Política Estadual de Saúde da População Negra;
- Fomentar políticas de incentivos de custeio para serviços e ambulatorios de referências: doença falciforme, LGBTQIA+, Unidade de Saúde Quilombola, com meta de ampliação de acesso, cuidado integral e prevenção de agravos das doenças prevalentes neste grupo populacional;
- Ampliar o registro do quesito raça/cor e identidade de gênero nos sistemas de informação do SUS, com vista a publicização dos dados estratificados;
- Fortalecimento das ações de Educação Permanente em Saúde por meio da elaboração de Cursos de Atualização voltados para profissionais do SUS com as seguintes temáticas (saúde indígena, saúde da população em situação de rua, saúde da população LGBTQIA+, saúde da população privada de liberdade, saúde das pessoas com doença falciforme, saúde das pessoas com albinismo e cuidados aos povos e comunidades tradicionais);
- Ampliar de recursos humanos e equipamentos para potencializar as ações de saúde para as políticas de equidade em saúde no estado da Bahia, com vistas ao matriciamento das populações vulneráveis e historicamente excluídas;
- Articular juntos aos municípios a habilitação das equipes de Consultório na Rua (eCR) e qualificação dos profissionais de saúde, tendo em vista o cuidado de forma integral e de qualidade à população em situação de rua;
- Estabelecer a Linha de Cuidado e Fluxo Regionalizado Estadual de Atendimento às Pessoas com Doença Falciforme;
- Fomentar a busca ativa da População com Albinismo junto aos gestores municipais de saúde e estimular o preenchimento do Formulário de Mapeamento de Albinos no estado;

- Garantir Cursos de Cuidado Integral e Integrado para Saúde Mental da População Negra e Povos e Comunidades Tradicionais com ênfase ao enfrentamento aos transtornos mentais e violências.
- Qualificar unidade de saúde para enfrentamento a desnutrição e agravos prevalentes em Povos e Comunidades Tradicionais articulada com SEPROMI, SADS, SEC SEAGRI, CERB e SESAB.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
6978	R\$ 110.000,00	R\$ 110.121,00	R\$ 104.460,12	94,86%

Salienta-se que a execução orçamentária está em conformidade com a apuração da meta.

Iniciativa 02: Apoiar tecnicamente a implementação da Atenção à Saúde Prisional						
Setor Responsável: SAIS/DGC						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Apoiar na execução do Plano Estadual de ação dos serviços de saúde prestados às pessoas privadas de liberdade	Unidades prisionais monitoradas	Número de unidades prisionais monitoradas de acordo com o plano de ação	15	6977	24	160%
	Municípios apoiados nas ações de implementação da Política Nacional de Atenção Integral a Saúde às pessoas privadas de Liberdade	Número de municípios apoiados	26		15	57,7%

	Profissionais de Saúde qualificados nas ações de saúde das pessoas privadas de liberdade	Número de profissionais qualificados	100		229	229%
--	--	--------------------------------------	-----	--	-----	------

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

### Principais ações para entrega de seu(s) respectivo(s) produto(s):

- Qualificação de profissionais gestores, administrativos e de saúde das UP e SMS em SCNES e e-SUS AB dos municípios de Simões Filho, Serrinha, Ilhéus, Valença, Eunápolis, Teixeira de Freitas, Jequié, Barreiras, Itabuna e Salvador. Totalizando em 46 profissionais gestores e administrativos qualificados, sendo que esses, apenas 28 são profissionais de saúde e foram contabilizados na meta de qualificação;
- Qualificação de 06 profissionais de saúde sobre Sistema Prisional e PNAISP para o Núcleo de Saúde da Família da Residência Multiprofissional da Universidade do Estado da Bahia (UNEB);
- Qualificação de 49 profissionais de saúde no Ciclo de Webinários sobre Equidade e Saúde Mental acerca da Saúde Mental no Sistema Prisional;
- Apoio institucional as SMS de Paulo Afonso, Cairu, Taperoá e Teixeira de Freitas acerca da PNAISP;
- Visita técnica ao Conjunto Penal Masculino de Salvador para a Ação de Saúde: Outubro Rosa;
- Articulações com a Coordenação da Saúde Prisional do Ministério da Saúde (MS), com objetivo de versar acerca da transição das eAPP e descredenciamento das equipes habilitadas pelo estado.

### Principais obstáculos para a entrega dos produtos:

- Modificação do quadro de RH da gestão da SEAP, impactando nas ações intersetoriais;
- Ações intersetoriais incipientes entre as setoriais envolvidas;

- Dificuldade na divulgação dos eventos aos parceiros do interior.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
6977	R\$ 65.000,00	R\$ 3.459,00	R\$ 3.458,86	100%

Salienta-se que a execução orçamentária está em conformidade com a apuração da meta.

### **META 16: Ampliar em 02 o número de regiões de saúde com unidades hospitalares de referência à gestação de alto risco.**

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
02	0	0

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

#### **Forma de apuração da meta:**

Número regiões com Unidade de Terapia Intensiva Neonatal - UTIN + Unidade de Cuidado Intermediário Convencional -UCINCo + Unidade de Cuidado Intermediário Canguru -UCINca + banco de leite e/ou posto de coleta implantados. Unidade de Referência para Gestante na Rede Cegonha pode ser Tipo I e Tipo II. Ter Tipo I – UCINco, UCINca e Banco de Leite ou Posto de Coleta e Tipo II – LGAR, UTIN, UCINco, UCINca, Banco e/ou Posto de Coleta de Leite Humano.

### Observações sobre a meta:

Ressalta-se que esta meta requer altos investimentos de recursos financeiros para adequação/mudança de infraestrutura hospitalar. Para haver a implantação/habilitação de novos serviços de alta complexidade na assistência materna e infantil são necessários equipamentos como: Leitos de Gestação de Alto Risco – (LGAR), Leitos de Unidade Neonatal: Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN); Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal (UCIN), com duas tipologias: Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Convencional (UCINCo); e Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Canguru (UCINCa), Banco de Leite Humano (BLH) ou Posto de Coleta de Leite Humano (PCLH), Agência Transfusional.

Para o ano de 2022, existia a previsão da região Oeste, no município de Barreiras, neste quadrimestre foi implantada a Casa de Gestante, Bebê e Puérpera (CGBP) vinculada ao Hospital do Oeste e aguardando a implantação do Banco de Leite Humano – BLH nesta Unidade, que ainda não ocorreu devido as dificuldades no processo de aquisição de equipamentos e desta forma não foi possível ampliar o número de regiões de saúde com unidades hospitalares de referência à gestação de alto risco, uma vez que o BLH ou PCLH são critérios para o processo de habilitação em um serviço de referência para gestação de alto risco.

Iniciativa 01: Apoiar tecnicamente os municípios no aprimoramento das ações de atenção à saúde materno infantil						
Setor Responsável: SAIS/DGC						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Apoiar a implantação de fóruns regionais da rede cegonha	Fóruns regionais da rede cegonha implantados	Número de fóruns regionais da rede cegonha implantados	01	4954	0	0%
Implementar os fóruns regionais da rede cegonha	Fóruns regionais da rede cegonha implementados	Número de fóruns regionais da rede cegonha implementados	08		25	312,5%

Qualificar os profissionais de saúde na atenção materno infantil	Profissionais de saúde qualificados por meio de web na atenção materno infantil	Número de profissionais de saúde qualificados na atenção materno infantil	1.200		2.276	189,65%
	Profissionais de saúde capacitados presencialmente na atenção materno infantil	Número de profissionais de saúde capacitados na atenção materno infantil	120		264	220%
Apoiar tecnicamente o processo de elaboração e aprovação dos Planos de Ação Regional - PAR da Rede Cegonha	Planos de Ação Regional da Rede Cegonha aprovados em CIB	Número de Planos de Ação Regional da rede cegonha aprovados em CIB	01		0	0%
Apoiar tecnicamente as unidades hospitalares para adesão a iniciativa do Hospital amigo da criança e da mulher – IHAC	Unidades hospitalares apoiadas para adesão a iniciativa do hospital amigo da criança e da mulher – IHAC	Número de unidades hospitalares apoiadas para adesão a iniciativa do Hospital amigo da criança e da mulher - IHAC	01		0	0%

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

#### Principais perspectivas para o próximo exercício:

- Apoio aos municípios na atenção integral à saúde materna e infantil;
- Apoiar na implantação e implementação de Fóruns Macrorregionais da Rede de Atenção Materna e Infantil;
- Qualificar os profissionais de saúde na atenção materno infantil;
- Apoiar tecnicamente o processo de elaboração e aprovação dos Planos de Ação Macrorregionais da Atenção Materna e Infantil – RAMI;
- Apoiar tecnicamente as unidades hospitalares para adesão a Iniciativa do Hospital Amigo da Criança e da Mulher – IHAC.

Iniciativa 02: Apoiar a implantação dos Bancos e/ou Postos de Coleta de Leite Humano						
Setor Responsável: SAIS/DGC						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Apoiar tecnicamente as unidades elegíveis para implantação de postos e/ou banco de leite	Unidades elegíveis para implantação de postos e/ou banco de leite apoiadas tecnicamente	Número de unidades elegíveis para implantação de postos e/ou banco de leite apoiadas tecnicamente	01	4954	0	0%
Qualificar os profissionais de saúde em banco de leite/coleta	Profissionais de saúde qualificados em banco de leite/coleta	Número de profissionais de saúde qualificados	15		12	80%

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

O não alcance da meta se deu por não termos conseguido este ano implantar o BLH vinculado ao Hospital do Oeste, por conta da dificuldade na aquisição de alguns equipamentos que são indispensáveis para o seu funcionamento.

#### Principais obstáculos para a entrega dos produtos:

- Dificuldades nos processos licitatórios para aquisição dos equipamentos;
- Contingenciamento de recursos financeiros.

#### Principais perspectivas para o próximo exercício:

- Apoiar tecnicamente as unidades elegíveis para implantação de novos postos e/ou banco de leite humano;
- Qualificar os profissionais de saúde em banco de leite/coleta de leite humano.

Iniciativa 03: Apoiar a implantação da Casa de Parto Normal e Casa de Gestante, Bebê e Puérpera						
Setor Responsável: SAIS/DGC						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Apoiar tecnicamente as unidades elegíveis para implantação da casa de gestante, bebê e puérpera	Unidades elegíveis apoiadas	Número de unidades elegíveis apoiadas	01	4954	01	100%
Apoio técnico as unidades elegíveis para implantação Centro de Parto Normal – CPN	Unidades elegíveis apoiadas	Número de unidades elegíveis apoiadas	00		03	300%

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

Meta alcançada no ano para as duas ações da iniciativa com a implantação de uma casa de gestante, bebê e puérpera (CGPB) vinculada ao Hospital do Oeste no município de Barreiras e com a implantação de 03 (três) Centros de Parto Normal Intrahospitalar vinculados ao Hospital do Oeste no município de Barreiras, ao Hospital e Maternidade Dr. Gilleno de Sá no município Luís Eduardo Magalhães e ao Hospital Regional de Guanambi em Guanambi.

#### Principais ações para entrega de seu(s) respectivo(s) produto(s):

- Reunião com o Hospital Regional de Guanambi com o objetivo de apoiar na implantação do Centro de Parto Normal Intra vinculado ao referido hospital e discutir estratégias de como organizar as visitas de vinculação.

#### Principais perspectivas para o próximo exercício:

- Apoiar tecnicamente as unidades elegíveis para implantação da casa de gestante, bebê e puérpera;



- Apoio técnico as unidades elegíveis para implantação Centro de Parto Normal – CPN.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
4954	R\$125.000,00	R\$ 6.394,00	R\$ 6.393,46	99,9%

Atribui-se ao alcance parcial de algumas metas a parceria com a Atenção Básica por meio da ferramenta TELESSÁUDE. As parcerias e apoio institucional das unidades hospitalares: Maternidade Climério de Oliveira (MCO), Instituto de Perinatologia da Bahia (IPERBA), do Centro de Parto Normal Centro de Parto Normal (CPN) Marieta de Souza Pereira da Mansão do Caminho, do Banco de Leite Humano Referência Estadual do Hospital Estadual da Criança e do Centro de Treinamento Estadual de Referência do Método Canguru do Hospital Geral Roberto Santos.

As demais ações foram desenvolvidas sem recursos financeiros, utilizamos recursos técnicos.

### **META 17: Ampliarem o número de serviços de atenção à pessoa com deficiência.**

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
09	01	11,11%

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

**Forma de apuração da meta:**

Nº de Centro Especializado em Reabilitação (CER) credenciado + Nº de Centro de Especialidades Odontológica (CEO) com adesão à Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD).

**Observações sobre a meta:**

Desde que a Organização Mundial de Saúde (OMS), em 11 de março de 2020, declarou a COVID-19 como pandemia devido ao Novo Coronavírus, a situação exigiu o emprego urgente de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública, a fim de evitar a disseminação dessa doença. Considerando o avanço da vacinação populacional e a redução do número de casos COVID-19 e de óbitos no Estado, todas as ações planejadas vem sendo gradualmente retomadas na modalidade presencial, atendendo-se ainda para a intensificação do cuidado em reabilitação, mantendo-se alguns atendimentos e compromissos na modalidade virtual, também neste quadrimestre. Cabe salientar que nos meses de janeiro e fevereiro houve um aumento significativo na curva de contaminação por COVID-19 no Estado devido a nova variante Omicron e que as taxas voltaram a cair a partir do mês de março de 2022, mantendo-se estabilizada neste momento. Pontua-se que o Ministério da Saúde (MS) abriu o Sistema de Apoio a Implantação de Políticas da Saúde (SAIPS) para os Componentes da RCPD no último quadrimestre, possibilitando o fomento de investimento aos gestores para a inserção de novas propostas de serviços que favoreça a descentralização de recurso fundo a fundo para implantação e/ou custeio de serviços dessa rede. No entanto, apesar das articulações realizadas os Gestores Municipais não tem favorecido a implantação e/ou custeio de novos pontos de atenção.

Iniciativa 01: Apoiar tecnicamente a Implementação das ações da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência						
Setor Responsável: SAIS/DGC						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Apoiar os municípios para a implementação do Componente Especializado da RCPD	CER credenciados	Número de CER credenciados	05	2779	01	20%
	CEO com adesão a RCPD	Número de CEO com adesão a RCPD	04		00	00
Realizar Educação Permanente de profissionais de saúde na RCPD	Profissionais capacitados presencialmente	Número de profissionais capacitados	160		230	143,75%
	Profissionais qualificados por meio de web	Número de profissionais qualificados	600		159	26,50%
Apoiar institucionalmente para a elaboração dos Planos de Ação Regionais da RCPD	Planos de ação regionais de RCPD aprovados na CIB	Número de planos aprovados na CIB	03		00	00

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

No que se refere a **apoiar os municípios para a implementação do Componente Especializado da RCPD**, no âmbito de **CEO com adesão a RCPD**, ressalta-se que apesar da realização de diversas ações para adesão de CEO à RCPD não houve concretização dessa meta. Saliencia-se que há quatro CEO (Maragogipe, Salvador/Periperi, Salvador/Alto da Cachoeirinha e Ilhéus) com a solicitação de adesão à Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD) aprovada, apenas aguardando a disponibilidade orçamentária do Ministério da Saúde. Vale ressaltar que, atualmente, existem 83 CEO com custeio de Ministério da Saúde, destes 33 com adesão a RCPD, que ocorreram nos anos de 2012, 2013, 2014, 2017 e 2018, segundo <https://aps.saude.gov.br/ape/brasilsorridente/mapas/CEO/BA> (Dados de 28/12/2022). Quanto a **CER credenciados**, enfatiza-se que, por meio da Resolução CIB nº 290/2022 foi aprovado *ad referendum* o credenciamento do Centro Especializado em Reabilitação (CER III), nas temáticas de Reabilitação Física, Reabilitação Auditiva e Reabilitação Intelectual no município de Lauro de Freitas, integrando a RCPD na Bahia.

Ressalta-se ainda o desenvolvimento de atividades planejadas, principalmente, o apoio técnico aos municípios para o o credenciamento de CER em outros municípios e/ou Regiões de Saúde, como: orientações prestadas à gestão municipal de Salvador, São Francisco do Conde e Candeias.

Em relação a ação **realizar Educação Permanente de profissionais de saúde na RCPD**, no campo de **profissionais capacitados presencialmente** foi realizado o Curso de Qualificação dos Profissionais da Atenção Básica para o Cuidado da Criança com Deficiência para as seguintes regiões: a) Região de Saúde de Seabra, que contou com a participação de profissionais dos seguintes municípios: Seabra, Piatã, Lençóis, Mucugê, Palmeiras, Iraquara, Ibitiara, Souto Soares, Novo Horizonte, Abaíra; b) Região de Saúde de Itaberaba, tendo participado profissionais dos municípios Iaçú, Itaberaba, Nova Redenção, Bonito, Macajuba, Marcionílio Souza, Boa Vista do Tupim, Ibiquera, Lajedinho, Wagner, Rui Barbosa, Itaetê e Andaraí. Assim, **totaliza-se 179 profissionais capacitados presencialmente**. No que se refere **a profissionais qualificados por meio de web** foram realizadas as seguintes atividades: a) “Oficina Projeto Terapêutico Singular (PTS) baseado na CIF (Classificação Internacional de Funcionalidade) para os profissionais do CER II-APAE de Gandu, contando com a participação de 34 pessoas e, para Estabelecimento Único em Reabilitação-CERPRIS de Juazeiro, contando com a participação de 15 profissionais; b) Apresentação da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência para Residentes da Universidade do Estado da Bahia (UNEB) contando com a participação de 9 pessoas; Nesse sentido, totaliza-se a participação de **58 profissionais qualificados por meio de web**. Quanto a **apoiar institucionalmente para a elaboração dos Planos de Ação Regionais da RCPD**, também, neste quadrimestre não houve efetividade dessa ação, porém a Área Técnica continua organizando reuniões internas para a retomada das atividades nas Regiões de Saúde, em articulação com os Núcleos Regionais de Saúde (NRS).

#### **Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

- Número de técnicos insuficientes para operacionalização das ações;
- Infraestrutura tecnológica ainda necessitando de maior investimento para o desenvolvimento das atividades/atribuições, principalmente, aquelas na modalidade virtual.

### Principais perspectivas para o próximo exercício:

- Estabelecimento de Registro de Preço (RP) para aquisição das OPME e adesão dos municípios com serviços habilitados na RCPD;
- Fomento da discussão intersetorial sobre a temática Deficiência Intelectual e Transtorno do Espectro Autista (TEA);
- Realização de Oficinas Macrorregionais que visem uma discussão sobre a responsabilidade das abrangências dos serviços habilitados na RCPD;
- Ampliação do número de CEO com adesão à RCPD;
- Fomento da instituição de Grupos de Trabalho para elaboração dos Planos de Ação Regionais;
- Ampliação de ações de Educação Permanente na modalidade virtual.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
2779	R\$ 65.000,00	R\$ 65.000,00	R\$ 4.356,54	6,70%

Verifica-se que apesar das ações planejadas se encontrarem em andamento, por conta dos efeitos causados pela pandemia pelo COVID-19, não foi possível um melhor desempenho na execução orçamentária em 2022. Tendo-se, portanto, que executar ações que não gerassem recursos financeiro e/ou orçamentário.

Iniciativa 02: Fornecer órteses, próteses, meios auxiliares de locomoção e bolsas de ostomia para as pessoas nas diversas deficiências						
Setor Responsável: SAIS/DGC						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Conceder Órteses, Próteses, meio auxiliar de locomoção e bolsas de ostomia	Órteses, Próteses, meio auxiliar de locomoção e bolsas de ostomia concedidas	Número de Órteses, Próteses, meio auxiliar de locomoção e bolsas de ostomia concedidas	260.000	4382	353.197	135,84%

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
4382	R\$ 13.900.000,00	R\$ 13.351.993,00	R\$ 13.345.228,68	99,95%

Apesar das medidas de contenção da pandemia pelo COVID-19, mais expressivas no 1º quadrimestre de 2022, que teve como recomendação à restrição temporária das terapias coletivas realizadas com usuários do serviço e familiares, foi possível realizar a operacionalização das ações planejadas. Assim, a execução orçamentária se encontra compatível com as ações realizadas.

### **META 18: Ampliar o número de serviços de atenção psicossocial.**

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
06	35	583,33%

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

**Forma de apuração da meta:**

Esta meta refere-se ao quantitativo de serviços relacionados a rede de atenção psicossocial, como: Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), Serviço Residencial Terapêutico (SRT) e Unidade de Acolhimento (UA).

**Observações sobre a meta:**

No contexto da COVID-19, neste quadrimestre, evidencia-se o avanço da cobertura vacinal e redução no número de casos e de óbitos, no entanto, a situação ainda tem demandado o emprego de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública, a fim de evitar a disseminação dessa doença. Assim, todas as ações planejadas continuam sendo redirecionadas e intensificadas para o apoio aos gestores e serviços habilitados na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), principalmente, por meio de estratégias virtuais voltadas para as orientações e recomendações aos Entes Municipais, Coordenadores e Trabalhadores de dispositivos da RAPS, além de referências de Núcleos Regionais de Saúde e Bases Operacionais, quanto ao enfrentamento do Novo Coronavírus / COVID-19.

Enfatiza-se a Portaria MS/GM nº 3.588/2017, que altera as Portarias de Consolidação nº 3 e nº 6, de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre a RAPS, e inclui a Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental (e-MAESM) como ponto de atenção da RAPS vinculadas às Unidades Ambulatoriais Especializadas, dando-se início ao credenciamento/habilitação a partir de 2019. Assim, consta-se o cumprimento da meta anual, muito acima do planejado. Na oportunidade, vale chamar atenção que o Sistema de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde (SAIPS) permanece fechado para inserção de propostas de implantação e habilitação de dispositivos da RAPS, entretanto, a Bahia elaborou e aprovou o Plano de Ação Estadual da RAPS, conforme a Resolução CIB-BA nº 320/2022, de acordo ao que estabelece o Instrutivo do Ministério da Saúde. Ainda nesse quesito, informa-se que estamos aguardando devolutiva do Ministério da Saúde quanto a análise do supra Plano e liberação do SAIPS para inserção de propostas pelos Gestores Municipais.

<b>Iniciativa 01: Apoiar técnico-financeiramente a implantação de Serviços da Rede de Atenção Psicossocial</b>						
<b>Setor Responsável: SAIS/DGC</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Apoiar Institucionalmente municípios nas estratégias de desinstitucionalização por Hospital Psiquiátrico	Pessoas com internação de longa permanência do Hospital de Custódia e Tratamento (HCT) e dos Hospitais Psiquiátricos (HP) desospitalizados	Número de pessoas desospitalizadas dos HCT e HP	25	4843	26	104%
Apoiar Financeiramente a implementação de dispositivos da RAPS	Serviço Residencial Terapêutico (SRT) com incentive financeiro	Número de SRT com incentive financeiro	05		06	120%
	CAPS III e CAPS ad III com incentivo financeiro	Número de CAPS III e CAPS ad III com incentive financeiro	09		08	88,88%
	CAPS ad II docente-assistencial contratualizado pela Gestão Estadual	Número de CAPS ad II docente-assistencial contratualizado pela Gestão Estadual	01		01	100%
Apoiar tecnicamente ao credenciamento de dispositivos da RAPS	Dispositivos da RAPS credenciados	Número de dispositivos da RAPS credenciados	06		35	583,33%
Realizar Educação Permanente de profissionais da RAPS por meio do CAPS ad Gregório de Matos	Profissionais qualificados por meio de web	Número de profissionais qualificados em Saúde Mental	300	2.963	987,66%	



Apoiar implantação de Serviço de Referência Hospitalar em Saúde Mental	Profissionais capacitados presencialmente	Número de profissionais qualificados pelo CAPS ad II Gregório de Matos	1.000		303	30,30%
	Estabelecimentos Hospitalares em Saúde Mental credenciados	Número de estabelecimentos Hospitalares em Saúde Mental credenciados pela CIB	04		0	0

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

#### Principais obstáculos para a entrega dos produtos:

- Número de técnicos, ainda, insuficientes para atender as demandas, conforme o que estabelecem os Eixos de Atuação do Plano de Desinstitucionalização da Bahia;
- Infraestrutura tecnológica insuficiente para o desenvolvimento das atividades, principalmente pela necessidade do uso de estratégias na modalidade virtual;
- Cenário epidemiológico de pandemia pelo Novo Coronavírus (SARS-CoV-2) / COVID-19, ainda, exigindo dos dispositivos da RAPS a adoção de ações estratégicas para os atendimentos;
- Número de dispositivos em funcionamento que ainda se encontram sem habilitação pelo Ministério da Saúde, requerendo o uso de recurso próprio da Gestão Municipal, principalmente, pela atuação da Saúde Mental durante e pós pandemia.

#### Principais perspectivas para o próximo exercício:

Desenvolvimento das atividades planejadas no Plano de Desinstitucionalização na Bahia e no Plano de Ação Estadual da RAPS Bahia, como:

- Apoio aos municípios e serviços na implantação/implementação dos Componentes de Atenção da RAPS no estado da Bahia;

- Garantia do incentivo estadual regular e automático para os CAPS III e CAPS ad III habilitados e os Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT), conforme critério da Portaria Estadual nº 349/2021;
- Implantação de Leitos de Saúde Mental em Hospitais Gerais;
- Mudança no perfil assistencial dos Hospitais Psiquiátricos;
- Desospitalizar todos os pacientes de longa internação dos Hospitais Psiquiátricos, sob Gestão Estadual;
- Garantia da contratualização dos serviços docentes assistenciais que atuam no âmbito da Educação Permanente para o fortalecimento da RAPS.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
<b>4843</b>	R\$ 5.160.000,00	R\$ 5.439.000,00	R\$ 5.406.427,50	99,40%

Em relação ao **Código 4843 – Apoio institucional a município na Rede de Atenção Psicossocial**, vale salientar a descentralização de incentivo financeiro estadual de CAPS III, CAPS ad III e SRT Tipo II aos municípios com critérios à Portaria DOE-BA nº 306/2021 e Portaria DOE-BA nº 349/2021, respectivamente. No que se refere ao incentivo estadual fundo a fundo com transferência regular e automática para CAPS III e CAPS ad III, observa-se uma expressiva execução orçamentária em relação ao incentivo financeiro dos SRT, primordialmente pelos atrasos na prestação de contas do supra recurso pelos municípios beneficiados. Em virtude da pandemia pelo COVID-19, mesmo com a melhoria da cobertura vacinal e diminuição de casos e óbitos, destacam-se as estratégias virtuais que expressem o apoio institucional aos municípios baianos. Assim, tem-se intensificado o apoio mediante Educação Permanente de profissionais da RAPS, por meio de *Web* aos gestores e profissionais de serviços habilitados no estado.

## **META 19: Ampliar para 417 o número de municípios apoiados na qualificação da atenção às políticas transversais.**

<b>META PARA 2022</b>	<b>Total</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
<b>300</b>	<b>256</b>	<b>85,33%</b>

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

### **Forma de apuração da meta:**

Esta meta refere-se ao quantitativo de municípios apoiados, por meio da Educação Permanente (qualificação e capacitação de profissionais) nas ações nas ações de Alimentação e Nutrição, Saúde Bucal e Práticas Integrativas e Complementares em Saúde.

### **Observações sobre a meta:**

Algumas ações planejadas têm sofrido alterações desde que a Organização Mundial de Saúde (OMS), em 11 de março de 2020, declarou a pandemia da COVID-19, situação que perdura até os dias atuais e que tem demandado o emprego de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública, a fim de evitar a disseminação da doença. Apesar do retorno gradual dos serviços habilitados na Rede de Atenção à Saúde, desde o último quadrimestre de 2021, muitas ações ainda acontecem no sentido de ofertar apoio aos gestores e serviços no combate à pandemia da COVID-19. Neste último quadrimestre houve a participação de 83 novos municípios nas atividades realizadas de Educação Permanente programadas com foco na Alimentação e Nutrição, Saúde Bucal e Práticas Integrativas e Complementares em Saúde. Assim, no ano de 2022, 256 municípios foram apoiados na qualificação da atenção às políticas transversais, resultando em um alcance de 85,33% da meta programada para este ano. A existência das participações é comprovada por meio de planilhas de acompanhamento/monitoramento no âmbito setorial.

Iniciativa 01: Apoiar tecnicamente na implementação das ações de Saúde Bucal na Atenção Especializada						
Setor Responsável: SAIS/DGC						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Apoiar tecnicamente os municípios na atenção especializadas de saúde bucal	Municípios apoiados na atenção especializada de saúde bucal	Número de municípios apoiados	06	4942	0	0
Realizar Educação Permanente de profissionais na atenção especializada de saúde bucal	Profissionais capacitado presencialmente	Número de profissionais capacitados	100		144	144%
	Profissionais qualificados por meio de web	Número de profissionais qualificados	1.000		782	78,20%
Apoiar a Implantação da atenção hospitalar em saúde bucal nas unidades próprias do Estado	Unidades hospitalares próprias com atenção à saúde bucal implantados	Número de unidades hospitalares próprias com atenção à saúde bucal implantados	05		0	0

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

### Principais ações para entrega de seu(s) respectivo(s) produto(s):

No que se refere à ação **apoiar tecnicamente os municípios na atenção especializada de saúde bucal**, não foi realizada a implantação de Laboratórios Regionais de Prótese Dentária (LRPD) e/ou de Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) nos municípios baianos. No entanto, com vistas às ações planejadas houve a emissão de parecer favorável à implantação do CEO Tipo II no município de Valença e Tipo I no município de Várzea da Roça, possibilitando-os solicitar recurso de implantação junto ao Ministério da Saúde (MS) após publicação da Resolução CIB-BA que, ainda, está em tramitação. Vale destacar que estamos aguardando a publicação de portaria ministerial acerca da liberação de recurso de implantação de CEO nos municípios de Rafael Jambeiro, Conceição do Jacuípe e Santana; de recurso de custeio do CEO, já implantado, no município de Maragogipe. Além do exposto, há ainda quatro CEO (Maragogipe, Salvador/Periperi, Salvador/Alto da Cachoeirinha e Ilhéus) com a solicitação de adesão à Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD) aprovada, apenas aguardando a disponibilidade orçamentária do MS.

Em relação à ação **realizar educação permanente de profissionais na atenção especializada de saúde bucal**, foram realizadas qualificações por meio de web e presencial. Assim, foram desenvolvidos, neste último quadrimestre, 04 processos de qualificação via web, que contaram com a participação de 210 profissionais, totalizando 782 profissionais em processos de qualificação no ano 2022, atingindo 78,20% em relação à meta programada. As qualificações desenvolvidas foram: a) Webinar – Desempenho dos CEO: abordagem metodológica (31 participantes); b) Roda de Matriciamento: A importância dos ACS, TSB e ASB na atenção ao paciente com fendas faciais (52 participantes); c) Roda de conversa apoio matricial dos CEO para as equipes de saúde bucal da atenção básica (09 participantes); d) Web palestra – Adolescência e Saúde Bucal: a importância do atendimento estratégico (118 participantes). A qualificação presencial aconteceu durante o Congresso Internacional de Odontologia na Bahia (CIOBA) no Seminário de Saúde Coletiva com Ênfase em Saúde Bucal e no 4º Encontro dos Coordenadores Municipais de Saúde Bucal da Bahia, que teve a participação de 144 profissionais, atingindo 144% em relação à meta programada. Quanto à ação apoiar a implantação da atenção hospitalar em saúde bucal nas unidades próprias do Estado, não houve avanço nas atividades planejadas apesar das articulações intrainstitucional realizadas.

#### **Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

- Número insuficiente de técnicos para atender as demandas;
- Dificuldades intrasetoriais para o desenvolvimento de ações e cumprimento das metas-produto propostas na execução do Convênio nº 813416/2014;
- Desenvolvimento de ações que dependem do interesse e do entendimento da importância do serviço, por parte dos gestores locais, a exemplo da implantação do atendimento hospitalar à pacientes com necessidades especiais, Odontologia Hospitalar à beira leito e em Unidade de Tratamento Intensivo (UTI).

#### **Principais perspectivas para o próximo exercício:**

- Execução plena do Convênio nº 813416/2014;

- Melhoria da articulação intrainstitucional, visando otimizar as ações da área de saúde bucal;
- Implantação do atendimento hospitalar a pacientes com necessidades especiais;
- Continuidade das ações de Educação Permanente por meio da parceria Diretoria de Gestão do Cuidado (DGC) e Diretoria de Atenção Básica (DAB) Telessaúde;
- Articulação junto ao MS para viabilizar a implantação de outros serviços especializados.

<b>Iniciativa 02: Apoiar tecnicamente a implementação de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde</b>						
<b>Setor Responsável: SAIS/DGC</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Realizar Educação Permanente de profissionais em Práticas Integrativas e Complementares em Saúde	Profissionais capacitados presencialmente	Número de profissionais capacitados	100	Custo inespecífico	185	185%
Realizar Educação Permanente de profissionais na atenção especializada de saúde bucal	Profissionais qualificados por meio de web	Número de profissionais qualificados	300		587	195,66%

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

No que se refere à ação **realizar Educação Permanente de profissionais em Práticas Integrativas e Complementares em Saúde**, foram desenvolvidas atividades de capacitação presenciais e à distância. Assim, as capacitações presenciais foram: a) Roda de conversa: Ações programáticas em saúde da família (04 participantes); b) Práticas Integrativas e Complementares em Saúde na Atenção Primária à Saúde (16 participantes); c) IV Mostra Integrada de Humanização e Saúde do Trabalhador do SUS-BA (82 participantes). Portanto, 102 profissionais participaram de capacitações presenciais no último quadrimestre, totalizando a participação de 185 profissionais no ano 2022, correspondendo a 185% em relação à meta programada. As capacitações na modalidade à distância contemplaram 211 profissionais no

terceiro quadrimestre, totalizando a participação de 587 profissionais, no ano 2022, correspondendo a 195,66% em relação à meta programada. As qualificações por meio de web foram: a) “III Encontro de Municípios da Rede de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde da Bahia” (17 participantes); b) “IV Encontro de Municípios da Rede de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde da Bahia” (16 participantes); c) “V Encontro de Municípios da Rede de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde da Bahia” (18 participantes); d) Web palestra: Análise Bioenergética: despertando a vitalidade do corpo (60 participantes); e) Web palestra: Cura Prânica enquanto prática de cuidados integrativos e complementares e suas implicações na saúde (100 participantes).

**Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

Número insuficiente de técnicos para operacionalização das ações.

**Principais perspectivas para o próximo exercício:**

- Continuidade dos encontros com os municípios baianos em parceria com a Universidade Federal da Bahia;
- Realização de Oficinas para formação em Reiki;
- Acompanhamento das formações já realizadas: Reiki, Auriculoterapia e Yoga.

<b>Iniciativa 03: Apoiar tecnicamente os municípios nas ações de Alimentação e Nutrição e Segurança Alimentar</b>						
<b>Setor Responsável: SAIS/DGC</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Realizar Educação Permanente de profissionais de saúde nas ações de Alimentação e Nutrição	Profissionais capacitados presencialmente	Número de profissionais capacitados	200	2767	100	50%

	Profissionais qualificados por meio de web	Número de profissionais qualificados	1.000		0	0
Monitorar os municípios para a implementação da Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN)	Municípios monitorados	Número de municípios monitorados	350		312	89,14%

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

No que se refere à ação realizar **Educação Permanente de profissionais de saúde nas ações de Alimentação e Nutrição**, foi desenvolvida uma atividade de qualificação presencial: “Curso de Manejo Clínico da Lactação do DSEI-BA” (40 participantes), totalizando a participação de 100 profissionais capacitados presencialmente, no ano 2022, correspondendo a 50% em relação à meta programada. Quanto a qualificação por meio de Web não foi possível a realização desta meta devido a insuficiência de técnicos, interferindo no desenvolvimento das ações planejadas. Com relação à ação **monitorar os municípios para a implementação da Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN)**, foi realizado o monitoramento em dois sistemas de informação que possuem cobertura para todos os municípios da Bahia. Assim, os dados coletados no Sistema de Informação do Programa Auxílio Brasil (PAB), acerca das condicionalidades do PAB, informam que todos os municípios possuem registro de informação no sistema, porém 415 municípios (99,5%) com cobertura acima de 30,0% (dados atualizados em 16 de dezembro/2022); e, com relação ao Sistema de Informação do Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A (PNSVA), há 314 municípios (75,3%) realizando administração de vitamina A (dados atualizados em 16 de dezembro/2022). Destaca-se que neste ano de 2022 houve o processo de transição do Sistema de Micronutrientes/Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A (PNSVA) para o e-SUS/SIS/AB, fato que pode ter contribuído para o sub registro de dados de administração de vitamina A no sistema. Por fim, acrescenta-se que apenas foi contabilizado para o cumprimento da meta “número de municípios monitorados para a implementação da PNAN” os municípios que apresentaram cobertura do PAB acima de 30% e que também realizaram administração de vitamina A. Assim, 312 municípios puderam ser contabilizados no percentual de alcance da meta supracitada. A existência das participações é comprovada por meio de planilhas de acompanhamento/monitoramento no âmbito setorial.



### Principais obstáculos para a entrega dos produtos:

Número de técnicos insuficientes para operacionalização das ações.

### Principais perspectivas para o próximo exercício:

- Publicação da Política Estadual de Alimentação e Nutrição da Bahia (PEAN-BA);
- Realização de Oficinas para implementação da PEAN-BA;
- Realização de atividades de Educação Permanente para os municípios baianos.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
4942	R\$ 55.000,00	R\$ 718.977,00	R\$ 419.503,97	58,35%
2767	R\$ 160.000,00	R\$ 454.052,00	R\$ 27.237,82	6%

A pandemia pelo COVID-19, ainda vem dificultando a operacionalização das ações planejadas, apesar do aumento da cobertura vacinal e diminuição no número de casos a partir do 2º quadrimestre de 2022. Salienta-se que a situação atual continua demandando o emprego de algumas medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública. No que diz respeito ao **Código 4942 – Apoio institucional a município nas ações especializadas de saúde bucal** continua em desenvolvimento as atividades que objetivam a aquisição dos equipamentos/materiais do Convênio nº 813416/2014. Em relação ao **Código 2767 – Apoio Institucional a município no desenvolvimento de ações de alimentação e nutrição e segurança alimentar** não foi possível uma melhor execução desta meta, ainda, neste quadrimestre, portanto, constata-se dificuldade na operacionalização das ações programadas mesmo com a existência de dotação orçamentária para esse fim.

## META 20: Ampliar o número de policlínicas implantadas.

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
02	00	00

Fonte:APG/SAIS/SESAB, 2022

### Forma de apuração da meta:

Esta Meta refere-se ao quantitativo de Policlínicas entregues no ano vigente.

### Observações sobre a meta:

Existem 02 Policlínicas de Saúde em fase de construção: Ilhéus e São Francisco do Conde, após finalização, as mesmas serão aparelhadas.

Iniciativa 01: Construir policlínicas de saúde						
Setor Responsável: APG						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Construir Policlínica de Saúde	Policlínica de saúde construída	Número de policlínicas construídas	02	7511	00	00

Fonte:APG/SESAB, 2022

Construção da Policlínica de Saúde, no município de Ilhéus/BA e em São Francisco do Conde/BA, com 60% e 99% de execução física, respectivamente. Previsão de conclusão em 2023.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
7511	00	R\$ 17.352.463,00	R\$ 16.088.831,70	92,72%

Iniciativa 02: Aparelhar policlínicas regionais						
Setor Responsável: DG/APG						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Aparelhar policlínicas regionais	Policlínicas aparelhadas	Percentual de policlínicas aparelhadas	100%	7735	00	00

Fonte:APG/DG/SESAB, 2022

Há previsão de aparelhamento das Policlínicas de Ilhéus e São Francisco do Conde. Contudo, até o presente momento as mesmas não foram aparelhadas, já que as obras não foram concluídas.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
7735	R\$ 12.000.000,00	R\$ 1.346.201,00	R\$ 1.328.480,65	98,8%

Para o exercício de 2022 estava prevista a inauguração da Unidade em São Francisco do Conde, contudo não foi entregue pois a obra não estava concluída. A inauguração da policlínica está prevista para março de 2023.

<b>Iniciativa 03: Apoiar o funcionamento de consórcio interfederativo de saúde</b>						
<b>Setor Responsável: SAIS/DG/APG</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Custear consórcio de saúde	Consórcio de saúde custeado	Percentual de Consórcio custeado	100%	4873	100%	100%
Realizar os módulos do Programa Estadual de qualificação da Gestão Consorciada	Consórcio de Saúde participantes do PEQGC	Percentual de Consórcio de Saúde participantes do PEQGC	100%		100%	100%
Apoiar Tecnicamente os consórcios públicos de saúde	Consórcios públicos de saúde apoiados tecnicamente	Percentual de Consórcios públicos de saúde apoiados tecnicamente	100%	2000	100%	100%

Fonte:APG/SAIS/DG/SESAB, 2022

#### **Principais ações para entrega de seu(s) respectivo(s) produto(s):**

- Realizada visita técnica de monitoramento nas Policlínicas Regionais de Saúde em Alagoinhas, Senhor do Bonfim, Santa Maria da Vitória, Santo Antônio de Jesus, Simões Filho, Jequié para avaliar os aspectos técnicos assistenciais e orientação acerca dos fluxos de acesso;
- Realizadas ações com objetivo de apoiar a transição de gestão nas Policlínicas Regionais em Barreiras e Jequié por meio de reunião virtual de alinhamento de fluxos, bem como visita de apoio realizada à Policlínica Regional de Saúde em Jequié
- Encaminhamento e acompanhamento de cadastro, inclusão e exclusão de procedimentos na Ficha de Programação Orçamentária – FPO;
- Acompanhamento de inclusão e atualização de profissionais e procedimentos do Boletim de Produção Ambulatorial – BPA;

- Acompanhamento no processo de aquisição do Alvará Sanitário das Unidades Policlínicas;
- Participação em grupo de trabalho para melhoria do Sistema de Informações utilizado nas Policlínicas Regionais;
- Participação em grupo de trabalho para confecção da planilha de Gratificação Individual de Desempenho – GID e indicadores de saúde para aplicação nas Policlínicas Regionais;
- Alimentação e monitoramento do sítio eletrônico dos Consórcios Públicos Interfederativos de Saúde da Bahia (observatório de saúde)
- Participação no Grupo Condutor Estadual de Planificação em regiões de saúde;
- Participação ativa nas assembleias dos vinte e três Consórcios de Saúde, inclusive com a elaboração dos documentos constitutivos;
- Abertura de processos para envio de equipamentos necessários às atividades da Policlínica;
- Acompanhamento das solicitações de melhoria e adequações da infraestrutura física das unidades;
- Respostas às denúncias apresentadas à Ouvidoria.
- Consultas à Procuradoria Geral do Estado acerca de aspectos legais;
- Acompanhamento das prestações de contas apresentadas pelos Consórcios relativas ao exercício 2022;
- Apoio técnico e elaboração de nota técnica à implementação de ações intensificadas de saúde a serem desenvolvidas pelas Policlínicas Regionais.
- Apoio técnico e elaboração de 525 (quinhentos e vinte e cinco) notas técnicas dirigidas aos Consórcios Públicos de Saúde e aos órgãos dessa Administração;
- Cooperação técnica às Unidades Consorciadas na operação e utilização do Sistema Integrado de Material, Patrimônio e serviços – SIMPAS;
- Realização do Programa Estadual de Qualificação da Gestão Consorciada com o Módulo VI Encerramento do PEQGC
- Composição à comissão especial de avaliação para seleção de Diretores Gerais de Policlínicas Regionais de Saúde;

- Apoio técnico referente às Ações Intensificadas de Saúde às Policlínicas Regionais de Saúde: Ribeira do Pombal, Alagoinhas, Vitória da Conquista por meio da análise técnica do Plano de Ação apresentado;
- Emissão de Parecer técnico referente as solicitações de equipamentos pelas Policlínicas;
- Viabilização de videoconferência com a Diretoria de Modernização - DMA e Diretores Gerais das Policlínicas Regionais de Saúde para melhoria do SIGES;
- Participação no GT da linha de cuidado para sobrepeso e obesidade do Estado da Bahia.

**Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

Escassez de técnicos para monitorar as ações de 23 consórcios já implantados (a Coordenação COGECOM conta com apenas 8 colaboradores).

**Principais perspectivas para o próximo exercício:**

Para o exercício 2023 está prevista a inauguração da Policlínica Regional de Saúde em São Francisco do Conde e a Policlínica Regional de Saúde em Ilhéus.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
4873	R\$93.206.000,00	R\$108.942.235,90	R\$ 101.791.535,48	93,44%

Atualmente há vinte e dois Consórcios Públicos Interfederativos de Saúde, gerindo respectivamente vinte e duas Policlínicas Regionais de Saúde. A primeira inaugurada foi a unidade em Teixeira de Freitas na data de 17/11/2017 e a última foi a unidade em Santa Maria da Vitória inaugurada na data de 03/05/2022.

Todos os vinte e dois Consórcios de Saúde têm participação financeira estadual, sendo sua cota parte, em regra, 40% do Contrato de Rateio.

**META 21: Ampliar para 70% o percentual de unidades próprias de saúde com avaliação de desempenho superior a 75%.**

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
70%	70%	176,76%

Fonte:SAIS/SESAB, 2022

**Forma de apuração da meta:**

Nº de unidades próprias com avaliação de desempenho das metas pactuadas superior 75%/ Nº de unidades próprias com metas pactuadas.

**Observação sobre a meta:**

Refere a avaliação das unidades próprias de saúde por meio do desempenho das metas pactuadas de acordo com o seu perfil e sua carteira de serviços.

<b>Iniciativa 01: Implementar as ações e serviços das unidades próprias de saúde sob gestão direta e indireta</b>						
<b>Setor Responsável: DGGUP</b>						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Gerenciar as Unidades próprias de saúde	Unidades em funcionamento	Número de unidades próprias em funcionamento	52		62	119,23%
Avaliar e Monitorar as Unidades próprias de saúde	Visitas Técnicas Realizadas	Número de Visitas Técnicas Realizadas	200		209	104,50%

Implantar Serviços de Alta Complexidade nas unidades próprias	Serviços de Alta Complexidade implantados	Número de serviços de Alta Complexidade Implantados	3	2640 / 2641	3	100%
Elaborar os Planos Operativos das Unidades próprias da Gestão Direta	Unidades com Planos Operativos Elaborados	Número de unidades com Planos Operativos Elaborados	21		0	0%
Revisar o Plano Operativo dos Contratos de Gestão das unidades próprias da Gestão Indireta	Unidades com o Plano Operativo dos Contratos de Gestão revisado	Número de unidades com o Plano Operativo (Anexo I) dos Contratos de Gestão revisado	9		20	222,22%
Realizar capacitações para as Unidades Próprias	Capacitações Realizadas	Número de capacitações realizadas	1		0	0%

Fonte: SAIS/SESAB, 2022

A Diretoria Geral de Gestão de Unidades Próprias – DGGUP possui duas diretorias adjuntas, a Diretoria de Gestão de Serviços de Saúde (DGESS) e a Diretoria de Apoio Operacional às Unidades Próprias (DAOUP). Conta com **62** Unidades Próprias, sendo que 34 unidades próprias sob Gestão Direta e 28 unidades próprias sob Gestão Indireta e gerencia o contrato com o Hospital Espanhol que é exclusivo para o enfrentamento da COVID. A Gestão Direta é composta por: 01 (uma) Unidade de Pronto de Atendimento (UPA de Vitória da Conquista que passou a ser Gestão Direta em maio/2021), 6 (seis) Centros de Referência, 3 (três) Unidades de Emergência, 4 (quatro) Maternidades e 20 (vinte) unidades hospitalares, presentes em 10 cidades do Estado da Bahia. A Gestão Indireta é composta por: 22 hospitais próprios e Hospital Espanhol que funciona com leitos destinados ao enfrentamento a COVID, 04 Unidades de Pronto Atendimento e 02 Policlínicas (que passaram a funcionar em junho/2022), que são gerenciadas por meio de Organizações Sociais, presentes em 14 municípios. Vale ressaltar que o Hospital do Subúrbio faz parte da Rede Própria, porém, é acompanhada pela DGECOP (Diretoria de Gestão de Unidades Consorciadas em Parceria Pública Privada) com projeto/atividade própria. Atualmente as unidades contam com um total de 6.376 leitos, assim distribuídos: 4.924 leitos de internação Clínica e 1.452 de leitos complementares, destes 1.031 são de UTI.

Sobre os leitos ativos atualmente, dispõe-se ainda de 240 leitos que estão destinados a enfrentamento da emergência do COVID-19 no Hospital Espanhol (sendo atualmente: 120 leitos clínicos e 120 leitos de UTI).



### Principais obstáculos para a entrega dos produtos:

- Fragilidade nas informações disponíveis para tomada de decisão (escalas, dados de produção do DATASUS, CNES);
- Ausência de sistema de informação para monitoramento e avaliação;
- Prevalência de situações emergenciais e não planejadas sobre as situações rotineiras;
- Dificuldade Logística, principalmente, no transporte da equipe.

### Principais perspectivas para o próximo exercício

- Inauguração do Hospital Ortopédico da Bahia (HOB) em Salvador e Hospital Costa das Baleias em Teixeira de Freitas;
- O Hospital de Jaguaquara retorna para a gestão estadual.
- Reforma e Ampliação da MATERNIDADE ALBERT SABIN - MAS (UTIN, FACHADA E AMBIÊNCIA-PORTA DE ENTRADA) - iniciou funcionamento esse ano, sem inauguração, por necessidade do serviço;
- Centro de Parto Normal Peri Hospitalar da Maternidade Albert Sabin - Previsão de inauguração dia 24/01/2023;
- Reforma e Ampliação do Hospital Regional Mário Dourado Sobrinho, com ampliação de 21 para 29 leitos obstétricos, construção de 10 leitos de UTIN e 3 Leitos PPP - Previsão para maio/2023;
- Implantação do MATERNO INFANTIL no HOSPITAL REGIONAL DE JUAZEIRO - HRJ - Previsão de entrega obras: 09/04/2023.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
2640	R\$ 952.497.000,00	R\$ 1.146.719.937,52	R\$ 1.138.248.111,56	99,26%
2641	R\$ 1.597.164.140,00	R\$ 1.788.203.846,58	R\$ 1.738.376.286,22	97,21%

Execução dentro do esperado e em conformidade com a apuração da meta.

Iniciativa 02: Implementar as ações e serviços das unidades próprias de saúde sob gestão de Parceria Público Privado - PPP						
Setor Responsável: DGECOP/PPP						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Gerenciar unidades próprias sob Parceria Público Privada - PPP	Unidade hospitalar sob parceria Público Privada gerenciada	Número de Unidade hospitalar sob parceria Público Privada gerenciada	02	5328	01	50%
	Unidade hospitalar com Parceria Público Privada de serviços não clínicos em funcionamento	Número de Unidade hospitalar com Parceria Público Privada de serviços não clínicos em funcionamento	01		01	100%
	Unidade de saúde com Parceria Público Privada de Diagnóstico por Imagem em funcionamento	Número de Unidade de saúde com Parceria Público Privada de Diagnóstico por Imagem em funcionamento	12		12	100%

Fonte:SAIS/SESAB, 2022

A concessão por PPP inclui o Hospital do Subúrbio, o Projeto de Diagnóstico por Imagem, implantado em 12 Unidades Hospitalares da Rede Própria do Estado, sendo 11 unidades em operação plena e uma unidade que foi recentemente incorporada ao contrato, porém entra em operação somente a partir de janeiro, ainda, o Instituto Couto Maia, com início da operação plena em 09/07/2018, para gerir e operar os serviços não clínicos na respectiva Unidade.

São realizadas as seguintes atividades pela DGECOP: acompanhamento das obrigações contratuais; fiscalização dos contratos, com o auxílio dos respectivos Verificadores Independentes; acompanhamento de estudos e respectivas validações para a tramitação de processos de aditivação contratual; cooperar tecnicamente com a Secretaria Executiva de PPP da Secretaria da Fazenda do Estado nas decisões que envolvem os contratos de parceria público-privada firmados por meio da SESAB; realizações de reuniões de governança com o propósito de avaliar e monitorar a execução do Contrato.

No acumulado do ano (janeiro a dezembro), as unidades com PPP de Imagem realizaram 357.586 procedimentos, distribuídos em 152.785 radiologias, 163.356 tomografias, 24.961 ressonâncias e 16.484 mamografias.

### **Principais obstáculos para a entrega dos produtos :**

#### **Dificuldades gerais dos 03 Projetos de PPP:**

Estruturação da área de gestão e acompanhamento das PPP, com a inclusão desta DGECOP no Regimento Interno da SESAB, visando a melhoria no desempenho das atividades;

Capacitação técnica da equipe, considerando a especificidade da matéria;

Mobilidade para execução dos trabalhos de acompanhamento e fiscalização dos contratos pelas Comissões de Controle e Acompanhamento, considerando a insuficiência numérica das equipes.

#### **PPP Imagem:**

Não integração do sistema PACS/RIS à Lista Única - Atualmente encontra-se em fase de desenvolvimento pela Diretoria de Modernização Administrativa – DMA/SESAB o projeto de prontuário eletrônico via sistema AGHUSE, que possibilitará uma melhoria na integração entre os dois sistemas citados.

A demanda das unidades hospitalares, para o atingimento das bandas previstas no contrato, no que tange aos exames de Raio-X e Mamografia, permanecem insuficientes, reflexo da pandemia, que gerou uma maior necessidade de realização de exames de TC e RNM. Nesse sentido, foi demandado ao Verificador Independente a elaboração de estudos sobre a volumetria dos exames, bem como foi criado um Grupo de Trabalho – GT para fomentar tal discussão.

#### **PPP Subúrbio:**

Tratativas para a renovação do Contrato de Concessão Administrativa nº 030/2010, com a realização prévia de estudo de viabilidade econômico-financeira.

## **PPP ICOM**

Delimitação das atribuições/responsabilidades do Poder Concedente e Concessionária à luz do Contrato de Concessão Administrativa nº 035/2013.

### **Principais perspectivas para o próximo exercício:**

Em 2023 tem-se como perspectiva a inclusão no Projeto de Diagnósticos por Imagem – RBD, de mais três unidades hospitalares: Hospital Regional Dantas Bião, em Alagoinhas, Hospital Regional Santa Tereza, em Ribeira do Pombal e Hospital Afrânio Peixoto no município de Vitória da Conquista.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
5328	R\$ 434.826.000,00	R\$ 433.726.000,00	R\$ 431.731.367,01	99,54%

Execução dentro do esperado e em conformidade com a apuração da meta.

### **META 22: Implementar o Plano Estadual de Segurança do Paciente nas regiões de saúde.**

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
01	0	0

Fonte: GASEC/SESAB, 2022

Não foi possível a implementação das metas em 2022, nas regiões de saúde. Serão realizadas as implantações, nas 9 regiões, durante o ano de 2023.

Iniciativa 01: Apoiar as regiões de saúde na implementação do Plano Estadual de Segurança do Paciente nas regiões de saúde						
SetorResponsável: GASEC / NESP						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Requalificar o Núcleo Estadual de Segurança do Paciente (NESP)	NESP requalificado	NESP qualificado	02	Custo inespecífico	0	0
Elaborar e aprovar o Plano Estadual de Segurança do Paciente	Plano Estadual de Segurança do Paciente aprovado no Conselho Estadual de Saúde e na CIB	Plano Estadual de Segurança do Paciente aprovado no Conselho Estadual de Saúde e na CIB	01		0	0
Apoiar gestores estaduais e municipais, hospitalares e ambulatoriais para disseminação da cultura de Segurança do Paciente nas regiões de saúde	Gestores de 09 regiões de saúde capacitados em Segurança do Paciente	Número de Gestores das 09 regiões capacitados em Segurança do Paciente	02		0	0
	09 regiões de saúde com planos regionais de Segurança do Paciente estabelecidos	Número de regiões de saúde com planos de Segurança do Paciente estabelecidos	02		0	0

FONTE:GASEC/NESP, 2022

### META 23: Implementar o Plano Estratégico de Atenção Hospitalar em 5 regiões de saúde.

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
05	0	0%

Fonte:SAIS/SESAB, 2022

**Forma de apuração da meta:**

Número de regiões com gestores (municipais e hospitalares) capacitados e com unidades hospitalares reclassificadas

**Observações sobre a meta:**

Apesar da meta não ter sido alcançada, várias etapas do processo de implementação do Plano Estratégico de Atenção Hospitalar da Bahia (PAH), foram desenvolvidas tais como: publicação da Portaria SAIS nº 04, de 15 de março de 2022, que instituiu o Grupo de Trabalho do Plano de Atenção Hospitalar, discussão dos critérios para classificação e contratualização hospitalar no âmbito do PAH; aprovação em abril da Resolução CIB nº 139/2022, que estabelece os critérios de classificação e classifica as unidades hospitalares do Estado da Bahia, no âmbito do SUS; em maio de 2022, foi aprovada a Resolução CIB nº 171/2022, que aprova as carteiras de serviço, por tipologia (Hospital de Referência Estadual, Hospital de Referência Macrorregional, Hospital de Referência Regional, Hospital Complementar de Região e Hospital Local), em novembro de 2022 foi realizada Oficina Macrorregional em Ilhéus, para discussão sobre a futura implementação do Plano de Atenção Hospitalar na Macrorregião Sul, com ênfase no módulo de atenção ao parto e nascimento; em dezembro finalizou-se a minuta da Resolução CIB de Aprovação do Plano de Atenção Hospitalar do Estado da Bahia, o qual foi enviado ao Gabinete para validação.

<b>Iniciativa 01: Apoiar as regiões de saúde na organização dos hospitais de acordo com o Plano Estratégico de Atenção Hospitalar Regionalizado</b>						
<b>Setor Responsável: SAIS / DAE</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Capacitar os gestores municipais e hospitalares nas regiões de saúde para organização da Atenção Hospitalar segundo PAH-BA	Regiões de Saúde com Gestores capacitados	Número de Regiões com Gestores capacitados	05	Custo inespecífico	0	0

Reclassificar os hospitais das regiões de saúde de acordo com a tipologia estabelecida	Regiões de saúde com hospitais reclassificados aprovados em CIB	Número de Regiões com Hospitais reclassificados	05		28	100%
Qualificar os profissionais de referência para execução do PAH nos Núcleos Regionais de Saúde - NRS	Núcleos Regionais de Saúde com profissionais qualificados conforme PAH	Número de NRS com profissionais qualificados	02		0	0

Fonte:SAIS/SESAB, 2022

#### **Principais ações para entrega de seu (s) respectivo(s) produto(s):**

- Instituição do Grupo de Trabalho do Plano de Atenção Hospitalar, por meio de Portaria SAIS;
- Realização de reuniões virtuais e presenciais para discussão das pautas relativas à classificação hospitalar;
- Critérios de classificação e classificação Hospitalar aprovados em CIB e publicados em resolução;
- Carteiras de Serviços, por tipologia, das unidades hospitalares do Estado da Bahia aprovadas e publicada em CIB;
- Realização de oficina macrorregional para validação do módulo assistencial do parto e nascimento no âmbito do PAH;
- Elaboração da minuta do Plano de Atenção Hospitalar do Estado da Bahia.

#### **Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

O lapso temporal decorrido desde o início das discussões até ser consensuada a classificação, dada a especificidade da pauta, que levou mais tempo do que o anteriormente previsto.

#### **Principais perspectivas para o próximo exercício:**

Para este ano espera-se Aprovação do Plano de Atenção Hospitalar do Estado da Bahia pela CIB e a publicização com a implementação do primeiro módulo do Incentivo Hospitalar referente ao parto e nascimento.

## **META 24: Implantar a Linha de Cuidado às pessoas com HTLV.**

<b>META PARA 2022</b>	<b>Total</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
<b>16</b>	<b>10</b>	<b>62,5%</b>

Fonte:SAIS/SESAB, 2022

### **FORMA DE APURAÇÃO DA META:**

Número de regiões com Desenhos regionais da Linha do Cuidado às pessoas com HTLV, pactuado em CIR e aprovados em CIB e com unidades componentes do desenho da Linha do cuidado com profissionais capacitados.

### **OBSERVAÇÕES SOBRE A META:**

No final de 2021, as ações para estabelecer as Linhas de Cuidado para pacientes com HTLV nas Regiões foram retomadas aos poucos. No início de 2022, empenhamos esforços em requerer das CIR à planilha em conformidade com os serviços e respectivas unidades indicadas, conforme Portaria nº 460/2020, que implanta, na Rede de Atenção à Saúde do estado da Bahia, a Linha de Cuidado Integral às Pessoas Vivendo com o vírus HTLV. Diante da dificuldade ou morosidade para devolução do instrumento, tivemos complicações para análise e aprovação da referida Linha de Cuidado nas Regiões de Saúde. Contudo, aos poucos estamos recebendo as devolutivas, possibilitando análise e posterior encaminhamento à CIB para aprovação.



<b>Iniciativa 01: Apoiar tecnicamente as Regiões de Saúde na implantação da Linha do cuidado às pessoas com HTLV</b>						
<b>Setor Responsável: COAH/DAE/SAIS/SESAB</b>						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Apoiar as CIR na elaboração e aprovação dos desenhos regionais da Linha do Cuidado	Regiões de Saúde com Desenhos da Linha do Cuidado aprovados em CIB	Número de Regiões de Saúde com Desenhos da Linha do Cuidado aprovados em CIB	16	Custo inespecífico	10	62,5%
Capacitar as equipes profissionais das unidades componentes dos desenhos regionais da linha de cuidado aprovados	Regiões com Unidades componentes da LC com equipes profissionais capacitadas	Número de Regiões com Unidades componentes da LC com equipes profissionais capacitadas	16		0	0

Fonte:SAIS/SESAB, 2022

#### **Principais ações para entrega de seu (s) respectivo(s) produto(s):**

Durante o ano de 2022, foram realizadas análises das unidades pelo Grupo Condutor/HTLV, além de identificar e cobrar as pendências existentes no instrumento utilizado para análise das unidades e serviços. Também foi possível aprovar mais 10 Regiões de Saúde (Jequié, Jacobina, Irecê, Ilhéus, Senhor do Bonfim, Santo Antônio de Jesus, Paulo Afonso, Seabra, Cruz das Almas e Teixeira de Freitas) com Desenhos da Linha de Cuidado às pessoas com HTLV. Vale ressaltar, que em 2021 foram aprovadas 04 Regiões sendo: Vitória da Conquista, Itaberaba, Guanambi e Barreiras.

#### **Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

As principais dificuldades encontradas no processo foram às devolutivas das pendências por parte das CIR, além da dificuldade de manter contato com eles. A fim de estabelecer contato e dar celeridade nos processos, foram realizados diversos contatos por meio de e-mails, Ofícios e telefones. Todavia, algumas Regiões informaram dificuldade em listar unidades de saúde que contemplasse os serviços básicos para oferta dos atendimentos aos pacientes com diagnóstico HTLV.

**Principais perspectivas para o próximo exercício:**

Implementar os processos de construção da Linha de Cuidado nas 14 regiões de saúde restantes, com atenção especial a Região de Saúde de Salvador.

## COMPROMISSO 4 –PROMOVER A VALORIZAÇÃO DO TRABALHO E DO TRABALHADOR NO SUS-BA

O compromisso 4 reafirma a importância das políticas voltadas para o trabalho e a educação como forma de contribuir com as mudanças quantitativas e qualitativas na formação dos trabalhadores de saúde, bem como na valorização do trabalho e do trabalhador. Nesse sentido, tem na implementação da Política Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde - PEGTES, aliada à Política Estadual de Humanização da Atenção e da Gestão do SUS – Ba - PEH, estratégias para reorientar o sistema e os serviços, segundo a lógica da promoção da saúde e contribuir com a melhoria da gestão e do cuidado.

**META 1: Ampliarem 11.130 o número de certificação nos processos formativos em saúde e demais atividades pedagógicas, para trabalhadores, gestores, estudantes, usuários e controle social no SUS-BA.**

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
11.130	5.256	47,2%

Fonte: ESPBA/SUPERH/SESAB, 2022

### Forma de apuração da meta:

Número de egressos certificados nos processos de formação e atividades pedagógicas.

### Observações sobre a meta:

Com relação aos resultados alcançados da meta referente a ampliar o número de certificação nos processos formativos em saúde e demais atividades pedagógicas, para trabalhadores, gestores estudantes, usuários e controle social no SUS-BA é possível destacar que o fato de

não haver financiamento do Ministério da Saúde para a formação dos ACS e ACE impactou diretamente no alcance da meta, visto que, a ESPBA não pode dar continuidade nestas atividades interferindo no número de certificações emitidas por esta instituição.

<b>Iniciativa 01: Promover formação e/ou qualificação dos trabalhadores do SUS-BA</b>						
<b>Setor Responsável: SUPERH / ESPBA</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Qualificar trabalhadores de nível médio e pós-médio	Trabalhadores que atuam na Rede-SUS BA Certificados	Nº de trabalhadores que atuam na Rede SUS-BA certificados	1.500	3107	1.267	84,47%
Qualificar trabalhadores em cursos de pós-graduação, aperfeiçoamento, atualização, treinamentos e formação em serviço e demais eventos pedagógicos	Trabalhadores que atuam na Rede-SUS BA Certificados	Nº de trabalhadores que atuam na Rede SUS-BA certificados	2.350	3054	3.989	169,74%

Fonte: ESPBA/SUPERH/SESAB, 2022

No 1º quadrimestre observa-se a certificação de 308 trabalhadores da saúde de Nível Médio, no 2º quadrimestre contabilizou-se 937 certificações, e no 3º quadrimestre, foram certificados 42 trabalhadores da saúde de Nível Médio, totalizando 1267 certificações em 2022.

Em relação ao número de trabalhadores de nível universitário, no 1º quadrimestre foram certificados 777 trabalhadores, no 2º quadrimestre observa-se a certificação de 2.156 trabalhadores e no 3º quadrimestre 1.059 trabalhadores da saúde de Nível Universitário certificados, totalizando 3.989 certificações em 2022.

### Principais obstáculos para a entrega dos produtos:

Os obstáculos referem-se às adaptações necessárias para as atividades por conta das restrições sanitárias da pandemia, desde as mudanças nas estratégias operacionais do curso até o aspecto psicossocial dos trabalhadores de saúde, considerando as sobrecargas no processo de trabalho, evidenciamos que apresentam o desejo/interesse de ser qualificados, todavia, não conseguem acompanhar os cursos, o que resulta em uma baixa frequência e conseqüentemente diminuição do número de concluintes/certificações. Além das limitações quanto a disponibilidade de recursos tecnológicos, bem como dificuldades no uso das ferramentas do ensino remoto e componentes da educação à distância (plataformas virtuais, ambiente virtual de aprendizagem, dentre outros).

Outra dificuldade identificada refere-se à ausência de recurso financeiro para gratificar docentes e orientadores de TCC, o que diminui a capacidade da escola em captar estes profissionais para atuarem conosco nos cursos na modalidade de formação técnica e especialização. Cabe ressaltar que mesmo diante desta realidade a equipe empreende esforços e conta com articulação junto a estes profissionais por meio das relações interpessoais (rede de contatos) e indicações; a contrapartida da escola é apenas da certificação da atuação.

Nos cursos que envolvem os núcleos regionais contamos com a articulação junto aos profissionais das bases regionais, todavia estas equipes estão com equipes reduzidas, o que repercute por vezes em sobrecarga e afeta negativamente a capacidade de acompanhamento dos processos.

<b>Iniciativa 02: Qualificar agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias.</b>						
<b>Setor Responsável: SUPERH/ ESPBA</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Qualificar Agentes Comunitários de Saúde (ACS)	Agente Comunitário de Saúde qualificados	Número de Agentes Comunitários de Saúde certificados	5.000	3107	0	0%

Qualificar Agentes de Combate às Endemias (ACE)	Agente Combate às Endemias certificados	Agentes de Combate às endemias certificados	2.280		20	1,14%
---	---	---	-------	--	----	-------

Fonte: ESPBA/SUPERH/SESAB, 2022

No que se refere à iniciativa 2 que trata da qualificação de ACS e ACE registra-se que não houve financiamento do Ministério da Saúde para continuidade da formação desses trabalhadores, foi alterado o termo formar para qualificar, entendendo que a ESPBA consegue qualificar os ACS e ACE em diversas temáticas inerente a função dessas categorias.

No que se refere à ação 2, registra-se a certificação de 20 Agentes de Combate a Endemias no Curso de Aperfeiçoamento em Vigilância em Saúde com Ênfase nas Doenças de Transmissão Vetorial.

**Principais obstáculos para a entrega dos produtos (se houver):**

Os obstáculos referem-se às adaptações necessárias para as atividades por conta das restrições sanitárias da pandemia, desde as mudanças nas estratégias operacionais do curso até o aspecto psicossocial dos trabalhadores de saúde, considerando as sobrecargas no processo de trabalho, evidenciamos que apresentam o desejo/interesse de ser qualificados, todavia, não conseguem acompanhar os cursos, o que resulta em uma baixa frequência e conseqüentemente diminuição do número de concluintes/certificações. Além das limitações quanto a disponibilidade de recursos tecnológicos, bem como dificuldades no uso das ferramentas do ensino remoto e componentes da educação à distância (plataformas virtuais, ambiente virtual de aprendizagem, dentre outros).

Outra dificuldade identificada refere-se à ausência de recurso financeiro para gratificar docentes e orientadores de TCC, o que diminui a capacidade da escola em captar estes profissionais para atuarem conosco nos cursos na modalidade de formação técnica e especialização. Cabe ressaltar que mesmo diante desta realidade a equipe empreende esforços e conta com articulação junto a estes profissionais por meio das relações interpessoais (rede de contatos) e indicações; a contrapartida da escola é apenas da certificação da atuação.

Nos cursos que envolvem os núcleos regionais contamos com a articulação junto aos profissionais das bases regionais, todavia estas equipes estão com equipes reduzidas, o que repercute por vezes em sobrecarga e afeta negativamente a capacidade de acompanhamento dos processos.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
3107	R\$ 852.000,00	R\$ 626.878,00	R\$ 34.679,20	5,53%
3054	R\$ 655.000,00	R\$ 238.058,00	R\$ 163.518,23	68,69%

No que se refere às metas físicas diferirem da execução orçamentária pelo fato do desenvolvimento de ações educativas programadas para ocorrerem no formato presencial teve de se readequar para o ensino síncrono, modalidade que dispensa gastos com deslocamento, hospedagem, alimentação, dentre outros. Também cabe referenciar que muitas dessas ações que foram planejadas com utilização de recursos financeiros foram executadas sem fazer uso desses recursos.

## **META 2: Qualificar a regulação de vagas de residência, estágios obrigatórios e não obrigatórios em saúde.**

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
100%	97,79%	97,79%

Fonte: SUPERH/SESAB, 2022

**Forma de apuração da meta:**

Número de programa de estágio e/ou residência com, no mínimo, duas ações para gestão do processo de regulação de vagas.

<b>Iniciativa 01: Formar especialistas na forma de residências em saúde de acordo com as necessidades do SUS-BA</b>						
<b>Setor Responsável: SUPERH/ ESPBA</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Ofertar vagas para profissionais de saúde nos Programas de Residência Médica e multiprofissional de Saúde	Nº de vagas de Residências ofertadas	nº de vagas preenchidas	1.000	2560	543	54,3%

Foram ofertadas 354 vagas de Residência Médica na Rede SESAB, desse total, foram preenchidas 310 vagas. Em relação à Residência Multiprofissional foram 215 vagas ofertadas, distribuídas em 20 (vinte) programas, contemplando 11 profissões de saúde, com 213 vagas ocupadas. Foram financiadas pela SESAB 95 bolsas para residentes de programas multiprofissional, distribuídas entre a Rede Própria, Instituições Filantrópicas, Públicas e sem fins lucrativos. Vale esclarecer que esses números são estáticos, visto que o processo seletivo só ocorre uma vez por ano e que não houve aprovados de Odontologia Medicina Veterinária no Programa de residência Multiprofissional em Saúde da Família com Área de Concentração em Saúde Coletiva da UNIVASF.

Considerando o compromisso de formar especialistas na modalidade Residências em Saúde de acordo com as necessidades do SUS-BA, cumpre registrar o quantitativo de 1043 bolsas para Residência Médica financiadas pela SESAB e concedidas a Programas de Residência Médica da Rede SESAB/ Instituições Filantrópicas/Santa Casa e Outros.

**Principais ações para entrega de seu(s) respectivo(s) produto(s):**

Um dos principais desafios encontrados refere-se a indefinição ou ausência de uma política de apoio à preceptoria, o que repercute na oferta de vagas de Programas de Residência Médica, importante ressaltar que no Estado da Bahia não há regulamentação referente à



preceptoria de Residência Médica. Salientamos a necessidade de interlocução com o GASEC para decisão quanto ao espectro de atuação da COREME da ESPBA.

<b>Iniciativa 02: Ordenar processos formativos de graduação, pós graduação e de nível médio/ técnico de acordo com as necessidades do SUS-BA</b>						
<b>Setor Responsável: SUPERH/ ESPBA</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Organizar os campos de práticas da Rede- SUS BA e regular as vagas para os estágios obrigatórios de graduação em saúde	Aluno /hora no campo de estágio disponibilizado pela Rede SESAB	Número de Estudantes de Nível Universitário regulados no campo de estágio	20.000	4477	43.070	215%
Organizar os campos de práticas da Rede- SUSBA e regular as vagas para os estágios obrigatórios de nível médio em saúde	Estudantes regulados nos campos de prática	Nº de estudantes regulados nos campos de prática	6.000		11.708	195%
Qualificar estudantes de graduação e da formação técnica que cumprem seus estágios na Rede SUSBA nos Programas de Estágio Não Obrigatórios (médio – técnico e graduação)	Estudantes certificados	Nº de estudantes certificados pelos Programas de Estágio Não Obrigatórios	700		798	114%

#### **Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

Convém ressaltar que a situação de Emergência em Saúde Pública no Estado da Bahia, Decreto nº 19.549 de 18 de março de 2020, ainda se constitui um desafio na execução das ações da ESPBA, com destaque para as ações da iniciativa II. A suspensão por tempo

indeterminado dos estágios nas unidades da SESAB, Nota Técnica nº 04 do GASEC - COVID 19 de 18 de Março de 2020, e a não deliberação por parte da SEC e SETRE, ainda impactam na convocação/ contratação de estagiários previstos. Considerando o histórico das regulações dos últimos 4 anos, nota-se que, para o ano de 2022, as aquisições feitas pelas Instituições de Ensino Superior (IES) se aproxima dos dados pré-pandemia.

O cenário pandêmico refletiu no planejamento das demandas de vagas pelas IES, o que levou às desistências de vagas pela redução de estudantes matriculados, assim como ajustes na regulação. Identificou-se também dificuldade no preenchimento das vagas solicitadas para estágio de nível médio técnico, uma vez que a SETRE informou dificuldade no contato com os estudantes que se encontram com cadastros desatualizados ou que, devido à paralisação das aulas pela pandemia, ainda não completaram 40% do curso. A SEC relatou ainda o aumento da evasão escolar.

No que se refere aos Estágios Obrigatórios de nível médio técnico, identifica-se como desafios: fragilidade na comunicação entre as IETS e a ESPBA quando não utilizam os campos de práticas regulados, a ausência de um sistema informatizado para dar celeridade ao processo de regulação e gestão de dados; subnotificação de dados referentes ao indicador vagas ocupadas no processo de regulação do campo de estágio do interior do Estado; a redução do número de vagas pelos ES mediante a demanda IETS e a redução do quantitativo de estudantes regulados para os estágios obrigatórios do nível médio técnico.

Cabe destacar, que o quantitativo reduzido de servidores na CIET/ESPBA, tem corroborado para a execução parcial de ações de cunho pedagógico e educativo além da ausência de visitas in loco e do monitoramento do cenário ensino aprendizagem da rede SESAB. Quanto ao estágio que antecede o 1º Emprego, apesar das tentativas de articulação com escolas técnicas e com a SEC, encontramos o obstáculo da desatualização do banco de dados da SEC, resultando em um baixo quantitativo de estudantes contratados quando comparados a quantidade de vagas disponibilizadas, representando apenas 29,67% do que foi demandado.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçadoinicial	Valor OrçadoAtual	Valor Liquidado	% de Execução
2560	R\$ 54.000.000,00	R\$ 74.287.298,00	R\$ 74.111.320,10	97,76%
4477	R\$ 200.000,00	0	0	0

Especificamente para o PAOE 4477, que tem por objetivo realizar visitas técnicas para supervisão e acompanhamento de estágios, cursos e residências em saúde, tendo em vista o reordenamento de processos formativos de graduação, pós graduação e de nível médio/ técnico de acordo com as necessidades do SUS-BA foram reprogramadas para o ano de 2022, sendo assim, foram realizadas algumas visitas em Salvador e Região Metropolitana com recursos próprios da escola.

Quanto PAOE 2560, a iniciativa 1 contabiliza, apenas, o quantitativo do número de residentes da Rede SESAB, porém a secretaria financia outras bolsas em programas de residência em Instituições Filantrópicas/Santa Casa e outros. Assim, ocorrendo divergência entre a execução física (54,3%) e a execução orçamentária (97,89%). Neste aspecto, necessita de um processo de redefinição do indicador de forma a contemplar essa necessidade.

**META 3: Ampliarem o número de unidades próprias com, no mínimo, quatro estratégias de gestão do trabalho implementadas.**

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
07	07	100%

Fonte: SUPERH/SESAB, 2022

### Forma de apuração da meta:

Entende-se como estratégias de gestão do trabalho e educação aquelas relacionadas a ações de valorização, segurança e saúde do trabalhador, bem como, a democratização e humanização das relações, vínculos e processos do trabalho. São exemplos dessas estratégias o programa de avaliação de desempenho, a prática do planejamento da força de trabalho, ações de segurança e saúde do trabalhador, os núcleos de gestão do trabalho e educação na saúde, a valorização dos trabalhadores, a humanização da gestão e assistência, o aprimoramento da estrutura de negociação coletiva, cargos, carreiras e vencimentos da Sesab, a melhorias dos fluxos, procedimentos e processos de gestão de pessoas e, a implantação de um plano de comunicação. Sendo assim, para a aferição da meta, utiliza-se o monitoramento da adesão e implantação dessas estratégias pelas unidades da rede Sesab (assistencial sob gestão direta e administrativas), como indicativo do atingimento da meta (mínimo de 04 dessas estratégias por unidade).

### Observações sobre a meta:

Destaca-se que para o cumprimento da meta há a necessidade da implantação de no mínimo 04 estratégias de gestão do trabalho na mesma unidade. Logo, isso não exclui a continuidade do apoio às unidades mesmo quando da conclusão da meta. Nesse sentido, é importante destacar que ao longo do quadrimestre foram realizados apoio e monitoramento das ações pelos trabalhadores da DGTES.

Iniciativa 01: Implementar o Programa Estadual de Avaliação de Desempenho						
Setor Responsável: SUPERH/DGTES						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Implantar módulo de avaliação de desempenho do Sistema Integrado de Gestão do Trabalho	Módulo PAD implantado	Número de Módulos concluídos e em funcionamento	01	4381	0	0

Monitorar e avaliar ciclos da avaliação de desempenho na Sesab*	Ciclos monitorados e avaliados no ano	Número de ciclos monitorados e avaliados	02		0	0
---	---------------------------------------	--	----	--	---	---

Fonte: DGTES/SUPERH/2022

\* A meta foi pensada quando predominava a metodologia com ciclos mensais para a avaliação de desempenho. A nova proposta, prevê ciclos semestrais, assim, em um ano seriam 02 ciclos. A proposta metodológica atual já está concluída, em vias de implantação para teste.

### Principais ações para entrega de seu(s) respectivo(s) produto(s):

Foram realizadas 06 oficinas, totalizando 08 ao longo do ano de 2022, com objetivo de discutir os resultados dos indicadores e elaborar ações para sua melhoria ou manutenção dos patamares de desempenho, além de identificar pontos positivos e eventuais necessidades de ajustes a partir desta experiência.

### Principais obstáculos para a entrega dos produtos:

As principais dificuldades permanecem no caráter das próprias iniciativas, em sua maioria, as quais necessitam do desejo de adesão pelas unidades de saúde, reduzindo a governabilidade na implantação das iniciativas e no cumprimento das metas.

Iniciativa 02: Implementar o Planejamento da Força de Trabalho na Sesab						
Setor Responsável: SUPERH/DGTES/ DARH						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Validar parâmetros de dimensionamento do Estado com referências técnicas das unidades, conselhos de classes e sindicatos	Parâmetros para dimensionamento da força de trabalho validados	Número de Parâmetros Validados	01	4381	0	0

Realizar oficinas para a padronização da nomenclatura dos setores/ áreas das unidades da rede própria	Oficinas Realizadas	Número de Oficinas realizadas	07		0	0
Implantar módulo de dimensionamento da Força de Trabalho na Saúde do Sistema Integral de Gestão do Trabalho	Módulo de Dimensionamento Implantado	Percentual do Módulo concluído e em funcionamento	50%		0	0
Realizar censo da força de trabalho em saúde do Estado	Censo da Força de Trabalho realizado	Percentual do Censo da Força de Trabalho realizado	25%		0	0

Fonte: DGTES/ SUPERH/2022

**Principais ações para entrega de seu(s) respectivo(s) produto(s):**

Embora não se tenha institucionalizado os indicadores para dimensionamento da força de trabalho na Sesab, a Dgtes mantém sua contribuição nos processos que solicitam o dimensionamento da força de trabalho, a exemplo das unidades: Hospital Geral Prado Valadares, Hospital Geral de Guanambi – Maternidade e CPN; Hospital geral de Camaçari – maternidade; Hospital Geral Clériston Andrade – nutrição. Nesse último quadrimestre a Dgtes colaborou com o dimensionamento do Hospital Geral Vitória da Conquista: Central de Material Esterilizado, Centro Cirúrgico, Clínica Cirúrgica, UTI adulta e pediátrica, Enfermaria Masculina, Grupo de Feridas, Sala Vermelha e Isolamento; IPERBA: Enfermaria e Hospital Geral Roberto Santos – HGRS: Análise da força de trabalho na unidade – necessidade ou não de ampliação (enfermaria, emergência, ACCR, UTI).

**Iniciativa 03: Aprimorar as ações de Segurança e Saúde do trabalhador por meio do Programa de Atenção Integral à Saúde da Trabalhadora e do Trabalhador da SESAB (PAIST)**

**Setor Responsável: SUPERH/DGTES**

AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Implantar sala de situação de segurança e da saúde do Trabalhador da SESAB	Sala de situação de segurança e saúde do trabalhador implantada	Número de Salas implantadas	01	4381	0	0
Implementar Serviços de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (SIASST's) e Comissão Local de Saúde do Trabalhador (CLST) das unidades da SESAB	Siast's e CLST implantados	Número de serviços e comissões implantadas	01 Siast e 04 CLST		01 Siast e 04 CLST	100%
	Siast's e CLST em funcionamento	Número de serviços e comissões em funcionamento	29 Siast e 20 CLST		29 Siast e 20CLST	100%
Implantar projeto de readequação das unidades da Sesab às normas estabelecidas pelas Normas Regulamentadoras do Ministério do Trabalho em Emprego	Projeto de readequação às normas estabelecidas pelas Normas Regulamentadoras do Ministério do Trabalho em Emprego implantado	Número de Projetos implantados	01		01	100%
Implantar as ações do Guia de Promoção da Saúde do Trabalhador	Ação implantada	Número de ações implantadas	01		01	100%

Fonte: DGTES/ SUPERH/2022

**Principais ações para entrega de seu(s) respectivo(s) produto(s):**

Quanto ao programa de saúde do trabalhador estão previstos a implantação de serviços de atenção integral e comissões locais que subsidiem a efetivação das ações de saúde e segurança nas unidades. Atualmente segue as ações de apoio e qualificação das equipes para a manutenção dos serviços.

<b>Iniciativa 04: Promover o desenvolvimento funcional do Grupo Ocupacional de Serviços Públicos da Saúde</b>						
<b>Setor Responsável: SUPERH/DGTES/DARH</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Elaborar listas de solicitações de promoção, progressão deferidas para viabilizar publicação	Lista de desenvolvimento funcional elaboradas - progressão	Número de listas de desenvolvimento funcional elaboradas - progressão	02	4381	03	150%
	Lista de desenvolvimento funcional elaboradas - promoção	Número de listas de desenvolvimento funcional elaboradas - promoção	02		02	100%

Fonte: DGTES/ SUPERH/2022

<b>Iniciativa 05: Aprimorar a estrutura de negociação coletiva, cargos, carreiras e vencimentos da SESAB.</b>						
<b>Setor Responsável: SUPERH/DGTES</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Implementar Mesas Estaduais de Negociação Coletiva na Sesab	Mesa Estadual de Negociação Coletiva do SUS-BA implementada	Número de Mesas Estaduais de Negociação Coletiva do SUS-BA implementadas	01	4381	0	0



	Mesa Setorial de Negociação Coletiva do SUS-BA implementada	Número de Mesas Setoriais de Negociação Coletiva do SUS-BA implementadas	01		0	0
--	---	--	----	--	---	---

Fonte: DGTES/ SUPERH/2022

### Principais ações para entrega de seu(s) respectivo(s) produto(s):

Em relação ao processo de negociação os canais de diálogo permanecem abertos para acolher a demanda sindical, sem efetivamente se configurarem como mesas de negociação.

Iniciativa 06: Consolidar os Núcleos de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde nas unidades da rede SESAB						
Setor Responsável: SUPERH/DGTES						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Implementar os Núcleos de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde na SESAB (NUGTES)	NUGTES implementados	Número de NUGTES implementados	29	4381	29	100%

Fonte: DGTES/ SUPERH/2022

Se tem fortalecido os Núcleos de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde para que o mesmo funcione como multiplicador, avaliador e implantador dessas ações nas unidades. Desta forma, a secretaria executiva dos NUGTES, juntos a técnicos que compõem o grupo condutor dos NUGTES na Sesab, vem realizando visitas técnicas às unidades a fim de subsidiar o esclarecimento e o fortalecimento dessa estratégia nas unidades da rede. Durante o ano de 2022, foram realizadas 18 visitas técnicas para esse fim.

Iniciativa 07: Aprimorar fluxos, procedimentos e processos de gestão de pessoas no âmbito da SESAB						
Setor Responsável: SUPERH/DGTES/DARH						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Revisar fluxos e procedimentos para concessão de direitos e benefícios dos trabalhadores da SESAB	Fluxos e procedimentos para concessão de direitos e benefícios dos trabalhadores da SESAB revisados	Percentual dos Fluxos e procedimentos para concessão de direitos e benefícios dos trabalhadores da SESAB revisados	50%	4381	100%	200%
Reduzir o tempo de análise dos processos de aposentadorias e abono de permanência	Processos analisados em, no máximo, 60 dias após a solicitação do requerente	Percentual de processos de aposentadoria e abono de permanência analisados em até 60 dias	Redução do tempo para 150 dias		O prazo hoje esta entre 90 a 150 dias	100%
Qualificar trabalhadores administrativos para atendimento padrão Serviço de Atendimento ao Cidadão e Política Estadual de Humanização na sede	Trabalhadores administrativos qualificados	Percentual de trabalhadores administrativa qualificados	40%		40%	100%
Monitorar e avaliar as ações e procedimentos relativos à área de pessoal e pagamento	Ações e procedimentos relativos à área de pessoal e pagamento monitoradas e avaliadas	Percentual de ações e procedimentos relativos à área de pessoal e pagamento monitoradas e avaliadas	25%		25%	100%

Fonte: DGTES/ SUPERH/2022

**Principais ações para entrega de seu(s) respectivo(s) produto(s):**

A fim de aprimorar os fluxos, procedimentos e processos de gestão de pessoas no âmbito da SESAB foram elaborados novos POP's que direcionam e organizam os processos de trabalho na Diretoria Administrativa de Recursos Humanos, bem como, na SUPERH. Também foram qualificados 65 trabalhadores e 09 coordenadores da DARH.

Iniciativa 08: Implantar Plano de Comunicação para valorização do trabalho e do trabalhador(a) da Saúde						
Setor Responsável: SUPERH/DGTES						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Implantar canais de comunicação efetivos que contribuam com o mapeamento e respostas das necessidades das unidades	Canais de comunicação para qualificação do trabalho em saúde implantados	Número de Canais de comunicação para qualificação do trabalho em saúde implantados e em funcionamento	01	4381	0	0

Fonte: DGTES/ SUPERH/2022

**Principais ações para entrega de seu(s) respectivo(s) produto(s):**

Em relação ao plano de comunicação foram criados grupos que facilitam a comunicação dos diferentes sujeitos, que buscam por esclarecerem e trocarem experiências sobre os objetos da pauta: Gestão do trabalho e educação na saúde.

**Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

As principais dificuldades permanecem no caráter das próprias iniciativas, em sua maioria, atreladas à necessidade de adesão pelas unidades de saúde, reduzindo a governabilidade na implantação dos iniciativas e no cumprimento das metas.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçadoinicial	Valor OrçadoAtual	Valor Liquidado	% de Execução
4381	R\$ 1.244.000,00	R\$ 930.388,00	R\$ 505.989,24	54,38%

O percentual de execução das metas refere-se a centralização da execução de atividades com menor e/ou nenhum gasto financeiro no decorrer dos quadrimestres, a exemplo, da conclusão da proposta metodológica do Programa de Avaliação de Desempenho, oficinas de dimensionamento, cursos do Plano de capacitação anual. Sendo realizada apenas uma ação a nível regional, a exemplo da qualificação de trabalhadores que atuam na policlínica regional com sede em Santa Maria da Vitória.

Iniciativa 09: Realizar inspeções em unidades próprias da SESAB com maior prevalência de ilícitos.						
Setor Responsável: Corregedoria						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Realizar inspeções em unidades próprias da SESAB com maior prevalência de ilícitos	Inspeções realizadas em unidades próprias da SESAB.	Número de inspeções realizadas em unidades próprias da SESAB	10	4835	13	130%

Fonte: Corregedoria/2022

#### Principais ações para entrega de seu(s) respectivo(s) produto(s):

Realização de treze inspeções nas unidades: Hospital Psiquiátrico Juliano Moreira e Hospital Geral de Camaçari (Abril), Hosp. Geral de Guanambi (Maio), NRS – Sudoeste (Maio e Junho e Setembro), Hop. Geral Menandro de Faria (Julho), NRS – Nordeste, Hospital Santa Tereza e Hosp. Geral Dantas Bião (Agosto), NRS – Sul e NRS – Oeste (Setembro) NRS – Extremo Sul (Novembro), NRS C. Norte e NRS – Norte (Novembro e Dezembro). O desdobramento de ações decorrentes da ação principal (inspeção) consiste em: orientação ou

esclarecimentos, especialmente sobre a Lei 6677/94, aplicação de notificações, acolhimento de justificativas, análise das justificativas e encaminhamentos de justificativas (arquivamento / ação correcional pertinente).

**Principais perspectivas para o próximo exercício:**

Boas perspectivas para execução das atividades no próximo exercício considerando que o alcance das metas vem sendo cumprido de forma complementar, buscando a superação da meta em observância aos períodos antecedentes de baixo alcance de meta, o que demonstra uma preocupação com a execução do projeto no quadriênio 2020-2023.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
4835	120.000,00	R\$ 120.000,00	R\$ 62.976,91	52,48%

Recurso utilizado no gasto com passagens, diárias de viagem e adiantamento (despesas miúdas), necessário para execução das ações de regulação da atuação funcional.

**META 4: Expandirem 04 o quantitativo de unidades de saúde com dispositivos da Política de Humanização da Atenção e Gestão do SUS-BA nas unidades da SESAB.**

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
04	04	100%

Fonte: SUPERH/SESAB, 2022

**Forma de apuração da meta:**

“Unidades com dispositivo da Política de humanização da Atenção e Gestão do SUS-Ba implementados”.

A Política Estadual de Humanização da Atenção e da Gestão no SUS - Ba tem definido como imagem objetivo a orientação das práticas de atenção e gestão na saúde pautada nos princípios e diretrizes da humanização para o SUS - Bahia. Seu objetivo é fomentar práticas democráticas e participativas nos modos de cuidar e gerir da saúde; promover a discussão e revisão dos processos de trabalho e fluxos organizacionais; fortalecer a organização e a articulação das Redes de Atenção à Saúde (RAS); valorizar os diferentes sujeitos envolvidos no processo de atenção e gestão na saúde; promover a gestão do conhecimento nas RAS; contribuir com a formação profissional em saúde, incentivando ações de humanização, com ênfase na integração ensino – serviço - comunidade. Nesse sentido, a expansão do quantitativo dos dispositivos nas unidades será mensurada a partir da implantação dos mesmos dentro do processo democrático e participativo dos processos e relações de trabalho nas unidades.

**Observações sobre a meta:**

É importante destacar que para o cumprimento da meta há a necessidade da implantação de no mínimo 04 estratégias de gestão do trabalho na mesma unidade. Logo, isso não exclui a continuidade do apoio as unidades mesmo quando da sua conclusão da meta. Nesse sentido, é importante destacar que ao longo do quadrimestre forma realizados apoio e monitoramento das ações pelos trabalhadores da DGTES.

<b>Iniciativa 01: Assegurar relações e processos de trabalho seguros, humanizados e saudáveis na SESAB</b>						
<b>Setor Responsável: SUPERH/ DGTES</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Implementar II Plano Estadual de Humanização (2020 – 2023)	II Plano Estadual de Humanização implementado	Número de Planos Estaduais de Humanização implementados	01	4484	0	0
Implantar espaços de gestão e atenção à saúde da SESAB dispositivos da humanização (unidades gestão direta)	Espaços de gestão e atenção à saúde da SESAB com dispositivos da humanização implantados	Percentual de espaços de gestão e atenção à saúde da SESAB com dispositivos da humanização	25%		0	0
Apoiar a implantação do Acolhimento com Classificação e Avaliação de Risco (ACCR) nas unidades de emergências da rede própria Sesab	ACCR implantado nas unidades de emergência implantado	Percentual de unidades de emergência com ACCR implantado	25%		0	0
Monitorar unidades com dispositivos de humanização implantadas.	Unidades monitoradas	Percentual de unidades com dispositivos de humanização monitorados	25%		100%	100%

Fonte: DGTES/ SUPERH/2022

<b>Iniciativa 02: Implantar estratégias para promoção de cultura da paz e não violência no trabalho em saúde nas unidades da rede própria da SESAB</b>						
<b>Setor Responsável: SUPERH/ DGTES</b>						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Promover curso de aperfeiçoamento sobre Promoção à Cultura da Paz no Trabalho	Curso de aperfeiçoamento sobre Promoção à Cultura da Paz no Trabalho promovido	Número de cursos de aperfeiçoamento sobre Promoção à Cultura da Paz no Trabalho	01	4381	01	100%
Monitorar unidades com estratégias para Promoção à Cultura da Paz no Trabalho	Unidades com estratégias para Promoção à Cultura da Paz no Trabalho monitoradas	Percentual de Unidades com estratégias para Promoção à Cultura da Paz no Trabalho monitoradas	25%		100%	100%

Fonte: DGTES/ SUPERH/2022

<b>Iniciativa 03: Implantar o Selo de Humanização em Saúde do SUS -BA (Acreditação Hospitalar para Humanização)</b>						
<b>Setor Responsável: DGTES/SUPERH</b>						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Instituir Selo de Humanização do Estado da Bahia	Selo de Humanização instituído	Número de Selos de Humanização instituídos	01	4484	01	100%
Monitorar unidades acreditadas com o Selo de Humanização.	Unidades monitoradas	Percentual de unidades acreditadas monitoradas	25%		0	0

Fonte: DGTES/ SUPERH/2022



**Principais ações para entrega de seu(s) respectivo(s) produto(s):**

Monitoramento das unidades através dos apoiadores de humanização nas unidades para acompanhamento dos dispositivos implantados e apoio àquelas unidades que possuem estudantes do programa permancersus. Foi atualizada em 2022 a Cartografia da Humanização no Estado da Bahia que tem como intuito avaliar o processo de implantação dos dispositivos da política nas diferentes regiões do Estado. O levantamento das ações de humanização tem como foco as unidades de saúde do estado da Bahia, nos três níveis de atenção, tendo um caráter eminentemente educativo e de estímulo aos gestores e trabalhadores de saúde para o desenvolvimento e sustentabilidade de programas e ações de humanização nos serviços de saúde, permitindo o reconhecimento, incentivo e disseminação de práticas exitosas. Foi realizada também a IV mostra de Humanização e Saúde do trabalhador que teve como objetivo a valorização de experiências exitosas entre as duas áreas em operacionalização nas unidades de saúde.

**Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

O principal obstáculo relacionado ao cumprimento da meta está atrelado a adesão das unidades aos dispositivos de humanização. No entanto, a própria estratégia de elaboração do plano de humanização assegura esse compromisso com a implantação e continuidade desses dispositivos pelas unidades da rede.

CÓDIGO PAOE	Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
4484	R\$ 162.000,00	R\$ 15.210,00	R\$ 15.210,00	100%

Em relação a execução orçamentária e as entregas realizadas, favoreceu o levantamento das iniciativas e de processos instituídos relacionados aos dispositivos de humanização nas unidades da rede, bem como, um panorama de todo o território da Bahia.

## **META 5: Implementar as ações de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde no SUS-BA, nas 09 Macrorregiões.**

<b>META PARA 2022</b>	<b>Total</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
<b>02</b>	<b>02</b>	<b>100%</b>

Fonte: SUPERH/SESAB, 2022

### **Forma de apuração da meta:**

Entende-se como estratégias de gestão do trabalho e educação aquelas relacionadas a ações de valorização, segurança e saúde do trabalhador, bem como, a democratização e humanização das relações, vínculos e processos do trabalho. São exemplos dessas estratégias o programa de avaliação de desempenho, a prática do planejamento da força de trabalho, ações de segurança e saúde do trabalhador, os núcleos de gestão do trabalho e educação na saúde, a valorização dos trabalhadores por meio do desenvolvimento funcional, o aprimoramento da estrutura de negociação coletiva, cargos, carreiras e vencimentos da Sesab, a melhorias dos fluxos, procedimentos e processos de gestão de pessoas e, a implantação de um plano de comunicação. Para tanto, utiliza-se do apoio e matriciamento na implantação dessas estratégias a nível macro e micro regional, para subsidiar o monitoramento e aferição da meta.

### **Observações sobre a meta:**

O processo de ampliação das estratégias de gestão do trabalho pelas regiões de saúde vem se fortalecendo pelo apoio virtual, por meio de videoconferências, reuniões, encontros, adequação necessária em tempo de continuidade da pandemia. Entre as ações realizadas no quadrimestre estão, a qualificação dos grupos de apoiadores da gestão do trabalho e humanização da atenção e gestão do SUS, integrantes de coletivos de apoiadores seja dos Núcleos de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde - NUGTES ou do Fórum de Apoiadores da

Humanização – FAGTS; reuniões para discussão da metodologia de avaliação de desempenho e levantamento de dados para indicadores; monitoramento dos casos COVID nas unidades da rede.

A ESPBA em parceria com a DGTES realizou 9 encontros Regionais para conformação e implantação da CIES Regionais.

<b>Iniciativa: Fortalecer as Macrorregionais com ações de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde</b>						
<b>SetorResponsável: SUPERH</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Fortalecer espaços de discussão da gestão e humanização e educação na saúde nas macrorregiões	Espaços de discussão fortalecidos	Número de espaços de discussão da gestão e humanização e educação na saúde nas macrorregiões fortalecidos	02	4381	02	100%
Apoiar a implantação das ações e estratégias de gestão e humanização da gestão e do trabalho nas macrorregiões.	Apoio na implantação das ações e estratégias de gestão e humanização da gestão e do trabalho nas macrorregiões realizadas	Número de macrorregiões com ações e estratégias de gestão e humanização da gestão e do trabalho implantadas	02		02	100%
Implantar Comissões de Integração Ensino Serviço (CIES) regionais	CIES implantadas	Número de CIES implantadas	05		09	180%

Fonte: SUPERH/SESAB/2022

#### **Principais ações para entrega de seu(s) respectivo(s) produto(s):**

Foram iniciadas em agosto de 2021 reuniões internas para alinhamento das ações para implantação das CIES Regionais, dentre essas ações destaca-se a criação do GT-CIES que conduziu juntamente com a DGTES as oficinas de implantação das CIES nas regiões de Saúde.

Visando alcançar a meta desta iniciativa, foram realizados 9 encontros Regionais com o objetivo de implantar e conformar as CIES. Os encontros aconteceram de forma virtual onde contamos com a participação dos representantes dos diversos segmentos. Vale ressaltar o esforço feito pelos trabalhadores na articulação e mobilização desses sujeitos para participação dos encontros foram feitas diversas ligações, participação de reuniões em CIR, COCAB's no intuito de mobilizar esses sujeitos.

**Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

Equipe reduzida e a necessidade de adesão por parte dos municípios e regiões de saúde a estratégias de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.

## COMPROMISSO 5 - POTENCIALIZAR A ATENÇÃO HEMATOLÓGICA E HEMOTERÁPICA À POPULAÇÃO DA BAHIA.

O Compromisso 5 visa o fortalecimento da Rede de Hematologia e Hemoterapia do Estado da Bahia para que sejam executadas as ações inerentes à Política Nacional de Sangue e Hemoderivados no estado, por meio do seu órgão executor – a Fundação de Hematologia e Hemoterapia da Bahia - HEMOBA. Essas ações visam potencializar a atenção hematológica e hemoterápica à população baiana, para a produção e fornecimento de hemocomponentes com qualidade e em quantidade suficiente ao atendimento da demanda da rede de saúde do Estado da Bahia e a realização de atendimentos ambulatoriais multidisciplinares a pacientes com doenças hematológicas benignas, além de oferecer outros serviços relevantes como o cadastro de doadores de medula óssea, atividades de educação permanente para profissionais da área, dentre outras.

### META 1 – Expandir a estrutura da rede pública estadual de Hematologia e Hemoterapia.

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
01	0	0%

Fonte:HEMOBA/SESAB, 2022

#### Forma de apuração da meta:

Número de Unidades Hematológicas e Hemoterápicas implantadas.

### Observações sobre a meta:

Até o final de 2022 a obra de construção da Unidade de Coleta e Transfusão - UCT no município de Teixeira de Freitas não foi iniciada para ampliar os serviços de Hematologia e Hemoterapia da Bahia à população da região extremo sul do estado (Território de Identidade 5900 - Extremo Sul), pois, conforme informação da Diretoria Administrativa e Financeira - DIRAF, após visita técnica realizada no mês de outubro por profissionais que atuam na atual UCT (imóvel locado), foi constatado de que os dois imóveis disponibilizados pela Diretoria de Bens Imóveis - DBI, da Secretaria da Administração do Estado da Bahia - SAEB, são inadequados para a construção da unidade programada no PPA 2020-2023, vez que "não conseguiu identificar um dos endereços informados pela SAEB" e o outro "não fazia parte do município de Teixeira de Freitas". Após tal constatação, foi solicitado apoio à Prefeitura Municipal de Teixeira de Freitas para identificação de terreno para tal fim, sendo a disponibilização do mesmo por meio de Termo de Cessão de Uso pelo prazo mínimo de 20 anos, porém, sem retorno desse pleito até o encerramento do Exercício 2022.

<b>Iniciativa 01: Implantar a estrutura da rede pública estadual de Hematologia e Hemoterapia</b>						
<b>Setor Responsável: HEMOBA / DIREG</b>						
<b>Ações</b>	<b>Produtos</b>	<b>Indicador</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Implantar a unidade hematológica e hemoterápica	Unidade hematológica e Hemoterápica implantada	Percentual de unidades hematológicas e hemoterápicas implantadas	01	1821	0	0%

Fonte: HEMOBA/SESAB/2022

Não houve execução física dessa meta programada até o final do ano de 2022, tendo em vista que a obra de construção da Unidade de Coleta e Transfusão - UCT no município de Teixeira de Freitas não foi iniciada, pois Desse modo, foi solicitado apoio à Prefeitura Municipal de Teixeira de Freitas para identificação de terreno (cessão de uso de imóvel) para tal fim.

**Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

Não identificação de terreno adequado para construção da UCT no município de Teixeira de Freitas.

**Principais perspectivas para o próximo exercício:**

Identificação do terreno e início da obra de construção da UCT no município de Teixeira de Freitas.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
1821	R\$ 1.000.000,00	R\$ 1.005,00	0,00	0%

Não houve execução orçamentária e financeira dessa ação, tendo em vista que, com relação à obra de construção da UCT no município de Teixeira de Freitas, ainda não foi possível identificar o terreno para a construção do imóvel junto ao Governo do Estado ou à Prefeitura Municipal de Teixeira de Freitas.

Iniciativa 02: Aparelhar unidade hematológica e hemoterápica						
Setor Responsável: HEMOBA / DIRAF						
Ações	Produtos	Indicador	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Aparelhar unidade hematológica e hemoterápica	Equipamento/ material permanente adquirido	Percentual de equipamentos/ materiais permanentes adquiridos	80	1851	450	↑562,50%

Fonte: HEMOBA/SESAB/2022

Celeridade na tramitação dos diversos processos administrativos no SEI para a aquisição de equipamentos e materiais permanentes destinados às unidades da Hemorrede Pública Estadual, o que possibilitou a aquisição de 450 itens até o final do ano de 2022.

**Principais perspectivas para o próximo exercício:**

Aquisição de equipamentos e materiais permanentes conforme a meta programada no Plano Estadual de Saúde – PES 2020-2023 e na Programação Anual de Saúde – PAS 2023.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Orçado Inicial	% de Execução
1851	R\$ 500.000,00	R\$ 3.282.813,00	R\$ 650.881,35	19,83%

No período de janeiro a dezembro/2022, a execução orçamentária e financeira foi baixa (19,83%), porém a execução física foi excelente, vez que foram adquiridos 450 equipamentos/materiais permanentes, correspondendo a 562,50% de execução da meta programada na Lei Orçamentária Anual – LOA 2022 (80 unidades), ou seja, a meta anual já foi superada em 462,50% até o final de 2022. Com esses equipamentos/materiais permanentes, foram aparelhadas as diversas unidades da Hemorrede Pública Estadual, considerando a reposição de equipamentos e materiais depreciados e/ou obsoletos, visando à melhoria da resolutividade da rede de Serviços Hematológicos e Hemoterápicos, para fim de assegurar a qualidade dos hemocomponentes disponibilizados e a segurança transfusional da população usuária do SUS em todo o território do estado. Ressalta-se que foi efetivado no primeiro quadrimestre/2022 um Crédito Adicional Suplementar por “*Expectativa da Receita*” (Excesso de Arrecadação) relativo aos recursos financeiros a serem transferidos futuramente pelo Ministério da Saúde relativo aos Convênios MS nº 852112/2017, nº 852628/2017, nº 886414/2019 e nº 905276/2020 e outro por “*Superávit Financeiro*” relativo ao Convênio MS nº 836278/2016.



Iniciativa 03: Requalificar unidade hematológica e hemoterápica							
Setor Responsável: HEMOBA / DIRAF							
Ações	Produtos	Indicador	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO		
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta	
Requalificar unidade hematológica e hemoterápica	Unidade hematológica e Hemoterápica requalificada	Percentual de unidades hematológicas e hemoterápicas requalificadas	02	5597	00	0%	

Fonte: HEMOBA/SESAB/2022

Embora a meta programada para essa ação seja a requalificação de duas unidades da Hemorrede Pública Estadual no interior do estado (UCT Irecê e UCT Jequié), até o final de 2022 não foi possível iniciar nenhuma delas, vez que, em relação à UCT situada no município de Irecê, o Contrato de Repasse nº 886326/2019 celebrado com a Caixa Econômica Federal foi rescindido, conforme os Ofícios de nº 3038/2022 e 3039/2022 – GIGOV/SA, de 01/09/2022. Já em relação à UCT situada no município de Jequié, em dezembro/2022, foi deliberada pela gestão a necessidade de atualização do levantamento das necessidades da unidade para início da obra de requalificação da unidade até o final do 1º semestre/2023. Com relação à obra de requalificação do imóvel onde será implantado o Centro de Referência em Doença Falciforme do Estado da Bahia, que é o objeto do Contrato de Repasse nº 851436/2017, segundo informação da CEIRF/SESAB, por meio de Nota Técnica emitida em 22/12/2022, a conclusão da obra está prevista para 30/01/2023.

#### **Principais perspectivas para o próximo exercício:**

Conclusão da obra de requalificação do Centro de Referência em Doença Falciforme do Estado da Bahia e início/conclusão das obras pendentes e demais unidades da Hemorrede Pública Estadual, conforme a meta programada no Plano Estadual de Saúde – PES 2020-2023 e na Programação Anual de Saúde – PAS 2023.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
5597	R\$ 300.000,00	R\$ 4.984.656,00	R\$ 4.009.034,81	80,43%

Embora a meta programada para essa ação tenha sido a requalificação de duas unidades da Hemorrede Pública Estadual (UCT Irecê e UCT Jequié), a obra de nenhuma delas foi iniciada até o final de 2022, tendo em vista que o Contrato de Repasse nº 886326/2019 celebrado com a CEF para a requalificação da UCT Irecê foi rescindido, conforme os Ofícios de nº 3038/2022 e 3039/2022 – GIGOV/SA, de 01/19/2022, e, com relação à requalificação da UCT Jequié, o levantamento das necessidades de intervenção na estrutura física da unidade será atualizado, visando o início da obra no 1º semestre/2023. Quanto à obra de requalificação do imóvel onde será implantado o Centro de Referência em Doença Falciforme do Estado da Bahia, que é o objeto do Contrato de Repasse nº 851436/2017, a execução orçamentária e financeira foi abaixo do previsto (61,91%), tendo em vista que, conforme já informado no item 4 da Iniciativa 3, a previsão para conclusão da obra é 30/01/2023. Cabe ressaltar que nessa ação, também no primeiro quadrimestre/2022, foi efetivado um Crédito Adicional Suplementar por “*Expectativa da Receita*” (Excesso de Arrecadação) correspondente aos recursos financeiros a serem transferidos futuramente pela Caixa Econômica Federal, relativos aos Contratos de Repasse nº 851436/2017 e nº 886326/2019, bem como outro por “*Superávit Financeiro*” relativo ao Contrato de Repasse nº 851436/2017.

## **META 2: Ampliar para 327.000 o número de bolsas de hemocomponentes produzidas em unidades da Hemorrede Pública Estadual.**

<b>META PARA 2022</b>	<b>Total</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
<b>75%</b>	<b>64,95%</b>	<b>86,60%</b>

Fonte:HEMOBA/SESAB, 2022

### **Forma de apuração da meta:**

Número de bolsas de hemocomponentes expedidas pela Hemoba / Número de bolsas de hemocomponentes solicitadas por Unidades de Saúde x 100

### **Observações sobre a meta:**

Conforme informação da Diretoria de Hemoterapia – DIHEMOT, o percentual médio de atendimento às solicitações para o fornecimento de bolsas de hemocomponentes atingido ao final do ano de 2022 foi 64,95%, correspondendo ao quantitativo de 292.619 solicitações e 190.058 atendimentos realizados. Considerando que no Exercício 2021 foram encaminhadas 272.005 solicitações e 180.037 atendimentos (66,19%), verifica-se que houve um aumento de 7,04% das solicitações e de 5,27% dos atendimentos em relação ao ano anterior. Desse modo, considerando a meta anual programada para 75% de atendimento às solicitações de bolsas de hemocomponentes encaminhadas pelas unidades de saúde em todo o estado, o resultado alcançado representa 86,60% da meta anual, o que é um ótimo resultado para o Exercício 2022, tendo em vista que o funcionamento de algumas unidades da Hemorrede Pública Estadual não tenha ocorrido com a sua plena capacidade operacional, pois, “das quatro Unidades de Coleta Móveis (‘Hemóveis’), apenas duas funcionaram no ano de 2022”, bem como algumas unidades permaneceram com insuficiência de recursos humanos, vez que não foi possível a “reposição de profissionais da área médica”. Ademais, com a pandemia da Covid-19 nos últimos meses na Bahia e o respectivo aumento da demanda transfusional, apesar do

incremento no quantitativo de campanhas para captação de candidatos à doação voluntária de sangue nesse ano (1.612 campanhas), a respostada população não foi satisfatória, ou seja, as doações de sangue não foram suficientes para atender a alta demanda, especialmente nos meses de novembro e dezembro para os tipos sanguíneos “O positivo” e “O negativo”.

<b>Iniciativa 01: Aprimorar estratégias para captação de candidatos à doação de sangue</b>						
<b>Setor Responsável: HEMOBA / DIHEMOT</b>						
<b>Ações</b>	<b>Produtos</b>	<b>Indicador</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Disseminar a cultura da doação voluntária de sangue	Campanha para captação de doador realizada	Percentual de campanhas para captação de doadores realizadas	441	6954	1.612	↑365,53%

Fonte: HEMOBA/SESAB/2022

Em 2022, foram realizadas 1.612 campanhas para a captação de candidatos à doação voluntária de sangue, correspondendo a 365,53% da meta anual programada, ou seja, a meta foi superada em 265,53%.

#### **Principais perspectivas para o próximo exercício:**

Realização de novas parcerias com entidades para a captação de candidatos à doação voluntária de sangue, intensificação das campanhas intra-hospitalares e retorno das atividades das duas Unidades de Coletas Móveis (“Hemóveis”) que se encontram em processo de manutenção corretiva, visando o alcance da meta programada no Plano Estadual de Saúde – PES 2020-2023 e na Programação Anual de Saúde – PAS 2023.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
6954	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 35.100,10	35,10%

A execução orçamentária e financeira no período de janeiro a dezembro/2022 foi baixa (35,10%), haja vista que a maioria das ações/campanhas para a disseminação da cultura da doação voluntária de sangue foram realizadas com instituições parceiras, ou seja, sem custos para a Fundação. Em contraponto, foram empreendendo esforços para a intensificação das ações para a captação de doadores de sangue, tendo realizado, até o final de 2022, 1.612 campanhas na mídia televisiva, nas redes sociais e agendamento de grupos para captação em universidades, igrejas, entre outros, correspondendo a 365,53% da meta anual programada (441), ou seja, a meta foi superada em 265,53%.

Iniciativa 02: Realizar coleta de bolsas de sangue						
Setor Responsável: HEMOBA / DIHEMOT						
Ações	Produtos	Indicador	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Realizar coleta de bolsa de sangue	Bolsa de sangue coletada	Percentual de bolsas de sangue coletadas	125.000	-	118.806	95,04%

Fonte: HEMOBA/SESAB/2022

No ano de 2022 foram coletadas 118.806 bolsas de sangue, o que corresponde a 95,04% da meta anual programada, denota um excelente resultado de execução física. Ressalta-se que, em 2021, foram coletadas 113.763 bolsas de sangue, correspondendo a 94,02% da meta

programada para aquele ano (121.000). Desse modo, verifica-se que houve aumento de 4,24% no número de bolsas coletadas no período de janeiro a dezembro/2022 em relação ao mesmo período do ano anterior. Cabe salientar que tal quantitativo de bolsas coletadas é resultado das campanhas para a captação de candidatos à doação de sangue realizadas (ver campanhas relacionadas na Iniciativa 4), pois o número de coletas de sangue realizadas dependeram diretamente da aptidão clínica dos 160.164 candidatos captados no período de janeiro a dezembro/2022 que foram recepcionados nos Serviços de Hemoterapia das unidades da Hemorrede Pública Estadual, tendo superado em 0,10% a meta anual programada.

### Principais obstáculos para a entrega dos produtos:

Apesar do incremento no quantitativo de campanhas para captação de candidatos à doação voluntária de sangue nesse ano (1.612 campanhas), a resposta da população não foi satisfatória, ou seja, as doações de sangue não foram suficientes para atender a alta demanda, especialmente nos meses de novembro e dezembro para os tipos sanguíneos “O positivo” e “O negativo”.

<b>Iniciativa 03: Produzir bolsas de hemocomponentes</b>						
<b>Setor Responsável: HEMOBA / DIHEMOT</b>						
<b>Ações</b>	<b>Produtos</b>	<b>Indicador</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Produzir bolsa de hemocomponente	Bolsa de hemocomponente produzida	Percentual de bolsas de hemocomponentes produzidas	327.000	2634	307.503	94,04%

Fonte: HEMOBA/SESAB/2022

Em 2022, foram produzidas 307.503 bolsas de hemocomponentes objetivando o atendimento às solicitações recebidas pela Hemoba em todo o território do estado, conforme demanda da população, o que correspondeu a 94,04% da meta anual programada, o que representa um excelente resultado de execução física daquela meta. Já em 2021, foram produzidas 297.352 bolsas de hemocomponentes, correspondendo a 94,10% da meta programada para aquele ano (316.000), ou seja, no Exercício 2022, ocorreu um aumento de 3,30% no

quantitativo de bolsas produzidas em relação ao Exercício 2021. Ressalta-se que a produção de hemocomponentes nas unidades da Hemorrede Pública Estadual depende do quantitativo de bolsas de sangue coletadas, o qual está diretamente relacionado às campanhas para a captação de doadores de sangue realizada.

**Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

Apesar do incremento no quantitativo de campanhas para captação de candidatos à doação voluntária de sangue nesse ano (1.612 campanhas), a resposta da população não foi satisfatória, ou seja, as doações de sangue não foram suficientes para atender a alta demanda, especialmente nos meses de novembro e dezembro para os tipos sanguíneos “O positivo” e “O negativo”.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
2634	R\$ 26.500.000,00	R\$ 28.425.644,00	R\$ 21.358.438,29	75,14%

A execução orçamentária e financeira no período de janeiro a dezembro/2022 ocorreu de forma compatível com a execução física (75,14%), sendo satisfatória, considerando a produção de 307.503 bolsas de hemocomponentes no período de janeiro a dezembro/2022, correspondendo a 94,04% da meta anual programada.

Iniciativa 04: Atender às solicitações de bolsas de hemocomponentes						
Setor Responsável: HEMOBA / DIHEMOT						
Ações	Produtos	Indicador	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Atender à solicitação de bolsa de hemocomponente	Solicitação de bolsa de hemocomponente atendida	Percentual de solicitações de bolsas de hemocomponentes atendidas	75%	-	86,60%	86,60%

Fonte: HEMOBA/SESAB/2022

Em 2022, foram 292.619 solicitações de bolsas de hemocomponentes encaminhadas pelas unidades de saúde (públicas, filantrópicas e privadas) em todo o território do estado e 190.058 bolsas expedidas em atendimento às respectivas solicitações, sendo 64,95% de atendimento às solicitações de bolsas de hemocomponentes encaminhadas pelas unidades de saúde em todo o estado. Ressalta-se que a produção de hemocomponentes nas unidades da Hemorrede Pública Estadual depende dos quantitativos de bolsas de sangue coletadas. No ano de 2021, foram encaminhadas 272.005 solicitações de bolsas de hemocomponentes, tendo sido expedidas 180.037 bolsas, o que correspondeu ao percentual de 66,19%. No período de janeiro a dezembro/2022 houve um aumento de 7,04% das solicitações e de 5,27% dos atendimentos. Desse modo, ressalta-se que, embora o funcionamento de algumas unidades da Hemorrede Pública Estadual ainda não esteja ocorrendo com a sua plena capacidade operacional, pois, algumas unidades que permanecem com insuficiência de recursos humanos, especialmente de profissionais da área médica, o resultado alcançado foi satisfatório para o Exercício 2022.

**Principais perspectivas para o próximo exercício:**

Idem ao item 6 da Iniciativa 6 e mais a celebração de novo contrato administrativo para otimizar a logística de distribuição das bolsas de hemocomponentes entre as unidades da Hemorrede Pública Estadual, objetivando aumentar o percentual de atendimento às solicitações encaminhadas pelas unidades de saúde em todo o território do estado para o alcance da meta programada no Plano Estadual de Saúde – PES 2020-2023 e na Programação Anual de Saúde – PAS 2023.



**META 3: Ampliar para 122.760 o número de procedimentos e atendimentos hematológicos ambulatoriais multidisciplinares realizados em unidades da Hemorrede Pública estadual.**

<b>META PARA 2022</b>	<b>Total</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
<b>122.760</b>	<b>99.044</b>	<b>80,68%</b>

Fonte:HEMOBA/SESAB, 2022

**Forma de apuração da meta:**

Número de procedimentos e atendimentos ambulatoriais multidisciplinares realizados.

**Observações sobre a meta:**

Conforme informação da Diretoria de Hematologia – DIHEMAT, no Serviço de Hematologia da Unidade de Coleta e Transfusão (UCT) no município de Juazeiro foram realizados 383 procedimentos/atendimentos em 2022. Os atendimentos no ambulatório do Hemocentro Coordenador foram mantidos sem interrupção, com realização de consultas, transfusões, exames, administração de medicamentos, dentre outros, sendo realizados 98.661 procedimentos/atendimentos no período de janeiro a dezembro/2022. Desse modo, depreende-se que o percentual de execução da meta foi satisfatório para o Exercício 2022 (80,68%), tendo em vista a pandemia da Covid-19 na Bahia nesse ano, da não conclusão da obra para a implantação do Centro de Referência em Doença Falciforme, bem como do funcionamento do ambulatório do Hemocentro Coordenador sem a sua plena capacidade operacional, devido à insuficiência de recursos humanos (aposentadoria de duas profissionais médicas), bem como a suspensão temporária dos atendimentos odontológicos em virtude do equipamento da Odontologia ter permanecido “em reparo por longo período”.

<b>Iniciativa 01: Implementar estratégias de ampliação do quadro técnico para o atendimento hematológico ambulatorial</b>						
<b>Setor Responsável: HEMOBA / DIREG</b>						
<b>Ações</b>	<b>Produtos</b>	<b>Indicador</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Implementar estratégias para ampliação do quadro técnico para o atendimento hematológico ambulatorial	Estratégia implementada	Número de estratégias para ampliação do quadro técnico implementadas	01	-	01	100%

Fonte: HEMOBA/SESAB/2022

O supracitado processo SEI foi reencaminhado à CRH/HEMOBA pela SUPERH/SESAB para a realização de um novo redimensionamento do quantitativo de pessoal. Conforme a Coordenação de Recursos Humanos – CRH, vinculada à DIRAF, esse redimensionamento já foi realizado nas unidades da Hemorrede Pública Estadual localizadas em Salvador, em conjunto com os responsáveis pelas mesmas, seguindo critérios técnicos e a identificação da particularidade de cada unidade. Porém, com a assunção da atual gestão na HEMOBA, tal redimensionamento da necessidade de recursos humanos nas unidades do interior do estado está em fase final de revisão/reavaliação.

#### **Principais perspectivas para o próximo exercício:**

Realização de Concurso Público para provimento do Quadro de Pessoal Próprio da Fundação.

<b>Iniciativa 02: Qualificar profissionais da rede de Hematologia e Hemoterapia</b>						
<b>Setor Responsável: HEMOBA / DIREG</b>						
<b>Ações</b>	<b>Produtos</b>	<b>Indicador</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Realizar evento de capacitação para profissionais da rede Hematologia e Hemoterapia	Evento de capacitação realizado	Percentual de eventos de capacitação para profissionais da rede	60	7738	87	145%

		Hematologia e Hemoterapia realizados				
--	--	--------------------------------------	--	--	--	--

Fonte: HEMOBA/SESAB/2022

**Descritivo das ações para entrega de seus(s) respectivo(s) produto(s):**

Realização de treinamentos no Hemocentro Coordenador de forma remota com pequenos grupos em serviço, ressaltando-se que os mesmos foram realizados com obediência aos protocolos de segurança sanitária em decorrência da pandemia da Covid-19 no estado.

**Principais perspectivas para o próximo exercício:**

Realização dos eventos de capacitação conforme a meta programada no Plano Estadual de Saúde – PES 2020-2023 e na Programação Anual de Saúde – PAS 2023. Ressalta-se que, com a implantação da Plataforma Virtual de Treinamentos *Moodle* (AVA HEMOBA), espera-se que haja um aumento significativo no número de colaboradores atendido nos treinamentos, visto que os colaboradores não podem se ausentar fisicamente de suas atividades laborais poderá realizar treinamentos *online* em momento oportuno, podendo também ter acesso ao material didático referente a cada curso.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
7738	R\$50.000,00	R\$50.000,00	0,00	0%

Também não houve execução orçamentária e financeira nessa ação no período de janeiro a dezembro/2022, vez que os eventos foram realizados de forma híbrida, ou seja, parcialmente remota e presencial, ministrados por profissionais da Hemoba, ou seja, também sem custos adicionais. Por outro lado, a execução física ocorreu acima do esperado para esse período, uma vez que foram realizados 87 eventos

de capacitação para profissionais que atuam nas Unidades que compõem a Hemorrede em todo estado, correspondendo a 145% de execução em relação à meta anual programada (60) e, desse modo, a meta foi superada em 45%.

<b>Iniciativa 03: Realizar procedimentos e atendimentos ambulatoriais multidisciplinares</b>						
<b>Setor Responsável: HEMOBA / DIHEMAT</b>						
<b>Ações</b>	<b>Produtos</b>	<b>Indicador</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Realizar procedimento e atendimento ambulatorial multidisciplinar ao portador de doença hematológica benigna	Procedimento ou atendimento ambulatorial multidisciplinar realizado	Percentual de procedimentos e atendimentos ambulatoriais multidisciplinares aos portadores de doenças hematológicas benignas realizados	117.760	2639	99.044	84,11%
			5.000	4017	00	0%

Fonte: HEMOBA/SESAB/2022

No ano de 2022, foram realizados 99.044 atendimentos/procedimentos aos pacientes portadores de doenças hematológicas benignas no Hemocentro Coordenador, em Salvador, e na Unidade de Coleta e Transfusão - UCT no município de Juazeiro, correspondendo a 80,68% da meta anual programada (122.760), o qual está satisfatório para o Exercício 2022, em virtude dos fatores citados em itens anteriores.

#### **Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

Pandemia da Covid-19, aposentadoria duas médicas no período e equipamento da Odontologia em reparo por longo período.

#### **Principais perspectivas para o próximo exercício:**

Realização de atendimentos/procedimentos ambulatoriais multidisciplinares conforme a meta programada no Plano Estadual de Saúde – PES 2020-2023 e na Programação Anual de Saúde – PAS 2023, como também o início das atividades no Centro de Referência em Doença

Falciforme do Estado da Bahia; a contratação de profissionais e a descentralização do atendimento a pacientes com Coagulopatias hereditárias para o Hemocentro de Barreiras.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
<b>2639</b>	R\$ 1.350.000,00	R\$ 2.778.720,00	R\$ 1.714.593,57	61,70%
<b>4017</b>	R\$ 5.000.000,00	0,00	0,00	0%

PAOE 2639: A execução orçamentária e financeira ocorreu abaixo do esperado para o (61,70%). Contudo, a execução física dessa ação foi satisfatória (84,11%), tendo sido realizados 99.044 atendimentos (consultas/procedimentos) ambulatoriais multidisciplinares às pessoas com doenças hematológicas benignas procedentes de todo o estado.

PAOE 4017: Não houve execução física nem orçamentária e financeira dessa ação, haja vista a impossibilidade de implantação do Centro de Referência em Doença Falciforme do Estado da Bahia até o final do 3º Quadrimestre/2022, em virtude da obra de requalificação do imóvel não ter sido concluída até o encerramento do exercício.

## COMPROMISSO 6 – APRIMORAR A GESTÃO ESTRATÉGICA EM SAÚDE, AMPLIANDO OS CANAIS DE DIÁLOGO COM A SOCIEDADE E O EXERCÍCIO DO CONTROLE SOCIAL.

O compromisso 6 busca aprimorar a gestão por meio da qualificação dos processos internos, atendendo às demandas com registro nas Ouvidorias e da Auditoria, e melhorando a infraestrutura e processos de Tecnologia da Informação, assim como o diálogo com a sociedade e o exercício do controle social.

### META 1 – Ampliar a autonomia e a atuação da auditoria SUS-Ba com o cumprimento de 75% da Programação Anual de Auditoria.

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
75%	95	70,90%

Fonte: AUDITORIA/SESAB, 2022

#### Forma de apuração da meta:

Programação Anual de Auditoria = 134 atividades de auditoria

Meta para 2022: 75% de 134 atividades = 100 atividades de auditoria

% de cumprimento da meta = número de atividades de auditoria realizadas/meta =  $95/134 = 70,90\%$

#### Observações sobre a meta:

A Programação Anual de Auditoria prevê a realização de 134 auditorias para o ano de 2022, das quais 36 foram realizadas no terceiro quadrimestre, representando um acumulado de 95 atividades realizadas no ano.

<b>Iniciativa 01: Auditar ações, serviços, programas, sistemas e aplicação de recursos no SUS.</b>						
<b>Setor Responsável: AUDITORIA</b>						
Ações	Produtos	Indicador	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Auditar ações, serviços, programas, sistemas e aplicação de recursos no SUS	Ações, serviços, programas, sistemas e aplicação de recursos auditados	Percentual de execução da programação anual da auditoria.	75%	2838	70,90%	70,90%

Fonte: AUDITORIA/SESAB/2022

<b>Iniciativa 02: Qualificar os processos internos para fortalecimento da atuação e autonomia da Auditoria do SUS-BA.</b>						
<b>Setor Responsável: AUDITORIA</b>						
Ações	Produtos	Indicador	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Qualifica processos internos	Processos internos qualificados	Número de processos internos qualificados ao ano	02	2838	02	100%

Fonte: AUDITORIA/SESAB/2022

<b>Iniciativa 03: Apoiar tecnicamente a implementação dos Componentes Municipais de Auditoria do SUS</b>						
<b>Setor Responsável: AUDITORIA</b>						
Ações	Produtos	Indicador	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Apoiar institucionalmente a implantação e/ou implementação dos componentes municipais de	Municípios apoiados para a implantação/ implementação dos	Número de municípios apoiados para a implantação/ implementação dos	03	2838	01	33,33%

auditoria nos municípios de comando único	componentes municipais de auditoria	componentes municipais de auditoria ao ano				
Realizar capacitações para os profissionais dos componentes municipais de auditoria do SUS	Eventos de capacitação	Número de eventos de capacitação realizados ao ano	03		00	00

Fonte: AUDITORIA/SESAB/2022

### Principais ações para entrega de seu(s) respectivo(s) produto(s):

Para qualificar os processos internos, foram adquiridos 10 notebooks e 25 computadores de mesa, adequando a estrutura tecnológica às necessidades da Auditoria SUS/BA. Ainda como qualificação dos processos internos, foram elaborados novos POPs, avaliados e aprovados pelos auditores e grupo gestor.

O monitoramento da execução do Plano Anual de Auditoria é feito mensalmente, por meio do acompanhamento das atividades realizadas, e consolidado quadrimestralmente em relatório.

### Principais obstáculos para a entrega dos produtos:

Os afastamentos por licença prêmio fruídas pelos auditores em 2022 somaram um total de 125 meses. Considerando os parâmetros utilizados no Plano Estadual de Auditoria 2020-2023, de 60 dias para realização de uma atividade de auditoria e 3 auditores por equipe, aproximadamente 20 atividades deixaram de ser realizadas em função do afastamento destes servidores.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
2838	R\$ 580.000,00	R\$ 161.575,00	R\$ 132.127,06	81,77

A execução orçamentária foi compatível com as ações realizadas.



## META 2: Expandir o número de unidades da Ouvidorias do SUS-BA.

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
25	26	104%

Fonte:OUVIDORIA/SESAB, 2022

### Forma de apuração da meta:

Número de Ouvidorias em pleno funcionamento – Ouvidoria com Plano de Ação aprovado pelo Ministério da Saúde e Ouvidores treinados pela Ouvidoria SUS/BA.

### Observações sobre a meta:

Em 2022, 26 novas ouvidorias iniciaram o funcionamento, sendo em: SMS Coronel João Sá, HMJI (FESF), HGMF, SMS São Felipe, SMS Campo Alegre de Lourdes, SMS Aporá, SMS Catu, SMS Inhambupe, SMS Campo Formoso, SMS Entre Rios, SMS Mulungu do Morro, SMS Itaguaçu da Bahia, SMS Barra do Mendes, SMS Jacobina; SMS Abaré, SMS Presidente Dutra, SMS Ibipeba, SMS Saúde, SMS Mirangaba, SMS Alagoinhas, SMS Lapão, SMS Canavieiras, SMS Cipó, Policlínica de Santa Maria da Vitória, Policlínica de Narandiba, Policlínica de Escada e SMS Coronel João Sá.

Iniciativa 01: Realizar capacitações de novos Ouvidores do SUS-BA						
Setor Responsável: OUVIDORIA						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Apoiar tecnicamente os gestores municipais para a implantação de Ouvidorias do SUS no Estado	Novas ouvidorias do SUS implantadas	Número de Ouvidorias implantadas	25	6069	26	104%

Qualificar o profissional para utilização do Sistema Ouvidor SUS	Novos Ouvidores capacitados	Número de novos Ouvidores Capacitados	25		66	<b>264%</b>
Divulgar os serviços de Ouvidoria	Ouvidoria contempladas com materiais informativos	Número de ouvidorias contempladas com materiais informativos	45		46	<b>102%</b>

Fonte: OUVIDORIA/SESAB/2022

Iniciativa 02: Distribuir Kits de computadores para as novas Ouvidoria						
Setor Responsável: OUVIDORIA						
Ações	Produtos	Indicador	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Disponibilizar equipamento após assinatura do Termo de Adesão	Kit completo de Informática disponibilizado	Número de kits entregues	25	6069	73	292%

Fonte: OUVIDORIA/SESAB/2022

Iniciativa 03: Realizar monitoramento das Ouvidorias da Rede						
Setor Responsável: OUVIDORIA						
Ações	Produtos	Indicador	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Realizar Visita Técnica às Ouvidorias	Visita técnica realizada	Número de Visitas Técnicas realizadas às Ouvidorias	45	6069	49	108%
Realizar qualificação da Rede Estadual de Ouvidorias	Reuniões semestrais realizadas	Número de reuniões	02		02	100%
	Ouvidores capacitados	Número de Ouvidores capacitados	74		257	347%

Fonte: OUVIDORIA/SESAB/2022

**Descritivo das ações para entrega de seu(s) respectivo(s) produto(s):**

- 09 turmas para formação de novos ouvidores com 66 novos ouvidores capacitados;
- 46 ouvidorias contempladas com material informativo;
- O produto Kit de informática adquirido em dezembro de 2021 através da Ata de Registro de Preço (SAEB), processo SEI nº 019.5306.2021.0074041-37, pactuado em reunião da CIB (resolução CIB 152/2022), teve distribuição dos equipamentos ao longo do ano de 2022, conforme descritos nos dois últimos relatórios quadrimestrais;
- Foram monitoradas 49 ouvidorias da rede: Ouvidoria municipal e Policlínica de Santo Antonio de Jesus; Ouvidoria da SMS de Sapeaçu; Hospital Geral Roberto Santos; Hospital Geral Clériston Andrade; sede da SESAB com representante do Hospital Geral de Ipiaú e remotamente no Hospital Materno Infantil Dr. Joaquim Sampaio (Ilhéus), Hospital e Maternidade Associação de Proteção à Maternidade e à Infância (Mutuípe), SMS de Ilhéus, Núcleo Regional de Saúde de Ilhéus (presencial e remotamente), HMIJS - Ilhéus, Hospital Geral Ernesto Simões Filho, Hospital Geral do Estado, Centro Estadual Especializado em Diagnóstico, Assintência e Pesquisa (CEDAP), Núcleo Regional de Saúde Oeste, Núcleo Regional de Saúde Norte, na Base Regional de Saúde (Itabuna e Jequié), Hospital Ana Nery, Centro de Prevenção e Reabilitação de Deficiências (CEPRED), Instituto Couto Maia, Hospital Geral Prado Valadares, HEMOBA, Unidade de Emergência Mãe Hilda Jitolu, Maternidade Tsylla Balbino, Unidade de Emergência Cajazeiras VIII, NRS Centro Leste, NRS Sudoeste, NRS Nordeste, NRS Leste, NRS Extremo Sul, NRS Centro Norte, CICAN, Hospital Geral de Ipiaú, Hospital Geral de Vitória da Conquista, nas Policlínicas Regionais de Saúde: Barreiras, Brumado, Eunápolis, Feira de Santana, Guanambi, Itaberaba, Itabuna, Jacobina, Ribeira do Pombal, Santa Maria da Vitória, Santo Antônio de Jesus, Serrinha, Valença e Vitória da Conquista;
- 02 reuniões de qualificação da rede de ouvidorias;
- 257 ouvidores da rede através de treinamentos e oficinas.

**Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

Dificuldade para utilização dos recursos devido às exigências burocráticas, inerente às legislações da administração pública, o que acarreta uma demora processual que transcende ao período planejado para realização das ações e, conseqüentemente, entrega dos produtos previstos no planejamento.

**Principais perspectivas para o próximo exercício:**

Executar as ações planejadas para o último ano de PPA de maneira eficiente e eficaz, através da utilização do recurso financeiro programado. Outra perspectiva é a autorização do Ministerial da saúde para a continuidade das ações previstas no Plano de Ação para utilização do recurso financeiro da Portaria Ministerial 1975/2018.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
6069	R\$ 253.000,00	R\$ 527.623,00	R\$ 52.572,20	9,96%

A maioria das ações foi executada sem impacto orçamentário, porém conseguimos executar financeiramente algumas ações previstas para o ano, conforme quadro acima, totalizando a execução financeira no valor de R\$ 52.572,20. Os recursos da fonte 130 foram utilizados para subsidiar a visita técnica e monitoramento realizados, conforme descrito no detalhamento da iniciativa 03. O recurso federal (Fonte 684) utilizado na aquisição de material gráfico e no coffee break servido no encontro anual de qualificação dos Ouvidores foi advindo da Portaria Ministerial 1.975/2018 de uso exclusivo para as ações de fomento à Rede de Ouvidoria SUS/BA, conforme repactuação realizada em CIB, formalizada na Resolução 152/2022.

### **META 3: Expandir o número de unidades de saúde da rede própria da SESAB com prontuário eletrônico.**

<b>META PARA 2022</b>	<b>Total</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
<b>05</b>	<b>03</b>	<b>60%</b>

Fonte:DMA/SESAB, 2022

#### **Forma de apuração da meta:**

Número de unidades de saúde da rede própria com prontuário eletrônico implantado, que nos é informado através do *Redmine* (sistema informatizado).

#### **Observações sobre a meta:**

AGHUse - O Sistema de Gestão Hospitalar que abrange de forma modular, as áreas assistenciais (Prontuário Eletrônico do Paciente – PEP) e administrativas, modernizando a gestão nas unidades, está em fase de implantação nas unidades de saúde, com o seguinte cenário atual:

#### **1º Ciclo**

HGRS (Hospital Geral Roberto Santos): Implantados os módulos de: Colaboradores, Usuários, Pacientes, Ambulatório, Internação, Emergência e Cirurgias/PDT. Em fase de implantação do módulo de: Exames, Farmácia e Perinatologia. Planejamento previsto para implantação dos módulos de: Faturamento, Estoque, Nutrição e Controle de Infecções Hospitalares.

HGESF (Hospital Geral Ernesto Simões Filho): Implantados os módulos de: Colaboradores, Usuários, Pacientes, Ambulatório, Emergência, Internação e Cirurgias/PDT. Em fase de conclusão da implantação para o módulo de Farmácia. Planejamento previsto para implantação dos módulos de: Exames, Faturamento, Estoque, Nutrição e Controle de Infecções Hospitalares.

HGC (Hospital Geral de Camaçari): Implantados os módulos de: Colaboradores, Usuários, Pacientes, Ambulatório, Internação, Emergência, Cirurgias/PDT e Farmácia. Em fase de implantação do módulo de Exames. Planejamento previsto para implantação dos módulos de: Faturamento, Estoque, Nutrição e Controle de Infecções Hospitalares.

CICAN (Centro Estadual de Oncologia): Implantados os módulos de: colaboradores, usuário e pacientes. Planejamento previsto para retomada do projeto na unidade.

UEC (Unidade de Emergência do Curuzu): Implantados os módulos de: Colaboradores, Usuários e Pacientes. Em fase de implantação do módulo de Emergência. Planejamento previsto para implantação dos módulos de: Farmácia, Exames, Faturamento e Estoque.

MTB (Maternidade Tsyla Balbino): Implantados os módulos de: Colaboradores, Usuários, Pacientes, Emergência e Cirurgias/PDT. Em fase de implantação para o módulo de Internação. Planejamento previsto para implantação dos módulos de: Perinatologia, Ambulatório, Exames, Faturamento e Estoque.

HGE (Hospital Geral do Estado): Implantados os módulos de: Colaboradores, Usuários e Pacientes. Em fase de conclusão de implantação do módulo de Ambulatório. Planejamento previsto para implantação dos módulos de: Internação, Emergência, Cirurgias/PDT, Exames, Faturamento, Estoque, Nutrição e Controle de Infecções Hospitalares.

MAS (Maternidade Albert Sabin): Implantados os módulos de: Colaboradores, Usuários, Pacientes, Emergência e Ambulatório. Em fase de implantação para o módulo de Cirurgias/PDT e Internação. Planejamento previsto para implantação dos módulos de: Perinatologia, Faturamento e Estoque.

## **2º Ciclo**

CREASI (Centro Estadual Especializado em Diagnostico, Assistência e Pesquisa): Implantados os módulos de: colaboradores, usuários, pacientes e ambulatório. Planejamento previsto para retomada do projeto na unidade após desenvolvimento das funcionalidades para atendimento ao Idoso.

HEOM (Hospital Especializado Octávio Mangabeira): Implantados os módulos de: Colaboradores, Usuários, Pacientes, Ambulatório e Internação. Fase de implantação para o módulo de Exames pausada devido à falta de RH (recurso humano) para operacionalizar o sistema. Planejamento previsto para retomada do projeto na unidade.

IPERBA (Instituto de Perinatologia da Bahia): Implantados os módulos de: Colaboradores, Usuários, Pacientes, Ambulatório, Emergência e Internação. Em fase de implantação para o módulo de Cirurgias/PDT. Planejamento previsto para implantação dos módulos de: Perinatologia, Faturamento e Estoque.

HJM (Hospital Psiquiátrico Juliano Moreira): Implantados os módulos de: Colaboradores, Usuários e Pacientes. Em fase de implantação para o módulo de Ambulatório. Planejamento previsto para implantação dos módulos de: Emergência, Internação, Faturamento e Estoque.

HEML (Hospital Especializado Mario Leal): Implantados os módulos de: Colaboradores, Usuários e Pacientes. Em fase de implantação para o módulo de Ambulatório. Planejamento previsto para implantação dos módulos de: Emergência, Internação, Faturamento e Estoque.

UECAJ8 (Unidade de Emergência de Cajazeiras): Implantados os módulos de: Colaboradores, Usuários e Pacientes. Em fase de implantação do módulo de Emergência. Planejamento previsto para implantação dos módulos de: Farmácia, Exames, Faturamento e Estoque.

CEPRED (Centro de Prevenção e Reabilitação do Portador de Deficiência): Planejamento previsto para início do projeto na unidade após desenvolvimento das funcionalidades para atendimento de reabilitação.

### **3º Ciclo**

CEDAP (Centro de Referência Estadual de Atenção à Saúde do Idoso): Implantados os módulos de: Colaboradores, Usuários, Pacientes e Ambulatório. Em fase de implantação para o módulo de Exames. Planejamento previsto para implantação dos módulos de: Faturamento, Farmácia e Estoque.

UEPI (Unidade de Emergência de Pirajá): Implantados os módulos de: Colaboradores, Usuários e Pacientes. Em fase de implantação do módulo de Emergência. Planejamento previsto para implantação dos módulos de: Farmácia, Exames, Faturamento e Estoque.

HGMF (Hospital Geral Menandro de Faria): Implantados os módulos de: Colaboradores, Usuários e Pacientes. Em fase de implantação do módulo de Internação. Planejamento previsto para implantação dos módulos de: Emergência, Cirurgias/PDT, Farmácia, Perinatologia, Exames, Faturamento e Estoque.

MMCJ (Maternidade Maria Conceição de Jesus): Implantados os módulos de: Colaboradores, Usuário, Pacientes, Ambulatório, Emergência, Internação e Cirurgias/PDT. Fase de implantação retomada para o módulo de Perinatologia. Planejamento previsto para implantação dos módulos de: Exames, Faturamento e Estoque.

CEDEBA (Centro de Referência Estadual para Assistência ao Diabetes e Endocrinologia): Implantados os módulos de: Colaboradores, Usuário e Pacientes. Em fase de implantação para o módulo de Ambulatório. Planejamento previsto para implantação dos módulos de: Exames, Faturamento e Estoque.

CESAT (Centro de Estudos de Saúde do Trabalhador): Planejamento previsto, segundo semestre de 2023.

CIAVE (Centro de Informações Antiveneno): Planejamento previsto, segundo semestre de 2023.

HGCA (Hospital Geral Clériston Andrade): Implantados os módulos de: Colaboradores, Usuários, Pacientes, Ambulatório, Emergência, Internação e Farmácia. Em fase de implantação para o módulo de Cirurgias/PDT. Planejamento previsto para implantação dos módulos de: Exames, Faturamento, Estoque, Nutrição e Controle de Infecções Hospitalares.

<b>Iniciativa 01: Capacitar profissionais de saúde na utilização do prontuário eletrônico</b>						
<b>Setor Responsável: DMA</b>						
<b>Ações</b>	<b>Produtos</b>	<b>Indicador</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Capacitar os profissionais de saúde no Sistema de Prontuário Eletrônico (AGHUse)	Profissionais de saúde capacitados no Sistema de Prontuário Eletrônico (AGHUse)	Número de profissionais capacitados	300	7950	1.823	607,67%



É realizado contato com as unidades de saúde, onde são montadas as turmas de profissionais por especialidades (médicos, enfermeiros, equipe multidisciplinar, etc.), após é ministrado um treinamento teórico dos módulos e funcionalidades do sistema e em seguida o treinamento prático que consiste no acompanhamento da utilização do sistema pelo profissional na Unidade (operação assistida).

<b>Iniciativa 02: Implantar o sistema de informação de prontuário eletrônico</b>						
<b>Setor Responsável: PROSUS/DMA</b>						
<b>Ações</b>	<b>Produtos</b>	<b>Indicador</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Implantar o sistema de informação de prontuário eletrônico	Unidades de Saúde com Prontuário eletrônico implantado	Número de unidades com o prontuário eletrônico implantado	05	7950	03	60%

Fonte: DMA/SESAB/2022

A implantação do AGHUse se dá através de módulos. É feito um planejamento junto à unidade para definirmos qual módulo será implantado inicialmente. A partir daí são definidas as turmas dos profissionais da Unidade que serão treinados e em seguida é realizada a operação assistida daquele módulo. Com essa etapa concluída, é realizada a implantação dos demais módulos até que o sistema esteja em pleno funcionamento.

<b>CÓDIGO PAOE</b>	<b>Execução Orçamentária Anual</b>			
	<b>Valor Orçado Inicial</b>	<b>Valor Orçado Atual</b>	<b>Valor Liquidado</b>	<b>% de Execução</b>
<b>7950</b>	R\$ 2.140.000,00	R\$ 21.821.639,00	R\$ 14.686.934,75	67,30%

Estamos seguindo o cronograma de implantação do AGHUse nas unidades de saúde da rede própria da SESAB, e com o intuito de otimizar as atividades que estão sendo desenvolvidas, a contratação de Implantadores se deu através do processo SEI nº 019.5069.2021.0183660-06.

O contrato atual de transferência de conhecimento é firmado junto ao Hospital das Clínicas de Porto Alegre – HCPA, já o de implantação do prontuário eletrônico é firmado junto à Fundação Estatal Saúde da Família - FESF, fonte orçamentária Diretoria Geral. A entrega das metas físicas está dentro da respectiva execução orçamentária.

#### **META 4: Qualificar 05 unidades da SESAB - administrativas e rede própria - com infraestrutura e recursos de Tecnologia da Informação e Comunicação - TIC**

<b>META PARA 2022</b>	<b>Total</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
<b>05</b>	<b>05</b>	<b>100%</b>

Fonte:DMA/SESAB, 2022

#### **Forma de apuração da meta:**

Número de unidades de saúde e rede própria com política de segurança da informação + infraestrutura tecnológica + recursos de TIC adequados, que nos é informado através do *Redmine* (sistema informatizado).

#### **Observações sobre a meta:**

Foram qualificadas algumas unidades da rede própria, da rede indireta, e novas unidades que inauguraram, com infraestrutura e recursos de TIC, tais como: Policlínica de Santa Maria da Vitória, Afrânio Peixoto, Hemoba Ana Nery, Centro de Pesquisa e Casa de Acolhimento da Mulher, Maternidade Frei Justo, ampliação do Hospital Prado Valadares, Maternidade Guanambi, Policlínica Narandiba e Policlínica Escada. Além disso, foram entregues equipamentos de conectividade, videoconferência e/ou no-breaks ao Hospital Mario Dourado Sobrinho, Maternidade Albert Sabin, Hospital Geral do Estado, LACEN, ESPBA, Hospital Dantas Bião, Hospital Menandro de Farias, Maternidade de Camaçari, Núcleo de Alagoinhas, Hospital Lopes Rodrigues, CICAN, HGC, CEPRED, Hospital Clériston Andrade, Hospital Ana Nery e Hemoba Ana Nery.

<b>Iniciativa 01: Melhorar a infraestrutura tecnológica e os recursos de TIC</b>						
<b>Setor Responsável: DMA</b>						
<b>Ações</b>	<b>Produtos</b>	<b>Indicador</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Adquirir recursos de Tecnologia da Informação e Comunicação-TIC	Unidade qualificada com os recursos de Tecnologia da informação e comunicação adquiridos	Número de unidades com recursos de Tecnologia da informação e comunicação adquiridos	05	7950	05	100%

Fonte: DMA/SESAB/2022

<b>Iniciativa 02: Aperfeiçoar a capacidade de gestão de TIC</b>						
<b>Setor Responsável: DMA</b>						
<b>Ações</b>	<b>Produtos</b>	<b>Indicador</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Capacitar profissionais em tecnologia da informação e comunicação nas unidades de saúde	Profissionais de tecnologia da informação e comunicação capacitadas nas unidades de saúde	Número de unidades com profissionais de tecnologia da informação e comunicação capacitados	05	7950	05	100%

Fonte: DMA/SESAB/2022

Foram efetuadas capacitações dos profissionais de TI, ministrando treinamentos nas ferramentas: Microsoft Teams, Sistema Eletrônico de Informações (SEI), e demais ferramentas oficiais do estado.

**META 5: Ampliarem 416 o número de pesquisas monitoradas nas unidades próprias da gestão direta, no Programa de Pesquisa para o SUS-BA - PPSUS e no Comitê de Ética em Pesquisa - CEP SESAB.**

<b>META PARA 2022</b>	<b>Total</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
<b>416</b>	<b>287</b>	<b>69%</b>

Fonte:SAFTEC/SESAB, 2022

**Forma de apuração da meta:**

- Esta meta contempla pesquisas monitoradas por meio da Plataforma Bahia/Comissões Locais de Pesquisa (300) e pesquisas selecionadas e contratadas mediante Editais/Chamadas PPSUS/BA (116);
- Atualmente, estão sendo monitoradas 193 pesquisas por meio da Plataforma Bahia/Comissões Locais de Pesquisa + 94 pesquisas PPSUS (56 pesquisas aprovadas por meio do Edital N° 03/2017 – FAPESB/PPSUS e 38 pesquisas aprovadas por meio da Chamada PPSUS/BA N° 02/2020);
- Forma de Cálculo da Meta: Somatório composto pelas pesquisas cadastradas e monitoradas na Plataforma Bahia/Comissões Locais de Pesquisa (CLP), Edital N° 03/2017 – FAPESB/PPSUS e Chamada PPSUS/BA N° 02/2020, em relação ao previsto na meta para o exercício x 100;
- Fontes de Informação: Sistema Plataforma Bahia; planilhas encaminhadas pelas CLP e Editais/Chamadas PPSUS/BA 2017 e 2020.

**Observações sobre a meta:**

Na Bahia, a Secretaria da Saúde do Estado, por meio da SAFTEC/DITEC/COGEC e mediante parcerias com o Ministério da Saúde (MS), a Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado da Bahia (FAPESB), outras instituições de fomento à pesquisa e a comunidade científica local,

busca alinhar as pesquisas com as prioridades atuais de saúde. Para tanto, a SAFTEC/DITEC/COGEC tem no seu escopo as seguintes iniciativas:

- Monitoramento de pesquisas em Unidades de Saúde da Rede Própria da SESAB – Sistema Plataforma Bahia;
- Apoio ao desenvolvimento dos 49 Comitês de Ética em Pesquisa com Seres Humanos do Estado da Bahia (CEP/BA);
- Programa Pesquisa para o SUS: Gestão Compartilhada em Saúde – PPSUS/BA.

<b>Iniciativa 01: Qualificar o monitoramento das pesquisas realizadas nas unidades próprias da gestão direta - Implantação do Sistema Plataforma Bahia</b>						
<b>Setor Responsável: SAFTEC/DITEC</b>						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Desenvolver o Sistema Plataforma Bahia	Sistema Plataforma Bahia desenvolvido	Número de Sistema desenvolvido e atualizado	01	5273	0	0
Realizar o monitoramento das pesquisas em unidades de saúde	Pesquisas monitoradas	Número de pesquisas monitoradas	300		193	64,33%
Realizar reuniões de monitoramento com representantes das unidades de saúde	Reuniões realizadas para o monitoramento das pesquisas	Número de reuniões realizadas	01		07	700%

Fonte: DITEC/SAFTEC/SESAB/2022

### **Principais ações para entrega de seus(s) respectivo(s) produto(s):**

#### Desenvolver o Sistema Plataforma Bahia:

- Sistema Plataforma Bahia implantado parcialmente como teste piloto em 03 unidades de saúde: Hospital Geral Clériston Andrade (HGCA); Centro Estadual Especializado em Diagnóstico, Assistência e Pesquisa (CEDAP) e Hospital Geral do Estado (HGE).
- Sistema Plataforma Bahia necessita de revisões em seus módulos para continuidade do monitoramento das pesquisas realizadas nas Unidades de Saúde e nas Unidades Administrativas do Nível Central da SESAB.
- Redesenvolvimento do Sistema Plataforma Bahia suspenso temporariamente. Aguardando contratação de novo desenvolvedor de sistemas pela Diretoria de Modernização Administrativa (DMA/SESAB).
- Se encontra em tramitação Termo de Referência para contratação de desenvolvedores de sistemas pela DMA/SESAB.
- Se encontra em andamento processo seletivo para contratação de desenvolvedores de sistemas.

#### Realizar o monitoramento das pesquisas em unidades de saúde:

- Sistema Plataforma Bahia implantado parcialmente como teste piloto em 03 unidades de saúde: HGCA; CEDAP e HGE.
- Além do acompanhamento via Sistema Plataforma Bahia no HGCA, CEDAP e HGE (teste piloto), o monitoramento das pesquisas nas Unidades de Saúde e Unidades Administrativas do Nível Central da SESAB é realizado por meio da solicitação semestral de planilhas às CLP das respectivas unidades. Até o momento foram identificadas 187 pesquisas desenvolvidas nas Unidades de Saúde da Rede SESAB e 6 pesquisas desenvolvidas nas Unidades Administrativas do Nível Central da SESAB, em 2022.2. O mapeamento das pesquisas desenvolvidas no segundo semestre de 2022 ainda está em andamento, em virtude de atraso no envio das planilhas por algumas unidades, a saber: Central Estadual de Regulação (CER), Complexo Hospitalar de Vitória da Conquista (CHVC), Centro Estadual de Oncologia (CICAN), Hospital do Oeste (HO), Serviço de Verificação de Óbitos (SVO/SUVISA).

Realizar reuniões de monitoramento com representantes das unidades de saúde:

Com o objetivo de fomentar e fortalecer o desenvolvimento e a gestão do conhecimento científico em saúde, a SAFTECDITEC/COGEC promoveu reuniões com as Comissões Locais de Pesquisa das Unidades de Saúde e Unidades Administrativas do Nível Central da SESAB no sentido de apoiar essas Comissões nas ações direcionadas ao monitoramento das pesquisas, incluindo a realização de atividades de Educação Permanente, e também para identificar os conhecimentos produzidos nessas unidades de saúde e divulgá-los no âmbito da SESAB.

<b>Iniciativa 02: Apoiar técnica e cientificamente os Comitês de Ética em Pesquisa - CEP</b>						
<b>Sector Responsável: SAFTEC/DITEC</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Realizar reunião ampliada com os CEP's Bahia	Reuniões ampliadas do CEP realizadas	Número de reuniões ampliadas	01	5273	03	300%
Realizar seminário Estadual com os CEP Bahia	Seminário Estadual do CEP realizado	Número de seminários realizados	01		01	100%
Participar de reuniões do CEP SESAB	Participação em reuniões do CEP realizadas	Número de reuniões do CEP	08		12	150%

Fonte: DITEC/SAFTEC/SESAB/2022

Existem 49 CEP e a SAFTEC/DITEC/COGEC promove encontros anuais com seus representantes com os seguintes objetivos: (1) promover a atualização de temas de interesse dos CEP/BA, assessorando-os no desempenho de suas funções; (2) promover a integração dos CEP/BA; (3) fortalecer os CEP do estado para que eles possam defender o respeito à vida e à dignidade do participante da pesquisa.

<b>Iniciativa 03: Apoiar técnica e cientificamente a elaboração de editais de Pesquisa para o SUS</b>						
<b>Sector Responsável: SAFTEC/DITEC</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Realizar seminário final Edital FAPESB - Pesquisa para o SUS Nº 03/2017	Seminário final Edital FAPESB - Pesquisa para o SUS realizado	Número de Seminário realizado	01	5273	0	100%
%Realizar oficina de prioridade para elaboração de Edital Pesquisa para o SUS FAPESB	Oficina de prioridade para elaboração de Edital Pesquisa para o SUS FAPESB realizada	Número de Oficina realizada	00		Não se aplica – meta alcançada em 2020. O MS sinalizou a pretensão de formalizar um novo convênio, em 2023, para lançamento da 8ª Edição do PPSUS na Bahia.	
Elaborar Edital de pesquisa conjuntamente com a FAPESB, MS e CNPq	Edital de pesquisa conjuntamente a FAPESB, MS e CNPq elaborado	Número de Edital elaborado	00		Não se aplica – meta alcançada em 2020. O MS sinalizou a pretensão de formalizar um novo convênio, em 2023, para lançamento da 8ª Edição do PPSUS na Bahia.	
Realizar seminários de Pesquisa para o SUS	Seminários de Pesquisa para o SUS realizados	Número de seminários realizados	01		03	300%
Acompanhamento das pesquisas aprovadas no Edital FAPESB - PPSUS Nº 03/2017 e pesquisas do Edital a ser publicado pela FAPESB.	Pesquisas PPSUS realizadas	Número de pesquisas acompanhadas	116		94	81,03%
Elaborar material para divulgação de Pesquisa para o SUS	Material para divulgação das Pesquisa para o SUS elaborado	Número de materiais elaborados	01		0	0



**Principais ações para entrega de seus(s) respectivo(s) produto(s):**

Realizar Seminário Final Edital FAPESB – Pesquisa para o SUS Nº 03/2017:

O Seminário de Avaliação Final tem como objetivo a apresentação dos resultados obtidos nas 56 pesquisas aprovadas por meio do Edital FAPESB-PPSUS Nº 03/2017. Realizado no período de 29 de novembro a 01 de dezembro de 2022, presencialmente, na Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP).

Nos dias 15 e 16 de dezembro foi realizado o Seminário de Avaliação Final do Edital FAPESB/PPSUS Nº 03/2017 - 2ª convocação. A 2ª convocação foi destinada aos coordenadores que não puderam comparecer (com ausências devidamente justificadas) ao Seminário realizado no período de 29 de novembro a 01 de dezembro de 2022, de modo que estes pudessem apresentar os resultados das suas respectivas pesquisas – evento realizado via *Microsoft Teams*.

Realizar seminários Pesquisa para o SUS:

Com o objetivo de fomentar e fortalecer o desenvolvimento e a gestão do conhecimento científico em saúde, a SAFTEC/DITEC/COGEC promoveu seminários para divulgação dos conhecimentos científicos produzidos. Foram realizadas a 2ª Mostra do Programa Divulga SUS! Em conjunto ao Seminário de Avaliação Parcial da Chamada PPSUS/BA Nº 02/2020 no período de 20 a 22 de setembro de 2022 e a 3ª Mostra do Programa Divulga SUS! Em conjunto ao Seminário de Avaliação Final do Edital FAPESB/PPSUS Nº 03/2017 no período de 29 de novembro a 01 de dezembro de 2022.

Acompanhamento das pesquisas aprovadas no Edital FAPESB – PPSUS Nº 03/2017 e pesquisas do Edital a ser publicado pela FAPESB:

O acompanhamento das 56 pesquisas aprovadas por meio do Edital FAPESB/PPSUS Nº 03/2017, em parceria com o MS, o CNPq e a FAPESB, finalizou em dezembro de 2022 com a realização do Seminário de Avaliação Final do referido Edital.

As 38 pesquisas aprovadas por meio da Chamada PPSUS/BA Nº 02/2020 estão em acompanhamento contínuo desde abril de 2021, em parceria com o MS, o CNPq e a FAPESB.

O Seminário de Avaliação Parcial das pesquisas aprovadas por meio da Chamada PPSUS/BA Nº 02/2020 foi realizado no período de 20 a 22 de setembro de 2022.

Elaborar material para divulgação de Pesquisa para o SUS:

Com o objetivo de fomentar e fortalecer o desenvolvimento e a gestão do conhecimento científico em saúde, a SAFTEC/DITEC/COGEC, em parceria com a Assessoria de Comunicação da SESAB (ASCOM) e/ou com o TelessaúdeBA, promoverá a elaboração de boletins digitais e realização de webseminários, webpalestras e webaulas. Programado para 2022, mas não foi realizado.

**Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

O tempo de execução das ações foi dimensionado para o atendimento da meta, entretanto a dificuldade no processo de contratação de desenvolvedores de sistemas implicou atraso nas ações referentes à Iniciativa 1: Qualificação do Monitoramento das Pesquisas realizadas nas Unidades Próprias da Gestão Direta, uma vez que o projeto de redesenvolvimento do Sistema Plataforma Bahia ainda não foi retomado.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
5273	R\$ 437.000,00	R\$ 4.193,00	R\$ 4.192.37	99,98%

Para concretização do Curso de Especialização em Monitoramento da Pesquisa em Saúde no âmbito do SUS, foi necessário o pagamento de instrutores internos da rede SESAB para ministrar as diversas disciplinas elencadas no Projeto Pedagógico do curso. Para tanto, foi realizada a descentralização de crédito para a SUPERH no montante de R\$ 16.128,00 alocados na PAOE 5273, Monitoramento de Pesquisa Científica e Tecnológica em Saúde, no elemento de despesa 3.3.90.36-serviços de terceiros-pessoa física, Processo SEI 019.5102.2022.0033696-13.

Quanto ao pagamento dos orientadores dos Trabalhos de Conclusão de Curso (TCC) do Curso de Especialização em Monitoramento da Pesquisa em Saúde no âmbito do SUS, foi solicitada autorização para o remanejamento dos créditos alocados na PAOE 5273-Monitoramento de Pesquisa Científica e Tecnológica em Saúde, no elemento de despesa 3.3.90.39-serviços de terceiros-pessoa jurídica para o elemento de despesa 3.3.90.36-serviços de terceiros-pessoa física no montante de R\$ 18.500,00 somados aos valores correspondentes aos impostos, taxas e outros tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, seguros e quaisquer outros custos que direta e indiretamente venham a incidir sobre os serviços prestados. O processo SEI 019.5102.2022.0134502-60 encontra-se na PGE para análise e chancela dos pagamentos.

Também foi realizada uma suplementação de crédito para a SUPERH, proveniente da PAOE 5273 para a PAOE 6112, no valor de R\$ 251.672,04, com vistas a realização do Curso de Especialização em Farmácia Clínica Hospitalar para os farmacêuticos de unidades hospitalares da SESAB, mediante parceria estabelecida com a Escola de Saúde Pública Professor Jorge Novis.

Por fim, na PAOE 5273 restou um valor de R\$ 4.192,37, o qual foi utilizado para despesas de diária da COGEC/DITEC e participação na Mostra de Pesquisa no HGCA, além da aquisição da licença anual do Stream Yard para realização eventos científicos.

## **META 6: Ampliar o número de unidades da Rede Própria com processo de efficientização de custos.**

<b>META PARA 2022</b>	<b>Total</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
<b>07</b>	<b>11</b>	<b>157,14%</b>

Fonte: CUSTOS/SESAB, 2022

**Forma de apuração da meta:**

Esta meta é apurada, considerando o número de unidades da rede própria com processo de efficientização de custos implantado.

**Observações sobre a meta:**

Para a implantação do processo de efficientização de custos nas unidades, um dos processos imperativos no cumprimento da meta diz respeito a inclusão de unidades de saúde na plataforma do Ministério da Saúde (implantação), e na capacitação de trabalhadores/colaboradores, visando a melhoria na qualificação dos dados inseridos no sistema, buscando assim a melhoria no controle e otimização dos recursos na área da saúde. Considerando o quadro pandêmico da Covid19 que ainda perdura no país, as novas implantações foram adiadas, assim como, as capacitações presenciais foram suspensas, sendo realizadas apenas através de forma remota por videoconferência/videochamadas, contemplando os colaboradores de algumas unidades (direta e Indireta), além dos novos técnicos da CEMPSS/COESA.

<b>Iniciativa 01: Implementar Sistema de Monitoramento de custos</b>						
<b>Setor Responsável: CEEMPS/SESAB</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Implantar sistema de monitoramento de custos	Sistema de monitoramento de custos implantado	Número de sistema de monitoramento de custos implantado	07	6112	11	157,14%
Capacitar trabalhadores para qualificação dos dados	Trabalhadores capacitados	Número de trabalhadores capacitados	100		68	68%
Monitorados custos nas unidades de saúde	Unidades de saúde com os custos monitorados	Número de unidades de saúde com os custos monitorados	46		60	130,43%

Realizar seminário para apresentação dos resultados	Seminário Realizado	Número de seminários realizados	01		0	0%
Realizar Acompanhamento e avaliação crítica das etapas estruturais para participação no treinamento prático	Avaliação Crítica Realizada	Número de avaliação crítica realizada	02		02	100%

Fonte: CEEMPS/SESAB/2022

O acompanhamento dos lançamentos de custos das unidades cadastradas no sistema é realizado mensalmente, haja vista, que algumas delas recebem dados de custos encaminhados por este setor, sendo assim, são efetuadas orientações, acompanhamentos e avaliações com os articuladores responsáveis pelos lançamentos das informações no sistema.

#### Principais obstáculos para a entrega dos produtos:

Mudança de Organizações Sociais (OS) nas unidades sob Gestão Indireta, rotatividade dos articuladores, resistência na adesão ao programa e fatores imprevisíveis.

Iniciativa 02: Implantar metodologia de racionalização de uso de medicamentos						
Setor Responsável: SAFTEC/ DITEC						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Realizar treinamento para monitoramento e avaliação dos resultados da racionalização de uso de medicamentos	Pessoa Treinada	Número de pessoas treinadas	50	6112	43	86%

Realizar Acompanhamento e avaliação crítica das etapas estruturais para participação no treinamento prático	Avaliação Crítica Realizada	Número de avaliação crítica realizada	02		03	150%
---	-----------------------------	---------------------------------------	----	--	----	------

Fonte: SAFTEC/SESAB/2022

A farmácia hospitalar é, por conceito, uma unidade clínica administrativa e econômica do hospital, que requer dos farmacêuticos uma variedade de responsabilidades técnicas e administrativas. A qualificação da Farmácia Hospitalar, impacta diretamente na gestão de custos e na atenção aos pacientes hospitalizados.

O curso de especialização em Farmácia Hospitalar, teve como objetivo, capacitar os farmacêuticos para a implantação de uma metodologia de racionalização de uso de medicamentos, que contempla a estruturação, organização e gestão de custos da farmácia.

Estima-se que os erros de medicação, por dispensação e por administração de medicamentos, como também o uso irracional de medicamentos em unidades hospitalares, contribui para o aumento de custos nas unidades hospitalares.

Com a instalação da pandemia, causada pelo COVID-19, e as medidas restritivas adotadas de isolamento social, o referido Curso não pode ser iniciado, para os 50 participantes previstos para 2020.

Desse modo, o projeto do curso construído para realização presencial, foi revisto e adaptado para realização à distância e presencial e descentralizado, o que requereu a revisão da metodologia e material didático a ser utilizado.

A 1ª Turma do referido Curso foi iniciado em 09/03/2022 com término em 19/12/2022, totalizando uma carga horária de 360 horas, possibilitando a participação de 43 farmacêuticos, que atuam nas unidades hospitalares vinculadas à Gestão Direta da SESAB. O Farmacêutico da SAFTEC/DITEC, Fernando Carmo Novais Júnior, assumiu a Coordenação Técnica do curso.

Para a realização do curso houve a suplementação de crédito da PAOE 5273 para a PAOE 6112, no valor de R\$ 252.125,00 (duzentos e cinquenta e dois mil, cento e vinte e cinco reais), para a Superintendência de Recursos Humanos-SUPERH, tendo em vista que o mesmo foi realizado em parceria com a Escola de Saúde Pública da Bahia Professor Jorge Novis (ESPBA). Processo SEI 019.5199.2021.0041127-11.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
6112	R\$ 88.000,00	R\$ 252.125,00	R\$ 251.672,04	99,82%

A execução orçamentária foi realizada ao longo do período, conforme planejado.

**META 7: Aprimorar a articulação interfederativa nas instâncias gestoras do SUS-BA por meio da realização de 290 reuniões de pactuações.**

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
290	85	29,31%

Fonte: CIB/SESAB, 2022

**Forma de apuração da meta:**

Número de reuniões de pactuação das instâncias gestoras interfederativas realizadas

**Observações Sobre A Meta:**

No ano de 2022, foram realizadas 85 reuniões de pactuação de CIB e CIR, alcançando desse modo 29,31% da meta prevista.

Iniciativa: Realizar reuniões de pactuação das instâncias gestoras interfederativas						
Setor Responsável: APG						
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Realizar reuniões de pactuação das instâncias gestoras interfederativas	Reuniões de pactuação realizadas	Número de reuniões de pactuação realizadas	290	6625	85	29,31%

Fonte: APG/SESAB/2022

O processo de Planejamento Regional Integrado (PRI) deve envolver vários atores do território para elaborar Plano Macrorregional de Saúde. Para mediar os trabalhos nas 09 macrorregiões do Estado da Bahia, foi instituído através da portaria CIB/BA nº 006 de 20 de janeiro de 2022, o Grupo Técnico de Trabalho Macrorregional (GTTM) composto por representantes da Sesab, municípios, Ministério da Saúde, prestadores da organização Pan-Americana da Saúde (OPAS) e articuladores do Hospital Alemão Oswaldo Cruz (HAOC). Deste modo, estes grupos foram formados para todas as macrorregiões.

Dando continuidade ao projeto com recursos da Portaria GM/MS nº 1.812/2020 para apoiar PRI do Estado, sob a coordenação da APG/Copri foram discutidos conteúdo para subsidiar os trabalhos dos GTTM, e estes realizaram diversas reuniões de discussões do PRI na suas respectivas macrorregiões.

Os trabalhos para cumprimento das etapas para elaboração do Plano Macrorregional de Saúde no ano de 2022 ocorreram da seguinte forma:



- Os GTTM fizeram discussão interna sobre a inserção de variáveis socioeconômicas e demográficas como complementação da Análise de Situação de Saúde (ASIS) das macrorregiões. A proposta final foi enviada através de formulários aos gestores municipais, que validaram a proposta e enviaram sugestões de inclusão de outras;
- Tomando como base as discussões nas reuniões do GTTM sobre as diretrizes dos planos de saúde macrorregional que aconteceram em outubro de 2021, foram realizadas oficinas de 05 a 21.07.2022 com os conteúdos das Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores (DOMI) da macrorregião, resultando na qualificação das Diretrizes com a discussão dos Objetivos;
- Desenvolveu um sistema, denominado, DOMI *online*, onde os resultados das discussões serão registrados e acompanhado pelos gestores municipais em tempo real;
- Como previsto no projeto da Portaria GM/MS nº 1.812/2020 indicando duas macrorregiões de saúde como prioritárias para modelagem da rede de atenção á saúde, foi realizada uma oficina na macrorregião Sul, nos dias 16 e 17 de novembro de 2022, com a discussão de: capacidade instalada da macrorregião, do modelo de atenção da materna e infantil para a Sul tomando como base a Rede Materna e Infantil (RAMI) proposta pela Portaria GM/MS nº 715/2022, e o Plano de Atenção Hospitalar (PAH) do estado da Bahia para a área materna e infantil.

CÓDIGO PAOE	Execução orçamentária anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
6625	R\$ 130.000,00	R\$ 166.908,00	R\$ 154.907,47	92,81%

O alcance de 92,81% do orçamento é fruto da implementação dos projetos desenvolvidos pela Coordenação de Planejamento – COPLAN e pela Coordenação de Planejamento Regional Integrado – COPRI ao longo do ano.

## META 8: Fortalecer as instâncias de Controle Social.

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
417	417	100%

Fonte: CES/SESAB, 2022

### Forma de apuração da meta:

Número de Conselhos Municipais de Saúde apoiados.

### Observações sobre a meta:

O Conselho apoiou os 417 Conselhos Municipais de Saúde - CMS, através de contato telefônico, orientações por e-mails sobre a atualização do Sistema de Acompanhamento aos Conselhos Municipais de Saúde – SIACS; bem como, orientações sobre as Conferências Municipais de Saúde, conforme RESOLUÇÃO Nº 664, DE 05 DE OUTUBRO DE 2021 que dispõe sobre a aprovação da realização da 17ª Conferência Nacional de Saúde e outras medidas a ela concernentes. E a Portaria CES/SESAB nº 988/2022 de 14/10/2022, no seu Art. 1º - Convocar a 11ª Conferência Estadual de Saúde da Bahia, com o tema “Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia - Amanhã vai ser outro dia!”. Art. 2º - A 11ª Conferência Estadual de Saúde da Bahia será realizada nas seguintes etapas: I - Municipal, no período de novembro de 2022 a março de 2023; II - Estadual no período de abril a maio de 2023; Art. 3º - A Etapa Nacional será no período de 02 a 05 de julho de 2023. Art. 4º - A 11ª Conferência Estadual de Saúde da Bahia será presidida pelo Presidente do Conselho Estadual de Saúde e coordenada pela Secretária Estadual de Saúde. Art. 5º - As despesas com a organização e realização da 11ª Conferência Estadual de Saúde da Bahia, correrão por conta de recursos orçamentários consignados à Secretaria da Saúde. Art. 6º - O Regimento Interno da 11ª Conferência Estadual de Saúde da Bahia será aprovado pelo Conselho Estadual de Saúde e editado mediante Portaria da Secretária da Saúde. Art. 7º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Realizou a 292ª reunião ordinária do CES no dia 22/12/2022, com o objetivo de orientar os 417 CMS teve como pauta a aprovação da Resolução nº 22/2022, publicada dia 24 de dezembro de 2022 que dispõe sobre os critérios de escolha de delegados (as) da Etapa Municipal da 11ª Conferência Estadual de Saúde.

Tendo em vista da Lei Federal nº 9.504/97 (Lei das Eleições), o Conselho Estadual de Saúde não realizou visitas técnicas aos Conselhos Municipais de Saúde no quadrimestre.

Diante do exposto, esclarecemos que a meta anual foi alcançada em 100%, tendo em vista que participou e apoiou 09 Conferências Macrorregionais de Saúde Mental e realizou a 5ª Conferência Estadual de Saúde Mental.

<b>Iniciativa 01: Apoiar as instâncias de controle social na condução das Políticas de Saúde</b>						
<b>Setor Responsável: CES</b>						
<b>AÇÃO</b>	<b>PRODUTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Promover a estrutura e funcionamento do CES	CES estruturado e em funcionamento	Percentual de estrutura em funcionamento	100%	4492	100%	100%
Realizar as ações estratégicas do CES	Ações estratégicas realizadas	Percentual de ações estratégica realizadas	100%		100%	100%
Realizar a 11ª conferência estadual de saúde	11ª conferência estadual de saúde realizada	Percentual de ações programadas por ano realizadas	01		0	0%
Realizar a 2ª conferência Estadual de Saúde Mental	2ª Conferência Estadual de Saúde Mental realizada	Número de Conferência realizada	01		01	100%

**Fonte: CES/SESAB/2022**

\*A Realização da 11ª Conferência Estadual de Saúde está prevista para o mês de maio de 2023, com início da organização no 3º quadrimestre.

**Principais ações para entrega de seus(s) respectivo(s) produto(s):**

Foi pactuado convênio com a OPAS para atender às necessidades em Recursos Humanos na área técnica do Conselho Estadual de Saúde da Bahia.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
4492	R\$ 4.850.000,00	R\$ 4.850.000,00	R\$ 1.660.513,95	34,23%

Para a execução desta Ação, o Conselho Estadual de Saúde teve gasto com diárias, passagens aéreas e terrestres para os técnicos e colaboradores eventuais.

O Conselho Estadual também teve despesa com pagamento indenizatório, referente a serviços prestados durante a realização da 5ª Conferência Estadual de Saúde, Processo SEI 019.5048.20922.0171885-12.

Esclarecemos que tendo em vista Lei Eleitoral nº 9.504, este Conselho desenvolveu muitas atividades com participações virtuais em reuniões e orientou aos Conselhos Municipais de Saúde por e-mail e por telefone.

O CES contraiu despesas com passagens terrestres e aéreas para conselheiros (as) e técnicos do CES, que se deslocaram para os Encontros Regionais de Saúde em Defesa do SUS, durante o mês de setembro de 2022. Participou de Encontros de Mesas Diretoras de Conselhos Estaduais de Saúde em Brasília e Fóruns de Conselheiros gerando despesas com passagens e diárias e em 04 reuniões ordinárias, teve despesas com passagens terrestres e diárias para conselheiros que residem fora do domicílio.

## **META 9: Elaborar instrumentos de planejamento e gestão do Sistema Único de Saúde.**

<b>META PARA 2022</b>	<b>Total</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
<b>06</b>	<b>06</b>	<b>100%</b>

Fonte: APG/SESAB, 2022

### **Forma de apuração da meta:**

Número de relatórios de gestão + relatórios de monitoramento e acompanhamento + relatórios elaborados e/ou aprimorados.

### **Observações sobre a meta:**

A meta de elaboração de instrumento de planejamento, visa demonstrar como a Sesab vem cumprindo as diversas legislações que versam sobre a obrigatoriedade da elaboração dos instrumentos de planejamento (Programação Anual de Saúde) e relatórios de gestão (Relatórios Quadrimestrais, Relatório Anual de Gestão e Relatório de Prestação de Contas). Foram elaborados os relatórios: Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior – 3º RDQA/2021, Relatório Anual de Gestão - RAG 2021, o Relatório de Gestão para o Tribunal de Contas do Estado da Bahia, Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior – 1º RDQA/2022, Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior – 2º RDQA/2022 e Programação Anual de Saúde 2023.

Iniciativa 01: Elaborar e aprimorar os instrumentos de monitoramento, acompanhamento e avaliação da Política de Saúde							
Setor Responsável: APG							
AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO		
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta	
Elaborar relatórios de gestão da SESAB	Relatório de Gestão da SESAB elaborado	Número de Relatório de Gestão elaborados	06	Custo inespecífico	06	100%	

Fonte: APG/SESAB/2022

De janeiro a dezembro foram apoiados 417 municípios para utilização do sistema DIGISUS, acesso ao Sistema DGMP - Módulo Gestor e na elaboração e encaminhamentos dos instrumentos de gestão.

### **META 10: Qualificar a Central Farmacêutica da Bahia e a Farmácia Integrada de Medicamentos da Atenção Especializada - FIMAE.**

META PARA 2022	Total	Percentual de alcance da Meta
90% Cefarba 90%Fimae	85% Cefarba 84% Fimae	94% Cefarba 93% Fimae

Fonte: SAFTEC/SESAB, 2022

**Forma de apuração das metas das ações:**

A apuração da meta da ação consiste na quantificação das intervenções de qualificação com *status* de concluída, em relação ao escopo de intervenções previstas, conforme a seguir:

Fórmula de cálculo: (Número de intervenções de qualificação com *status* de concluída / número de intervenções de qualificação previstas) x 100.

**Observações sobre a meta:**

A meta do PES “Qualificar a Central Farmacêutica da Bahia e a Farmácia Integrada de Medicamentos da Atenção Especializada – FIMAE” corresponde à iniciativa com mesma descrição prevista no Compromisso 7 de Custeio/Gestão do PPA 2020-2023.

O planejamento das ações para a Cefarba está compreendido em firmar contrato de gestão com empresa de logística, a fim de adequar a estrutura física, de equipamentos e proceder as questões regulatórias com a Vigilância Sanitária.

A conclusão das ações da Cefarba será mensurada por meio de assinatura de contratos para implementação do projeto de gestão de logística.

O planejamento de intervenções para o Cimeb, consiste em reformar a edificação do novo local, mudar a unidade para local com infraestrutura física compatível com a complexidade dos serviços, aparelhar a unidade com equipamentos e mobiliários suficientes para prestação dos seus serviços e realizar as questões cadastrais e regulatórias necessárias para o funcionamento da unidade de saúde.

A conclusão das ações do Cimeb será mensurada por meio da reestruturação física, aquisição de equipamentos e efetivação de questões cadastrais e regulatórias da unidade.

**Iniciativa 01: Manter o funcionamento qualificado de Central Farmacêutica da Bahia (CEFARBA) e Farmácia Integrada de Medicamentos da Atenção Especializada (FIMAE)**

**Setor Responsável: SAFTEC / DASF**

AÇÃO	PRODUTO	INDICADOR	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Qualificar a Central Farmacêutica da Bahia - CEFARBA	Central Farmacêutica do Estado da Bahia qualificada	Percentual de qualificação da CEFARBA	90%	4089	85%	94%
Qualificar a Farmácia Integrada de Medicamentos da Atenção Especializada - FIMAE	Farmácia Integrada de Medicamentos da Atenção Especializada qualificada	Percentual de qualificação da FIMAE	90%		84 %	93%

<sup>1</sup> Desde 29 de outubro de 2020, a FIMAE passou a ser denominada Central de Infusões e Medicamentos Especializados da Bahia – CIMEB. Desta forma, neste documento, onde se identifica FIMAE, leia-se CIMEB.

**Principais ações para entrega dos produtos:**

**Qualificar a Central Farmacêutica da Bahia – CEFARBA:**

Em abril de 2022 ocorreu a conclusão da mudança da Cefarba para as instalações da Egba, que passou a prestar, para a Saftec, os serviços de operação de logística, compreendendo: recebimento, armazenamento, movimentação, gestão de estoques, processamento de pedidos, separação, conferência, embalagem e expedição de medicamentos. No segundo quadrimestre foram contratados, dois profissionais farmacêuticos, com regime de trabalho de 40 horas, devidamente registrados no CRF-BA e foram feitos encaminhamentos para emissão do Alvará Sanitário e Certificado de Regularidade Técnica (CRT), mas ainda não foram efetivados. Além disso, foi aberto processo com solicitação de contratação de empresa para elaboração do projeto mecânico/climatização das câmaras frias, a ser viabilizado pela CEIRF. O processo licitatório foi aberto, entretanto a contratação ainda não foi efetivada.



#### Qualificar a Farmácia Integrada de Medicamentos da Atenção Especializada – FIMAE:

No primeiro quadrimestre o pregão eletrônico para ativação das pastas tipo prontuário foi homologado e solicitada a aquisição das pastas; as etiquetas autoadesivas foram adquiridas, como parte da estruturação do Sap (Serviço de arquivo de prontuário) da unidade.

Com o intuito da continuidade das ações de qualificação, no segundo quadrimestre houve mudança de coordenação farmacêutica, que assumirá a responsabilidade técnica farmacêutica do Centro.

Considerando que a unidade tem vinculação direta ao CNPJ da SESAB, foi encaminhado processo para adequação da situação cadastral da unidade, a fim de proceder os trâmites para emissão do Alvará Sanitário.

No 3º quadrimestre, não houve ações relativas à qualificação, no entanto, foram realizadas intervenções de manutenção estrutural, monitoramento administrativo dos atendimentos e discussões e implementações de procedimentos técnicos.

#### **Principais obstáculos para a entrega dos produtos :**

##### Qualificar a Central Farmacêutica da Bahia – CEFARBA:

Para cumprimento da meta/produto em questão, uma das ações prioritárias é a construção de Câmaras Frias, para acondicionamento de medicamentos termolábeis no galpão da Egba, localizado em Simões Filho, para acondicionamento de itens da Saftec e Suvisa . A Ceirf/GAB, responsável pela elaboração do Projeto Executivo das Câmaras Frias justifica que se encontra pendente a contratação de empresa para “elaboração do projeto mecânico/climatização” das câmaras com especificação das potências dos equipamentos compressores devido ao saldo insuficiente para desenvolvimento do objeto solicitado, conforme processo n. 019.5165.2021.0093812-74.

##### Qualificar a Farmácia Integrada de Medicamentos da Atenção Especializada – FIMAE:

No que se refere às questões estruturais da unidade, o Cimeb apresentou necessidades de reparos relativas infiltrações, pintura e cobertura externa, cujos serviços de manutenção solicitados à Ceirf não foram realizados, comprometendo as condições sanitárias da unidade e o acolhimento humanizado aos pacientes. Além disso, vale ressaltar a dificuldade na tramitação de processos de contratos e serviços relativos

à manutenção dos equipamentos clínicos, conserto de refrigeradores hospitalares, lavagem de tanque, justificados por falta de registro de preços em alguns casos. Quanto aos aspectos regulatórios, as providências para formalização da responsabilidade técnica da unidade dependem de definição quanto ao seu representante legal no CNPJ, informação obrigatória para fins de requerimento de emissão do termo de responsabilidade técnica.

**Principais perspectivas para o próximo exercício:**

No que tange à qualificação da Cefarba, tem-se como perspectiva a instalação das câmaras frias; os encaminhamentos para proceder as questões regulatórias com a Vigilância Sanitária e a efetivação do contrato de gestão com a empresa de logística, assim que o fornecimento da documentação da Egba seja concluído, o que viabilizará a celebração do contrato.

Quanto ao CIMEB, tem-se como perspectiva a adequação da situação cadastral da unidade e continuidade dos trâmites para a emissão do Alvará Sanitário.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
4089	R\$ 8.526.000,00	R\$ 4.187.032,00	R\$ 4.047.891,31	96,68

Até o terceiro quadrimestre de 2022, foi liquidado o valor de R\$ 4.047.891,31, que representa 96,68% do orçado atual, sendo 96,54 % (R\$ 3.907.735,19) da Fonte Estadual e 3,46% (R\$ 140.156,12) da Fonte Federal. O total de recurso empenhado no período foi de R\$ 4.164.372,47.

O recurso liquidado se refere a despesas de anos anteriores (R\$ 706.113,50), aquisição de materiais de consumo (R\$ 186.652,64), pagamento de serviços de terceiros (R\$ 3.014.969,05) e aquisição de equipamentos e material permanente (R\$ 140.156,12).

O recurso federal executado nesta PAOE corresponde ao financiamento oriundo da proposta nº 05816.630000/1200-18, aprovada pelo Fundo Nacional de Saúde em 2020.

## COMPROMISSO 7- PROMOVER A GESTÃO DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS E FINANCEIROS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE SUS-BA.

O Compromisso 7 busca promover adequadamente as ações-meio da secretaria, que subsidiam o aprimoramento das unidades de saúde e as áreas finalísticas da SESAB, pautado no adequado funcionamento, na manutenção e reparo e no aparelhamento das unidades, dotando-as, inclusive, de infraestrutura adequada de TIC, visando a modernização e o aprimoramento da prestação dos serviços de saúde. Visa, também, realizar a administração de pessoal e encargos do grupo ocupacional de saúde das unidades de saúde da rede própria sob administração direta. Além disso, os recursos disponibilizados através de Convênios Estaduais, contemplam a melhoria da assistência à saúde aos municípios, que também fazem parte da política da gestão qualificada dos recursos administrativos e financeiros para prestação dos serviços de saúde.

<b>Iniciativa 01: Reparar a estrutura física das unidades de saúde</b>						
<b>Setor Responsável: CEIRF</b>						
Ações	Produtos	Indicador	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Fiscalizar obras e serviços de Engenharia em Prédio Público	Obra/ serviço público fiscalizado	Percentual de obras/serviços de engenharia em prédio público fiscalizado	100%	2665	82,08%	82,08%

Fonte: CEIRF/SESAB/2022

Foram fiscalizadas 106 obras de construção, implantação, ampliação, reforma e reparação de unidades de saúde e administrativas da SESAB, sendo 87 entregues e 19 em execução.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
2665	R\$ 6.165.000,00	R\$ 10.343.548,00	R\$ 9.186.809,33	88,82%

Fonte: CEIRF/SESAB/2022

A execução físico/financeira encontra - se compatível com as obras fiscalizadas.

Iniciativa 02: Reparar a estrutura física das unidades de saúde						
Setor Responsável: CEIRF						
Ações	Produtos	Indicador	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Reparação de Unidade de Saúde	Unidade de saúde reparada	Unidades de saúde reparadas	30	3312	45	150%

Fonte: CEIRF/SESAB/2022

Foram executadas 45 reparações (manutenção preventiva e corretiva) em unidades de saúde que compõe a Secretaria da Saúde do Estado da Bahia – SESAB.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
3312	R\$ 37.000.000,00	R\$ 32.930.949,00	R\$ 29.952.714,90	90,96%

<b>Iniciativa 03: Gerenciar o funcionamento das unidades da Hemorrede Pública estadual</b>						
<b>Setor Responsável: HEMOBA / DIRAF</b>						
Ações	Produtos	Indicador	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Gerenciar o funcionamento das unidades da Hemorrede Pública estadual	Unidade hematológica e hemoterápica em funcionamento	Percentual de unidades da Hemorrede Pública estadual em funcionamento	30	4514	27	86,66%
				4800	27	86,66%

Fonte: HEMOBA/2022

No ano de 2022, as 26 unidades da Hemorrede Pública Estadual estiveram em funcionamento, correspondendo a 86,66% da meta anual programada. Das quatro Unidades de Coleta Móvel, três estiveram com o funcionamento temporariamente suspenso (“Hemóveis I, II e III”) e a unidade não iniciada foi o Centro de Referência em Doença Falciforme do Estado da Bahia, em virtude da não conclusão da obra de requalificação do imóvel onde o mesmo será implantado, conforme já mencionado no item 4 da Iniciativa 3. Ressalta-se que a unidade “Hemóvel I” está no aguardo de relatório contendo a avaliação técnica especializada sobre a sua vida útil (ativa ou inservível) e as atividades nas unidades “Hemóveis II e III” foram suspensas para a sua devida manutenção corretivas. Ressalta-se ainda que a Unidade de Coleta - UC do SAC/Cajazeiras foi desativada desde março/2020 em virtude da pandemia da Covid-19 e, após por deliberação da Diretoria Geral em dezembro/2022, permanecerá fechada de forma definitiva. Contudo, a referida unidade foi substituída pela UC do Hospital Roberto Santos inaugurado no dia 14/12/2022, e, desse modo, não houve alteração no quantitativo nem do nível de complexidade das unidades da Hemorrede Pública Estadual.

#### **Principais perspectivas para o próximo exercício:**

Funcionamento das 30 unidades da Hemorrede Pública Estadual, conforme a meta programada no Plano Estadual de Saúde – PES 2020-2023 e na Programação Anual de Saúde – PAS 2023.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
4514	R\$ 2.141.000,00	R\$ 2.142.000,00	R\$ 1.852.344,60	86,48%
4800	R\$ 14.194.000,00	R\$ 22.398.696,00	R\$ 19.997.308,64	89,28%

A execução física e orçamentária e financeira dessas ações ocorreu de forma compatível para o gerenciamento das 26 (vinte e seis) unidades da Hemorrede Pública Estadual em funcionamento (86,48% e 89,28%, respectivamente).

Iniciativa 04: Renovar a frota de veículos da SESAB						
Setor Responsável: DG						
Ações	Produtos	Indicador	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Adquirir veículos para renovar a frota da SESAB	Veículos adquiridos	Percentual de veículos adquiridos por demanda	75%	7850	66	66%

Fonte: DG/SESAB/2022

Inicialmente, cabe pontuar que esta SESAB, através do processo 019.3212.2021.0046111-26, buscou a realização da contratação dos serviços de locação de 89 (oitenta e nove) veículos em todo território baiano, através de Dispensa Emergencial, onde o chamamento inicial não logrou êxito e fez-se necessário a realização de nova dispensa, a qual foi designada para o dia 26 de agosto de 2021, às 09h30min. Entretanto, na data estabelecida para o torneio público, não compareceu presente à sessão.

Ademais, considerando que a SESAB precisava realizar a contratação regular do serviço em questão, em acordo com o art.2º e art. 3º da Lei Estadual 9.433/2005, iniciou-se a licitação através do processo SEI nº 019.5149.2021.0083564-42 para contratação de locação de 130 (cento e trinta) veículos em todo território baiano, com o fito de possibilitar a implementação e o acompanhamento pela equipe SESAB no

atendimento à programas de saúde, quais sejam: Programa de Interiorização da Assistência ao Diabetes na Bahia - PRODIBA, Programa de Análises de Resíduos de Agrotóxicos em Alimentos - PARA, Programa Nacional para Prevenção e Controle dos Distúrbios por Deficiência de Iodo - Pró-Iodo, Programa de Verificação da Qualidade da Água Mineral, Programa de Verificação da Qualidade da Água de Hospitais, Programa de Monitoramento de Laboratórios Analíticos, Programa Saúde Sem Fronteiras, Programa Saúde na Escola, incremento da Rede Direta Hospitalar, a saber: Hospital Metropolitano, Hospital Regional Dantas Bião, Hospital Geral Santa Tereza , Maternidade Maria da Conceição, Hospital Geral Prado Valadares, entre outros.

Imperioso esclarecer que a licitação ora pretendida, através do Pregão Eletrônico Nº 045/2022, restou declarada fracassada, consoante se afere da leitura do resultado publicado no Diário Oficial do Estado edição do dia 07 de maio de 2022. Após, fora confeccionado novo Termo de Referência, restando pendente a análise da SAEB/SRL/DS/CSA para prosseguimento do feito.

É importante mencionar que, os Processos Licitatórios nºs 019.8519.2021.0153384-69 e 019.8519.2021.0121970-07, destinados à aquisição de 02 Veículos de Carga e 01 Caminhão Guindauto (Munck), respectivamente, restaram com certame deserto. Atualmente, ambos encontram-se em trâmite na SAEB/SRL/DM para análise quanto à instrução processual.

Em tempo, informo que foram adquiridos 66 (sessenta e seis) veículos motorizados de passageiros (veículos de passageiro caminhonete), através da Ata de Registro de Preços - Pregão Eletrônico nº 042/2022 (U.G. 09.009), conforme Processo SEI nº 019.3212.2022.0069358-92. Cabe destacar que os mesmos já foram entregues aos Municípios.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
7850	R\$ 8.240.000,00	R\$ 26.749.601,00	R\$ 13.302.488,00	49,7%

Iniciativa 05: Aparelhar unidades de Saúde						
Setor Responsável: DG						
Ações	Produtos	Indicador	META PARA 2022	PAOE	Evolução da meta por ação	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Adquirir e entregar equipamentos conforme demanda	Unidades de saúde equipadas conforme demanda	Percentual de unidades de Saúde equipadas	80%	5607 / 5609	220	79,80%

Fonte: DG/SESAB/2022

Registra-se, que geralmente o aparelhamento não é realizado em toda a unidade, mas sim, em setores de acordo com as demandas, tais como, enfermaria, UTI, centro cirúrgico, etc.

Diante disso, as unidades constantes no 1º, 2º e 3º quadrimestres não foram contabilizadas em duplicidade, sendo assim, foram aparelhadas 220 unidades no ano de 2022.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
<b>5607</b>	R\$ 38.261.660,00	R\$ 163.286.788,00	R\$ 129.991.413,24	79,6%
<b>5609</b>	R\$ 1.000.000,00	R\$ 1.602.240,00	R\$ 1.479.122,36	92,3%



Iniciativa 06: Apoiar financeiramente ações de melhoria da assistência à Saúde						
Setor Responsável: DICONV						
Ações	Produtos	Indicador	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Realizar apoio financeiro a municípios para melhoria da assistência à Saúde	Município apoiado financeiramente	Percentual de municípios que receberam apoio financeiro para melhoria da assistência à Saúde	100%	3354	19,8%	19,8%

Fonte: DICONV/SESAB/2022

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
3354	R\$ 3.721.000,00	R\$ 2.526.001,00	R\$ 500.000,04	19,8%

No Projeto Atividade 3354 temos 05 convênios firmados, com valor total de R\$ 1.239.552,91, sendo desembolsado para a Concedente o valor total de R\$ 613.053,00. Além disso, já se encontra empenhado no orçamento da SESAB o recurso de R\$ 2.221.000,00, corresponde a 18 emendas Parlamentar Impositiva de custeio. No entanto, não foram formalizados os convênios, pois 05 foram consideradas com impedimento técnico, 02 emendas foram alteradas o objeto, saindo desta ação, e 10 emendas, não finalizaram seus andamentos, devido a finalização do exercício.

Iniciativa 07: Apoiar financeiramente municípios na recuperação de unidade de saúde						
Setor Responsável: DICONV						
Ações	Produtos	Indicador	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Realizar apoio financeiro a municípios para recuperação de unidades de saúde	Município apoiado financeiramente	Percentual de municípios que receber apoio financeiro para recuperação de unidades de saúde	100%	3350	99,9%	99,9%

Fonte: DICONV/SESAB/2022

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
3350	R\$7.000.000,00	R\$ 22.864.337,00	R\$ 22.863.018,73	99,9%

Neste Projeto Atividade temos um total 16 convênios firmados estando compatível com execução orçamentária.

Iniciativa 08: Apoiar financeiramente o aparelhamento de unidades de saúde						
Setor Responsável: DICONV						
Ações	Produtos	Indicador	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Apoiar financeiramente o Município	Município apoiado financeiramente	Percentual de municípios que receberam apoio financeiro para aparelhamento de unidades de saúde	100%	3351	99,8%	99,8%

Fonte: DICONV/SESAB/2022

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
3351	R\$ 17.000.000,00	R\$ 907.518,00	R\$ 905.528,78	99,8%

O Projeto Atividade 3351, temos 05 convênios firmados com valor total de R\$1.239.552,91, sendo desembolsado pela Concedente o valor de R\$ 902.605,91.

Iniciativa 09: Realizar administração de pessoal e encargos do grupo ocupacional de saúde das unidades de saúde da rede própria sob administração direta						
Setor Responsável: SUPERH						
Ações	Produtos	Indicador	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Realizar administração de Pessoal e encargos do grupo ocupacional de saúde das unidades de saúde da rede própria sob administração direta	Administração de pessoal realizado	Percentual de Pessoal e encargos do grupo ocupacional de saúde das unidades de saúde da rede própria sob administração direta administrado	100%	4341	100%	100%

Fonte: SUPERH/SESAB/2022

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
4341	R\$ 734.122.000,00	R\$ 743.789.776,00	R\$ 740.476.521,38	99,55%

O percentual de execução está de acordo com o planejado para ano no que se refere as ações relacionadas a administração de pessoal e encargos do grupo ocupacional de saúde em exercício nas unidades de saúde da rede própria sob administração direta, no fim de 2022 o percentual de execução chegou a 99,55%.

<b>Iniciativa 10: Assegurar o funcionamento de sistema informatizado</b>						
<b>Setor Responsável: DMA</b>						
<b>Ações</b>	<b>Produtos</b>	<b>Indicador</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Atender as demandas de desenvolvimento, evolução e sustentação de sistemas informatizados	Demandas atendidas	Percentual de demandas atendidas	60%	2002	60%	100%

Fonte: DMA/SESAB/2022

No ano de 2022, ocorreram melhorias e manutenções nas aplicações: AFSESAB - Sistema da Assistência Farmacêutica da SESAB; AGHUse - Aplicativo de Gestão Hospitalar; CCS - Câmara de Conciliação em Saúde; e-@ut - Sistema Autorizador; FESFIP; Intranet; MAP - Módulo Autorizador de Procedimentos; OBR - Observatório Baiano; OXI - Sistema de Oxigenoterapia; Pesquisa CADSUS; PROCAD - Sistema de Processos Administrativos; RBSP - Revista Baiana de Saúde Pública; PS - Portal da Saúde; Sistema de Estoque; SAES - Sistema de Ações Estratégicas da Saúde; SBI - Sistema de Bases de Indicadores; SCA - Sistema de Controle de Acesso; SCM - Sistema de Contas Médicas; SCES - Sistema da Conferência Estadual de Saúde; SCV - Sistema de Controle de Veículos; SCTA - Sistema de Controle de Transportes Avançados; SGC - Sistema de Gestão de Contratos; SGCS - Sistema de Gestão dos Consórcios de Saúde; SGCONV - Sistema de Gestão de Convênios; SGD - Sistema de Gestão de Diárias; SGEO - Sistema de Gestão de Estágios Obrigatórios; SGP - Sistema de Gestão de Processo; SGSS - Sistema de Gestão de Servidores da Saúde; SIGES - Sistema Integrado de Gestão em Saúde; SIGAF - Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica; SIGTS - Programa de Avaliação de Desempenho; SISNEFRO - Sistema de Nefrologia; SISCOV - Sistema de Controle de Visitantes; SISPC - Sistema Prestação de Contas; SE - Sistema de Estoque; SISVO - Sistema de

Informações de Vigilância de Óbitos; SLU - Sistema Lista Única; STel - Sistema de Telessaúde; SUREM - Sistema de Urgência e Regulação em Saúde; SPGS - Sistema de Planejamento e Gestão da Saúde; SEQ - Sistema de Equipamentos de Informática; BI - Arboviroses; BI - Catálogo de Sistemas; BI - EMENDAS PARLAMENTARES; BI - Infográfico; BI - Monkeypox; BI - SAFTEC; BI – Transparência; BI – Vacinação; BI – Vacinômetro; RESUMO DIARIO; BI SAMU; dentre outros.

Foram desenvolvidas as aplicações: PGS - Portal de Gestão da Saúde; REDA - Sistema para contratação de profissionais; SADE - Sistema de Análise de Dados Epidemiológicos; SEA- Sistema de Extração Arquivo; SGDA - Sistema de Gestão de Diárias e Adiantamento; SGETI - Sistema de Gestão de Equipamentos de TI; SAS - Sistema de Agenda de Sala; SIDI - Sistema Integrado de Diagnóstico por Imagem; Sistema de Transplante; SOP - Sistema de Ocorrência de Plantão; STel - Nova Plataforma do Telessaúde; BI - DICONV; BI - ESPBA; BI - Planejamento COSIS; BI AGHUse Ambulatório Adulto CEDAP; BI AGHUse Ambulatório Adulto GERAL; BI AGHUse Ambulatório Adulto HGE; BI AGHUse Ambulatório Adulto HGESF; BI AGHUse Ambulatório Adulto HGRS; BI AGHUse Ambulatório HGRS; BI AGHUse Centro Cirúrgico GERAL; BI AGHUse Centro Cirúrgico HGC; BI AGHUse Centro Cirúrgico HGESF; BI AGHUse Centro Cirúrgico HGRS; BI AGHUse Emergência Adulto GERAL; BI AGHUse Emergência Adulto HGC; BI AGHUse Emergência Adulto HGC; BI AGHUse Emergência Adulto HGESF; BI AGHUse Emergência Adulto HGRS; BI AGHUse Emergência Obstétrica GERAL; BI AGHUse Emergência Obstétrica HGRS; BI AGHUse Emergência Obstétrica IPERBA; BI AGHUse Emergência Pediatria GERAL; BI AGHUse Emergência Pediatria HGC; BI AGHUse Emergência Pediatria HGRS; BI AGHUse Internação GERAL; BI AGHUse Internação HGC; BI AGHUse Internação HGESF; BI AGHUse Internação HGRS; BI AGHUse Sumário GERAL; BI AGHUse Sumário HGC; BI AGHUse Sumário HGESF; BI AGHUse Sumário HGRS; BI AGHUse Tempo de Espera Emergência Adulto HGRS; BI AGHUse Tempo de Espera Emergência Pediatria HGRS; BI AGHUse Tempo de Espera Emergência Adulto GERAL; BI AGHUse Tempo de Espera Emergência Adulto HGESF; BI AGHUse Tempo de Espera Emergência Pediatria GERAL; BI AGHUse Tempo de Espera Emergência Pediatria HGC; BI Observatório; BI Ouvidoria; BI Desastres BAHIA (Defesa Civil e CIEVS); BI Controle de Câmara Fria; dentre outros.

### Principais obstáculos para a entrega dos produtos:

Houve um aumento substancial para evoluções adaptativas nos sistemas em produção e novos desenvolvimentos, atrelado a um déficit de desenvolvedores em razão de pedidos de desligamento decorrentes do aquecimento do mercado de TI.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
2002	R\$ 16.277.000,00	R\$ 36.841.524,00	R\$ 32.716.836,79	88,8%

Iniciativa 12: Disponibilizar Medicamentos em Caráter Especial						
Setor Responsável: SAFTEC						
Ações	Produtos	Indicador	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Disponibilizar medicamentos em caráter especial	Medicamentos em caráter especial disponibilizados	Número de medicamentos em caráter especial disponibilizados	-	6063	43.567	-

Fonte: SAFTEC/SESAB/2022

O PES 2020-2023 não contempla meta específica relativa à disponibilização de Tratamento Medicamentoso em Caráter Especial, ou seja, aquelas demandas oriundas de ações judiciais - AJ e processos administrativos - PA, visto tratar-se de atendimentos não previstos no SUS. No entanto, dispõe-se da ação orçamentária 6063, considerando que esta excepcionalidade incide de forma significativa na execução financeira do Estado, em perspectiva crescente, diante do grande volume de ações judiciais com medicamentos, a maioria de custo elevado.

A execução física, mediante a contagem de tratamentos medicamentosos distribuídos, considera a distribuição dos medicamentos realizadas em 2022, cujo estoque consumido corresponde à aquisição realizada no próprio exercício de 2022, bem como estoque residual do ano anterior.

Atualmente, temos 14.763 pacientes ativos para atendimento. No exercício de 2022, foram disponibilizados 43.567 tratamentos medicamentosos, a saber: Janeiro = 5.305 (AJ: 5.244/ PA: 61); Fevereiro = 2.251 (AJ: 2.226/ PA: 25). Março = 1.418 (AJ: 1.380/ PA: 38), Abril = 2.460 (AJ: 2.430/ PA: 30), Maio = 3.023 (AJ: 2.987/ PA:36); Junho = 3.244 (AJ: 3.195/ PA:49). Julho = 3.533 (AJ: 3.479/ PA: 54), Agosto = 4.388 (AJ: 4.343/ PA: 45), Setembro= 4.191 (AJ: 4.167/ PA: 24); Outubro = 5.289 (AJ: 5.241/ PA: 48); Novembro = 4.102 (AJ: 4.068/ PA: 34), Dezembro = 4.363 (AJ: 4.328/ PA: 35).

O cálculo considera o número de distribuições registradas no Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica - SIGAF para atendimento de tais demandas, relatório interno de pacientes inativados, busca ativa de pacientes, natureza do medicamento, mudanças de sentenças judiciais e deferimentos de processos administrativos.

#### **Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

Considerando as dificuldades encontradas para acompanhamento dos atendimentos realizados por paciente, utilizando o sistema SIGAF para extração de dados, não foi possível contabilizar de forma que represente o volume real de tratamentos disponibilizados. Observa-se que existe um número crescente de pacientes cadastrados e de aquisições de medicamentos, porém o sistema não permite agregar as informações do banco de dados, sendo o cálculo realizado de forma indireta, baseado no dado futuro do próximo atendimento dos pacientes. Atualmente, não existe outro relatório que forneça esses dados no SIGAF com mais exatidão.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
6063	R\$ 147.551.000,00	R\$ 269.013.693,00	R\$ 233.172.752,68	84,31%

A Saftec compartilha com a Superintendência de Ação Integral à Saúde – Sais a PAOE 6063. As despesas realizadas pela Saftec por meio desta PAOE 6063, são destinadas ao abastecimento dos estoques de medicamentos e insumos para atendimento de demandas judiciais e administrativas de usuários novos e antigos, bem como realização de depósitos judiciais. Assim como constituiu estoque residual a ser consumido em 2023, conforme historicamente se observa, justificada pela natureza contínua da ação.

Nesse sentido, por meio da Unidade Gestora 0095/Saftec/Fiplan, no exercício de 2022, foi liquidado o valor acumulado de R\$ 233.172.752,68 que representa 86,68 % do orçado atual, sendo na totalidade proveniente da Fonte Estadual, dos quais 97,91 % (R\$ 222.074.498,05) correspondem ao abastecimento dos estoques de medicamentos e insumos para atendimento de demandas judiciais e administrativas de usuários novos e antigos, 2,08 % (R\$ 4.728.531,54) à realização de depósitos judiciais e 0,002 % (R\$ 3.740,00) ao pagamento de serviços de Pessoa Jurídica. Em relação aos empenhos realizados entre janeiro e dezembro de 2022, acumula-se R\$ 255.322.126,19.

<b>Iniciativa 13: Realizar o processamento das informações dos serviços hospitalares e ambulatoriais dos estabelecimentos de saúde</b>						
<b>Setor Responsável: SUREGS / DICON</b>						
<b>Ações</b>	<b>Produtos</b>	<b>Indicador</b>	<b>META PARA 2022</b>	<b>PAOE</b>	<b>EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO</b>	
					<b>TOTAL</b>	<b>Percentual de alcance da Meta</b>
Realizar o processamento das informações dos serviços hospitalares e ambulatoriais dos estabelecimentos de saúde	Informações dos serviços hospitalares e ambulatoriais dos estabelecimentos de saúde processadas	Percentual de Informações dos serviços hospitalares e ambulatoriais dos estabelecimentos de saúde processadas	1.000	2875	919	92%

Fonte: COPRO/DICON/2022

Produto: Informações dos serviços hospitalares e ambulatoriais dos estabelecimentos de saúde processadas nos sistemas.

A informação compreende a quantidade de estabelecimentos de saúde que foram processados nos sistemas relacionados abaixo:

SIA - Sistema de Informação Ambulatorial



SIHD - Sistema Informação Hospitalar Descentralizado

CIHA - Comunicação de Informação Hospitalar e Ambulatorial

- Os dados são cumulativos (podendo aumentar/diminuir a cada quadrimestre), no entanto, não se repetem quando o mesmo estabelecimento de saúde é processado em mais de uma competência.
- O dado do 3º Quadrimestre compreende apenas o período de Janeiro a Novembro/2022 e está sujeito a alterações após o processamento da competência Dezembro/2022.
- O total de 919 indica que no processamento de Janeiro a Novembro/2022 foram processados 919 estabelecimentos de saúde no total do período.
- O processamento dos sistemas foi realizado dentro dos prazos estipulados pelo Ministério da Saúde;
- Os dados referem-se às competências de Janeiro a Novembro/2022. A competência de Dezembro/2022 encontra-se em processamento, conforme cronograma do MS/DATASUS, disponível no endereço eletrônico <https://wiki.saude.gov.br/cnes/index.php/Cronograma>;
- Recebimento dos arquivos de produção ambulatorial e hospitalar dos estabelecimentos de saúde;
- Processamento das informações nos sistemas (Sistema de Informação Ambulatorial - SIA, Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado - SIHD e Comunicação de Informação Hospitalar e Ambulatorial - CIHA);
- Transmissão das bases de dados ao MS/DATAUS.

**Principais obstáculos para a entrega dos produtos:**

Constantes mudanças dos profissionais responsáveis por registrar e enviar a produção dos estabelecimentos de saúde.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
2875	R\$ 705.455.000,00	R\$ 1.354.709.989,00	R\$ 1.330.250.319,10	98,19%

Para realizar o gerenciamento do Serviço Hospitalar e Ambulatorial de Unidade de Saúde Contratualizada e/ou Credenciada ao SUS, através do processamento das informações dos estabelecimentos, com meta estabelecida de 1000 Ações de Informações dos serviços de saúde processadas para o ano de 2022, registrou-se até o momento o montante de 919 ações de informações processadas, o que representa 92% da meta física.

Iniciativa 14: Manter em funcionamento a oferta dos serviços de saúde às pessoas privadas de liberdade no sistema prisional						
Setor Responsável: FESBA/ DISI						
Ações	Produtos	Indicador	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Manter em funcionamento o tratamento e o serviço de Saúde em Unidade Prisional	Tratamento e Serviço de Saúde em Unidade Prisional em funcionamento	Percentual de Unidade Prisional em funcionamento com Tratamento e do Serviço de Saúde	100%	2983	100%	100%

Fonte: FESBA/DISI/SESAB/2022

Foram repassados recursos para Secretaria de Administração Penitenciária no intuito de assegurar o funcionamento e gestão do Hospital de Custódia e Tratamento - HCT, bem como dos serviços de saúde nas demais unidades prisionais, garantindo a provisão de materiais e insumos.

## EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
2983	R\$ 7.344.000,00	R\$ 4.620.214,00	R\$ 3.928.974,03	85,04%

## COMPROMISSOS COMPARTILHADOS

### PROGRAMA - GESTÃO GOVERNAMENTAL

Iniciativa 01: Recuperação de Edifício Público						
Setor Responsável: CEIRF						
Ações	Produtos	Indicador	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Recuperar de Edifício Público	Edifício Público recuperado	Número de Edifício Público recuperado	02	7854	20	1.000%

Foram recuperadas 20 unidades administrativas da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia – SESAB.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Liquidado	% de Execução
7854	R\$ 2.000.000,00	R\$ 9.138.314,00	R\$ 8.483.898,89	92,84%

Obras financiadas com recursos do Tesouro do Estado.

Iniciativa 02: Promover divulgação de ações institucionais						
Setor Responsável: DG / ASCOM						
Ações	Produtos	Indicador	META PARA 2022	PAOE	EVOLUÇÃO DA META POR AÇÃO	
					TOTAL	Percentual de alcance da Meta
Publicizações institucionais	Ações publicizadas	Percentual de ações publicizadas	100%	2050	0	0

Não houve execução no primeiro, segundo e terceiro quadrimestre, segundo informações prestadas pela ASCOM.

CÓDIGO PAOE	Execução Orçamentária Anual			
	Valor Orçado Inicial	Valor Orçado Atual	Valor Orçado Inicial	% de Execução
2050	R\$ 500.000,00	0	0	0

Não houve execução orçamentária no ano 2022.



**PARTE V**

**MONITORAMENTO DOS  
INDICADORES**

## MONITORAMENTO DOS INDICADORES DE SAÚDE

Considerando a importância de apresentar o monitoramento dos indicadores pactuados para o quadriênio, seguem as informações dos dados alcançados trimestralmente e anual daqueles indicadores que são passíveis de apuração no período, bem como uma breve análise dos resultados alcançados:

INDICADORES	ÍNDICE ESPERADO 2022	ÍNDICES ALCANÇADOS(META) ACUMULADO				PERIODICIDADE DA INFORMAÇÃO	RESPONSÁVEL
		1º QUAD.	2º QUAD.	3º QUAD.	ANUAL		
Percentual de mortes por causa evitáveis em menores de 5 anos	N/A	-	-	-	63,6%	Monitoramento trimestral Avaliação anual	SUVISA
Taxa de incidência de sífilis congênita em menores de um ano de idade	1,8 casos/1.000 Nascidos Vivos	-	-	-	7,10 casos/1.000 Nascidos Vivos	Monitoramento trimestral Avaliação anual	SUVISA
Taxa de letalidade das formas graves da dengue	<1%	-	-	-	9%	Monitoramento trimestral Avaliação anual	SUVISA
Taxa de Abandono da Pentavalente	Até 5%	-	-	-	6,62%	Monitoramento trimestral Avaliação anual	SUVISA

INDICADORES	ÍNDICE ESPERADO 2022	ÍNDICES ALCANÇADOS(META) ACUMULADO				PERIODICIDADE DA INFORMAÇÃO	RESPONSÁVEL
		1º QUAD.	2º QUAD.	3º QUAD.	ANUAL		
Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Reduzir 2%	-	-	-	265/100.000	Monitoramento Quadrimestral Avaliação Anual	SUVISA
Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	90%	-	-	-	90%	Monitoramento e avaliação anual	SUVISA
Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	75%	-	-	-	0%	Monitoramento e avaliação anual	SUVISA
Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	75%	-	-	-	89,2%	Monitoramento quadrimestral Avaliação anual	SUVISA
Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	88%	-	-	-	70,6%	Monitoramento e avaliação anual	SUVISA
Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Reduzir 20%	-	-	-	1.224	Monitoramento e avaliação anual	SUVISA
Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Reduzir 20%	-	-	-	03	Monitoramento e avaliação anual	SUVISA

INDICADORES	ÍNDICE ESPERADO 2022	ÍNDICES ALCANÇADOS(META) ACUMULADO				PERIODICIDADE DA INFORMAÇÃO	RESPONSÁVEL
		1º QUAD.	2º QUAD.	3º QUAD.	ANUAL		
Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100%	-	-	-	73,63%	Monitoramento e avaliação anual	SUVISA
Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0,40	-	-	-	0,3	Monitoramento quadrimestral Avaliação anual	SAIS
Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,45	-	-	-	0,24	Monitoramento quadrimestral Avaliação anual	SAIS
Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	60%	-	-	-	51,9%	Monitoramento quadrimestral Avaliação anual	SAIS
Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	17%	-	-	-	13,8%	Monitoramento e avaliação anual	SAIS
Taxa de mortalidade infantil	15,5%	-	-	-	15,3%	Monitoramento e avaliação anual	SUVISA
Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	110	-	-	-	98	Monitoramento quadrimestral Avaliação anual	SUVISA



INDICADORES	ÍNDICE ESPERADO 2022	ÍNDICES ALCANÇADOS(META) ACUMULADO				PERIODICIDADE DA INFORMAÇÃO	RESPONSÁVEL
		1º QUAD.	2º QUAD.	3º QUAD.	ANUAL		
Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	82,83%	-	-	-	78,84%	Monitoramento quadrimestral Avaliação anual	SAIS
Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	67,69%	-	-	-	56,4%	Monitoramento quadrimestral Avaliação anual	SAIS
Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	95%	-	-	-	91,3%	Monitoramento quadrimestral Avaliação anual	SUVISA

Fonte: MS/Datasus - SIA-SUS; Sesab/Suvisa/Divep

\*Dados preliminares, elaborados em 13.01.2023, com dados disponíveis até novembro de 2022

Fonte: Fonte: Sesab/Suvisa/Divep - SIHSUS e SINASC. \* Dados preliminares (em 14.03.2023).

Fonte: SESAB/SUVISA/DIVEP/SINASC. Dados acessados em 14.03.2023.

Fonte: SIM e SINASC. Dados atualizados em 13.03.2023

Fonte: SIM. Dados atualizados em 08.03.2023.

## ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES DOS INDICADORES:

### Ano de 2022 (memória de cálculo, fonte da informação, data de apuração e anexos)

#### 1. Percentual de mortes por causa evitáveis em menores de 5 anos

O indicador denota as condições socioeconômicas de determinado território e a qualidade da assistência à saúde prestada à população materno-infantil. As causas de mortes evitáveis ou reduzíveis são definidas como aquelas preveníveis, total ou parcialmente, por ações efetivas dos serviços de saúde que estejam acessíveis em um determinado local e época.

Essas causas devem ser revisadas à luz da evolução do conhecimento e tecnologias para as práticas da atenção à saúde. São consideradas mortes evitáveis aquelas redutíveis por ações de imunoprevenção, por adequada atenção à mulher na gestação,

parto, feto e ao recém-nascido, por adequada atenção à mulher no parto, por adequada atenção ao feto e ao recém-nascido, por ações adequadas de diagnóstico e tratamento, por ações adequadas de promoção à saúde, todas vinculadas às ações adequadas de atenção à saúde.

Dessa forma, o uso do critério de evitabilidade é um instrumento pertinente para auxiliar no monitoramento da qualidade, do acesso e da distribuição dos serviços de saúde em todas as regiões do estado. Permite analisar variações geográficas e temporais na distribuição proporcional de óbitos por causas evitáveis em menores de 5 anos e subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas públicas voltadas para a melhoria da qualidade da atenção básica.

### **FÓRMULA DE CÁLCULO:**

(Número de óbitos por grupo de causa evitável em menores de 5 anos / total de óbitos por causas evitáveis em menores de 5 anos X 100).

### **ANÁLISE ANUAL:**

Observa-se uma tendência decrescente das mortes por causas evitáveis entre os menores de 5 anos, período de 2010 a 2022, cujos percentuais passaram respectivamente de 68,3%, para 63,6%. As mortes por causas consideradas evitáveis, foram responsáveis, em média, por mais de 66,0% do total das mortes nesta faixa etária, variando entre o máximo de 68,7% e 63,6%. Quando se desagrega as mortes evitáveis neste grupo etário, observa-se que, em média, cerca de 92% delas ocorreram entre os menores de um ano. Também, no que se refere às causas evitáveis as mortes evitáveis entre os menores de cinco anos, predominam as doenças redutíveis por ações de atenção à mulher durante a gestação e ao parto e, ao recém-nascido, responsáveis por mais de 50,0% dos óbitos no período

Além destes fatores citados, também os registros nos sistemas de informação podem impactar no resultado do indicador, especialmente os de mortalidade (SIM). Esta diminuição ainda pode ser decorrente dos dados registrados no SIM, pois os óbitos em geral e os de menores de um ano em particular (com maior proporção dentre os menores de cinco anos), passam por avaliações e investigações para a completude de informações, até serem incluídos no banco do SIM, e nem sempre sua totalidade consegue identificar a causa da morte e serem incluídos no sistema até o fechamento do banco no ano da avaliação (2020).

Manteve-se a metodologia pactuada que considera o registro deste indicador, no banco de dados do ano anterior (2021) ao da avaliação (2022), uma vez que os dados para o ano em análise são preliminares.

**DATA DE CORTE E FONTE DA INFORMAÇÃO:**

SIM- Sistema de Informação sobre mortalidade.

**2. Taxa de incidência de sífilis congênita em menores de um ano de idade**

A sífilis congênita (SC) constitui um tradicional evento-sentinela para monitoramento da Atenção Primária em Saúde (APS) por se tratar de uma doença de fácil prevenção, com instrumentos diagnósticos e terapêuticos eficazes, baratos e de execução simples. A análise da taxa sugere falhas no funcionamento da rede de atenção básica e/ou da sua integração com o sistema de saúde, bem como expressa a qualidade do pré-natal.

**FÓRMULA DE CÁLCULO:**

Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade, em um determinado ano de diagnóstico e local de residência / total de nascidos vivos, de mães residentes no mesmo local, no ano considerado X 1000

**ANÁLISE ANUAL:**

A sífilis congênita é um grave problema de saúde pública, sendo necessário esforços para sua contenção, que perfaz ações desde o pré-natal, parto e puerpério. A taxa de incidência de sífilis congênita ideal pactuada pelo país junto a OPAS é de 0,5 casos/ 1.000 NV. Vale ressaltar que a Bahia registrou 7,1 casos/1000 nascidos vivos em 2022, logo planos de ação que visem a redução do agravo necessitam ser implementados nas macrorregiões de saúde do estado. Considerando que o banco do SINAN é dinâmico, é possível que ainda ocorram alterações no quantitativo registrado.

**DATA DE CORTE E FONTE**

Fonte: SIM, SINAN ONLINE, SINASC e IBGE; DIVISA, DIVAST, DIVEP / SUVISA / SESAB, 2022.

(Dados acessados do SINAN/ Tabwin, em 31/12/2022 dados atualizados em 13.03.2023).

### **3. Taxa de letalidade das formas graves da dengue**

O indicador reflete a qualidade da atenção à saúde prestada aos casos graves de dengue e como os serviços de saúde se organizam para atender estes casos. Possibilita observar a ausência de cuidados necessários para evitar que o indivíduo evolua para o óbito (evento evitável). Informa, ainda, sobre fatores essenciais para a evolução favorável dos casos de dengue, como a organização os serviços, acessibilidade, manejo adequado do paciente. Dessa maneira, o resultado do indicador contribui na orientação da organização do sistema de saúde em cada nível da rede de atenção.

#### **FÓRMULA DE CÁLCULO:**

(Número de óbitos confirmados de Dengue Grave e sinais de alerta / total de casos confirmados de Dengue Grave e sinais de alerta)  
X 100

#### **ANÁLISE ANUAL:**

A taxa de letalidade anual de 2022 ficou acima do valor de referência (<1%), o que indica, que houve maior ocorrência de óbitos no período de análise. Isso pode ser atribuído a dificuldade de acesso aos serviços de saúde para diagnóstico precoce, a qualidade da assistência prestada, adequada classificação de risco, tratamento em tempo oportuno e fragilidade nas ações de controle vetorial. Ao analisar o indicador no ano de 2022 até a Semana Epidemiológica (SE) 52, foram registrados 277 casos com sinais de alarme, 55 com gravidade e 30 óbitos registrados no SINAN.

#### **DATA DE CORTE E FONTE:**

Fonte: Sinan online, dados processados em 07/03/2023.

### **4. Taxa de Abandono da Pentavalente**

A vacina pentavalente previne contra a difteria, tétano, coqueluche e infecções por Haemophilus influenzae tipo B e Hepatites B. Sua eficácia comprova-se, tão somente, após a 3ª dose aplicada, ou seja, do cumprimento do esquema vacinal composto por três doses.

Por isso, o indicador reflete a adesão e o acesso ao programa de vacinação, indicando quantos dos que iniciaram esquema vacinal o completaram.

Informa, ainda, sobre a redução de riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção das doenças imunopreveníveis. Por sua vez, os dados da pentavalente também medem indiretamente a capacidade da gestão em sensibilizar e captar a população com idade até um ano para outras vacinas previstas no calendário.

A vacina Pentavalente faz parte do Calendário Básico da Criança menor de um ano, com esquema de três doses, no 2º, 4º e 6º mês de vida, devendo ser disponibilizada pelos municípios na rotina das Unidades de Saúde.

#### **FÓRMULA DE CÁLCULO:**

(Número de primeiras doses aplicadas - número de últimas doses do esquema / total de primeiras doses aplicadas) X 100. Os parâmetros para análise são: Baixa ( $\geq 0,0$  e  $< 5,0\%$ ); Média ( $\geq 5,0$  e  $\leq 10,0\%$ ); Alta ( $> 10,0\%$ ).

#### **ANÁLISE ANUAL:**

Mede a adesão do usuário ao serviço de imunização. Esse indicador estima a proporção de indivíduos que iniciou a vacinação, mas não concluiu devidamente o esquema vacinal. Dessa forma, não é desencadeada proteção imune efetiva, e potencializa-se a formação de bolsões de suscetíveis no território. O Programa Nacional de Imunizações (PNI) preconiza que para avaliação deste indicador utilize-se a seguinte classificação: Menor do que 5% = Baixa; de 5 a menor que 10% = Média; Acima de 10% = Alta. No estado da Bahia, em 2022, este indicador apresentou-se com 6,62%, mantendo-se no estrato classificatório “médio”, ainda que com discreto aumento quando comparado com o ano de 2021 (6,3%).

#### **DATA DE CORTE E FONTE**

Acesso aos Dados processados e atualizados em 10/03/2023.

Fonte: SIPNI/ DIVEP /SUVISA/SESAB, 2022.

## **5. Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)**

O indicador tem como objetivo contribuir para o monitoramento da mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), que representam a maior causa de óbitos em todo o país. Além de ser um importante parâmetro para planejamento e pactuação de serviços de saúde, em todos os níveis de atenção, voltados aos portadores de doenças crônicas.

### **FÓRMULA DE CÁLCULO:**

Numerador: número de óbitos (de 30 a 69 anos) por DCNT registrados nos códigos CID- 10: I00-I99; C00-C97; J30-J98; E10 - E14, em determinado ano e local.

Denominador: população residente (de 30 a 69 anos), em determinado ano e local.

### **ANÁLISE ANUAL:**

Na Bahia, no ano de 2022, é possível verificar um aumento na taxa de (10,69%) na mortalidade em comparação ao ano anterior. Ao analisar o comportamento da mortalidade pelas quatro principais DCNT no estado, de acordo com a população prematura (30 a 69 anos) e com a população total, é possível observar que, em ambos os recortes populacionais as doenças do aparelho circulatório (DAC) e as neoplasias configuram-se como primeira e segunda causas de morte respectivamente no período de 2010 a 2022. O indicador será um importante instrumento para implementação do Plano Dant 2022-2030 do Estado da Bahia. Ressalta-se que os dados podem sofrer alterações.

### **DATA DE CORTE E FONTE**

Fonte: SIM e IBGE

Dados acessados em 08/03/2023.

## **6. Proporção de registro de óbitos com causa básica definida**

Valores elevados do percentual de óbitos com causa definida indicam um registro mais adequado das causas de óbito por parte dos profissionais responsáveis pela assistência médica aos pacientes, maior acesso aos serviços de saúde e aos meios de diagnóstico, além de refletir os resultados da atividade de investigação de óbitos por causas mal definidas.

No Estado da Bahia, as mortes por causas definidas vêm apresentando tendência crescente desde 2006, ano em que foi iniciada a atividade de investigação das mortes sem definição de causa no Estado como uma ação integrada das áreas de vigilância e informação da Secretaria da Saúde - SESAB.

### **FÓRMULA DE CÁLCULO:**

Total de óbitos não fetais com causa básica definida / Total de óbitos não fetais X 100

### **ANÁLISE ANUAL:**

Foi mantida a metodologia pactuada que considera o registro de óbitos, no banco de dados do ano anterior ao da avaliação, uma vez que os dados para o ano em análise são preliminares. O percentual é definido como a razão entre o número de óbitos de residentes por causas definidas (exceto capítulo XVIII) e o número total de óbitos de residentes, multiplicado por 100. O resultado registrado ao longo dos anos não alcançou a meta prevista (90%), exceto 2021. Comparando o ano de 2020, observou-se um aumento percentual de % de óbitos com causas definidas, passando respectivamente de % (2020) para % (2021).

### **DATA DE CORTE E FONTE**

Fonte: DIVEP / SUVISA / SESAB, 2022.

**7. Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada.**

A vacinação constitui um dos maiores ganhos da sociedade brasileira em relação à redução de doenças e mortes relacionadas às doenças transmissíveis e, conseqüente diminuição das hospitalizações e mortalidade infantil.

**FÓRMULA DE CÁLCULO:**

Total das vacinas selecionadas que alcançaram a cobertura vacinal preconizada / 4 vacinas selecionadas - Pentavalente, pneumocócica 10-valente, Poliomielite e Tríplice viral X 100

**ANÁLISE ANUAL:**

De acordo com os dados disponibilizados e monitorados regularmente no Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI), no período de janeiro a dezembro de 2022, não houve alcance de meta das coberturas vacinais para nenhum dos imunobiológicos ofertados no Calendário Nacional de Vacinação da Criança. De modo geral, observa-se incremento nas coberturas dos imunobiológicos quando se compara com o ano de 2021, contudo os índices ainda estão aquém dos valores desejados de forma a alcançar as metas preconizadas e, sobretudo, garantir a devida proteção da população baiana. Ressalta-se que a queda das coberturas vacinais é um problema multicausal, associada a um conjunto de fatores como a pandemia da Covid-19, movimento antivacina, entre outros, que podem estar contribuindo com a atual conjuntura do cenário de coberturas vacinais no estado. Sabe-se que somente com coberturas adequadas é possível alcançar o controle ou, manter em condição de eliminação ou erradicação, as doenças imunopreveníveis. As coberturas heterogêneas possibilitam a formação de bolsões de suscetíveis e podem criar condições para uma possível reintrodução de agravos no território brasileiro.

**DATA DE CORTE E FONTE**

Fonte: SI-PNI, SI-EAPV, DIVEP / SUVISA/ SESAB, 2022

Dados acessados em 23/02/2023.



## **8. Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.**

Este indicador representa a capacidade de detecção de eventos de saúde pública e qualifica a informação, sendo relevante pois envolve todos as doenças e agravos que são de notificação compulsória imediata nacional. O resultado da investigação concluída oportunamente fornece o conhecimento de casos confirmados e descartados e, por conseguinte, permite orientar a aplicação e avaliação das medidas de controle em tempo hábil.

São considerados para mensurar este indicador, 14 agravos de notificação compulsória e imediata que apresenta relevância e magnitude: Botulismo, Cólera, Coqueluche, Dengue, Difteria, Febre Amarela, Febre Maculosa, Hantavirose, Leptospirose, Meningite, Paralisia Flácida Aguda, Raiva, Rubéola e Sarampo.

### **FÓRMULA DE CÁLCULO:**

Total de registros de DNCI, por unidade de residência, encerrados dentro de 60 dias a partir da data de notificação / Total de registros de DNCI, por unidade de residência, notificados no período da avaliação X 100

### **ANÁLISE ANUAL:**

Como observação destaca-se que para a desagregação quadrimestral , ano: 2022, atentar que I QD, dados avaliados em 19/04/2022; II QD, dados avaliados em 17/08/2022 e III QD, dados avaliados em 13/12/2022. No tocante à meta-produto deste indicador, foram identificadas de um montante de 1355 notificações, 1.209 foram investigadas e encerradas oportunamente, correspondendo a 89,2%, ultrapassando a meta estabelecida pelo MS de 75% de notificações encerradas oportunamente. Importante considerar que em relação ao ano de 2021 o indicador em análise, sofreu um decréscimo de 5,10%, possível reflexo de investimentos técnicos-operacionais sobre a pandemia por Covid-19, em detrimento das ações e atividades de monitoramento e gestão da Informação em Saúde, no arcabouço da Vigilância em Saúde.

### **DATA DE CORTE E FONTE**

Fonte: DIVEP / SUVISA / SESAB, 2022.

## **9. Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes**

Mede a capacidade dos serviços em realizar a vigilância de contatos de casos novos de hanseníase para aumento da detecção oportuna de casos novos.

É um indicador que avalia a efetividade do serviço, possibilitando a inferência sobre a qualidade do atendimento e acompanhamento dos casos e a disponibilidade de Tratamento poliquimioterápico. A cura refletirá na redução dos focos de contágio da doença e contribuirá para prevenir incapacidades físicas.

### **FÓRMULA DE CÁLCULO:**

Número de contatos dos casos novos de hanseníase examinados, por local de residência atual e diagnosticados nos anos das coortes - Paucibacilar e Multibacilar /Total de contatos dos casos novos de hanseníase registrados, por local de residência atual e diagnosticados nos anos das coortes - Paucibacilar e Multibacilar x 100.

### **ANÁLISE ANUAL:**

Este indicador tem por objetivo avaliar a qualidade da atenção e do acompanhamento dos casos novos diagnosticados nos anos das coortes, bem como a efetividade do tratamento. A proporção de cura na coorte de 2022 na Bahia, foi de 70,6%, sendo considerada precária conforme parâmetros nacionais, e apresenta uma queda quando comparado a 2015 que foi de 87,6%. Esse resultado, assim como os resultados dos demais indicadores sofreram interferência pelas condutas adotadas para o atendimento da pandemia ocasionada pelo vírus da Covid-19. Diante da queda deste indicador, foi intensificado o trabalho junto as Regionais de Saúde e Municípios com o objetivo de encerramento dos casos no Sinan até o final do mês de março, quando o Ministério da Saúde realizará o fechamento do banco nacional e realizará o processo de análise anual.

### **DATA DE CORTE E FONTE**

Fonte: SINAN.

Dados acessados em 06.03.2023.

## **10. Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade**

Expressa a qualidade do pré-natal, uma vez que a sífilis pode ser diagnosticada e tratada em duas oportunidades: durante a gestação e durante o parto.

### **FÓRMULA DE CÁLCULO:**

Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade, em um determinado ano de diagnóstico e local de residência / Número total de nascidos vivos, de mães residentes no mesmo local, no ano considerado X 1.000

### **ANÁLISE ANUAL:**

No ano de 2022 observa-se a notificação de 1.224 casos de sífilis congênita, o que representa um decréscimo de 10% na ocorrência de casos, se comparado ao no de 2021, onde foram registrados 1.360 casos por 1000 nascidos vivos. Infere-se que a Pandemia pode ter afetado o acesso de gestantes às unidades de saúde, ocasionando tempo oportuno de tratamento perdido. Em 2022 com a suspensão do isolamento imposto pela Pandemia da Covid 19 houve um retorno das atividades que antes estavam sendo negligenciadas, dando lugar a uma assistência mais qualificada no tratamento da sífilis em tempo oportuno quando comparado ao ano anterior.

### **DATA DE CORTE E FONTE**

Dados acessados no Sinan/ Tabwin, em 13/03/2023.

Fonte: SIM, SINAN ONLINE, SINASC e IBGE; DIVISA, DIVAST, DIVEP / SUVISA / SESAB, 2022.

## **11. Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.**

Este indicador representa uma aproximação da transmissão vertical da infecção pelo HIV. O esforço da vigilância epidemiológica deve ser no sentido de notificar todos os casos no Sinan e recomendar medidas de prevenção e controle, de forma a zerar a ocorrência de casos de Aids em crianças menores de 5 anos, por meio de ações integradas de saúde. Auxilia na avaliação dos resultados das políticas de prevenção da transmissão vertical (Taxas de incidência em menores de 5 anos).

**FÓRMULA DE CÁLCULO:**

Número de casos novos de AIDS em residentes com menos de 5 anos de idade / População de menores de 5 anos residente no período determinado X 100.000

**ANÁLISE ANUAL:**

Este indicador avalia a qualidade da assistência ao pré-natal, parto e pós-parto, além de monitorar casos de transmissão vertical do HIV, portanto, o seu resultado aponta para a necessidade de manter o compromisso na redução da ocorrência de casos novos. No ano de 2022, foram registrados 03 casos de Aids em menores de 5 anos, no primeiro e segundo quadrimestres.

**DATA DE CORTE E FONTE**

Dados processados em 13/03/2023.

**12. Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.**

Os municípios que não possuem laboratórios de referência para realização das amostras deverão realizar 100% do Plano de Amostragem para o parâmetro cloro residual livre, uma vez que não dependem de laboratório para realização dessa análise. Para os demais parâmetros, apresentar justificativa.

A vigilância da qualidade da água para consumo humano é dever da saúde previsto na Lei nº 8080/90 e nas Resoluções CIB nº 249/2014 e 34/2016 que definem o sistema estadual de vigilância da saúde e estabelece que essa ação está prevista como responsabilidade de todos os municípios.

**FÓRMULA DE CÁLCULO:**

- Calcular a proporção de análises realizadas para o parâmetro coliforme total (PCT): Número de amostras de água examinadas para o parâmetro coliformes totais, realizadas pela vigilância X 100 / Total de amostras obrigatórias para o parâmetro coliformes totais.

- Calcular a proporção de análises realizadas do parâmetro turbidez (PT): Número de amostras de água examinadas para o parâmetro turbidez, realizadas pela vigilância X 100 / Total de amostras obrigatórias para o parâmetro turbidez.

- Calcular a proporção de análises realizadas do parâmetro de cloro residual livre (PCRL): Número de amostras de água examinadas para o parâmetro cloro residual livre, realizadas pela vigilância X 100 / Total de amostras obrigatórias para o parâmetro de cloro residual livre.

#### **ANÁLISE ANUAL:**

No ano de 2022, obteve-se a maior proporção de análises realizadas de todos os anos (73,63%). Cabe destacar que nesse ano ocorreu a conclusão da licitação de quinhentos analisadores de cloro residual. Um total de 150 analisadores foram adquiridos e encaminhados as administrações sanitárias regionais para uso próprio e distribuídos aos municípios baianos. O monitoramento do cloro residual é muito importante para acompanhar a qualidade de água produzida e distribuída a população. No sistema produtor essas medidas servem para avaliar a eficiência da desinfecção da água e no sistema distribuidor avalia possíveis recontaminações.

#### **DATA DE CORTE E FONTE**

Fonte: Sisagua, (dados coletados, no Sisagua, acessado em 10/01/2023).

### **13. Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.**

O Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) no Brasil, 2011-2022 define e prioriza as ações e os investimentos necessários para preparar o país para enfrentar e deter as doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), entre elas o câncer. Dentre as metas nacionais definiu-se o aumento da cobertura de exame preventivo do câncer de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e o tratamento de 100% das mulheres com diagnóstico de lesões precursoras de câncer.

#### **FÓRMULA DE CÁLCULO:**

Número de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, em determinado município e ano / População feminina na faixa etária de 25 a 64 anos, no mesmo local e ano/3.

## **ANÁLISE ANUAL:**

No ano de 2022 houve um acréscimo de 14,8% na realização de exames de citopatológico em relação a 2021. Infere-se que este aumento deve-se ao retorno gradativo das atividades após o período de isolamento ocasionado pela pandemia COVID-19.

Em março de 2020, foi publicada a Nota Técnica DIDEPRE/CONPREV/INCA referente à detecção precoce de câncer durante a pandemia de Covid-19, indicando aos profissionais de saúde orientar, naquele momento, as pessoas a não procurarem os serviços de saúde para rastreamento de câncer, e remarcar as coletas de exame citopatológico. Com a persistência da pandemia, em julho de 2020, o INCA publicou outra Nota Técnica de mesmo teor, orientando análise criteriosa e individualizada para reinício do rastreamento, além de recomendações para segurança de pacientes e profissionais, no caso de retorno das atividades de rastreamento. Dessa forma as ações de retorno ao rastreamento obedeceram a realidades individualizadas e por vezes, sem linearidade, considerando as variações epidemiológicas de cada município.

## **DATA DE CORTE E FONTE**

Dados coletados, no MS/DATASUS-SIASUS; Sesab/Suvisa/Divep/COASS em 24/01/2023.

Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS).

Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

## **14. Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.**

Dentre as metas nacionais estabelecidas no Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) no Brasil, 2011-2022 estão aumentar a cobertura de mamografia em mulheres entre 50 e 69 anos e tratar 100% das mulheres com diagnóstico de lesões precursoras de câncer, além de medir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos.

Estima-se que cerca de 25% a 30% das mortes por câncer de mama na população entre 50 e 69 anos podem ser evitadas com estratégias de rastreamento populacional que garantam alta cobertura da população-alvo, qualidade dos exames e tratamento adequado (WHO, 2008). A mamografia e o exame clínico das mamas (ECM) são os métodos preconizados para o rastreamento de câncer de mama na rotina de atenção integral à saúde da mulher. Preconiza-se a realização da mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de 02 em 02 anos.

### **FÓRMULA DE CÁLCULO:**

Soma da frequência do número de mamografias (procedimento 0204030188 - Mamografia Bilateral para Rastreamento) realizadas em mulheres residentes na faixa etária de 50 a 69 anos por ano de atendimento/ População feminina na faixa etária de 50 a 69 anos, no mesmo local e ano / 2.

### **ANÁLISE ANUAL:**

No Estado da Bahia em 2020, o indicador foi de 0,14, em cuja análise deve-se considerar o início da pandemia do Coronavírus e os impactos negativos na realização de procedimentos eletivos. Em 2021 a razão do indicador foi de 0,25, podendo denotar retomada gradual das ações de rastreamento por mamografia para a faixa etária definida. No ano de 2022 praticamente não houve alterações no percentual de exames de mamografia. Apesar de haver no Estado um número considerável de mamógrafos, infere-se que ainda há um sub registro dos procedimentos de mamografias realizados, bem como falhas nas estratégias de rastreamento das mulheres nessa faixa etária. O que denota uma falha ainda na integração entre a atenção primária e secundária em saúde.

Em março de 2020, o INCA publicou a Nota Técnica DIDEPRE/CONPREV/INCA, em que era orientado não realizar ações de rastreamento naquele momento, devendo adiar a realização de mamografias de rastreamento, com retorno quando houvesse diminuição das restrições devido a pandemia. Em nova nota técnica emitida em julho o INCA orientou análise criteriosa e individualizada para reinício do rastreamento, além de recomendações para segurança de pacientes e profissionais, no caso de retorno das atividades. Dessa forma as ações de retorno ao rastreamento obedeceram a realidades individualizadas e por vezes sem linearidade, considerando as variações epidemiológicas locoregionais.

De acordo com a Portaria GM/MS nº 3.712, de 22 de dezembro de 2020, o Estado da Bahia foi contemplado com o valor de R\$ 8.144.230,77, visando ampliação em 30% do percentual de produção dos procedimentos para diagnóstico do câncer de mama, entre os quais a mamografia de rastreamento no ano de 2021 em relação a produção de 2019. A Resolução CIB nº 53/2021 aprovou a distribuição desse recurso aos executores dos procedimentos, conforme disposto no Plano de Ação para Fortalecimento do Acesso às Ações para Rastreamento, Detecção Precoce e Controle do Câncer de Mama e do Colo do Útero no Estado da Bahia, enviado ao Ministério da Saúde como prerrogativa para recebimento do incentivo federal instituído pela Portaria GM/MS nº 3.712/2020.

Na análise de dados referente ao Estado da Bahia, salienta-se a relevância que o Programa Estadual de Rastreamento do Câncer de Mama – Estratégia Itinerante, nas ações voltadas à saúde da mulher, sendo importante ressaltar que a programação da Estratégia é feita a partir dos dados apresentados neste relatório, com priorização dos ciclos de atenção. Entretanto, faz-se necessário o entendimento dos gestores locais, de que o Programa é uma estratégia complementar, não excluindo a necessidade em se manter

a oferta dos exames de rastreamento, assim como dos exames de diagnóstico do câncer de mama, de forma regular e contínua, observando-se os protocolos, periodicidade e acompanhamento da mulher durante todo o ano.

#### **DATA DE CORTE E FONTE**

Fonte: MS/DATASUS-SIASUS; Sesab/Suvisa/Divep/COASS em 13/01/2023.

Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS).

Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

### **15. Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar**

Avaliar o acesso e a qualidade da assistência pré-natal ao parto, acreditando que uma boa assistência aumenta o percentual de partos normais. Analisa variações geográficas e temporais da proporção de partos normais, identificando situações de desigualdade e tendências que demandem ações e estudos específicos. Contribui na análise da qualidade da assistência ao parto e das condições de acesso aos serviços de saúde, no contexto do modelo assistencial adotado.

#### **FÓRMULA DE CÁLCULO:**

Número de nascido vivos por parto normal ocorridos, de mães residentes em determinado local e ano / número de nascidos vivos de todos os partos, de mães residentes no mesmo local e ano X 100.

#### **ANÁLISE ANUAL:**

Neste ano atingiu-se 51,9% de partos normais, esta proporção vem tendo uma redução de 2016 até o ano de 2022, o que reforça a importância de incentivar a realização de partos normais. Ressalta-se que os dados disponibilizados pelo Sistema de Nascido Vivo (SINASC) medem os resultados de partos realizados no SUS e partos realizados na Saúde Suplementar, dessa forma, precisa ser avaliado com cuidado o indicador, pois não temos gestão sobre as unidades privadas que não atendem SUS.

Ressaltamos que os dados disponibilizados pelo Sistema de Nascido Vivo (SINASC) medem os resultados de partos realizados no SUS e partos realizados na Saúde Suplementar, dessa forma, precisa ser avaliado com cuidado o indicador, pois não temos



gestão sobre as unidades privadas que não atendem SUS.

#### **DATA DE CORTE E FONTE**

Fonte: SINASC, acessado em 14/03/2023.

### **16. Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos**

Monitora a tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos no Brasil com o objetivo de nortear as ações de saúde nas unidades básicas, escolas (programa saúde na escola) e maternidades no território. Subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações voltadas para a promoção da saúde sexual e saúde reprodutiva de adolescentes.

#### **FÓRMULA DE CÁLCULO:**

Número de nascidos vivos de mães adolescentes de 10 a 19 anos residentes em determinado local e período / Número de nascidos vivos de mães residentes no mesmo local e período X 100.

#### **ANÁLISE ANUAL:**

Analisando a série histórica do Indicador de Proporção de Gravidez na Adolescência entre a faixa etária de 10 a 19 anos, pode-se constatar uma curva descendente do número de nascidos vivos de mães adolescentes ao longo do tempo. Ressalta-se que, apesar da redução dos números de um ano para outro ainda permanecer pequena, tem sido melhor do que o pactuado.

Neste ano, houve um decréscimo de 10,38% na proporção de gravidez na adolescência em relação ao ano de 2021. Infere-se que após a pandemia COVID-19, houve o retorno gradativo de ações voltadas ao processo educativo no campo da saúde sexual e reprodutiva para a população, incluindo a faixa etária da adolescência.

#### **DATA DE CORTE E FONTE**

Fonte: SINASC.

## **17. Taxa de mortalidade infantil**

A taxa de mortalidade infantil (TMI) é indicadora das condições de vida e saúde de uma população por expressar principalmente determinações de ordem socioeconômica e ambiental (VERMELHO; COSTA, 2009). Atualmente, grande parte dos óbitos infantis ocorre nas primeiras 24 horas (25%), indicando uma estreita relação entre o componente neonatal precoce da mortalidade infantil, que corresponde ao intervalo de 0-6 dias de vida com a assistência ao parto e ao nascimento (PAULA JUNIOR et al, 2010). A mortalidade neonatal precoce revela a qualidade da assistência pré-natal, da vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto (evitando a sua peregrinação) e das boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento. Enquanto a mortalidade neonatal tardia e a pós neonatal revela a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano de idade. É importante acompanhar a Taxa de Mortalidade Infantil e seus componentes, pois, a taxa de mortalidade neonatal vem caindo em menor velocidade comparado a mortalidade infantil pós- neonatal no Brasil e em nosso Estado. A taxa de mortalidade neonatal na Bahia representa 72 % da mortalidade infantil, sendo qu 80% ocorrem de 0 a 6 dias de vida (neonatal precoce) e 10% destas mortes ocorrem no primeiro dia de vida.

### **FÓRMULA DE CÁLCULO:**

Taxa para municípios acima de 100.000 habitantes. Número absoluto para municípios com menos de 100.000 habitantes.

### **ANÁLISE:**

A taxa de mortalidade infantil (TMI) é indicadora das condições de vida e saúde de uma população por expressar principalmente determinantes de ordem socioeconômica e ambiental (VERMELHO; COSTA, 2009).

Atualmente, grande parte dos óbitos infantis ocorre nas primeiras 24 horas, indicando uma estreita relação entre o componente neonatal precoce da mortalidade infantil, que corresponde ao intervalo de 0-6 dias de vida com a assistência ao parto e ao nascimento (PAULA JUNIOR et al, 2010).

Os óbitos infantis (< 1 ano) vêm mantendo tendência decrescente, observado ao longo dos últimos anos e, as taxas de mortalidade infantil (TMI) registraram uma redução de 17%, passando de 18,2 óbitos por 1.000 nascidos vivos (NV), para 15,1/1.000 NV, no período de 2010 a 2022.

A maior frequência das mortes neste grupo etário, ocorre entre os menores de 7 dias (componente neonatal precoce), responsáveis por quase 60% do total das mortes deste grupo etário. Deve-se ressaltar que, os fatores de risco para os óbitos no período neonatal precoce (< 7 dias), estão especialmente os ligados às causas congênitas e do período perinatal, o que demanda especial assistência à mãe e ao recém-nascido, nas diversas fases do desenvolvimento, dentre outros e, tendem a apresentar redução mais lenta ao longo do tempo. No que se refere às TMI global, diversos fatores devem ser levados em consideração ao se avaliar as mudanças taxas, ao longo do tempo, especialmente os os fatores socioeconômicos, influenciando as condições de vida em todas as suas dimensões, a oferta e o acesso aos serviços de saúde, como também os relacionados aos registros dos dados, os quais influenciam nos resultados do cálculo do indicador, dentre outros.

#### **DATA DE CORTE E FONTE**

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) e Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc).

#### **18. Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência**

Avaliar o acesso e a qualidade da assistência ao pré-natal e ao parto, supondo que uma boa assistência pautada nas boas práticas de atenção ao parto e nascimento reduzam as mortes maternas evitáveis. Considerando que as principais causas de mortes são hipertensão, hemorragia e infecções perinatais. Analisar variações geográficas e temporais do número de óbitos maternos, identificando situações de desigualdade e tendências que demandem ações e estudos específicos.

#### **FÓRMULA DE CÁLCULO:**

Número de óbitos maternos após o término da gravidez referente às causas ligadas ao parto, puerpério e a gravidez, ocorridos em determinado período e local de residência.

**ANÁLISE ANUAL:**

A meta Brasil e Bahia consiste em investigar 100% dos óbitos maternos declarados para identificação dos fatores determinantes e avaliação da assistência prestada no ciclo gravídico puerperal. No ano de 2022 , foram registrados 98 óbitos maternos, o que representa um decréscimo de 39% na ocorrência de óbitos, se comparado ao ano de 2021, onde foram registrados 161. Infere-se que a Pandemia pode ter afetado o acesso de gestantes às unidades de saúde, ocasionando aumento de complicações. Em 2022 com a suspensão do isolamento imposto pela Pandemia da Covid-19 houve uma melhora do acesso as ações e serviços de atenção as gestantes, dando lugar a uma assistência mais adequada.

**DATA DE CORTE E FONTE**

Fonte: SIM - Dados atualizados em 08/03/2023.

**19. Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica**

Indicador selecionado considerando a centralidade da Atenção Básica no SUS, com a proposta de constituir-se como ordenadora do cuidado nos sistemas locais de Saúde e eixo estruturante de programas e projetos; além de favorecer a capacidade resolutiva e os processos de territorialização e regionalização em saúde.

**FÓRMULA DE CÁLCULO:**

$(N^{\circ} \text{ de eSF} \times 3.450 + (N^{\circ} \text{ eAB} + N^{\circ} \text{ eSF equivalente}) \text{ em determinado local e período} \times 3.000 / \text{ Estimativa da populacional do ano anterior}) \times 100$

**ANÁLISE ANUAL:**

Salienta-se que com a retomada este ano do acompanhamento das condicionalidades de saúde, foi obtido na segunda vigência uma cobertura de 81,46 de famílias acompanhadas pela Atenção Básica.

## **DATA DE CORTE E FONTE**

Fonte: e-Gestor Atenção Básica. Dado gerado em: 15/03/2023.

## **20. Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica**

Medir a ampliação de acesso a serviços de saúde bucal na população no âmbito da Atenção Básica. Possibilitar a análise da situação atual dos serviços ofertados, estimar a necessidade de melhorias e onde devem ser realizadas. Subsidiar os processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas públicas voltadas para o acesso aos serviços da Rede de Atenção à Saúde

### **FÓRMULA DE CÁLCULO:**

$(n^{\circ} \text{ eSB} * 3.450) + (n^{\circ} \text{ eSB equivalentes} * 3.000)$  em determinado local e período / Estimativa populacional) X 100

### **ANÁLISE ANUAL:**

O MS descontinuou o relatório de cobertura de saúde bucal no e-Gestor, em 2022, sendo a última competência disponível dezembro de 2021. Desta maneira, a Diretoria vem trabalhando com a cobertura estimada de saúde bucal, considerando o número de equipes de saúde bucal pagas na respectiva competência. Essa informação é disponibilizada no e-gestor, no Financiamento da APS. Não é coerente analisar este indicador, comparando o ano de 2021 com o ano de 2022 e/ou com a meta proposta, pois o método de cálculo é totalmente diferente. Entretanto, sendo uma análise necessária, no ano de 2021 a cobertura de saúde bucal caiu 14,95 pontos percentuais, pois cerca de 400 equipes de saúde bucal foram descredenciadas por não cumprir as determinações/requisitos de vinculação de equipe constantes na PORTARIA Nº 60, DE 26 DE NOVEMBRO DE 2020. Além disso, é importante destacar que o método de cálculo anterior considerava, também, além das Equipes de saúde bucal na Estratégia de Saúde da Família, as equipes equivalentes, que eram calculadas a partir da carga horária de dentistas alocados na atenção básica do município, mesmo que não estivesse vinculados às equipes de saúde da família.

## **DATA DE CORTE E FONTE**

Fonte: e-Gestor Atenção Básica. Dado gerado em: 24 de Março de 2022.

## **21. Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.**

Identifica as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.

### **FÓRMULA DE CÁLCULO:**

Número de notificações de agravos com o campo “Ocupação” preenchido com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) correspondente, na versão disponibilizada pelo Sinan, em determinado ano e local de ocorrência do caso / Número total de casos de agravos relacionados ao trabalho notificados, em determinado ano e local de ocorrência) X 100.

### **ANÁLISE ANUAL:**

Em 2022, do total de agravos relacionados ao trabalho notificados que entram para o cálculo desse indicador (12.852 Acidentes do Trabalho grave, Acidentes do Trabalho com material biológico e Intoxicações exógenas relacionadas ao trabalho), 91,3% foram registrados no SINAN, com o campo “ocupação” preenchido. Este resultado representa um alcance de 96,1% da meta anual.

A análise anual destes resultados tem mostrado que o indicador é inadequado para avaliar e/ou redirecionar (ou impulsionar) a ampliação das notificações em saúde do trabalhador e sua qualificação, por diversas razões: com exceção das intoxicações exógenas, é um campo de preenchimento obrigatório para os agravos em questão; o indicador inclui apenas três agravos relacionados ao trabalho (que são de ocorrência aguda e grave); e não considera outros agravos de interesse à saúde do trabalhador (como as doenças crônicas e as diversas doenças infecciosas relacionadas ao trabalho).

No entanto, é importante considerar que a comparação deste resultado com os obtidos em anos anteriores (2020: 96%; 2021: 92,6%) demonstrou uma redução progressiva deste indicador ao longo do período. Assim, apesar dos limites acima destacados, é imprescindível averiguar as razões pelas quais o preenchimento do campo tem sido negligenciado.

### **DATA DE CORTE E FONTE**

Dados coletados do TABNET/SIA-SUS, em 22/02/2023.

Fonte: Divisa, Divast, Divep / Suvisa / SESAB, 2022.



**PARTE VI**

**AÇÕES DE  
ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19**

## **AÇÕES ENFRENTAMENTO A COVID-19**

A Secretaria de Saúde do Estado da Bahia - SESAB, cumprindo as normas nacional e local editadas, e cumprindo sua missão de garantir ao usuário cidadão, acesso universal, integral, humanizado e de qualidade, a ações e serviços públicos de saúde, territorialmente articulados de forma igualitária, democrática, solidária e intersetorial, com enfoque sobre necessidades, riscos, determinantes sociais e condições de vida, entre outras ações de planejamento voltados ao Covid-19, elaborou Plano Estadual de Contingência para Enfrentamento do vírus SARS-CoV2.

Para o ano 2022, o Plano Estadual do Contingência, passou por uma revisão em todos os seus eixos estratégicos, adequando as suas ações ao nível de atenção em que se encontra e estruturando ações estratégias para a execução ao longo do ano.

Ações específicas para enfrentamento a Covid- 19 fazem parte do Programa Saúde 313 e outros Programas com compromissos e ações para atendimento imediato a pandemia na seguinte ordem de execução: Ação 4105- Administração de Pessoal e Encargos - Covid-19 e Ação 4107 - Administração de Pessoal e Encargos do Grupo Ocupacional de Saúde - Covid-19 não tiveram execução orçamentária no período; Ações: 5366 - Implementação de Ações para Enfrentamento ao Covid-19 com R\$ 128,8 milhões e 5370 - Implementação de Ações para Prevenção e Tratamento do Coronavírus com R\$ 106,5 milhões. Essas ações perfazem uma execução até ao final do terceiro quadrimestre 2022 a seguinte ordem: empenhado R\$ 238 milhões; liquidado R\$ 235,3 milhões e pago R\$ 235,3 milhões, conforme detalhamento na tabela abaixo:



**TABELA - EXECUÇÃO DAS AÇÕES ORÇAMENTARIAS PARA ENFRETAMENTO COVID-19 BAHIA, JAN-DEZ/2022**

FONTE DE RECURSO			ORÇADO		EXECUÇÃO DA DESPESA			
Código	Descrição	Fonte	Orçado Inicial	Orçado Atual (A)	Empenhado (B)	(%)	Liquidado	Pago
<b>3.19</b>	<b>Secretaria de Saúde do Estado da Bahia</b>		<b>12.630.000,00</b>	<b>253.831.047,00</b>	<b>237.970.988,73</b>	<b>93,75</b>	<b>235.301.144,23</b>	<b>235.301.144,23</b>
<b>19.601</b>	<b>Fundo Estadual de Saúde</b>		<b>12.630.000,00</b>	<b>253.831.047,00</b>	<b>237.970.988,73</b>	<b>93,75</b>	<b>235.301.144,23</b>	<b>235.301.144,23</b>
<b>3.19.19601.4105</b>	<b>Administração de Pessoal e Encargos - Covid-19</b>		<b>2.500.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>-</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
3.19.19601.4105	Recursos Vinculados às Ações e Serviços Públicos de Saúde	130	2.500.000,00	0,00	0,00	-	0,00	0,00
<b>3.19.19601.4107</b>	<b>Administração de Pessoal e Encargos do Grupo Ocupacional de Saúde - Covid-19</b>		<b>4.130.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>-</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
3.19.19601.4107	Recursos Vinculados às Ações e Serviços Públicos de Saúde	130	4.130.000,00	0,00	0,00	-	0,00	0,00
<b>3.19.19601.5366</b>	<b>Implementação de Ações para Enfrentamento ao Covid-19</b>		<b>0,00</b>	<b>141.794.948,00</b>	<b>131.216.585,21</b>	<b>92,54</b>	<b>128.824.145,61</b>	<b>128.824.145,61</b>
3.19.19601.5366	Outras Transferências - Adm Indireta	234	0,00	14.275,00	14.275,00	100,00	12.450,00	12.450,00
3.19.19601.5366	Recursos Vinculados Transferências SUS – COVID-19 – BI Manutenção	286	0,00	34.853.200,00	34.819.769,58	99,90	34.285.609,19	34.285.609,19
3.19.19601.5366	Outras Transferências - Adm Indireta – exercício anterior	634	0,00	825,00	825,00	100,00	825,00	825,00
3.19.19601.5366	Recursos Vinculados Transferências SUS – COVID-19 – BI Manutenção - exercício anterior	686	0,00	106.519.864,00	96.263.212,48	90,37	94.406.758,27	94.406.758,27
3.19.19601.5366	Recursos Vinculados Transferências SUS - COVID-19 - BI Estruturação - exerc ant	696	0,00	406.784,00	118.503,15	29,13	118.503,15	118.503,15
<b>3.19.19601.5370</b>	<b>Implementação de Ações para Prevenção e Tratamento do Coronavírus</b>		<b>6.000.000,00</b>	<b>112.036.099,00</b>	<b>106.754.403,52</b>	<b>95,29</b>	<b>106.476.998,62</b>	<b>106.476.998,62</b>
3.19.19601.5370	Recursos Ordinários não Vinculados do Tesouro	100	0,00	20.211.104,00	20.207.096,10	99,98	20.091.197,96	20.091.197,96
3.19.19601.5370	Recursos Vinculados às Ações e Serviços Públicos de Saúde	130	6.000.000,00	20.847.427,00	20.816.175,26	99,85	20.816.175,26	20.816.175,26
3.19.19601.5370	Recursos Vinculados Transferências SUS - Atenção Especializada - BI Manutenção	281	0,00	44.147.786,00	38.931.728,16	88,19	38.931.728,16	38.931.728,16
3.19.19601.5370	Recursos Vinculados Transferências SUS - Atenção Especializada - BI Manutenção - exercício anterior	681	0,00	26.829.782,00	26.799.404,00	99,89	26.637.897,24	26.637.897,24
<b>TOTAL</b>			<b>12.630.000,00</b>	<b>253.831.047,00</b>	<b>237.970.988,73</b>	<b>93,75</b>	<b>235.301.144,23</b>	<b>235.301.144,23</b>

Fonte: SEFAZ - Fiplan Gerencial, posição de 20 de janeiro de 2023

## PRINCIPAIS AÇÕES - ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

---

Este capítulo aborda às ações de saúde no enfrentamento à Pandemia da COVID-19 coordenada pelo Estado da Bahia. O primeiro caso confirmado no Estado ocorreu em 6 de março, no município de Feira de Santana. Uma semana depois se confirmaram novos casos em Salvador. Em 18 de março, Decreto estadual declara Situação de Emergência em todo o Território Baiano. Medidas legais visando a organização de ações de combate ao enfrentamento do novo coronavírus foram realizadas pelo governo estadual, tendo sido promulgadas leis e editados decretos, envolvendo várias funções de governo e respectivas secretarias e entidades.

A Secretaria de Saúde do Estado da Bahia - SESAB, cumprindo as normas nacional e local editadas, e cumprindo sua missão de garantir ao usuário cidadão, acesso universal, integral, humanizado e de qualidade, a ações e serviços públicos de saúde, territorialmente articulados de forma igualitária, democrática, solidária e intersetorial, com enfoque sobre necessidades, riscos, determinantes sociais e condições de vida, entre outras ações de planejamento voltados ao COVID-19, elaborou Plano Estadual de Contingência para Enfrentamento do vírus SARS-CoV2.

## Sistema de Planejamento e Gestão da Saúde

## Plano de Contingência: Plano Estadual de Contingência para Enfrentamento ao SARS-CoV-2 ATUALIZAÇÃO

EIXO	AÇÃO	QUANTIDADE
Atenção Especializada	Apoiar as Santas Casas e Hospitais filantrópicos sem fins lucrativos para atuação de forma coordenada no controle de avanço da pandemia da COVID-19	1
Atenção Especializada	Gestão dos processos de habilitação/autorização de Leitos de terapia intensiva (UTI) e de Suporte Ventilatório Pulmonar (SVP) exclusivos para atendimento a pacientes COVID-19, junto às unidades de referência, à Comissão Intergestora Bipartite (CIB) e Ministério da Saúde	4
Atenção Especializada	Apoiar a elaboração/revisão de planos de contingência das unidades hospitalares de referência secundária a COVID-19	0
Atenção Especializada	Apoiar a elaboração/revisão de planos de contingência das unidades hospitalares de referência secundária a COVID-19.	1
Atenção Especializada	Contratualizar leitos de retaguarda e leitos de UTI em Unidades da Rede Públicas e/ou Privadas	0
Atenção Especializada	Readequar fluxos de procedimentos cirúrgicos de caráter eletivo na Rede Hospitalar de Referência Secundária e Terciária.	1
Atenção Especializada	Monitorar e avaliar a implantação, disponibilização e ocupação dos leitos da rede	4
Atenção Especializada	Monitorar o Serviço Móvel de Urgência-SAMU 192 quanto às transferências secundárias de paciente suspeito e/ou confirmado de COVID-19	4
Atenção Especializada	Monitorar o PA COVID-19 e UPA 24h quanto ao atendimento de paciente suspeito e/ou confirmado	7
Atenção Especializada	Definir os hospitais de referência com leitos de UTI para atendimento dos casos graves	0
Atenção Especializada	Reativar leitos hospitalares bloqueados na Rede Própria Estadual.	1
Atenção Especializada	Ampliar o Programa de Desospitalização da SESAB.	1
Atenção Especializada	Orientar o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência SAMU 192 na identificação de casos suspeitos e na regulação secundária, de acordo com a necessidade da Central Estadual de Regulação	1
Atenção Especializada	Apoiar os municípios na organização do componente hospitalar para enfrentamento da COVID -19, de acordo com a modelagem da rede.	2
Atenção Especializada	Estabelecer a rede hospitalar de referência secundária e terciária para casos confirmados de acordo com a estratificação de risco.	3
Atenção Especializada	Promover a continuidade da atenção aos usuários no âmbito do transplante de órgãos e tecidos, de forma qualificada e segura, conforme orientações vigentes	4
Atenção Especializada	Contratualizar as Santas Casas e Hospitais Filantrópicos sem fins lucrativos que apresentarem os Planos de aplicação de recursos	0
Atenção Especializada	Ampliar o número de leitos de retaguarda e Unidade de Terapia Intensiva - UTI em Unidades Hospitalares da Rede Própria Estadual sob gestão direta ou indireta	2
Atenção Especializada	Reorganizar as agendas dos atendimentos ambulatoriais, visando evitar aglomerações e reduzir o risco de transmissão	1
Atenção Especializada	Orientar as equipes profissionais das Unidades de Pronto Atendimento-UPA 24 e Pronto Atendimento-PA no manejo de casos suspeitos e confirmados, de acordo com os protocolos pactuados	1
Atenção Especializada	Viabilizar estratégias para o funcionamento dos Serviços Ambulatoriais e de Referências para acompanhamento de usuários com doenças crônicas e/ou raras, entre outras.	11
Atenção Primária	Realizar Colegiados de Coordenadores da Atenção Básica sobre o tema, utilizando as ferramentas do telessaúde e outras ferramentas de videoconferências	6

EIXO	AÇÃO	QUANTIDADE
Atenção Primária	Orientar quanto a possibilidade de uso das Tecnologias na Comunicação e Informação para monitoramento e atendimento das demandas relacionadas ao enfrentamento do SARS-CoV-2	1
Atenção Primária	Mobilizar as UBS para a coleta de RT-PCR para Covid-19 com vistas a vigilância genômica do vírus no estado.	1
Atenção Primária	Produzir atividades educativas e materiais informativos através da Telessaúde para apoiar os profissionais nas ações de saúde relacionadas a Pandemia.	4
Atenção Primária	Elaborar Nota técnica informativa sobre COVID-19 para trabalhadores da Saúde da Atenção Primária dos municípios do estado da Bahia	4
Atenção Primária	Qualificar os Agentes Comunitários de Saúde para atuar frente as demandas do território emergentes do retorno às aulas no contexto da COVID-19.	1
Atenção Primária	Implementar o Programa de Telecompartilhamento da Saúde com a Atenção Básica do Estado da Bahia como estratégia para retomar, ampliar e fortalecer o cuidado ofertado pela Atenção Básica nos municípios durante e após a pandemia da COVID-19, por meio do uso das Tecnologias de Informação e Comunicação-TIC à distância	5
Atenção Primária	Ofertar a implantação de telediagnóstico em Cardiologia e Dermatologia nos municípios no intuito de promover acesso remoto a recursos de apoio a diagnósticos, tratamentos essenciais à atenção à saúde e evitar longos deslocamentos de pacientes e profissionais, considerando o contexto da Pandemia.	4
Atenção Primária	Compartilhar e matricular os municípios em relação à legislação, protocolos, normativas, entre outros produtos técnicos que orientem as gestões municipais para organização da Atenção Básica.	2
Atenção Primária	Realizar levantamento e consolidação das ações realizadas pelos municípios para o enfrentamento do SARS-CoV-2	2
Atenção Primária	Mobilizar e motivar as Secretarias Municipais de Saúde sobre a importância do preenchimento dos instrumentos Ficha B-SG para a busca ativa de casos relacionados à COVID-19.	6
Atenção Primária	Desenvolver atividades de Educação Permanente voltadas aos profissionais da AB, com foco no cuidado dos usuários pós-Covid.	2
Atenção Primária	Realizar levantamento e consolidação, por município e região de saúde, do número de Unidades de Saúde da Família e de Unidades Básicas de Saúde que são pontos de Atenção na Rede para o atendimento à COVID-19	3
Atenção Primária	Identificar estratégias para aquisição e distribuição de insumos e Equipamentos de Proteção Individual - EPI's, bem como seu uso racional.	1
Atenção Primária	Articular com os municípios que tenham casos de COVID-19, apoiando na gestão da saúde, a partir das orientações para organização da Atenção Básica-AB, no enfrentamento do SARS-CoV-2;	4
Atenção Primária	Realizar revisão técnica do Procedimentos e Manuais de Profissionais de Saúde no enfrentamento do coronavírus no Estado da Bahia.	1
Atenção Primária	Desenvolver atividades de Educação Permanente voltadas aos profissionais da AB que estão no atendimento à COVID-19	1
Atenção Primária	Orientar o preenchimento adequado dos campos no Cadastro Individual no e-SUS com vistas a qualificar atenção à saúde (Nome Social; Raça/cor; É membro de Povo ou Comunidade Tradicional; Usa Plantas Medicinais e Cidadão em Situação de Rua).	6
Comunicação e Informação em Saúde	Fornecer orientações de educação em saúde sobre os assuntos relacionados à COVID-19, diretamente ao cidadão que busca o serviço da Ouvidoria SUS/Bahia.	2
Comunicação e Informação em Saúde	Divulgar as etapas de vacinação, com público-alvo determinado pelo MS ou pela CIB.	2
Comunicação e Informação em Saúde	Realizar a aproximação com as assessorias de comunicação do estado com as demais instâncias de gestão para alinhamento de informações e desenvolvimento de ações do plano de contingência e ações elaboradas pela vigilância epidemiológica	4
Comunicação e Informação em Saúde	Articular estratégias de comunicação e divulgação no enfrentamento do vírus SARS-CoV-2	5
Comunicação e Informação em Saúde	Divulgar amplamente alertas e boletins epidemiológicos, estratificando pelo quesito Raça/Cor	1

EIXO	AÇÃO	QUANTIDADE
Comunicação e Informação em Saúde	Divulgar Decretos e Portarias do estado da Bahia que propõe medidas para o controle do vírus SARS-CoV-2	2
Comunicação e Informação em Saúde	Acompanhar e divulgar diariamente a chegada e distribuição de doses de vacinas pelo Governo do Estado para municípios.	2
Comunicação e Informação em Saúde	Monitorar as Redes Sociais para esclarecer rumores, boatos e informações equivocadas	6
Comunicação e Informação em Saúde	Divulgar as campanhas educativas sobre o vírus SARS-CoV-2, elaboradas e orientadas pelo MS	2
Comunicação e Informação em Saúde	Estabelecer parcerias com a rede de comunicação pública (TV, rádios e agências de notícias) para envio de mensagens com informações atualizadas	5
Comunicação e Informação em Saúde	Apoiar a vigilância epidemiológica, difundindo informações relevantes para a população sobre a pandemia e suas medidas de prevenção em tempo oportuno	3
Comunicação e Informação em Saúde	Fornecer informações atualizadas sobre COVID-19.	2
Comunicação e Informação em Saúde	Elaborar e distribuir materiais informativos/educativos sobre COVID-19, em acordo com a área técnica da Vigilância em Saúde/SESAB	2
Cooperação Interfederativa	Instituir Comitê de Emergência da Bahia para enfrentamento do vírus SARSCoV2.	0
Cooperação Interfederativa	Incentivar a construção e implementação dos Planos Municipais de Contingências.	1
Cooperação Interfederativa	Pactuar a rede de atenção para atendimento aos casos do vírus SARS CoV2, de acordo ao nível de complexidade apresentada.	1
Cooperação Interfederativa	Promover e apoiar discussão, definição e pactuação regional de serviços e fluxos de atendimento aos casos de infecção pelo SARS CoV2 e outros vírus respiratórios de interesse de saúde pública, nas CIR.	4
Cooperação Interfederativa	Monitorar o PA COVID-19 e UPA 24h quanto ao atendimento de paciente suspeito e/ou confirmado	0
Cooperação Interfederativa	Monitorar e garantir estoque estratégico de medicamentos, insumos e equipamentos de proteção individual para os componentes da Rede Própria Estadual	1
Cooperação Interfederativa	Pactuar e aprovar na Comissão Intergestores Bipartite-CIB a alocação de recursos financeiros federais e as recomendações para vacinação contra a COVID-19	2
Cooperação Interfederativa	Promover ações integradas entre vigilância em saúde, assistência, Anvisa e outros órgãos envolvidos na prevenção e controle do SARS-CoV-2	0
Cooperação Interfederativa	Apresentar a situação epidemiológica, sempre que necessário, nas reuniões de Conselho de Saúde, COSEMS, Comissão Intergestores Regionais-CIR, CIB e outras instâncias colegiadas, de acordo com agendas previamente pactuadas	3
Organização e Infraestrutura do SUS-BA	Realizar o planejamento da força de trabalho de modo a contribuir com o provimento de Recursos Humanos na saúde, quando houver necessidade.	0
Organização e Infraestrutura do SUS-BA	Auditar o Programa de Vacinação contra a COVID-19	1
Organização e Infraestrutura do SUS-BA	Auditar contratos firmados para o enfrentamento da pandemia à COVID-19.	1
Organização e Infraestrutura do SUS-BA	Garantir estoque estratégico de insumos laboratoriais para coleta de amostra biológicas e diagnóstico	1



EIXO	AÇÃO	QUANTIDADE
Organização e Infraestrutura do SUS-BA	Definir estratégias para o provimento de Recursos Humanos na saúde	4
Organização e Infraestrutura do SUS-BA	Contribuir com a elaboração de Plano de Contingência COVID-19 para Trabalhadores e Trabalhadoras do SUS- BA;	2
Organização e Infraestrutura do SUS-BA	Realizar, semanalmente, levantamento de dados, através de formulário Coletakit padronizado e pactuado pelo Ministério da Saúde, CONASS e CONASEMS, junto às unidades de saúde constantes do Plano de Contingência e outras unidades de saúde (UPA, PA COVID, HPP, H.Campanha) que estejam realizando intubação, para fins de monitoramento dos estoques e consumo médio mensal dos medicamentos essenciais chamado de "Kit Intubação.	1
Organização e Infraestrutura do SUS-BA	Planejar e adquirir medicamentos essenciais para intubação orotraqueal e realizar distribuição destes às unidades da Rede Própria Estadual, Municipal e Complementar com ações voltadas à garantir a saúde do paciente bem como maior número possível de leitos disponíveis para intubação.	1
Organização e Infraestrutura do SUS-BA	Garantir estrutura móvel e/ou fixa destinada a conservação de cadáver	1
Organização e Infraestrutura do SUS-BA	Adquirir materiais, equipamentos e insumos para os estabelecimentos da Rede Própria Estadual, Municipal e Complementar com ações voltadas para prevenção, controle e tratamento das infecções pelo Coronavírus	2
Organização e Infraestrutura do SUS-BA	Estabelecer fluxos e ações de Atenção à Saúde dos Trabalhadores da Sesab no Enfrentamento da Covid19;	7
Organização e Infraestrutura do SUS-BA	Receber, armazenar, planejar e distribuir, através da Diretoria de Assistência Farmacêutica, Dasf/Saftec, os medicamentos providos do Ministério da Saúde a todas as unidades no estado.	2
Organização e Infraestrutura do SUS-BA	Garantir os serviços de transporte aéreo e terrestre, incluindo a disponibilização de combustível	1
Organização e Infraestrutura do SUS-BA	Disponibilizar infraestrutura tecnológica da SESAB para o enfrentamento da Pandemia	8
Organização e Infraestrutura do SUS-BA	Fortalecer os Núcleos de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde (NUGTES), especialmente por meio dos Serviços de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (SIASST) e Grupo de Trabalho de Humanização (GTH) para acolhimento dos trabalhadores;	4
Organização e Infraestrutura do SUS-BA	Garantir a estrutura da Rede de Frio do Estado (Central Estadual e Unidades Regionais) para o adequado armazenamento dos imunobiológicos, bem como das estruturas móveis para transporte dos mesmos, possibilitando a distribuição oportuna e em condições adequadas de temperatura.	4
Organização e Infraestrutura do SUS-BA	Orientar os trabalhadores quanto ao uso e descarte do EPC e EPI, a conduta frente ao manejo dos casos e autoavaliação sistemática	0
Organização e Infraestrutura do SUS-BA	Orientar Núcleos de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde (NUGTES), especialmente por meio dos Serviços de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (SIASST) e Grupo de Trabalho de Humanização (GTH) para acolhimento dos trabalhadores.	4
Organização e Infraestrutura do SUS-BA	Qualificar os trabalhadores da saúde no contexto da COVID 19.	12
Regulação da Atenção a Saúde	Desenvolver os processos regulatórios, de acordo com a oferta de serviços	1
Regulação da Atenção a Saúde	Identificar pontos de desajustes sistemáticos entre a pactuação efetuada e a demanda efetiva.	2

EIXO	AÇÃO	QUANTIDADE
Regulação da Atenção a Saúde	Cooperar tecnicamente com os municípios e regiões de saúde na qualificação das atividades de regulação como forma de garantir a equidade do acesso aos serviços de saúde.	6
Regulação da Atenção a Saúde	Realizar as transferências entre macrorregiões, com ampliação dos serviços de transporte avançado, caso necessário.	2
Vigilância em Saúde	Investigar e definir causa básica da morte durante a pandemia de COVID-19	9
Vigilância em Saúde	Articular com os Núcleos Hospitalares de Epidemiologia (NHE) e Comissões de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) para implementação da vigilância epidemiológica dos casos de vírus SARS-CoV-2 e outros vírus respiratórios de interesse de saúde pública e das medidas de biossegurança nos estabelecimentos de saúde	9
Vigilância em Saúde	Realizar o planejamento e logística de distribuição de imunizantes contra a Covid-19	4
Vigilância em Saúde	Monitorar os casos de Síndrome Gripal-SG e Síndrome Respiratória Aguda Grave-SRAG em pessoas que receberam as duas doses da vacina, cumprindo o protocolo temporal de imunização e necessitaram de internação;	0
Vigilância em Saúde	Promover e/ou realizar capacitação para trabalhadores da saúde da rede pública e privada, em atenção e vigilância em saúde, incluindo as plataformas de comunicação virtual Promover e/ou realizar capacitação para trabalhadores da saúde da rede pública e privada, em atenção e vigilância em saúde, incluindo as plataformas de comunicação virtual	18
Vigilância em Saúde	Orientar unidades de saúde e laboratórios em relação à coleta, armazenamento e transporte de amostras de Nasofaringe para o LACEN, de acordo com Nota Técnica do Ministério da Saúde Nº 34/2020-CGLAB/DAEVS/SVS/MS de 29/05/2020 e consequente Nota Técnica Nº 03 /2020 – LACEN/SUVISA/SESAB	4
Vigilância em Saúde	Promover o contínuo apoio institucional e matricial aos municípios, referente às ações de imunização contra a Covid, em todos os seus componentes.	4
Vigilância em Saúde	Monitorar e intensificar a vigilância das coberturas vacinais contra a COVID-19 e dos eventos adversos pós-vacinação.	6
Vigilância em Saúde	Apoiar e fiscalizar a implementação de práticas de segurança do paciente nos Hospitais de Campanha, descritas na NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/ANVISA Nº 08/2020, RDC Nº 36/2013	9
Vigilância em Saúde	Fiscalizar e inspecionar os estabelecimentos de saúde prioritários para a assistência à covid-19, estabelecimentos de produtos e fabricantes e importadores de produtos de interesse da saúde, conforme as normas sanitárias vigentes.	16
Vigilância em Saúde	Intensificar as ações da Vigilância da água para consumo humano através da articulação com os responsáveis pelos sistemas e soluções alternativas de abastecimento para assegurar as condições adequadas para as medidas preventivas contra a Covid-19	8
Vigilância em Saúde	Detectar e monitorar situações que possam agravar os riscos à saúde pública.	11
Vigilância em Saúde	Revisar, atualizar, elaborar e publicar Notas e Orientações Técnicas, Protocolos, Informes e Boletins Epidemiológicos, Alertas Sanitários, Manuais, Portarias para as diversas instâncias de gestão e outros estabelecimentos de saúde da rede pública e privada.	21
Vigilância em Saúde	Intensificar a vigilância da vacinação contra a Covid-19	10
Vigilância em Saúde	Monitorar a circulação de novas variantes do SARS-CoV-2 no estado da Bahia a partir do sequenciamento de nova geração em todos os 417 municípios.	2
Vigilância em Saúde	Realizar continuamente adequações necessárias do planejamento, armazenamento e logística da distribuição de imunizantes contra a COVID-19, Plano de Vacinação - SESAB.	1
Vigilância em Saúde	Emitir alertas sobre a situação epidemiológica, com orientações para a preparação de resposta, medidas de prevenção e controle para a infecção humana pelo vírus SARS CoV-2, em tempo oportuno	3
Vigilância em Saúde	Modernizar o Parque Tecnológico do LACEN para ampliar a capacidade de realização de análises laboratoriais para diagnóstico oportuno à Covid-19	16
Vigilância em Saúde	Apoiar a Renast-Ba (Núcleos/Bases Regionais de Saúde, CEREST e técnicos de referência em ST dos municípios) para realizar ações de vigilância epidemiológica em ST e de vigilância de ambientes e processos de Trabalho voltados para o enfrentamento à Covid-19	7



**ANEXOS**



## Síntese das Auditorias Realizadas

**Quadro 1: Relação de atividades de auditoria segundo finalidade, unidade, município, demandante e objeto, janeiro a dezembro de 2022**

ATIV	FINALIDADE	ENTIDADE	MUNICÍPIO	DEMANDANTE	OBJETO
4856	Apuração de Denúncia	SESAB	Salvador	Conselho Municipal de Saúde	Gestão
4861	Auditar a utilização de OPME	HOSPITAL GERAL DO ESTADO	Salvador	MS/SAES	OPM
4867	Auditar o Sistema Municipal de Saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPARICA	Itaparica	Ministério Público Estadual	Gestão
4869	Auditar procedimento(s) para pagamento administrativo	IHEF MEDICINA TRANSFUNCIONAL - HEMOFEIRA SERVICOS DE HEMATOLOGIA HEMOTERAPIA E ONC LTDA	Feira de Santana	Setores Interno da SES	Pagamento Administrativo
4870	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL MUNICIPAL DE CAÉM	Caém	Ministério Público Estadual	Assistência Hospitalar
4871	Auditar procedimento(s) para pagamento administrativo	INSTITUTO SAUDE DE VALENCA LTDA	Valença	Setores Internos da SES	Assistência Ambulatorial
4872	Auditar procedimento(s) para pagamento administrativo	INSTITUTO SAUDE DE VALENCA LTDA	Valença	Setores Internos da SES	Assistência Ambulatorial
4873	Auditar o serviço de saúde	CLINEFRO - FUNDACAO GONCALVES E SAMPAIO	Brumado	Setores Internos da SES	Assistência Ambulatorial
4875	Auditar o cumprimento do contrato	SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA	Salvador	Setores Externos da SES	Contrato
4876	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA DE SAUDE DE VITORIA DA CONQUISTA	Vitória da Conquista	Conselho de Saúde Municipal	Gestão
4877	Auditar o processo de contratação	HOSPITAL MENANDRO DE FARIAS	Lauro de Freitas	Componente Estadual do SNA	Contrato
4878	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL ESTADUAL DE IPIAÚ	Ipiaú	Componente Estadual do SNA	Assistência Hospitalar
4880	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE VALENTE	Valente	Ministério Público Estadual	Gestão
4881	Auditar os Subsistemas Administrativos	SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA	Salvador	Setores Interno da SES	Gestão
4882	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL REGIONAL DE GUANAMBI	Guanambi	Componente Estadual do SNA	Assistência Hospitalar
4883	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL REGIONAL DE GUANAMBI	Guanambi	Ministério Público Estadual	Assistência Hospitalar
4884	Auditar o serviço de saúde	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H UPA I	Cruz das Almas	Ministério Público Estadual	Assistência Ambulatorial

4885	Auditar o cumprimento do contrato	SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA	Salvador	Setores Externos da SES	Contrato
ATIV	FINALIDADE	ENTIDADE	MUNICÍPIO	DEMANDANTE	OBJETO
4887	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALAGOINHAS	Alagoinhas	Componente Estadual do SNA	Gestão
4888	Auditar o cumprimento do contrato	HOSPITAL GERAL CLERISTON ANDRADE	Feira de Santana	Componente Estadual do SNA	Contrato
4889	Auditar o serviço de saúde	MATERNIDADE TSYLLA BALBINO	Salvador	Componente Estadual do SNA	Assistência Hospitalar
4828	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUIRA	Boquira	Ministério Público Estadual	Gestão
4874	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE UMBURANAS	Umburanas	Ministério Público Estadual	Gestão
4879	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOTUPORA	Botuporã	Componente Estadual do SNA	Gestão
4886	Auditar o serviço de saúde	Hospital Nossa Senhora de Lourdes	Antas	Ouvidoria Secretaria Estadual de Saúde	Apuração de Denúncia
4890	Auditar o cumprimento do contrato	HOSPITAL SAO PEDRO	Remanso	Componente Estadual do SNA	Contrato
4891	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL GERAL DO ESTADO	Salvador	Componente Estadual do SNA	Assistência Hospitalar
4892	Auditar o serviço de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SENTO SE	Sento Sé	Ministério Público Estadual	Assistência Ambulatorial
4893	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL REGIONAL DE SANTO ANTONIO DE JESUS	Santo Antônio de Jesus	Ouvidoria Secretaria Estadual de Saúde	Assistência Hospitalar
4894	Auditar o serviço de saúde	CEO LAURA REBOUCAS ANDRADE	laçu	Componente Estadual do SNA	Assistência Ambulatorial
4895	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL DE RIO DE CONTAS	Rio de Contas	Ministério Público Estadual	Assistência Hospitalar
4896	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ANDORINHA	Andorinha	Componente Estadual do SNA	Gestão
4897	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULA	Ubaitaba	Ministério Público Estadual	Assistência Hospitalar
4898	Auditar o serviço de saúde	MATERNIDADE DE ALBERT SABIN	Salvador	Componente Estadual do SNA	Assistência Hospitalar
4899	Auditar o processo de contratação	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE JACOBINA	Jacobina	Ministério Público Federal	Contrato

4900	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL GERAL SANTA TEREZA	Ribeira do Pombal	Setores Externos da SES	Assistência Hospitalar
4901	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - FMS IBIBEBA	Ibipeba	Ministério Público Estadual	Gestão
4902	Auditar o serviço de saúde	HOSP GERAL DE AURELINO LEAL	Aurelino Leal	Ministério Público Estadual	Assistência Hospitalar
4903	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL GERAL ROBERTO SANTOS	Salvador	Componente Estadual do SNA	Assistência Hospitalar
ATIV	FINALIDADE	ENTIDADE	MUNICÍPIO	DEMANDANTE	OBJETO
4904	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL MUNICIPAL DR ALVARO BEZERRA	Maracás	Componente Estadual do SNA	Assistência Hospitalar
4905	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL MUNICIPAL AMELIA CARVALHO	Itaguaçu da Bahia	Ministério Público Estadual	Assistência Hospitalar
4906	Auditar o serviço de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE URANDI	Urandi	Ouvidoria Secretaria Estadual de Saúde	Gestão
4907	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ARACI	Araci	Componente Estadual do SNA	Gestão
4908	Apuração de Denúncia	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE COARACI	Coaraci	Ministério Público Estadual	Apuração de Denúncia
4910	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALAGOINHAS	Alagoinhas	Componente Estadual do SNA	Gestão
4911	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IRAMAIA	Iramaia	Ministério Público Estadual	Assistência Hospitalar
4912	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL DR CESAR MONTEIRO PIRAJA	Ubatã	Ministério Público Estadual	Assistência Hospitalar
4913	Auditar o cumprimento do contrato	UPA JOSEFA MAIA DA SILVA	Jacobina	Ministério Público Estadual	Contrato
4914	Apuração de Denúncia	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE FEIRA DE SANTA	Feira de Santana	Ouvidoria Secretaria Estadual de Saúde	Apuração de Denúncia
4915	Auditar o sistema municipal de saúde	Secretaria Municipal de Saúde de Ilhéus	Ilhéus	Ministério Público Estadual	Gestão
4916	Auditar o sistema municipal de saúde	Secretaria Municipal de Saúde de Caetité	Caetité	Ministério Público Estadual	Gestão
4917	Auditar o serviço de saúde	MATERNIDADE DE ALBERT SABIN	Salvador	Componente Estadual do SNA	Assistência Hospitalar
4918	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL MARIO DOURADO SOBRINHO	Irecê	Setores Internos da SES	Assistência Hospitalar

4919	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL PADRE ALDO COPPOLA	Ibitiara	Componente Estadual do SNA	Assistência Hospitalar
4920	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL MUNICIPAL DE CAETITE	Caetité	Ministério Público Estadual	Assistência Hospitalar
4921	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL COSTA DOS COQUEIROS	Lauro de Freitas	Ministério Público Estadual	Assistência Hospitalar
4923	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL MUNICIPAL DE JAGUARARI	Jaguarari	Ministério Público Estadual	Assistência Hospitalar
4926	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL SAO FRANCISCO	Campo Formoso	Ouvidoria Secretaria Estadual de Saúde	Assistência Hospitalar
4928	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA DE SAO JOAO	Mata de São João	Ministério Público Estadual	Assistência Ambulatorial
ATIV	FINALIDADE	ENTIDADE	MUNICÍPIO	DEMANDANTE	OBJETO
4909	Apuração de Denúncia	MATERNIDADE PROFESSOR JOSE MARIA DE MAGALHAES NETO	Salvador	Ouvidoria Secretaria Estadual de Saúde	Apuração de Denúncia
4922	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MURITIBA	Muritiba	Componente Estadual do SNA	Gestão
4924	Auditar o sistema municipal de saúde	Secretaria Municipal de Saúde de Itabuna	Itabuna	Componente Estadual do SNA	Programas Estratégicos
4925	Apuração de Denúncia	SMS IBICUI	Ibicuí	Cidadão	Apuração de Denúncia
4927	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DO COITE	Conceição do Coité	Componente Estadual do SNA	Gestão
4929	Auditar o cumprimento do contrato	SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA	Salvador	Componente Estadual do SNA	Contrato
4930	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL REGIONAL DE SANTO ANTONIO DE JESUS	Santo Antônio de Jesus	Componente Estadual do SNA	Assistência Hospitalar
4932	Auditar o sistema municipal de saúde	Secretaria Municipal de Saúde de Santa Luzia	Santa Luzia	Polícia Federal	Contrato
4933	Auditar o serviço de saúde	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E A INFANCIA DE MUTUIPE	Mutuípe	Ministério Público Estadual	Assistência Hospitalar
4934	Auditar o serviço de saúde	Secretaria Municipal de Saúde de Ilhéus	Ilhéus	Ministério Público Estadual	Gestão
4935	Auditar o serviço de saúde	Secretaria Municipal de Saúde de Ilhéus	Ilhéus	Ministério Público Estadual	Assistência Ambulatorial
4936	Auditar o serviço de saúde	Secretaria Municipal de Saúde de Ilhéus	Ilhéus	Ministério Público Estadual	Assistência Ambulatorial

4937	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE JEREMOABO	Jeremoabo	Componente Estadual do SNA	Programas Estratégicos
4938	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE GLORIA	Glória	Ministério Público Estadual	Gestão
4939	Auditar o sistema municipal de saúde	Secretaria Municipal de Saúde de Antônio Gonçalves	Antônio Gonçalves	Ouidoria Secretaria Estadual de Saúde	Gestão
4940	Auditar o cumprimento do contrato	SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA	Salvador	Componente Estadual do SNA	Contrato
4941	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL GERAL CLERISTON ANDRADE	Feira de Santana	Ministério Público Estadual	Assistência Hospitalar
4942	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO TRIUNFO	Novo Triunfo	Ministério Público Federal	Gestão
4944	Auditar procedimentos para pagamento administrativo	HOSPITAL DIA SAO LUCAS	Juazeiro	Setores Internos da SES	Pagamento Administrativo
4945	Auditar o cumprimento do contrato	HOSPITAL MUNICIPAL DE CAETITE	Caetité	Ministério Público Estadual	Contrato
4946	Auditar o cumprimento do contrato	HOSPITAL MUNICIPAL DE CAETITE	Caetité	Ministério Público Estadual	Contrato
ATIV	FINALIDADE	ENTIDADE	MUNICÍPIO	DEMANDANTE	OBJETO
4947	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE RIO DO PIRES	Rio do Pires	Ministério Público Estadual	Gestão
4949	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL COSTA DOS COQUEIROS	Lauro de Freitas	Ministério Público Estadual	Assistência Hospitalar
4951	Auditar o cumprimento do contrato	SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA	Salvador	Componente Estadual do SNA	Contrato
4953	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE JACOBINA	Jacobina	Ministério Público Estadual	Gestão
4954	Auditar o serviço de saúde	Secretaria Municipal de Saúde de Ilhéus	Ilhéus	Ministério Público Estadual	Gestão
4957	Auditar o cumprimento do contrato	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BARROCAS	Barrocas	Ministério Público Estadual	Contrato
4958	Auditar o serviço de saúde	HEMOBA	Salvador	Componente Estadual do SNA	Recurso Financeiro
4959	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO REAL	Rio Real	Ministério Público Estadual	Gestão
4960	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL CRISTO REDENTOR	Itapetinga	Secretaria Municipal de Saúde	Assistência Hospitalar

4961	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ESTEVAO	Santo Estêvão	Componente Estadual do SNA	Gestão
4962	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBEIRA DO AMPARO	Ribeira do Amparo	Componente Estadual do SNA	Gestão
4963	Auditar a utilização de OPME	HOSPITAL UNIVERSITARIO PROFESSOR EDGARD SANTOS	Salvador	MS/SAES	OPME
4964	Auditar a utilização de OPME	HOSPITAL REGIONAL DE SANTO ANTONIO DE JESUS	Santo Antônio de Jesus	MS/SAES	OPME
4966	Auditar o serviço de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTALUZ	Santaluz	Componente Estadual do SNA	Assistência Ambulatorial
4967	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL MUNICIPAL DE AMARGOSA	Amargosa	Componente Estadual do SNA	Assistência Hospitalar
4971	Auditar a utilização de OPME	HOSPITAL GERAL CLERISTON ANDRADE	Salvador	MS/SAES	OPME

Fonte: Fonte: SISAUD, extração 03/01/2022

### Auditorias em Fase de Execução\*

ATIV	FINALIDADE	ENTIDADE	MUNICÍPIO	DEMANDANTE	OBJETO
4931	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL DR MONTALV LUCAS	Itajuípe	Component e Estadual do SNA	Gestão
4950	Auditar o serviço de saúde	HOSPITAL MATERNIDADE MUNICIPAL JOANA MOURA	Guaratinga	Ministério Público Estadual	Gestão
4956	Auditar o sistema municipal de saúde	SMS MAIQUINIQUE	Maiquinique	Componente Estadual do SNA	OPME
4965	Auditar o sistema municipal de saúde	SMS DE MARACAS	Maracás	Component e Estadual do SNA	OPME
4968	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAO FELIX DO CORIBE	São Félix do Coribe	MS/Ouvidori a Geral do SUS	Assistência Ambulatorial
4969	Auditar o cumprimento do contrato	HOSPITAL MUNICIPAL DE CAETITE	Caetité	Ministério Público Estadual	Assistência Hospitalar
4970	Auditar o sistema municipal de saúde	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA BRIGIDA	Santa Brígida	Ministério Público Estadual	OPME

Fonte: Fonte: SISAUD, extração 04/01/2023

\* Auditorias em Fase de Execução = Aquelas que o relatório não teve a 1ª tramitação no Sisaud

## Anexo 01 - Execução Orçamentária e Financeira por PAOE - Projeto Atividade e Operações Especiais - FESBA/HEMOBA – Bahia, Jan – Dez/2022

FONTE DE RECURSO		ORÇADO		EXECUÇÃO DA DESPESA			
Código	Descrição	Orçado Inicial	Orçado Atual (A)	Empenhado	(%)	Liquidado (B)	Pago
<b>3.19</b>	<b>Secretaria da Saúde</b>	<b>6.254.809.800,00</b>	<b>8.661.806.892,00</b>	<b>8.486.621.585,00</b>	<b>97,98</b>	<b>8.258.607.084,79</b>	<b>8.170.917.724,04</b>
<b>3.19.601</b>	<b>Fundo Estadual de Saúde</b>	<b>6.157.757.800,00</b>	<b>8.547.343.373,00</b>	<b>8.386.504.282,46</b>	<b>98,12</b>	<b>8.160.606.934,12</b>	<b>8.073.761.155,84</b>
1099	Ampliação da Frota de Ambulância	41.240.000,00	43.507.000,00	26.622.000,00	61,19	26.375.500,00	25.389.500,00
1589	Construção de Unidade da Rede Materno-Infant I	21.126.000,00	58.253.650,00	54.302.205,29	93,22	52.492.193,79	52.492.193,79
2000	Manutenção de Serviços Técnico e Administrativo	57.000.000,00	72.908.406,00	71.831.668,48	98,52	69.008.239,86	68.913.464,80
2001	Administração de Pessoal e Encargos	243.438.000,00	270.705.179,00	268.496.045,27	99,18	268.496.045,27	264.258.337,56
2002	Manutenção de Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação	15.000.000,00	36.352.524,00	35.755.760,18	98,36	33.029.405,90	33.029.405,90
2003	Administração de Bolsa Complementar de Estagiário	2.230.000,00	406.494,00	220.471,57	54,24	220.471,57	220.471,57
2005	Administração de Pessoal sob Regime Especial de Contratação	44.569.000,00	151.846.051,00	151.843.901,26	100,00	151.843.901,26	146.432.942,59
2009	Encargos com Benefícios Especiais	860.000,00	860.000,00	659.242,28	76,66	659.242,28	659.242,28
2013	Auxílios Transporte e Alimentação aos Servidores e Empregados Públicos	26.871.000,00	21.071.000,00	19.805.437,38	93,99	19.805.437,38	19.805.437,38
2018	Encargos com Concessionárias de Serviços Públicos em Unidade Administrativa	3.105.000,00	2.343.059,00	2.335.487,64	99,68	2.264.794,25	2.264.794,25
2020	Publicidade de Ato Oficial do Órgão	5.000.000,00	4.851.688,00	4.506.974,41	92,89	4.174.627,36	4.174.627,36
2022	Assistência Médica aos Servidores Públicos e seus Dependentes - Planserv	22.624.000,00	38.649.652,00	38.637.151,02	99,97	38.637.151,02	38.637.151,02
2050	Publicidade Institucional	500.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	-	1.421.249,92	1.421.249,92
2051	Publicidade de Utilidade Pública	2.300.000,00	11.398.000,00	11.398.000,00	100,00	10.012.150,30	10.012.059,57
2494	Apoio Institucional a Município na Implementação de Ações de Vigilância Epidemiológica	9.247.000,00	8.103.224,00	6.876.940,80	84,87	6.827.321,68	6.795.688,48
2560	Funcionamento do Serviço de Residência em Saúde	54.000.000,00	74.287.298,00	74.111.320,10	99,76	74.111.320,10	72.238.866,32
2631	Funcionamento do Serviço de Assistência Pré-Hospitalar Móvel do Samu 192	57.820.000,00	64.447.130,00	64.384.644,50	99,90	64.384.644,50	56.995.003,00
2640	Gerenciamento de Unidade Ambulatorial e Hospitalar sob Administração Indireta	952.497.000,00	1.146.719.937,52	1.138.799.449,89	99,31	1.138.248.111,56	1.138.158.151,85
2641	Gerenciamento de Unidade Ambulatorial e Hospitalar sob Administração Direta	1.597.164.140,00	1.788.203.846,58	1.775.534.337,91	99,29	1.738.376.286,22	1.733.294.584,35
2642	Funcionamento do Sistema Estadual de Transplantes	4.500.000,00	2.408.342,00	2.329.074,83	96,71	2.329.074,83	2.329.074,83
2665	Fiscalização de Obra e Serviço Público	6.165.000,00	10.343.548,00	10.063.308,48	97,29	9.186.809,33	9.186.809,33
2740	Incentivo Financeiro Estadual para Equipe de Atenção Básica	70.520.000,00	72.994.100,00	72.994.100,00	100,00	72.994.100,00	65.841.000,00
2750	Apoio Institucional ao Município na Qualificação da Atenção Básica	6.780.000,00	5.866.079,00	5.621.879,49	95,84	5.621.879,49	5.621.879,49
	Apoio Institucional a Município no Desenvolvimento de Ações de Vigilância Alimentar e Nutricional	160.000,00	454.052,00	27.237,82		27.237,82	27.237,82
2767	Nutricional				6,00		
2779	Apoio Institucional a Município na Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência	65.000,00	65.000,00	4.356,54	6,70	4.356,54	4.356,54
2807	Gestão do Serviço de Assistência Farmacêutica	168.000,00	500.167,00	460.168,05	92,00	259.668,15	259.668,15
2808	Distribuição de Medicamento da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica	9.255.000,00	25.856.951,00	25.747.526,16	99,58	19.858.868,44	19.717.615,71
2838	Auditoria do Sistema Único de Saúde - SUS-Bahia	580.000,00	161.575,00	148.521,88	91,92	132.127,06	132.127,06
2875	Gerenciamento do Serviço Hospitalar e Ambulatorial de Unidade de Saúde Contratualizada e/ou Credenciada ao SUS	705.455.000,00	1.354.709.989,00	1.339.444.524,24		1.330.250.319,10	1.330.250.319,10
2983	Funcionamento do Hospital de Custódia e Tratamento e do Serviço de Saúde em Unidade Prisional	7.344.000,00	4.620.214,00	4.230.139,80	91,56	3.928.974,03	3.898.614,24
3048	Construção de Unidade da Rede de Serviço de Verificação de Óbito	2.840.000,00	2.840.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3051	Iniciação Profissional de Egresso da Rede Estadual de Educação na Área da Saúde	36.000.000,00	27.666.826,00	16.956.312,54	61,29	11.355.312,54	11.355.312,54
3054	Formação na Área de Saúde	655.000,00	238.058,00	164.814,23	69,23	164.814,23	164.814,23
3107	Formação de Nível Médio e Pós-Médio na Área de Saúde	852.000,00	626.878,00	34.679,20	5,53	34.679,20	34.679,20
3312	Reparação de Unidade de Saúde	37.000.000,00	32.930.949,00	30.950.977,70	93,99	29.952.714,90	29.817.100,45
3349	Apoio Financeiro a Município na Construção de Unidade de Saúde	3.200.000,00	24.293.916,00	22.970.193,57	94,55	22.970.193,57	22.970.193,57



## Anexo 01- Execução Orçamentária e Financeira por PAOE - Projeto Atividade e Operações Especiais - FESBA/HEMOBA – Bahia, Jan – Dez/2022 - Continuação

FONTE DE RECURSO		ORÇADO		EXECUÇÃO DA DESPESA			
Código	Descrição	Orçado Inicial	Orçado Atual (A)	Empenhado	(%)	Liquidado (B)	Pago
3350	Apoio Financeiro a Município na Recuperação de Unidade de Saúde	7.000.000,00	22.864.337,00	22.863.018,73	99,99	22.863.018,73	22.863.018,73
3351	Apoio Financeiro ao Aparelhamento de Unidade de Saúde	17.000.000,00	907.518,00	905.528,78	99,78	905.528,78	905.528,78
3354	Apoio Financeiro para a Melhoria da Assistência à Saúde	3.721.000,00	2.526.001,00	500.000,04	19,79	500.000,04	500.000,04
3443	Reforma de Unidade de Saúde	15.750.000,00	40.803.382,00	40.673.877,30	99,68	38.659.016,53	38.659.016,53
3996	Ampliação de Unidade de Saúde	8.009.000,00	110.500.549,00	108.573.282,54	98,26	97.281.531,41	97.281.531,41
3997	Construção de Unidade de Saúde	1.000.000,00	79.705.635,00	79.705.548,44	100,00	69.721.728,04	69.718.509,58
4037	Gerenciamento do Serviço de Verificação de Óbito - SVO	600.000,00	10.659.332,88	10.427.859,95	97,83	10.287.506,14	10.135.058,16
4040	Desenvolvimento de Ação Assistencial para Pessoa com Epidermólise Bolhosa	19.236.000,00	19.798.909,00	19.708.813,05	99,54	16.948.594,65	16.948.594,65
4089	Funcionamento do Serviço da Central Farmacêutica da Bahia e da Farmácia Integrada de Medicamentos da Atenção Especializada	8.526.000,00	4.187.032,00	4.164.372,47	99,46	4.047.891,31	4.046.174,11
4105	Administração de Pessoal e Encargos - Covid-19	2.500.000,00	0,00	0,00	-	0,00	0,00
4107	Administração de Pessoal e Encargos do Grupo Ocupacional de Saúde - Covid-19	4.130.000,00	0,00	0,00	-	0,00	0,00
4124	Apoio a Município na Implementação da Linha de Cuidado à Pessoa com Pé Diabético	2.800.000,00	0,00	0,00	-	0,00	0,00
4126	Cofinanciamento Estadual do Componente Básico da Assistência Farmacêutica	27.767.000,00	181.100,00	181.088,67	99,99	181.088,67	181.088,67
4131	Administração de Bolsa Estágio de Nível Superior - Part II Estágio/Mais Futuro	2.112.000,00	2.211.076,00	2.162.778,35	97,82	2.162.778,35	2.162.015,35
4139	Implementação de Ações Estratégicas Complementares da Rede de Saúde de Média e Alta Complexidade	29.606.000,00	183.640.231,00	180.528.495,58	98,31	180.515.645,58	180.515.645,58
		0,00	16.599.060,00	16.599.059,60	100,00	16.599.059,60	16.599.059,60
4158	Apoio ao Funcionamento da Fundação Bahiafarma						
4341	Administração de Pessoal e Encargos do Grupo Ocupacional de Saúde	734.122.000,00	743.789.776,00	740.476.521,38	99,55	740.476.521,38	734.017.064,68
4378	Funcionamento do Serviço de Internação Domiciliar no Município	47.000.000,00	79.425.003,00	79.406.752,54	99,98	71.743.959,43	71.743.959,43
4381	Gestão do Trabalho e da Educação Permanente em Saúde	1.244.000,00	930.388,00	523.989,24	56,32	505.989,24	505.989,24
4382	Concessão de Órtese, Prótese, Meio Auxiliar de Locomoção e Bolsa de Ostomia	13.900.000,00	13.351.993,00	13.345.228,68	99,95	13.345.228,68	13.345.228,68
4384	Formação em Vigilância da Saúde	3.700.000,00	835.211,00	793.663,21	95,03	735.663,21	735.663,21
4477	Reordenamento da Formação Profissional em Saúde	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4484	Apoio Institucional à Unidade de Saúde na Implementação dos Dispositivos da Política de Humanização do SUS	162.000,00	15.210,00	15.210,00	0,00	15.210,00	15.210,00
4488	Disponibilização de Tratamento Medicamentoso do Componente Especializado	33.213.000,00	46.603.520,00	46.471.890,13	99,72	38.086.749,37	37.981.263,73
4492	Funcionamento do Conselho Estadual de Saúde	4.850.000,00	1.820.448,00	1.692.513,26	92,97	1.660.513,95	1.660.513,95
4514	Encargos com Concessionária de Serviço Público de Unidade Finalística	146.691.000,00	161.631.115,00	161.409.155,96	99,86	161.058.386,83	161.058.386,83
4835	Difusão de Boas Práticas na Regulação da Atuação Funcional	120.000,00	78.181,00	77.528,71	0,00	62.976,91	62.976,91
4843	Apoio Institucional a Município na Rede de Atenção Psicossocial	5.160.000,00	5.439.000,00	5.406.427,50	99,40	5.406.427,50	5.406.427,50
4850	Fiscalização Sanitária de Produto e Serviço	7.309.000,00	5.977.894,00	2.215.302,57	37,06	2.205.106,45	2.205.106,45
4852	Implementação de Ação de Vigilância em Saúde Ambiental	700.000,00	1.019.925,00	263.498,60	25,84	263.498,60	263.498,60
4854	Apoio Institucional ao Município na Vigilância e Atenção à Saúde do Trabalhador	1.468.000,00	1.274.127,00	1.061.004,79	83,27	1.030.777,29	1.024.427,29
4855	Funcionamento da Rede de Laboratórios de Saúde Pública do Estado	46.694.000,00	30.722.046,00	30.288.789,41	98,59	27.960.351,25	27.594.181,67
4873	Apoio ao Funcionamento de Consórcio Interfederativo de Saúde	93.206.000,00	108.942.235,90	101.791.535,48	93,44	101.791.535,48	101.670.255,98
4942	Apoio Institucional a Município nas Ações Especializadas de Saúde Bucal	55.000,00	718.977,00	419.503,97	58,35	377.804,00	377.804,00
4943	Apoio Institucional a Município na Atenção Integral à Saúde nos Ciclos de Vida e Gênero	125.000,00	3.967,00	2.264,71	57,09	2.264,71	2.264,71
4954	Apoio Institucional a Município na Atenção Materno-Infantil	125.000,00	6.394,00	6.393,46	99,99	6.393,46	6.393,46
5032	Aquisição de Odontomóvel para Município	690.000,00	0,00	0,00	-	0,00	0,00



## Anexo - 01 - Execução Orçamentária e Financeira por PAOE - Projeto Atividade e Operações Especiais - FESBA/HEMOBA – Bahia, Jan – Dez/2022 - Continuação

FONTE DE RECURSO		ORÇADO		EXECUÇÃO DA DESPESA				
Código	Descrição	Orçado Inicial	Orçado Atual (A)	Empenhado	(%)	Liquidado (B)	Pago	
5105	Reestruturação da Rede de Frio do Programa Estadual de Imunização	12.630.000,00	13.558.335,00	9.816.891,52	72,40	9.816.891,52	9.816.891,52	
5249	Construção de Farmácia da Bahia	13.255.000,00	0,00	0,00	-	0,00	0,00	
5273	Monitoramento de Pesquisa Científica e Tecnológica em Saúde	417.000,00	4.193,00	4.192,37	99,98	4.192,37	4.192,37	
5328	Gerenciamento de Parceria Público-Privada em Saúde	434.826.000,00	433.726.000,00	431.731.367,01	99,54	431.731.367,01	392.988.677,44	
	Promoção da Qualidade na Produção de Insumos Estratégicos para o Sistema Único de Saúde - SUS	0,00	701.088,00	19.980,00	2,85	0,00	0,00	
5363	Implementação de Ações para Enfrentamento ao Covid-19	0,00	141.794.948,00	131.216.585,21	92,54	128.824.145,61	128.824.145,61	
5370	Implementação de Ações para Prevenção e Tratamento do Coronavírus	6.000.000,00	112.036.099,00	106.754.403,52	95,29	106.476.998,62	106.476.998,62	
5607	Aparelhamento de Unidade de Saúde	38.261.660,00	163.286.788,00	158.100.137,29	96,82	129.991.413,24	122.541.750,96	
5609	Aparelhamento de Unidade de Saúde da Rede Materno-Infant I	1.000.000,00	1.602.240,00	1.570.575,80	98,02	1.479.122,36	1.479.122,36	
5760	Apoio Institucional ao Município na Implementação do Telessaúde	4.960.000,00	4.617.847,00	4.504.633,66	97,55	4.504.633,66	4.470.524,37	
6063	Disponibilização de Tratamento Medicamentoso em Caráter Especial	156.618.000,00	269.013.693,00	261.773.124,23	97,31	233.172.752,68	233.044.838,12	
6069	Funcionamento da Rede de Ouvidoria em Saúde do SUS - Bahia	253.000,00	527.623,00	64.572,20	12,24	52.572,20	52.572,20	
6103	Apoio Técnico à Implantação de Serviço de Atenção Especializada de Saúde	68.000,00	34.049,00	3.288,30	9,66	3.288,30	3.288,30	
6108	Assistência Financeira a Usuário do SUS no Tratamento Fora do Domicílio - TFD	15.000.000,00	14.512.363,00	14.475.902,51	99,75	14.475.902,51	14.469.902,51	
6112	Monitoramento de Custos e Gastos em Saúde	88.000,00	252.125,00	251.672,04	0,00	251.672,04	251.672,04	
6146	Gestão da Regulação no Sistema Estadual de Saúde	28.200.000,00	35.344.054,00	35.139.756,72	99,42	34.026.059,81	33.649.547,29	
6162	Apoio Técnico e Financeiro a Núcleo Regional de Saúde e Laboratório Municipal de Referência Regional	26.223.000,00	28.652.497,12	27.432.099,72	95,74	26.475.267,10	26.304.930,14	
6448	Contratação de Unidade e Serviço de Saúde de Média e Alta Complexidade Complementares à Rede Própria	10.000,00	2.012,00	1.795,50	0,00	1.795,50	1.795,50	
6625	Apoio Técnico à Comissão Intergestora Regional na Qualificação e Reestruturação da Governança Regional	130.000,00	166.908,00	165.907,47	99,40	154.907,47	154.907,47	
6977	Apoio Institucional ao Município na Atenção à Saúde Prisional	65.000,00	3.459,00	3.396,84	98,20	3.396,84	3.396,84	
6978	Apoio Institucional ao Município na Atenção Integral à Saúde das Populações em Situação de Maior Vulnerabilidade	110.000,00	110.121,00	104.460,12	94,86	104.460,12	104.460,12	
7500	Construção de Unidade Básica de Saúde	1.000.000,00	2.066.358,00	2.066.355,19	-	1.828.159,25	1.828.159,25	
7510	Implantação de Academia de Saúde	660.000,00	645.041,00	205.040,76	31,79	205.040,76	205.040,76	
7511	Construção de Policlínica de Saúde	0,00	17.352.463,00	17.149.712,33	98,83	16.088.831,70	16.088.831,70	
7512	Gerenciamento do Projeto de Fortalecimento do Sistema Único de Saúde da Região Metropolitana de Salvador - ProSUS	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7513	Implantação de Centro de Atenção Psicossocial	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7522	Realização de Estudo de Linhas de Cuidado e Modelagem das Redes de Saúde da Região Metropolitana de Salvador	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7735	Aparelhamento de Policlínica Regional	12.000.000,00	1.346.201,00	1.328.480,65	98,68	1.328.480,65	1.328.480,65	
7749	Ampliação de Unidade da Rede Materno-Infant I	3.095.000,00	13.804.286,00	12.497.942,98	90,54	11.932.972,02	11.932.972,02	
7829	Construção de Unidade de Pronto Atendimento - UPA	0,00	2.550.193,00	2.550.189,22	100,00	2.550.189,22	2.550.189,22	
7850	Ampliação e Renovação da Frota de Veículos	8.240.000,00	26.749.601,00	16.028.268,00	59,92	13.302.488,00	13.302.488,00	
7852	Ampliação de Edifício Público	0,00	0,00	0,00	-	0,00	0,00	
7853	Construção de Edifício Público	0,00	0,00	0,00	-	0,00	0,00	
7854	Recuperação de Edifício Público	2.000.000,00	9.138.314,00	9.089.999,69	99,47	8.483.898,89	8.417.483,05	
7855	Reforma de Edifício Público	0,00	11.069,00	11.068,84	100,00	11.068,84	11.068,84	
7908	Reforma de Unidade da Rede Materno-Infant I	2.479.000,00	5.083.875,00	4.542.355,99	89,35	4.254.768,23	4.254.768,23	
7909	Implantação de Unidade de Saúde	1.000.000,00	115.564.459,00	115.562.318,67	100,00	80.122.374,04	80.122.374,04	
7950	Modernização de Órgão Público	2.140.000,00	21.821.639,00	19.534.674,25	89,52	14.686.934,75	14.686.934,75	
8001	Encargos com Cumprimento de Sentença Judicial	5.000,00	105.000,00	27.150,24	25,86	27.150,24	27.150,24	
8007	Encargos com Restituição de Convênio, Contrato de Repasse e Operação de Crédito	0,00	2.095.071,00	2.095.067,40	100,00	2.095.067,40	2.095.067,40	
8013	Encargos da Dívida Pública Fundada Externa	48.403.000,00	48.403.000,00	47.751.166,61	98,65	45.270.702,15	45.270.702,15	

Anexo – 01 - Execução Orçamentária e Financeira por PAOE - Projeto Atividade e Operações Especiais - FESBA/HEMOBA – Bahia, Jan – Dez/2022 - Continuação

FONTE DE RECURSO		ORÇADO		EXECUÇÃO DA DESPESA			
Código	Descrição	Orçado Inicial	Orçado Atual (A)	Empenhado	(%)	Liquidado (B)	Pago
<b>3.19.201</b>	<b>Fundação de Hematologia e Hemoterapia da Bahia</b>	<b>97.052.000,00</b>	<b>114.463.519,00</b>	<b>100.117.302,54</b>	<b>87,47</b>	<b>98.000.150,67</b>	<b>97.156.568,20</b>
1821	Construção de Unidade Hematológica e Hemoterápica	1.000.000,00	1.005,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1851	Aparelhamento de Unidade Hematológica e Hemoterápica	500.000,00	3.282.813,00	973.885,80	29,67	650.881,35	650.881,35
2000	Manutenção de Serviços Técnicos e Administrativos	4.813.000,00	5.809.950,00	5.352.083,93	92,12	4.914.193,99	4.808.896,69
2001	Administração de Pessoal e Encargos	30.394.000,00	32.803.728,00	32.254.278,65	98,33	32.254.278,65	31.909.504,24
2002	Manutenção de Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação	1.277.000,00	489.000,00	417.946,21	85,47	357.463,58	356.609,88
2005	Administração de Pessoal sob Regime Especial de Direito Administrativo - Reda	7.422.000,00	8.753.986,00	8.699.590,38	99,38	8.699.590,38	8.424.539,87
2009	Encargos com Benefícios Especiais	10.000,00	11.685,00	6.684,64	57,21	6.684,64	6.684,64
2013	Auxílios Transporte e Alimentação aos Servidores e Empregados Públicos	1.289.000,00	1.289.000,00	1.227.717,55	95,25	1.227.717,55	1.227.717,55
2020	Publicidade de Ato Oficial do Órgão	73.000,00	271.530,00	175.559,10	64,66	70.383,60	70.383,60
2022	Assistência à Saúde dos Servidores Públicos Estaduais e seus Dependentes - Planserv	304.000,00	507.727,00	505.526,83	99,57	505.526,83	505.526,83
2634	Produção de Bolsa de Hemocomponente	26.500.000,00	28.425.644,00	22.098.706,99	77,74	21.358.438,29	21.327.718,29
2639	Atendimento Ambulatorial ao Portador de Doença Hematológica Benigna	1.350.000,00	2.778.720,00	1.774.782,36	63,87	1.714.593,57	1.711.873,57
4017	Atendimento Especializado no Centro de Referência em Doença Falciforme	5.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4514	Encargos com Concessionária de Serviço Público em Unidade Finalista	2.141.000,00	2.142.000,00	1.888.801,57	88,18	1.852.344,60	1.852.344,60
4800	Funcionamento de Unidade da Rede Hematológica e Hemoterápica	14.194.000,00	22.398.696,00	20.350.993,53	90,86	19.997.308,64	19.954.502,53
5597	Requalificação Física de Unidade Hematológica e Hemoterápica	300.000,00	4.984.656,00	4.009.034,81	80,43	4.009.034,81	4.008.998,31
6954	Disseminação da Cultura da Doação Voluntária de Sangue	100.000,00	100.000,00	35.100,10	35,10	35.100,10	35.100,10
7738	Capacitação de Profissional da Rede Hematológica e Hemoterápica	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8001	Encargos com Cumprimento de Sentença Judicial	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8002	Encargos com Obrigações Tributárias e Contributivas	330.000,00	358.379,00	346.610,09	96,72	346.610,09	305.286,15
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>6.254.809.800,00</b>	<b>8.661.806.892,00</b>	<b>8.486.621.585,00</b>	<b>97,98</b>	<b>8.258.607.084,79</b>	<b>8.170.917.724,04</b>

Fonte: SEFAZ - Flplan Gerencial, posição de 20 de janeiro de 2023

## Anexo 02 – Pagamentos de Incentivos, de Serviços Prestação e Recuperação de Glosas de Auditoria - 2022

1 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC PAGOS NO QUADRIMESTRE													
TIPOS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	total
AIH	0,00	4.993.086,06	9.771.804,33	4.912.717,36	6.016.455,11	117.894,28	4.548.216,49	8.115.380,81	4.138.243,43	6.703.408,64	5.780.230,90	15.905.460,65	<b>71.002.898,06</b>
AIH FAEC CIRURGIAS ELETIVAS	0,00	0,00	3.092.333,94	89.529,33	17.542,69	0,00	1.981.731,88	6.668.438,42	5.993.764,10	9.896.828,78	9.591.245,06	20.791.087,67	<b>58.122.501,87</b>
ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120.725,78	0,00	<b>120.725,78</b>
CONTRATUALIZADOS ESTADUAL	3.540.741,35	3.540.741,35	2.765.740,21	2.728.529,78	2.752.140,38	2.761.297,85	3.122.803,70	4.092.791,91	2.648.242,43	2.943.049,63	3.108.369,50	6.657.629,59	<b>40.662.077,68</b>
CONTRATUALIZADOS NACIONAL	16.290.669,29	16.290.669,29	15.408.235,27	14.927.821,90	15.077.692,95	15.115.999,22	15.866.622,76	19.163.453,97	17.111.378,37	16.523.026,72	17.060.167,59	35.266.766,73	<b>214.102.504,06</b>
CONTRATUALIZADOS/OUTROS CONTRATOS	4.361.530,87	5.264.906,99	1.763.424,50	1.949.211,43	1.736.628,01	1.703.135,46	2.157.451,73	3.325.870,79	1.964.502,43	1.608.922,90	1.944.828,02	3.910.285,29	<b>31.690.698,42</b>
EMENDA PARLAMENTAR	200.000,00	0,00	0,00	0,00	9.141.000,00	10.213.994,00	400.000,00	22.292.397,00	22.218.265,00	7.150.000,00	0,00	0,00	<b>71.615.656,00</b>
HPP - INCENTIVO A MUNICIPALIZAÇÃO	1.664.935,68	1.664.935,68	1.664.935,68	1.664.935,68	1.664.935,68	1.664.935,68	1.664.935,68	1.664.935,68	1.664.935,68	1.664.935,68	1.664.935,68	1.664.935,68	<b>19.979.228,16</b>
HPP ESTADUAL	4.218,29	195.470,97	416.406,53	0,00	379.129,95	0,00	375.278,52	195.404,16	195.404,16	194.150,73	246.230,48	389.508,31	<b>2.591.202,10</b>
HPP FEDERAL	17.876,71	810.144,70	1.706.719,11	1.045.813,77	755.776,78	111.032,10	1.779.855,68	775.960,35	691.558,55	620.811,98	1.432.478,03	1.522.038,34	<b>11.270.066,10</b>
INCENTIVO AO TRANSPLANTE	0,00	0,00	0,00	0,00	119.633,02	65.238,60	386.869,03	0,00	299.342,19	0,00	0,00	480.049,99	<b>1.351.132,83</b>
INDENIZATÓRIO SERVIÇOS AMB E HOSP	0,00	0,00	0,00	2.441.093,57	0,00	282.628,26	0,00	2.596.740,42	61.726,51	6.298,76	5.776,48	4.145.040,58	<b>9.539.304,58</b>
LEITOS DE RETAGUARDA	1.145.964,77	1.104.222,41	6.474.078,05	211.448,21	4.631.812,55	641.133,82	3.488.714,83	4.293.925,11	362.633,81	4.990.407,63	3.361.094,27	5.930.660,04	<b>36.636.095,50</b>
LEITOS DE UTI ADULTO	4.081.093,84	4.166.931,64	3.953.041,71	3.448.045,71	4.110.197,51	4.443.877,49	4.751.743,12	4.589.116,49	7.293.236,82	7.467.787,28	6.423.760,49	15.552.884,45	<b>70.281.716,55</b>
LEITOS DE UTI COVID 19	0,00	773.370,95	0,00	2.011.176,63	3.024.935,67	1.545.416,24	1.220.227,85	323.199,80	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>8.898.327,14</b>
LEITOS DE UTI NEO PED	1.287.197,83	1.284.172,98	958.190,02	1.110.995,66	1.114.977,21	1.160.041,47	1.445.005,48	1.615.415,41	1.201.044,48	964.173,88	886.415,51	2.434.330,08	<b>15.461.960,01</b>
ODONTOMOVEL/FEIRA CIDADÃ/FEIRA DE SAÚDE	0,00	0,00	0,00	1.508.325,98	2.071.934,92	1.108.764,19	4.098.874,73	9.424.851,16	2.262.613,01	11.062.023,28	11.432.065,29	12.352.215,25	<b>55.321.667,81</b>
P.A COVID 19	0,00	0,00	220.000,00	220.000,00	220.000,00	220.000,00	220.000,00	0,00	0,00	220.000,00	440.000,00	220.000,00	<b>1.980.000,00</b>
POS FIXADO AIH	0,00	2.676.419,06	0,00	7.531.377,52	2.858.434,86	0,00	2.473.772,92	4.477.589,65	1.878.556,19	2.780.338,48	2.108.909,16	6.131.749,79	<b>32.917.147,63</b>
POS FIXADO SIA	3.330.609,31	0,00	6.448.757,42	3.255.073,70	3.344.454,05	3.388.741,22	6.050.932,29	6.184.291,07	3.212.279,00	4.141.429,00	4.109.077,52	12.573.532,76	<b>56.039.177,34</b>
RECOMPOSIÇÃO DE VALORES MAC	0,00	0,00	0,00	0,00	3.515,49	0,00	3.398,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>6.913,92</b>
REGULARIZAÇÃO DE DESCONTOS MAC	1,55	32.443,47	40.887.692,17	28.264,12	38.474.781,85	17.467.278,40	42.546.561,77	16.170.017,41	22.795.175,51	3.300.145,70	25.404.957,88	31.422.189,07	<b>238.529.508,90</b>
RESOLUÇÃO CIB Nº 208/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	978.381,30	0,00	978.381,30	0,00	652.254,20	0,00	652.254,20	<b>3.261.271,00</b>
SIA	63.415,49	13.735.437,11	22.435.905,34	12.928.460,58	12.782.818,45	2.773.802,10	22.338.444,76	14.372.986,30	11.680.906,93	14.756.069,09	21.151.827,82	39.085.152,28	<b>188.105.226,25</b>
SIA FAEC CIRURGIAS ELETIVAS	0,00	3.580.908,30	4.566.950,40	0,00	523.916,40	0,00	0,00	6.140.042,96	7.522.635,26	4.327.127,20	6.957.969,62	13.081.204,54	<b>46.700.754,68</b>
SIA FAEC HISTOCOMPATIBILIDADE	0,00	0,00	1.087.680,00	455.260,00	531.480,00	0,00	535.600,00	723.060,00	568.560,00	455.260,00	594.310,00	1.188.620,00	<b>6.139.830,00</b>
SIA FAEC NEFROLOGIA	0,00	6.247.226,32	9.424.906,76	562.273,08	6.223.100,81	5.551.077,26	10.502.982,53	5.195.904,65	6.327.343,06	5.277.118,89	0,00	15.581.687,60	<b>70.893.620,96</b>
<b>TOTAL</b>	<b>35.988.254,98</b>	<b>66.361.087,28</b>	<b>133.046.801,44</b>	<b>63.030.354,01</b>	<b>117.577.294,34</b>	<b>71.314.668,94</b>	<b>131.960.024,18</b>	<b>143.380.154,82</b>	<b>122.092.346,92</b>	<b>107.705.568,45</b>	<b>123.825.375,08</b>	<b>246.939.282,89</b>	<b>1.363.221.213,33</b>

2 - RECUPERAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS REFERENTES A GLOSAS DE AUDITORIA													
TIPOS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	total
GLOSAS	212.579,06	233.948,37	285.385,91	163.076,76	52.034,95	99.515,42	114.253,97	177.228,91	46.836,50	62.157,27	65.733,99	143.664,39	<b>1.656.415,50</b>
<b>TOTAL</b>	<b>212.579,06</b>	<b>233.948,37</b>	<b>285.385,91</b>	<b>163.076,76</b>	<b>52.034,95</b>	<b>99.515,42</b>	<b>114.253,97</b>	<b>177.228,91</b>	<b>46.836,50</b>	<b>62.157,27</b>	<b>65.733,99</b>	<b>143.664,39</b>	<b>1.656.415,50</b>

3 - RECOLHIMENTO DE IMPOSTOS													
TIPOS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	total
IR	53.243,71	198.429,79	364.284,76	127.216,16	206.918,39	125.912,02	321.456,04	404.209,71	297.273,70	437.795,41	411.373,95	969.750,00	<b>3.917.863,64</b>
ISS	111.307,85	501.656,43	837.620,85	275.927,05	461.486,68	298.646,46	665.365,31	919.414,86	744.461,40	847.995,10	887.504,36	2.144.314,54	<b>8.695.700,89</b>
<b>TOTAL</b>	<b>164.551,56</b>	<b>700.086,22</b>	<b>1.201.905,61</b>	<b>403.143,21</b>	<b>668.405,07</b>	<b>424.558,48</b>	<b>986.821,35</b>	<b>1.323.624,57</b>	<b>1.041.735,10</b>	<b>1.285.790,51</b>	<b>1.298.878,31</b>	<b>3.114.064,54</b>	<b>12.613.564,53</b>

4 - INCENTIVOS ESTADUAIS PAGOS NO QUADRIMESTRE													
TIPOS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	total
PSF	259.500,00	5.875.200,00	5.338.200,00	6.107.700,00	6.827.700,00	5.428.200,00	381.000,00	9.096.000,00	666.000,00	6.441.000,00	5.932.500,00	17.617.270,20	<b>69.970.270,20</b>
SAMU	211.606,50	496.039,50	9.561.040,25	6.133.036,25	6.193.734,50	4.822.478,25	297.419,50	7.567.801,50	91.963,00	6.550.875,50	4.880.425,00	14.305.873,25	<b>61.112.293,00</b>
<b>TOTAL</b>	<b>471.106,50</b>	<b>6.371.239,50</b>	<b>14.899.240,25</b>	<b>12.240.736,25</b>	<b>13.021.434,50</b>	<b>10.250.678,25</b>	<b>678.419,50</b>	<b>16.663.801,50</b>	<b>757.963,00</b>	<b>12.991.875,50</b>	<b>10.812.925,00</b>	<b>31.923.143,45</b>	<b>131.082.563,20</b>

Fonte: CPC Coordenação de Pagamentos Coletivos Jan - dez 2022

Numero	Ano	OBJETO	Vencimento	Valor Concedente	Valor Contrapartida	VALOR TOTAL	Repasse Anos Anteriores	Repasse no ano de 2022	Percentual Liberado	% Exec Fin.	STATUS
4594	2005	Ampl. e Ref. de Unid. de Saúde, Aq. de Eq. e Materiais Perm.- HGE, HMFarias- H.J.B.Caribé - H.E.S.Filho, Hosp. São Jorge	31/03/2021	9.354.464,00	1.040.771,25	10.395.235,25	7.768.277,19	R\$ 0,00	83,0	100	A Prestação de Contas Final foi enviada através do Ofício GASEC 1499 datado de 06/10/2021. <b>Em análise pelo MS.</b>
2211	2008	Ampl. Ref. a Aq. de Eq. e Materiais Perm. - H. Geral Cleriston Andrade, H. Luiz Viana Filho e H. Geral de Vitória da Conquista.	30/05/2021	17.579.291,98	1.757.930,66	19.337.222,64	12.630.256,02	R\$ 0,00	72,0	70	Prestação de Contas enviada ao MS-BA através do Ofício nº 023-2022 datado 07/01 e encaminhado 11/01/2022. <b>Em análise pelo MS</b>
757750	2011	Promover apoio à Implantação e Implementação de Ouvidorias do SUS nos Municípios do Estado da Bahia com mais de 50 Mil Habitantes.	31/03/2021	180.000,00	20.000,00	200.000,00	180.000,00	R\$ 0,00	100,0	92	A Prestação de Contas Final foi enviada via Plataforma + Brasil em 13/05/2021. <b>Em análise pelo MS</b>
765422	2011	Estrut. do Núc. de Ec. da Saúde no Est. da Bahia.	26/11/2019	220.000,00	25.000,00	245.000,00	220.000,00	R\$ 0,00	100,0	97,77	A Prestação de Contas Final . <b>Em análise pelo MS</b>
768432	2011	Aquisição de equipamentos para várias unidades(HG,JBC,HCV,C,HMV,HO,HP,EL,HRDB,HRGUAN,HRST, MAS,CICAN,HDLEM,HECM,HEDRM,HEOM,HGC,HGCA,HGCM, HGDB,HGE,HGESF,HGMF,HGPV,HGRS,HP,EL,HRCA,HRES,H RIBOT,HRIP,HRITAP,HRSAJ,IPERBA,MJMMN,MTB,UECAJ,UE CU,UECVIII,UEPIRAJÁ,UESC)	31/03/2022	8.707.284,00	967.476,00	9.674.760,00	8.707.284,00	R\$ 0,00	100,0	98	<b>Prestação de Contas enviada ao MS via Plataforma + Brasil, com envio dos anexos e oficiotambém por e-mail, em 25/07/2022</b>
774337	2012	Realizações de Ações Educativas e Organizativas para o Fortalecimento da Participação Popular no Sus e da Educação Popular em Saúde no Estado e Produção de Material Pedagógico e de Comunicação Social, através do MOBILIZASUS.	07/07/2019	200.000,00	10.530,00	210.530,00	105.200,00	R\$ 0,00	52,6	43	A Prestação de Contas <b>APROVADA</b> por meio do Nº 40/2022/BA/SECON/BA/SEMS/SE/MS DATADO DE 11/07/2022 .
774742	2012	Sistema Nacional de Transplantes - Curso, treinamento, seminário e capacitação, com o objetivo de Fortalecer o Programa Estadual de Transplantes.	10/12/2019	504.000,00	29.157,89	533.157,89	504.000,00	R\$ 0,00	100,0	100	A Prestação de Contas <b>APROVADA</b> por meio do Nº 59/2022/BA/SECON/BA/SEMS/SE/MS datado e 31/08/2022
775431	2012	Executar o Curso de Especialização em Serviço para Enfermeiros e pós-técnico em Serviço para Técnicos em Enfermagem na Atenção Hospitalar no SUS – BA com vistas a qualificação de 1.600 profissionais em 4 anos.	19/06/2019	2.992.500,00	157.500,00	3.150.000,00	2.992.500,00	R\$ 0,00	100,0	44	<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS APROVADA ENCAMINHADA POR E-MAIL EM 21/07/2022, OFÍCIO Nº 44/2022/BA/SECON/BA/SEMS/SE/MS DATADO DE 21/07/2022.</b>
778123	2012	Reformar e Estruturar (Equipar) a Unidade Fabril da BAHIAFARMA,Situada no Município de Simões Filho, no Estado da Bahia, Viabilizando a Produção de Medicamentos para o SUS.	31/03/2023	9.975.000,00	525.000,00	10.500.000,00	9.975.000,00	R\$ 0,00	100,0	98	Em Execução
781369	2012	Aq. de Eq. e Mat. Perman. p/ Prom. da Equidade em saúde de Popul. em Cond.de vulnerabilidade	12/11/2018	100.000,00	5.263,16	105.263,16	100.000,00	R\$ 0,00	100,0	60	A Prestação de Contas Final foi encaminhada via Plataforma+Brasil em 14/02/2019. <b>Em análise pelo MS</b>
797251	2013	Capacitação em Atenção à Saúde da Pessoa Idosa.	20/11/2019	156.750,00	8.250,00	165.000,00	156.750,00	R\$ 0,00	100,0	100	A Prestação de Contas Final <b>APROVADA</b> através do OFÍCIO Nº 67/2022/BA/SETER/BA/SEMS/DGIP/SE/MS -datado de 02/09/2022
813416	2014	Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Atenção especializada em Saúde Bucal	31/12/2022	843.000,00	0,00	843.000,00	843.000,00	R\$ 0,00	100,0	82,23%	Em Execução
832224	2016	Aquisição deProdutos Médicos de Uso Único	31/12/2021	1.499.996,00	0,00	1.499.996,00	1.499.996,00	R\$ 0,00	100,0	100	A Prestação de Contas Final foi antecipada via Plataforma+Brasil, enviada em 03/02/2022. <b>Em análise pelo MS.</b>
SUB-TOTAL CONSOLIDADO				52.312.285,98	4.546.878,96	56.859.164,94	45.682.263,21	0,00			

## Anexo 03 - Demonstrativo de Despesa Convênios Federais – Continuação - Bahia – 2022

CONTRATOS DE REPASSE												
Numero	Ano	OBJETO	Vencimento	Valor Concedente	Valor Contrapartida	VALOR TOTAL	Repasse Anos Anteriores	Repasse no ano de 2022	Percentual Liberado	% Exec Fin.	STATUS	
766269	2011	Construção da Maternidade de Camaçari.	31/12/2022	13.500.000,00	R\$ 1.500.000,00	15.000.000,00	10.000.000,00	R\$ 0,00	74,1	58,00	Em Execução	
768282	2011	Reforma do bloco cirurgico/obstetrico do IPERBA	31/12/2022	2.240.000,00	560.000,00	2.800.000,00	50.000,00	R\$ 0,00	2,2	0	Início da Execução	
891687	2019	Reforma da Cozinha do IPERBA	30/09/2023	580.000,00	0,00	580.000,00	0,00	R\$ 0,00	0,0	0	Início da execução	
891690	2019	Reforma da CPN da MTB	30/09/2023	453.600,00	0,00	453.600,00	0,00	R\$ 0,00	0,0	0	Início da Execução	
907779	2020	Construção de Centro de Verificação de Óbitos - CVO de Feira de Sanatana	30/12/2024	1.600.000,00	0,00	1.600.000,00	0,00	R\$ 0,00	0,0	0	Início da execução	
907784	2020	Construção de Centro de Verificação de Óbitos - CVO de Vitória da Conquista	30/12/2024	1.600.000,00	0,00	1.600.000,00	0,00	R\$ 0,00	0,0	0	Início da Execução	
907783	2020	Construção de Centro de Verificação de Óbitos - CVO de Porto Seguro	30/12/2023	1.000.000,00	0,00	1.000.000,00	0,00	R\$ 0,00	0,0	0	Início da execução	
907781	2020	Construção de Centro de Verificação de Óbitos - CVO de Ilheus	30/12/2024	1.600.000,00	0,00	1.600.000,00	0,00	R\$ 0,00	0,0	0	Início da Execução	
907782	2020	Construção de Centro de Verificação de Óbitos - CVO de Barreiras	30/12/2023	1.000.000,00	0,00	1.000.000,00	0,00	R\$ 0,00	0,0	0	Início da execução	
918051	2021	Reforma do bloco cirurgico/obstetrico da MTB	26/10/2023	1.000.000,00	0,00	1.000.000,00	0,00	R\$ 0,00	0,0	0	Cláusula Suspensiva	
SUB-TOTAL CONSOLIDADO				24.573.600,00	2.060.000,00	26.633.600,00	10.050.000,00	0,00				
TOTAL CONSOLIDADO				76.885.885,98	6.606.878,96	83.492.764,94	55.732.263,21	0,00				

Fonte: Coord. Convênios Federais - Janeiro a Agosto/2022

ORDEM	PREFEITURAS / ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Salvador	027/21	Cessão de Salvador - recíproca de servidores, do quadro de pessoal do Estado/Secretaria da Saúde do Estado da Bahia – SESAB e do Município de Salvador.	02.09.21	02.09.24	0	0	0	0	0
2	FESF- SUS	098/22	Cessão do Servidor- lotada na Secretaria de Saúde do Estado da Bahia, para ocupar o cargo de Diretora Geral do Hospital Materno Infantil Doutor Joaquim Sampaio – HMIJS, Unidade administrada pela Fundação Estatal Saúde da Família – FESF-SUS, considerando o Contrato de Gestão Interna nº 01/2021, celebrado com a Secretaria de Saúde do Estado da Bahia – SESAB.	15.12.22	15.12.24	0	0	0	0	0
2							0	0	0	0
ORDEM	PREFEITURAS / ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Universidade de Pernambuco - UPE	001/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação ENFERMAGEM, FISIOTERAPIA e nutrição.	12.03.22	12.03.23	0	0	0	0	0
2	Universidade Federal da Bahia - UFBA	002/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação em CIÊNCIAS BIOLÓGICAS, ENFERMAGEM, ODONTOLOGIA, MEDICINA, MEDICINA VETERINÁRIA, FARMÁCIA, FONOAUDIOLOGIA, NUTRIÇÃO, PSICOLOGIA, SERVIÇO SOCIAL e SAÚDE COLETIVA.	11.03.22	11.03.23	0	0	0	0	0
3	Universidade Estadual de Santa Cruz – UESC	003/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação BIOMEDICINA, ENFERMAGEM e MEDICINA.	10.03.22	10.03.23	0	0	0	0	0
4	Universidade Federal do Oeste da Bahia - UFOB	004/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação MEDICINA, FARMÁCIA e NUTRIÇÃO.	15.03.22	15.03.23	0	0	0	0	0
5	Faculdade Irecê - FAI	006/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação ENFERMAGEM, FARMÁCIA e PSICOLOGIA.	15.03.22	15.03.23	0	0	0	0	0
6	Faculdade Atenas	009/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação MEDICINA.	30.03.22	30.03.23	0	0	0	0	0



## Anexo 04 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Geral - Continuação - Bahia – 2022

7	Centro de Educação Superior de Guanambi, mantenedora do Centro Universitário FG - UNIFG	010/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os PARTICIPES, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação em Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Medicina, Nutrição, Psicologia e Tecnologia em Radiologia.	26.03.22	26.03.22	0	0	0	0	0
8	UNEF	022/22	Estágio- Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados, aos alunos de graduação em saúde nos cursos de Farmácia e Odontologia.	13.05.22	13.05.23	0	0	0	0	0
9	UNIFTC/SALVADOR	026/22	Estágio- Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados, aos alunos de graduação em saúde nos cursos de Medicina, Nutrição, Fisioterapia, Enfermagem, Farmácia, Psicologia e Odontologia..	26.05.22	26.05.23	0	0	0	0	0
10	UESB	073/22	Estágio- Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados dos cursos de Enfermagem, Medicina, Nutrição e Serviço Social	19.08.22	19.08.23	0	0	0	0	0
11	UFRB	074/22	Estágio- Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados dos cursos de Enfermagem, Medicina, Nutrição e Serviço Social	18.08.22	18.08.23	0	0	0	0	0
12	UEFS	080/22	Estágio-Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados dos cursos de Enfermagem,Odontologia, Farmácia, Medicina e Psicologia.	16.09.22	16.09.23	0	0	0	0	0
13	AGES	090/22	Estágio- Realização de internato supervisionado para os alunos do curso de graduação em Medicina da Faculdade Ages de Jacobina.	17.09.22	17.09.23	0	0	0	0	0
14	Estácio de Alagoinhas	089/22	Estágio- Realização de estágio supervisionado e práticas de ensino curriculares não remunerados para formação em serviço dos Graduandos em Medicina da Faculdade Estácio de Alagoinhas na área Hospitalar.	14.10.22	14.10.23	0	0	0	0	0
15	UNIFASV	094/22	Estágio- realização de estágios supervisionados e práticas de ensino curriculares não remunerados para formação em serviço dos discentes em saúde da UNIVASF, nos cursos de Medicina e Enfermagem.	26.10.22	26.10.23	0	0	0	0	0
15			TOTAL DE CUSTEIO			0	0	0	0	0

## Anexo 04 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Geral - Continuação - Bahia – 2022

ORDEM	PREFEITURAS/ / ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Associação Célula Mãe	015/22	Custeio - Controle da população de cães e gatos e guarda responsável para promoção do bem estar animal e controle de Zoonoses através de cirurgias de estelização e campanha educativas.	28.05.22	28.05.23	0	500000,04	500000,04	500000,04	0
2	Associação Obras Sociais Irma Dulce	099/22	Custeio- de materiais medico-hospitalares dasObras Sociais Irma Dulce	17.12.22	17.12.23	0	92040	0	0	92040
2							592.040,04	500.000,04	500.000,04	92.040,00
ORDEM	PREFEITURAS/ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Amargosa	015/20	Equipamento - Aquisição de equipamento e material permanente a serem utilizados na Hospital Municipal e Laboratório de Análises Clínicas.	01.07.20	01.07.23	2	1384465,97	1384465,97	1384465,97	0
2	AOSID - Associação Obras Sociais Irma Dulce	034/20	Equipamento - Aquisição de Equipamentos permanentes, visando a Ampliação e Adequação do Centro de Pesquisa Clínica.	05.12.20	05.12.22	2	319196,58	319196,58	319196,58	0
3	Rio do Pires	030/21	Equipamento - Aquisição de veículos sanitários.	16.09.21	16.09.22	0	164160	164160	164160	0
4	Santa Inês	031/21	Equipamento - Aquisição de um micro-ônibus.	09.10.21	09.10.22	0	350100	350100	350100	0
5	Andorinha	032/21	Equipamento - Aquisição de um micro-ônibus.	19.11.21	19.11.22	0	378000	378000	378000	0
6	IBOPC- Instituto Brasileiro de Oftalmologia e Prevenção da Cegueira	033/21	Equipamento - Aquisição de equipamento e material permanente	04.12.21	04.12.22	0	229940	229940	229940	0
7	Teolândia	007/22	Equipamento - Aquisição de uma minivan.	25.03.22	25.03.23	0	106434	106434	106434	0
8	Nova Fátima	012/22	Equipamento - Aquisição de um Equipamento Digitalizador de Radiografia Computadorizada e uma Impressora a Laser para Radiografia Computadorizada.	06.04.22	06.04.23	0	100800	100800	100800	0
9	Jacaraci	014/22	Equipamento- Aquisição de uma secadora de roupas tipo industrial .	06.04.22	06.04.23	0	31500	31500	31500	0
10	Mortugaba	037/22	Equipamento- Aquisição de equipamentos e materiais permanentes .	03.06.22	03.06.23	0	50818,91	50818,91	50818,91	0
11	IPAS- RIACHO DE JACUIPE	096/22	Equipamento - Aquisição de equipamentos para adequação e qualificação de ambiente do Hospital Regional João Campos	25.11.22	25.11.23	0	950000	613053	613053	336947
11			TOTAL DE EQUIPAMENTOS				4.065.415,46	3.728.468,46	3.728.468,46	336.947,00

ORDEM	PREFEITURAS /ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Serrolândia	008/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Povoado do Maracujá - Cruzeiro - Zona Rural.	24.03.22	24.06.23	0	924390,66	577333,47	577333,47	347057,19
2	Jiquiriça	011/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Coronel Vicente- Centro- Zona Urbana.	01.04.22	01.07.23	0	924390,66	577333,47	577333,47	347057,19
3	Jacaraci	013/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Distrito de Irundiara- Zona Rural.	20.04.22	20.06.23	0	924390,66	924390,66	924390,66	0
4	Acajutiba	016/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Vereador José da Silva Moreira - Povoado Sapucaia- Zona Rural.	20.04.22	20.06.23	0	924390,66	577333,47	577333,47	347057,19
5	Acajutiba	017/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Largato - Centro- Zona Urbana.	20.04.22	20.06.23	0	924390,66	577333,47	577333,47	347057,19
6	Acajutiba	018/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Pojuca - Povoado Saco do Rocha- Zona Rural.	20.04.22	20.06.23	0	924390,66	577333,47	577333,47	347057,19
7	Ibicui	019/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Bairro El Dourado - Zona Rio do Ouro- Zona Rural.	20.04.22	20.06.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
8	Coração de Maria	024/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Distrito do Retiro - Zona Rural.	19.05.22	19.08.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
9	Cocos	025/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Francisco Macedo- Bairro Vila Sorisso- Zona Urbana.	21.05.22	21.08.23	0	924390,66	577333,47	577333,47	347057,19
10	Coração de Maria	027/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Frei Galvão no Loteamento Bela Vista - Centro- Zona Urbana.	26.05.22	26.08.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
11	Pojuca	028/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Município de Pojuca- Zona Urbana.	26.05.22	26.05.23	0	1904207,28	1345486,39	1345486,39	558720,89
12	Ibotirama	029/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Bairro São João- Zona Urbana	27.05.22	27.08.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
13	Livramento de Nossa Senhora- Sede	031/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Lafaiete Coutinho- Centro- Zona Urbana	27.05.22	27.08.23	0	924390,66	577333,47	577333,47	347057,19
14	Livramento de Nossa Senhora- São Timóteo	032/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Distrito de São Timóteo- Zona Rural.	27.05.22	27.08.23	0	924390,66	577333,47	577333,47	347057,19

## Anexo 04 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Geral - Continuação - Bahia – 2022

15	Livramento de Nossa Senhora-Matinha	033/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Povoado de Matinha- Zona Rural.	27.05.22	27.08.23	0	924390,66	577333,47	577333,47	347057,19
16	Miguel Calmon- Bairro do Arroz	034/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Bairro do Arroz - Zona Urbana.	28.05.22	28.08.23	0	924390,66	577333,47	577333,47	347057,19
17	Miguel Calmon- Bairro do Pontilhão	035/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Bairro do Pontilhão - Zona Urbana.	28.05.22	28.08.23	0	924390,66	577333,47	577333,47	347057,19
18	Santa Inês	036/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Lafaiete Coutinho - BA 120.	03.06.22	03.07.23	0	924390,66	577333,47	577333,47	347057,19
19	Carinhanha	038/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Povoado da Agrovila 15 - Zona Rural.	03.06.22	03.09.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
20	Sebastião Laranjeiras	039/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Carlos Leão- Bairro Santo Antônio - Zona Urbana.	03.06.22	03.09.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
21	Fátima	040/22	PSF- Construção da Unidade Básica de Saúde Sede III, visando garantir uma estrutura para realização do serviço de da Equipe de Saúde da Família.	03.06.22	03.09.23	0	924390,66	924390,66	924390,66	0
22	Itagibá	041/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Bairro Amaralina- zona Urbana	04.06.22	04.09.23	0	924390,66	577333,47	577333,47	347057,19
23	Cocos	044/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Coronel F Lopes-Centro- Zona Urbana	11.06.22	11.09.23	0	917479,16	219546,56	219546,56	697932,6
24	Paramirim	045/22	PSF- Construção de 01 (Uma) Unidade Básica de Saúde para 01 (uma) Equipe de Saúde da Família e 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal localizado na Avenida Centenário,s/n- Centro - zona urbana	10.06.22	10.09.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
25	Ibitiara	046/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Povoado de Mocambo- Zona Rrural de Ibitiara-BA	11.06.22	11.09.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
26	Mirangaba	047/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no logradouro Lagoa do Meio, Bairro Lagoa do Meio- Zona Urbana.	11.06.22	11.09.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
27	Irará	051/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Loteamento Recanto das Árvores- Centro- Zona Urbana.	15.06.22	15.09.23	0	924390,66	577333,47	577333,47	347057,19
28	Barra do Rocha	052/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Município de Barra do Rocha, no assentamento Coroa Verde.	15.06.22	15.09.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
29	Dom Basílio	053/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Bairro Fonte Nova, na zona Urbana.	16.06.22	16.09.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
30	Presidente Jânio Quadros	056/22	PSF- Construção de Uma Unidade Básica de Saúde, modalidade 2, para Uma Equipe de Saúde da Família e Uma Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Avenida Centenário, Bairro Vila Joanina- Zona Urbana.	16.06.22	16.09.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1

## Anexo 04 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Geral - Continuação - Bahia – 2022

31	Uauá- Mãe Rainha	057/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída No Povoado do Bairro mãe Rainha - Zona Urbana.	22.06.22	22.09.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
32	Malhada	058/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Município de Malhada, na zona urbana.	22.06.22	22.09.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
33	Malhada de Pedras	059/22	PSF-Construção de Uma Unidade Básica de Saúde, para Uma Equipe de Saúde da Família e Uma Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Povoado de Poço DantasI no Município de Malhada de Pedra-Bahia- Zona Rural	23.06.22	23.09.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
34	Ituaçu- Povoado da Ovelha	062/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Povoado de Ovelha - zona rural.	28.06.22	28.09.23	0	924390,66	577333,47	577333,47	347057,19
35	Ituaçu- Povoado Várzea	063/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Povoado Várzea - zona rural.	28.06.22	28.09.23	0	924390,66	577333,47	577333,47	347057,19
36	Itapicuru	064/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Torta, s/n - Distrito da Lagoa Redonda, Itapicuru/Bahia- Zona Rural	29.06.22	29.09.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
37	Sítio Do Quinto	065/22	PSF- Construção de 01 (uma) Unidade Básica de Saúde Tingui, para 01 (uma) Equipe de Saúde da Família e 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no povoado Tingui- Zona Rural.	29.06.22	29.09.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
38	Mucuri	066/22	PSF- Construção de Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Distrito Itabatã, na Rodovia BR 101, KM 934 - Zona Urbana	29.06.22	29.09.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
39	Sítio do Mato	067/22	PSF- Construção de Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na localidade de Gameleira- Zona Rural	29.06.22	29.09.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
40	Santa Rita de Cassia	068/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na praça de domínio público do Bairro São Gabriel - no Município de Santa Rita de Cássia/ Bahia - zona urbana .	30.06.22	30.09.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
41	Alagoinhas	069/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Conselheiro Junqueira, S/N - Loteamento Residencial Urupiaras- município de Alagoinha - zona urbana.	01.07.22	01.09.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
42	Poções	070/22	PSF- Construção de 1 (uma) Unidade Básica de Saúde, para 1 (uma) Equipe de Saúde da Família e 1 (uma) Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua André da Rocha Pinto, Lagoa Grande, S/N - zona urbana	01.07.22	01.09.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
43	Olindina	075/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Deraldo Cardoso Borges, Bairro Mutirão, município de Olindina - Bahia	09.08.22	09.11.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
44	Sítio do Quinto	076/22	PSF- Construção de 01 (uma) Unidade Básica de Saúde Sede I, para 01 (uma) Equipe de Saúde da Família e 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na sede do município localizada na Rua do Campo, Centro	06.08.22	06.11.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
45	Tanhaçu	077/22	PSF- Construção de Uma Unidade Básica de Saúde para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no bairro do Campo, zona urbana do Município de Tanhaçu-Bahia	16.08.22	16.10.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
46	Ilhéus- Nossa Senhora Da Vitória	081/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Zona Sul	06.09.22	06.12.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1

## Anexo 04 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Geral - Continuação - Bahia – 2022

47	Itabuna	083/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, Unidade de Saúde Antônio Menezes, a ser construída na Rua D, s/n, 2ª etapa- Bairro Vila Anália- Itabuna Bahia, na zona urbana.	06.09.22	06.12.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
48	Poçoões- Epaminondas	084/22	PSF- Construção de 1 (uma) Unidade Básica de Saúde, para 1 (uma) Equipe de Saúde da Família e 1 (uma) Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua B, Urbis, S/N, na zona urbana.	08.09.22	08.12.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
49	Poçoões- Neumir	085/22	PSF- Construção de 1 (uma) Unidade Básica de Saúde, para 1 (uma) Equipe de Saúde da Família e 1 (uma) Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Rômulo Romeu Macêdo, Joaquim Mascarenhas, S/N, na zona urbana.	07.09.22	07.12.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
50	Matina	086/22	PSF- Construção de 1 (uma) Unidade Básica de Saúde (UBS), para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na sede do Município de Matina Bahia, na Travessa Adecom, no local denominado Mata.	15.09.22	15.12.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
51	Paratinga	087/22	PSF- Construção de 1 (uma) Unidade Básica de Saúde (UBS), para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Município de Paratinga, na zona Rural do Paulista.	15.09.22	15.12.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
52	Uauá- Povoado São Paulinho	088/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída NO POVOADO DE SÃO PAULO, na Zona Rural.	15.09.22	15.12.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
53	Ilhéus -Teotônio Vilela	091/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Bairro Teotônio Vilela, Zona do Fundão.	22.09.22	22.12.23	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
54	Cardeal da Silva	093/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no bairro da Urbis, na zona urbana.	07.12.22	07.03.24	0	924390,66	219546,56	219546,56	704844,1
55	Novo Triunfo	097/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rodovia BA 362, em área de expansão urbana em Novo Triunfo - BA.	16.12.22	16.03.24	0	924390,66	0	0	924390,66
55	TOTAL DE PSF						51.814.391,42	20.115.732,83	20.115.732,83	31.698.658,59
ORDEM	PREFEITURAS /ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Santa Brígida	014/20	Construção - Construção da Unidade de Reabilitação/Fisioterapia.	01.07.20	01.07.23	2	781690	781690	781690	0
2	Santa Casa de Misericórdia de Ruy Barbosa	078/22	Construção - Construção/Ampliação da Unidade de Terapia Intensiva com 10 leitos, na Santa Casa de Misericórdia de Ruy Barbosa.	25.08.22	25.08.23	0	2796628,35	1000158,98	1000158,98	1796469,37
3	Caetité	092/22	Construção de uma Unidade de Pronto Atendimento – UPA III, localizada na Sede do Município de Caetité, no encontro das vias: BR 030 com a Rua e Travessa Livramento.	21.09.23	21.12.23	0	6775165,93	1499920,02	1499920,02	5275245,91
3	TOTAL DE CONSTRUÇÃO						10.353.484,28	3.281.769,00	3.281.769,00	7.071.715,28

## Anexo 04 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Geral - Continuação - Bahia – 2022

ORDEM	PREFEITURAS /ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Wanderley	056/19	Reforma - Reforma e Adequação do espaço físico da Casa municipal de Saúde.	11.12.19	11.12.22	3	1117324	1117324	1117324	0
2	Feira da Mata	001/20	Reparo - Reparo Geral da Unidade Mista de Saúde	29.02.20	30.12.22	4	481015	481015	481015	0
3	Santa Maria da Vitória	013/20	Reforma - Execução da 1ª Etapa da Reforma, Ampliação e Adequação do Espaço Físico do Hospital Dr. José Borba	30.05.20	29.10.22	1	17992368,57	17992368,57	17992368,57	0
4	São Francisco do Conde	022/20	Reforma - Reforma e Ampliação para Implantação da Policlínica Regional de Saúde de São Francisco do Conde.	14.08.20	14.02.23	1	3545881,53	3545881,53	3545881,53	0
5	Caravelas	005/22	Reparo - Reparo Geral das Unidades Básicas de Saúde	25.03.22	25.06.23	0	992237,77	408059,11	408059,11	584178,66
6	Jiquiriçá	020/22	Reforma - Reforma e Ampliação do Hospital de Jiquiriçá.	13.05.22	13.05.23	0	2453910,36	1373015,5	1373015,5	1080894,86
7	Nova Soure	023/22	Reforma- Reforma e Ampliação do Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus.	14.05.22	14.08.23	0	4018910,11	1953328,28	1953328,28	2065581,83
8	Conceição de Feira	030/22	Reparo- Reparo da Unidade Hospitalar Maria Teodora Leal.	27.05.22	27.05.23	0	585962,19	460942,93	460942,93	125019,26
9	Lençóis	042/22	Reparo-Reforma Geral do Centro de Especialidades.	10.06.22	10.06.23	0	606180,18	606180,18	606180,18	0
10	Ituaçu	049/22	Reparo- Reparos no Hospital Municipal Rubens Costa Santos no município de Ituaçu.	11.06.22	11.06.23	0	1156659,62	385553,21	385553,21	771106,41
11	Pindobaçu	050/22	Reparo - Reparo Geral no Hospital Municipal Professor Edgar Santos no Município de Pindobaçu	11.06.22	11.06.23	0	1031400,03	746229,29	746229,29	285170,74
12	Prado	054/22	Reparo- Reparos e Ampliação da Unidade Mista de Saúde do Município Hospital Municipal do Prado Jonas Almeida Braga.	16.06.22	16.06.23	0	3201701,95	1759358,53	1759358,53	1442343,42
13	Maetinga	055/22	Reparo- Reparos no Centro Integrado de Saúde de Maetinga P.A. Adonídio João Ribeiro.	16.06.22	16.06.23	0	3951892,9	1092580,61	1092580,61	2859312,29
14	Ibicuí	060/22	Reforma- Reforma e ampliação de um Complexo de Saúde.	23.06.22	23.06.23	0	358680,02	300955,8	300955,8	57724,22
15	Catro Alves	061/22	Reforma- Reforma e Ampliação do Hospital Regional de Castro Alves.	23.06.22	23.06.23	0	2122731,88	746975,66	746975,66	1375756,22
16	Sebastião Laranjeiras	071/22	Reforma- Reforma e Ampliação do Hospital Walter Leão Rocha	01.07.22	01.12.23	0	4206711,34	756059,46	756059,46	3450651,88
17	Ubatã	072/22	Reparo- Reparos Gerais no Hospital Municipal Dr. César Monteiro Pirajá	01.07.22	01.07.23	0	4036220,28	756059,46	756059,46	3280160,82
18	Boninal	048/22	Reparo- Reparo Geral do Hospital Municipal Marcus Allan de Castro Rocha.	14.06.22	14.06.23	0	1960791,15	653597,04	653597,04	1307194,11
19	Ituaçu	049/22	Reparo- Reparos no Hospital Municipal Rubens Costa Santos no município de Ituaçu.	11.06.22	11.06.23	0	697672,81	227715,18	227715,18	469957,63
20	Pindobaçu	050/22	Reparo - Reparo Geral no Hospital Municipal Professor Edgar Santos no Município de Pindobaçu	11.06.22	11.06.23	0	2497619,17	1778246,75	1778246,75	719372,42
21	Prado	054/22	Reparo- Reparos e Ampliação da Unidade Mista de Saúde do Município Hospital Municipal do Prado Jonas Almeida Braga.	16.06.22	16.06.23	0	3951892,9	1092580,61	1092580,61	2859312,29
22	Maetinga	055/22	Reparo- Reparos no Centro Integrado de Saúde de Maetinga P.A. Adonídio João Ribeiro.	16.06.22	16.06.23	0	358680,02	300955,8	300955,8	57724,22
23	Ibicuí	060/22	Reforma- Reforma e ampliação de um Complexo de Saúde.	23.06.22	23.06.23	0	2122731,88	746975,66	746975,66	1375756,22
24	Catro Alves	061/22	Reforma- Reforma e Ampliação do Hospital Regional de Castro Alves.	23.06.22	23.06.23	0	4206711,34	756059,46	756059,46	3450651,88
25	Sebastião Laranjeiras	071/22	Reforma- Reforma e Ampliação do Hospital Walter Leão Rocha	01.07.22	01.12.23	0	4036220,28	756059,46	756059,46	3280160,82
26	Ubatã	072/22	Reparo- Reparos Gerais no Hospital Municipal Dr. César Monteiro Pirajá	01.07.22	01.07.23	0	1960791,15	653597,04	653597,04	1307194,11
27	Tanquinho	079/22	Reparo- Reparo no Hospital Municipal João Campos	10.11.22	10.11.23	0	697672,81	227715,18	227715,18	469957,63
28	Santa Casa de Misericórdia de Itabuna	095/22	Reparo- Reparo do Hospital São Lucas	11.11.22	11.11.23	0	2497619,17	1778246,75	1778246,75	719372,42
28			TOTAL DE REFORMA				76.848.190,41	43.453.636,05	43.453.636,05	33.394.554,36
ORDEM	PREFEITURAS /ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Cristópolis	043/22	Construção de 01 (uma) Academia de Saúde, a ser construída no distrito de Cantinho, na zona rural	14.06.22	14.06.23	0	250.000,00	111.014,08	111.014,08	138.985,92
1			TOTAL DE ACADEMIA				250.000,00	111.014,08	111.014,08	138.985,92
117			TOTAL GERAL				143.923.521,61	71.190.620,46	71.190.620,46	72.732.901,15

FONTE: Coordenação de Análise e Elaboração - Jan a Dez - 2022

## Anexo 05 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Expirados - Bahia - 2022

ORDEM	PREFEITURAS / ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	CNPJ	OBJETO	VIGÊNCIA	VIGÊNCIA	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2018 / 2019 / 2020 / 2021 / 2022	DESEMBOLSO	SALDO
1	Paramirim	004/18	13.675.491/0001-12	Cessão de Pessoal - Prestação Recíproca de Cooperação Técnica e Administrativa, observadas as Prescrições Legais mediante a Cessão de Servidores, dos Quadros de Pessoal do Estado da Bahia/SESAB e o Município de Paramirim.	11.04.18	11.04.22	1	0	0	0	0
2	FESF-SUS	014/19	11.020.634/0001-22	Cessão de Pessoal - Prestação Recíproca de Cooperação Técnica e Administrativa, observadas as Prescrições Legais mediante a Cessão de Servidores, dos Quadros de Pessoal do Estado da Bahia/SESAB e a Fundação Estatal Saúde da Família - FESF-SUS.	30.04.19	30.04.22	0	0	0	0	0
2								0	0	0	0
ORDEM	PREFEITURAS / ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	CNPJ	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2018 / 2019 / 2020 / 2021 / 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Universidade Estadual de Santa Cruz – UESC	001/2021	40.738.999/0001-41	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação BIOMEDICINA, ENFERMAGEM e MEDICINA.	27.04.21	27.04.22	0	0	0	0	0
2	Universidade Federal do Oeste da Bahia - UFOB	002/21	18.641.263/0001-45	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação MEDICINA, FARMÁCIA e NUTRIÇÃO.	27.04.21	27.04.22	0	0	0	0	0
3	Universidade do Estado da Bahia - UNEB	003/21	14.485.841/0001-40	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação MEDICINA, FARMÁCIA e NUTRIÇÃO.	29.04.21	29.04.22	0	0	0	0	0
4	Faculdade Maria Milza - FAMAM	004/21	04.920.006/0001-38	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação ENFERMAGEM, NUTRIÇÃO, FARMÁCIA, e ODONTOLOGIA.	29.04.21	29.04.22	0	0	0	0	0
5	Unidade de Ensino Superior de Feira de Santana LTDA - UNEF	005/21	03.401.083/0001-19	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação FARMÁCIA.	29.04.21	29.04.22	0	0	0	0	0
6	Faculdade de Ciências e Empreendedorismo - FACEMP	006/21	04.696.652/0001-63	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação ENFERMAGEM.	29.04.21	29.04.22	0	0	0	0	0
7	UniFTC - SALVADOR	007/21	05.196.922/0001-30	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação, FARMÁCIA, ENFERMAGEM, MEDICINA, NUTRIÇÃO, FISIOTERAPIA e TECNÓLOGO EM RADIOLOGIA.	01.05.2021	01.05.22	0	0	0	0	0
8	Faculdade Nobre de Feira de Santana - FAN	008/21	14.487.128/0001-36	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação FISIOTERAPIA, BIOMEDICINA e ENFERMAGEM.	20.05.21	20.05.22	0	0	0	0	0

**Anexo 05 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Expirados - Continuação - Bahia - 2022**



ORDEM	PREFEITURAS /ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	CNPJ	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2018 / 2019 / 2020 / 2021 / 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
9	Centro Universitário Jorge Amado - UNIJORGE	009/21	01.120.386/0001-38	Estágio -Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e interno não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação ENFERMAGEM, FISIOTERAPIA E NUTRIÇÃO.	01.05.2021	01.05.22	0	0	0	0	0
10	Estácio FIB	010/21	02.608.755/0030-33	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e interno não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação, ENFERMAGEM, FARMÁCIA, FISIOTERAPIA, NUTRIÇÃO, PSICOLOGIA E TEC. EM RADIOLOGIA	20.05.21	20.05.22	0	0	0	0	0
11	Universidade Federal do Recôncavo da Bahia - UFRB	011/21	07.777.800/0001-62	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e interno não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação, MEDICINA, NUTRIÇÃO, SERVIÇO SOCIAL e ENFERMAGEM.	22.05.21	22.05.22	0	0	0	0	0
12	UNIME	012/21	38.733.648/0001-40	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e interno não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação CIÊNCIAS BIOLÓGICAS, BIOMEDICINA, CST EM RADIOLOGIA, ENFERMAGEM, FARMÁCIA, FISIOTERAPIA, FONOAUDIOLOGIA, MEDICINA, ODONTOLOGIA e PSICOLOGIA .	14.05.2021	14.05.22	0	0	0	0	0
13	Estácio de Juazeiro	013/21	02.608.755/0030-33	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e interno não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação MEDICINA.	25.05.21	25.05.22	0	0	0	0	0
14	BAHIANA	014/21	13.927.934/0001-15	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e interno não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação MEDICINA, FISIOTERAPIA, ODONTOLOGIA e BIOMEDICINA.	14.05.2021	14.05.22	0	0	0	0	0
15	UniFTC - FEIRA DE SANTANA	015/21	05.196.922/0001-30	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e interno não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação NUTRIÇÃO, BIOMEDICINA, ENFERMAGEM, FISIOTERAPIA e PSICOLOGIA.	18.05.21	18.05.22	0	0	0	0	0
16	Universidade Federal da Bahia - UFBA	016/21	15.180.714/0001-04	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e interno não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação em ENFERMAGEM, ODONTOLOGIA, MEDICINA, FARMÁCIA, FONOAUDIOLOGIA, NUTRIÇÃO, SERVIÇO SOCIAL, e SAÚDE COLETIVA..	22.05.21	22.05.22	0	0	0	0	0
17	Universidade Salvador - UNIFACS	018/21	13.526.884/0001-64	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e interno não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação NUTRIÇÃO, ENFERMAGEM, BIOMEDICINA, MEDICINA, FARMÁCIA, FISIOTERAPIA e MEDICINA VETERINÁRIA.	21.05.21	21.05.22	0	0	0	0	0

## Anexo 05 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Expirados - Continuação - Bahia - 2022

ORDEM	PREFEITURAS /ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	CNPJ	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2018 / 2019 / 2020 / 2021 / 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
18	Faculdade Irecê - FAI	019/21	10.854.658/0001-14	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação ENFERMAGEM, FARMÁCIA e PSICOLOGIA.	08.06.21	08.06.22	0	0	0	0	0
19	Fundação Universidade Federal do Vale do São Francisco - UNIVASF	020/21	05.440.725/0001-14	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação ENFERMAGEM e MEDICINA.	25.05.21	25.05.22	0	0	0	0	0
20	Estácio de Alagionhas	021/21	34.075.739.0155-30	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação MEDICINA.	02.06.21	02.06.22	0	0	0	0	0
21	Universidade de Pernambuco - UPE	022/21	11.022.597/0001-82	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação ENFERMAGEM, FISIOTERAPIA e nutrição.	12.06.21	12.06.22	0	0	0	0	0
22	Universidade Estadual da Bahia – UESB	023/2021	13.069.489/0001-08	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação MEDICINA, FISIOTERAPIA, FARMÁCIA, ENFERMAGEM e PSICOLOGIA.	22.06.21	22.06.22	0	0	0	0	0
23	UniFTC - Jequié	024/21	05.196.922/0001-30	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os PARTÍCIPES, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação em Biomedicina, Enfermagem e Nutrição.	11.06.21	11.06.22	0	0	0	0	0
24	Santo Agostinho	025/21	03.735.981/008-80	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os PARTÍCIPES, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação em Medicina.	22.06.21	22.06.22	0	0	0	0	0
25	Centro de Educação Superior de Guanambi, mantenedora do Centro Universitário FG - UNIFG	026/21	04.097.860/0001-46	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os PARTÍCIPES, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação em Fisioterapia, Nutrição, Psicologia, Enfermagem, Farmácia, Medicina e Tecnólogo em Radiologia.	24.07.21	24.07.22	0	0	0	0	0
26	Universidade Estadual de Feira de Santana - UEFS	027/21	14.045.546/0001-73	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os PARTÍCIPES, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação em Enfermagem, Odontologia, Farmácia, Medicina e Psicologia.	13.08.21	13.08.22	0	0	0	0	0
26				TOTAL DE CUSTEIO				0	0	0	0

## Anexo 05 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Expirados - Continuação - Bahia - 2022

ORDEM	PREFEITURAS/ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	CNPJ	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2018 / 2019 / 2020 / 2021 / 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Cocos	003/20	11.951.872/0001-51	Equipamento - Aquisição de equipamentos e materias permanentes para o Hospital São Sebastião.	28.02.20	28.02.22	1	321545	321545	321545	0
2	Retirolândia	011/20	11.377.650/0001-77	Equipamento - Aquisição de veículo tipo Van Okm	01.07.20	30.06.22	1	182471,16	182471,16	182471,16	0
3	Amargosa	015/20	97.553.416/0001-79	Equipamento - Aquisição de equipamento e material permanente a serem utilizados na Hospital Municipal e Laboratório de Análises Clínicas.	01.07.20	01.07.23	2	1384465,97	1384465,97	1384465,97	0
4	Santa Brígida	017/20	11.107.939/0001-76	Equipamento - Aquisição de veículos.	01.07.20	01.02.22	2	607826	607826	607826	0
5	Ibicuí	019/20	13.884.435/0001-98	Equipamento - Aquisição de veículos.	01.08.20	01.02.22	2	616553	616553	616553	0
6	Olindina	029/21	12.300.484/0001-73	Equipamento - Aquisição de um micro-ônibus.	14.08.21	14.08.22	0	355500	355500	355500	0
6				TOTAL DE EQUIPAMENTOS				3468361,13	3468361,13	3468361,13	0
ORDEM	PREFEITURAS /ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	CNPJ	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2018 / 2019 / 2020 / 2021 / 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Acajutiba	048/19	13.601.234/0001-36	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Avenida Saturnino Menezes – Zona Urbana.	01.11.19	01.05.22	2	391385	391385	391385	0
2	Acajutiba	049/19	13.601.234/0001-36	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua da Linha - Cruzeiro – Zona Urbana.	01.11.19	01.05.22	2	391385	391385	391385	0
2				TOTAL DE PSF				782770	782770	782770	0
ORDEM	PREFEITURAS /ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	CNPJ	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2018 / 2019 / 2020 / 2021 / 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Bom Jesus da Lapa	003/18	11.096.167/0001-14	Ampliação - Ampliação de leitos de enfermaria, construção de leitos de U.T.I adulto/Neonatal e construção do centro de imagem no Hospital Municipal Carmela Dutra.	02.03.18	01.06.22	4	3858429,07	3858429,07	3858429,07	0
2	Caetité	025/19	11.418.640/0001-32	Reforma - Reforma e Ampliação do Hospital Municipal de Caetité, para Implementação dos Serviços de Cirurgia Geral e Ortopedia, E Implantação de 10 Leitos de UTI Adulto e Unidade de Oncologia	16.08.19	16.02.22	2	3982977,28	3982977,28	3982977,28	0
3	João Dourado	034/19	12.072.479/0001-52	Reforma - Reforma, Ampliação e Adequação do Espaço Físico do Hospital Dr. Benedito Ney.	31.08.19	02.03.22	2	2230790	446158	0	2230790
4	Itaberaba	040/19	11.202.063/0001-47	Reforma - Reforma e Adequação do Espaço Físico e Ampliação visando a implantação de Leitos de UTI no Hospital Municipal de Itaberaba	15.10.19	30.04.22	1	15739506,89	15739506,89	15739506,89	0
4				TOTAL DE REFORMA				25811703,24	24027071,24	23580913,24	2230790
40				TOTAL GERAL				30062834,37	28278202,37	27832044,37	2230790

FONTE: Coordenação de Análise e Elaboração - Jan a Ago - 2022

## Anexo 06 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Celebrados - Bahia - 2022

ORDEM	PREFEITURAS /ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2020 / 2021/2022/2023	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	FESF- SUS	098/22	Cessão do Servidor- lotada na Secretaria de Saúde do Estado da Bahia, para ocupar o cargo de Diretora Geral do Hospital Materno Infantil Doutor Joaquim Sampaio – HMIJS, Unidade administrada pela Fundação Estatal Saúde da Família – FESF-SUS, considerando o Contrato de Gestão Interna nº 01/2021, celebrado com a Secretaria de Saúde do Estado da Bahia – SESAB.	15.12.22	15.12.24	0	0	0	0	0
1			TOTAL DE CESSÃO				0	0	0	#REF!
ORDEM	PREFEITURAS /ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Universidade de Pernambuco - UPE	001/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação ENFERMAGEM, FISIOTERAPIA e nutrição.	12.03.22	12.03.23	0	0	0	0	0
2	Universidade Federal da Bahia - UFBA	002/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação em CIÊNCIAS BIOLÓGICAS, ENFERMAGEM, ODONTOLOGIA, MEDICINA, MEDICINA VETERINÁRIA, FARMÁCIA, FONOAUDIOLOGIA, NUTRIÇÃO, PSICOLOGIA, SERVIÇO SOCIAL e SAÚDE COLETIVA.	11.03.22	11.03.23	0	0	0	0	0
3	Universidade Estadual de Santa Cruz – UESC	003/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação BIOMEDICINA, ENFERMAGEM e MEDICINA.	10.03.22	10.03.23	0	0	0	0	0
4	Universidade Federal do Oeste da Bahia - UFOB	004/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação MEDICINA, FARMÁCIA e NUTRIÇÃO.	15.03.22	15.03.23	0	0	0	0	0
5	Faculdade Irecê - FAI	006/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação ENFERMAGEM, FARMÁCIA e PSICOLOGIA.	15.03.22	15.03.23	0	0	0	0	0
6	Faculdade Atenas	009/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação MEDICINA.	30.03.22	30.03.23	0	0	0	0	0
7	Centro de Educação Superior de Guanambi, mantenedora do Centro Universitário FG - UNIFG	010/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os PARTICIPES, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação em Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Medicina, Nutrição, Psicologia e Tecnólogo em Radiologia.	26.03.22	26.03.22	0	0	0	0	0
8	UNEF	022/22	Estágio- Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados, aos alunos de graduação em saúde nos cursos de Farmácia e Odontologia.	13.05.22	13.05.23	0	0	0	0	0

**Anexo 06 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Celebrados - Bahia - 2022 - Continuação**

9	UNIFTC/SALVADOR	026/22	Estágio- Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados, aos alunos de graduação em saúde nos cursos de Medicina, Nutrição, Fisioterapia, Enfermagem, Farmácia, Psicologia e Odontologia..	26.05.22	26.05.23	0	0	0	0	0
10	UESB	073/22	Estágio- Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados dos cursos de Enfermagem, Medicina, Nutrição e Serviço Social	19.08.22	19.08.23	0	0	0	0	0
11	UFRB	074/22	Estágio- Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados dos cursos de Enfermagem, Medicina, Nutrição e Serviço Social	18.08.22	18.08.23	0	0	0	0	0
12	UEFS	080/22	Estágio-Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados dos cursos de Enfermagem,Odontologia, Farmácia, Medicina e Psicologia.	16.09.22	16.09.23	0	0	0	0	0
13	AGES	090/22	Estágio- Realização de internato supervisionado para os alunos do curso de graduação em Medicina da Faculdade Ages de Jacobina.	17.09.22	17.09.23	0	0	0	0	0
14	Estácio de Alagoinhas	089/22	Estágio- Realização de estágio supervisionado e práticas de ensino curriculares não remunerados para formação em serviço dos Graduandos em Medicina da Faculdade Estácio de Alagoinhas na área Hospitalar.	14.10.22	14.10.23	0	0	0	0	0
15	UNIFASV	094/22	Estágio- realização de estágios supervisionados e práticas de ensino curriculares não remunerados para formação em serviço dos discentes em saúde da UNIVASF, nos cursos de Medicina e Enfermagem.	26.10.22	26.10.23	0	0	0	0	0
15			TOTAL DE ESTÁGIOS				0	0	0	0
ORDEM	PREFEITURAS/ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Associação Célula Mãe	015/22	Custeio - Controle da população de cães e gatos e guarda responsável para promoção do bem estar animal e controle de Zoonoses através de cirurgias de estelização e campanha educativas.	28.05.22	28.05.23	0	500.000,04	500.000,04	0	500.000,04
2	Associação Obras Sociais Irma Dulce	099/22	Custeio- de materiais medico-hospitalares das	17.12.22	17.12.23	0	92.040,00	0	0	92.040,00
2							592.040,04	500.000,04	0,00	592.040,04
ORDEM	PREFEITURAS/ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Teolândia	007/22	Equipamento - Aquisição de uma minivan.	25.03.22	25.03.23	0	106.434,00	106.434,00	106.434,00	0,00
2	Nova Fátima	012/22	Equipamento - Aquisição de um Equipamento Digitalizador de Radiografia Computadorizada e uma Impressora a Laser para Radiografia Computadorizada.	06.04.22	06.04.23	0	100.800,00	100.800,00	100.800,00	0,00
3	Jacaraci	014/22	Equipamento- Aquisição de uma secadora de roupas tipo industrial .	06.04.22	06.04.23	0	31.500,00	31.500,00	31.500,00	0,00
4	Mortugaba	037/22	Equipamento- Aquisição de equipamentos e materiais permanentes.	03.06.22	03.06.23	0	50.818,91	50.818,91	50.818,91	0,00
5	IPAS- RIACHO DE JACUIPE	096/22	Equipamento : Aquisição de equipamentos para adequação e qualificação de ambiente do Hospital Regional João Campos	25.11.22	25.11.23	0	950.000,00	613.053,00	336.947,00	336.947,00
5			TOTAL DE EQUIPAMENTOS				1.239.552,91	902.605,91	626.499,91	336.947,00

## Anexo 06 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Celebrados - Bahia - 2022 - Continuação

ORDEM	PREFEITURAS /ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Serrolândia	008/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Povoado do Maracujá - Cruzeiro - Zona Rural.	24.03.22	24.06.23	0	924.390,66	577.333,47	347.057,19	347.057,19
2	Jiquiriça	011/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Coronel Vicente- Centro- Zona Urbana.	01.04.22	01.07.23	0	924.390,66	577.333,47	347.057,19	347.057,19
3	Jacaraci	013/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Distrito de Irundiara- Zona Rural.	20.04.22	20.06.23	0	924.390,66	924.390,66	0	0
4	Acajutiba	016/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Vereador José da Silva Moreira - Povoado Sapucaia- Zona Rural.	20.04.22	20.06.23	0	924.390,66	577.333,47	347.057,19	347.057,19
5	Acajutiba	017/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Largato - Centro- Zona Urbana.	20.04.22	20.06.23	0	924.390,66	577.333,47	347.057,19	347.057,19
6	Acajutiba	018/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Pojuca - Povoado Saco do Rocha- Zona Rural.	20.04.22	20.06.23	0	924.390,66	577.333,47	347.057,19	347.057,19
7	Ibicui	019/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Bairro El Dourado - Zona Rio do Ouro- Zona Rural.	20.04.22	20.06.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
8	Coração de Maria	024/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Distrito do Retiro - Zona Rural.	19.05.22	19.08.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
9	Cocos	025/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Francisco Macedo- Bairro Vila Sorisso- Zona Urbana.	21.05.22	21.08.23	0	924.390,66	577.333,47	347.057,19	347.057,19
10	Coração de Maria	027/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Frei Galvão no Loteamento Bela Vista - Centro- Zona Urbana.	26.05.22	26.08.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
11	Pojuca	028/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Município de Pojuca- Zona Urbana.	26.05.22	26.05.23	0	1.904.207,28	1.345.486,39	558.720,89	558.720,89
12	Ibotirama	029/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Bairro São João- Zona Urbana	27.05.22	27.08.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
13	Livramento de Nossa Senhora- Sede	031/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Lafaiete Coutinho- Centro- Zona Urbana	27.05.22	27.08.23	0	924.390,66	577.333,47	347.057,19	347.057,19
14	Livramento de Nossa Senhora- São Timóteo	032/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Distrito de São Timóteo- Zona Rural.	27.05.22	27.08.23	0	924.390,66	577.333,47	347.057,19	347.057,19
15	Livramento de Nossa Senhora- Matinha	033/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Povoado de Matinha- Zona Rural.	27.05.22	27.08.23	0	924.390,66	577.333,47	347.057,19	347.057,19
16	Miguel Calmon- Bairro do Arroz	034/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Bairro do Arroz - Zona Urbana.	28.05.22	28.08.23	0	924.390,66	577.333,47	347.057,19	347.057,19
17	Miguel Calmon- Bairro do Pontilhão	035/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Bairro do Pontilhão - Zona Urbana.	28.05.22	28.08.23	0	924.390,66	577.333,47	347.057,19	347.057,19
18	Santa Inês	036/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Lafaiete Coutinho - BA 120.	03.06.22	03.07.23	0	924.390,66	577.333,47	347.057,19	347.057,19

## Anexo 06 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Celebrados - Bahia - 2022 - Continuação

19	Carinhanha	038/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Povoado da Agrovila 15 - Zona Rural.	03.06.22	03.09.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
20	Sebastião Laranjeiras	039/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Carlos Leão- Bairro Santo Antônio - Zona Urbana.	03.06.22	03.09.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
21	Fátima	040/22	PSF- Construção da Unidade Básica de Saúde Sede III, visando garantir uma estrutura para realização do serviço de da Equipe de Saúde da Família.	03.06.22	03.09.23	0	924.390,66	924.390,66	0	0
22	Itagibá	041/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Bairro Amaralina- zona Urbana	04.06.22	04.09.23	0	924.390,66	577.333,47	347.057,19	347.057,19
23	Cocos	044/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Coronel F Lopes-Centro- Zona Urbana	11.06.22	11.09.23	0	917.479,16	219.546,56	704.844,10	697.932,60
24	Paramirim	045/22	PSF- Construção de 01 (Uma) Unidade Básica de Saúde para 01 (uma) Equipe de Saúde da Família e 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal localizado na Avenida Centenário, s/n- Centro - zona urbana	10.06.22	10.09.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
25	Ibitiara	046/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Povoado de Mocambo- Zona Rural de Ibitiara-BA	11.06.22	11.09.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
26	Mirangaba	047/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no logradouro Lagoa do Meio, Bairro Lagoa do Meio- Zona Urbana.	11.06.22	11.09.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
27	Irará	051/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Loteamento Recanto das Árvores- Centro- Zona Urbana.	15.06.22	15.09.23	0	924.390,66	577.333,47	347.057,19	347.057,19
28	Barra do Rocha	052/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Município de Barra do Rocha, no assentamento Coroa Verde.	15.06.22	15.09.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
29	Dom Basílio	053/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Bairro Fonte Nova, na zona Urbana.	16.06.22	16.09.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
30	Presidente Jânio Quadros	056/22	PSF- Construção de Uma Unidade Básica de Saúde, modalidade 2, para Uma Equipe de Saúde da Família e Uma Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Avenida Centenário, Bairro Vila Joanina- Zona Urbana.	16.06.22	16.09.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
31	Uauá- Mãe Rainha	057/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída No Povoado do Bairro mãe Rainha - Zona Urbana.	22.06.22	22.09.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
32	Malhada	058/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Município de Malhada, na zona urbana.	22.06.22	22.09.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
33	Malhada de Pedras	059/22	PSF-Construção de Uma Unidade Básica de Saúde, para Uma Equipe de Saúde da Família e Uma Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Povoado de Poço DantasI no Município de Malhada de Pedra- Bahia- Zona Rural	23.06.22	23.09.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
34	Ituaçu- Povoado da Ovelha	062/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Povoado de Ovelha - zona rural.	28.06.22	28.09.23	0	924.390,66	577.333,47	347.057,19	347.057,19
35	Ituaçu- Povoado Várzea	063/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Povoado Várzea - zona rural.	28.06.22	28.09.23	0	924.390,66	577.333,47	347.057,19	347.057,19
36	Itapicuru	064/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Torta, s/n - Distrito da Lagoa Redonda, Itapicuru/Bahia- Zona Rural	29.06.22	29.09.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10

## Anexo 06 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Celebrados - Bahia - 2022 - Continuação

37	Sítio Do Quinto	065/22	PSF- Construção de 01 (uma) Unidade Básica de Saúde Tingui, para 01 (uma) Equipe de Saúde da Família e 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no povoado Tingui- Zona Rural.	29.06.22	29.09.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
38	Mucuri	066/22	PSF- Construção de Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Distrito Itabatã, na Rodovia BR 101, KM 934 - Zona Urbana	29.06.22	29.09.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
39	Sítio do Mato	067/22	PSF- Construção de Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na localidade de Gameleira- Zona Rural	29.06.22	29.09.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
40	Santa Rita de Cassia	068/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na praça de domínio público do Bairro São Gabriel - no Município de Santa Rita de Cássia/ Bahia - zona urbana .	30.06.22	30.09.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
41	Alagoinhas	069/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Conselheiro Junqueira, S/N - Loteamento Residencial Urupiaras- município de Alagoinha - zona urbana.	01.07.22	01.09.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
42	Poções	070/22	PSF- Construção de 1 (uma) Unidade Básica de Saúde, para 1 (uma) Equipe de Saúde da Família e 1 (uma) Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua André da Rocha Pinto, Lagoa Grande, S/N - zona urbana	01.07.22	01.09.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
43	Olindina	075/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Deraldo Cardoso Borges, Bairro Mutirão, município de Olindina - Bahia	09.08.22	09.11.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
44	Sítio do Quinto	076/22	PSF- Construção de 01 (uma) Unidade Básica de Saúde Sede I, para 01 (uma) Equipe de Saúde da Família e 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na sede do município localizada na Rua do Campo, Centro	06.08.22	06.11.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
45	Tanhaçu	077/22	PSF- Construção de Uma Unidade Básica de Saúde para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no bairro do Campo, zona urbana do Município de Tanhaçu-Bahia	16.08.22	16.08.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
46	Ilhéus- Nossa Senhora Da Vitória	081/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Zona Sul	06.09.22	06.12.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
47	Itabuna	083/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, Unidade de Saúde Antônio Menezes, a ser construída na Rua D, s/n, 2ª etapa- Bairro Vila Anália- Itabuna Bahia, na zona urbana.	06.09.22	06.12.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
48	Poções- Epaminondas	084/22	PSF- Construção de 1 (uma) Unidade Básica de Saúde, para 1 (uma) Equipe de Saúde da Família e 1 (uma) Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua B, Urbis, S/N, na zona urbana.	08.09.22	08.12.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
49	Poções- Neumir	085/22	PSF- Construção de 1 (uma) Unidade Básica de Saúde, para 1 (uma) Equipe de Saúde da Família e 1 (uma) Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Rômulo Romeu Macêdo, Joaquim Mascarenhas, S/N, na zona urbana.	07.09.22	07.12.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
50	Matina	086/22	PSF- Construção de 1 (uma) Unidade Básica de Saúde (UBS), para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na sede do Município de Matina Bahia, na Travessa Adecem, no local denominado Mata.	15.09.22	15.12.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
51	Paratinga	087/22	PSF- Construção de 1 (uma) Unidade Básica de Saúde (UBS), para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Município de Paratinga, na zona Rural do Paulista.	15.09.22	15.12.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
52	Uauá- Povoado São Paulinho	088/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída NO POVOADO DE SÃO PAULO, na Zona Rural.	15.09.22	15.12.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
53	Ilhéus -Teotônio Vilela	091/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Bairro Teotônio Vilela, Zona do Fundão.	22.09.22	22.12.23	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10

## Anexo 06 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Celebrados - Bahia - 2022 - Continuação



54	Cardeal da Silva	093/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no bairro da Urbis, na zona urbana.	07.12.22	07.03.24	0	924.390,66	219.546,56	704.844,10	704.844,10
55	Novo Triunfo	097/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rodovia BA 362, em área de expansão urbana em Novo Triunfo - BA.	16.12.22	16.03.24	0	924.390,66	0	0	924.390,66
55			TOTAL DE PSF				51.814.391,42	20.115.732,83	30.781.179,43	31.698.658,59
<b>ORDEM</b>	<b>PREFEITURAS /ENTIDADES</b>	<b>CONVÊNIO Nº</b>	<b>OBJETO</b>	<b>VIGÊNCIA INICIAL</b>	<b>VIGÊNCIA FINAL</b>	<b>QUANT. DE TERMO ADITIVO</b>	<b>VALOR ATUAL DO CONVÊNIO</b>	<b>DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022</b>	<b>DESEMBOLSO ACUMULADO</b>	<b>SALDO</b>
1	Santa Casa de Misericórdia de Ruy Barbosa	078/22	Construção - Construção/Ampliação da Unidade de Terapia Intensiva com 10 leitos, na Santa Casa de Misericórdia de Ruy Barbosa.	25.08.22	25.08.23	0	2.796.628,35	0	0	2.796.628,35
2	Caetité	092/22	Construção de uma Unidade de Pronto Atendimento – UPA III, localizada na Sede do Município de Caetité, no encontro das vias: BR 030 com a Rua e Travessa Livramento.	21.09.23	21.12.23	0	6.775.165,93	1.499.920,02	5.275.245,91	5.275.245,91
2			TOTAL DE CONSTRUÇÃO				9.571.794,28	1.499.920,02	5.275.245,91	8.071.874,26
<b>ORDEM</b>	<b>PREFEITURAS /ENTIDADES</b>	<b>CONVÊNIO Nº</b>	<b>OBJETO</b>	<b>VIGÊNCIA INICIAL</b>	<b>VIGÊNCIA FINAL</b>	<b>QUANT. DE TERMO ADITIVO</b>	<b>VALOR ATUAL DO CONVÊNIO</b>	<b>DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022</b>	<b>DESEMBOLSO ACUMULADO</b>	<b>SALDO</b>
1	Caravelas	005/22	Reparo - Reparo Geral das Unidades Básicas de Saúde	25.03.22	25.06.23	0	992.237,77	408.059,11	584.178,66	584.178,66
2	Jiquiriçá	020/22	Reforma - Reforma e Ampliação do Hospital de Jiquiriçá.	13.05.22	13.05.23	0	2.453.910,36	1.373.015,50	1.080.894,86	1.080.894,86
3	Nova Soure	023/22	Reforma- Reforma e Ampliação do Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus.	14.05.22	14.08.23	0	4.018.910,11	1.953.328,28	2.065.581,83	2.065.581,83
4	Conceição de Feira	030/22	Reparo- Reparo da Unidade Hospitalar Maria Teodora Leal.	27.05.22	27.05.23	0	585.962,19	460.942,93	125.019,26	125.019,26
5	Lençóis	042/22	Reparo-Reforma Geral do Centro de Especialidades.	10.06.22	10.06.23	0	606.180,18	606.180,18	0	0
6	Boninal	048/22	Reparo- Reparo Geral do Hospital Municipal Marcus Allan de Castro Rocha.	14.06.22	14.06.23	0	1.156.659,62	385.553,21	771.106,41	771.106,41
7	Ituaçu	049/22	Reparo- Reparos no Hospital Municipal Rubens Costa Santos no município de Ituaçu.	11.06.22	11.06.23	0	1.031.400,03	746.229,29	285.170,74	285.170,74
8	Pindobaçu	050/22	Reparo - Reparo Geral no Hospital Municipal Professor Edgar Santos no Município de Pindobaçu	11.06.22	11.06.23	0	3.201.701,95	1.759.358,53	1.442.343,42	1.442.343,42
9	Prado	054/22	Reparo- Reparos e Ampliação da Unidade Mista de Saúde do Município Hospital Municipal do Prado Jonas Almeida Braga.	16.06.22	16.06.23	0	3.951.892,90	1.092.580,61	2.859.312,29	2.859.312,29
10	Maetinga	055/22	Reparo- Reparos no Centro Integrado de Saúde de Maetinga P.A. Adonidio João Ribeiro.	16.06.22	16.06.23	0	358.680,02	300.955,80	57.724,22	57.724,22
11	Ibicuí	060/22	Reforma- Reforma e ampliação de um Complexo de Saúde.	23.06.22	23.06.23	0	2.122.731,88	746.975,66	1.375.756,22	1.375.756,22
12	Catro Alves	061/22	Reforma- Reforma e Ampliação do Hospital Regional de Castro Alves.	23.06.22	23.06.23	0	4.206.711,34	756.059,46	2.620.992,94	3.450.651,88
13	Sebastião Laranjeiras	071/22	Reforma- Reforma e Ampliação do Hospital Walter Leão Rocha	01.07.22	01.12.23	0	4.036.220,28	756.059,46	3.280.160,82	3.280.160,82
14	Ubatã	072/22	Reparo- Reparos Gerais no Hospital Municipal Dr. César Monteiro Pirajá	01.07.22	01.07.23	0	1.960.791,15	653.597,04	1.307.194,11	1.307.194,11
15	Tanquinho	079/22	Reparo- Reparo no Hospital Municipal João Campos	10.11.22	10.11.23	0	697.672,81	227.715,18	469.957,63	469.957,63
16	Santa Casa de Misericórdia de Itabuna	095/22	Reparo- Reparo do Hospital São Lucas	11.11.22	11.11.23	0	2.497.619,17	1.778.246,75	719.372,42	719.372,42
16			TOTAL DE REFORMA				33.879.281,76	14.004.856,99	19.044.765,83	19.874.424,77
<b>ORDEM</b>	<b>PREFEITURAS /ENTIDADES</b>	<b>CONVÊNIO Nº</b>	<b>OBJETO</b>	<b>VIGÊNCIA INICIAL</b>	<b>VIGÊNCIA FINAL</b>	<b>QUANT. DE TERMO ADITIVO</b>	<b>VALOR ATUAL DO CONVÊNIO</b>	<b>DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022</b>	<b>DESEMBOLSO ACUMULADO</b>	<b>SALDO</b>
1	Cristópolis	043/22	Construção de 01 (uma) Academia de Saúde, a ser construída no distrito de Cantinho, na zona rural	14.06.22	14.06.23	0	250.000,00	111.014,08	111.014,08	138.985,92
1			TOTAL DE ACADEMIA				250.000,00	111.014,08	111.014,08	138.985,92
97			TOTAL GERAL				97.347.079,41	37.134.129,87	55.838.705,16	60.712.930,58

FONTE: Coordenação de Análise e Elaboração - Jan a Dez - 2022

## Anexo 07 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Estágios - Bahia - 2022

ORDEM	PREFEITURAS /ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2018 / 2019 / 2020 / 2021 / 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Universidade de Pernambuco - UPE	001/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação ENFERMAGEM, FISIOTERAPIA e nutrição.	12.03.22	12.03.23	0	0	0	0	0
2	Universidade Federal da Bahia - UFBA	002/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação em CIÊNCIAS BIOLÓGICAS, ENFERMAGEM, ODONTOLOGIA, MEDICINA, MEDICINA VETERINÁRIA, FARMÁCIA, FONOAUDIOLOGIA, NUTRIÇÃO, PSICOLOGIA, SERVIÇO SOCIAL e SAÚDE COLETIVA.	11.03.22	11.03.23	0	0	0	0	0
3	Universidade Estadual de Santa Cruz – UESC	003/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação BIOMEDICINA, ENFERMAGEM e MEDICINA.	10.03.22	10.03.23	0	0	0	0	0
4	Universidade Federal do Oeste da Bahia - UFOB	004/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação MEDICINA, FARMÁCIA e NUTRIÇÃO.	15.03.22	15.03.23	0	0	0	0	0
5	Faculdade Irecê - FAI	006/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação ENFERMAGEM, FARMÁCIA e PSICOLOGIA.	15.03.22	15.03.23	0	0	0	0	0
6	Faculdade Atenas	009/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação MEDICINA.	30.03.22	30.03.23	0	0	0	0	0
7	Centro de Educação Superior de Guanambi, mantenedora do Centro Universitário FG - UNIFG	010/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os PARTÍCIPES, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação em Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Medicina, Nutrição, Psicologia e Tecnólogo em Radiologia.	26.03.22	26.03.22	0	0	0	0	0
8	UNEF	022/22	Estágio- Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados, aos alunos de graduação em saúde nos cursos de Farmácia e Odontologia.	13.05.22	13.05.23	0	0	0	0	0

**Anexo 07 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Estágios - Bahia - 2022 (Continuação)**

9	UNIFTC/SALVADOR	026/22	Estágio- Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados, aos alunos de graduação em saúde nos cursos de Medicina, Nutrição, Fisioterapia, Enfermagem, Farmácia, Psicologia e Odontologia..	26.05.22	26.05.23	0	0	0	0	0
10	UESB	073/22	Estágio- Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados dos cursos de Enfermagem, Medicina, Nutrição e Serviço Social	19.08.22	19.08.23	0	0	0	0	0
11	UFRB	074/22	Estágio- Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados dos cursos de Enfermagem, Medicina, Nutrição e Serviço Social	18.08.22	18.08.23	0	0	0	0	0
12	UEFS	080/22	Estágio-Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados dos cursos de Enfermagem,Odontologia, Farmácia, Medicina e Psicologia.	16.09.22	16.09.23	0	0	0	0	0
13	AGES	090/22	Estágio- Realização de internato supervisionado para os alunos do curso de graduação em Medicina da Faculdade Ages de Jacobina.	17.09.22	17.09.23	0	0	0	0	0
14	Estácio de Alagoinhas	089/22	Estágio- Realização de estágio supervisionado e práticas de ensino curriculares não remunerados para formação em serviço dos Graduandos em Medicina da Faculdade Estácio de Alagoinhas na área Hospitalar.	14.10.22	14.10.23	0	0	0	0	0
15	UNIFASV	094/22	Estágio- realização de estágios supervisionados e práticas de ensino curriculares não remunerados para formação em serviço dos discentes em saúde da UNIVASF, nos cursos de Medicina e Enfermagem.	26.10.22	26.10.23	0	0	0	0	0
15			TOTAL DE ESTÁGIOS			0	0	0	0	0
15			TOTAL GERAL			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FONTE: Coordenação de Análise e Elaboração - Jan a Dez - 2022

## Anexo 08 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Desembolso Bahia - 2022

ORDEM	PREFEITURAS / ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA	VIGÊNCIA	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO	SALDO
1	Salvador	027/21	Cessão de Salvador - recíproca de servidores, do quadro de pessoal do Estado/Secretaria da Saúde do Estado da Bahia – SESAB e do Município de Salvador.	02.09.21	02.09.24	0	0	0	0	0
2	FESF- SUS	098/22	Cessão do Servidor- lotada na Secretaria de Saúde do Estado da Bahia, para ocupar o cargo de Diretora Geral do Hospital Materno Infantil Doutor Joaquim Sampaio – HMIJS, Unidade administrada pela Fundação Estatal Saúde da Família – FESF-SUS, considerando o Contrato de Gestão Interna nº 01/2021, celebrado com a Secretaria de Saúde do Estado da Bahia – SESAB.	15.12.22	15.12.24	0	0	0	0	0
2							0	0	0	0
ORDEM	PREFEITURAS / ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Universidade de Pernambuco - UPE	001/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação ENFERMAGEM, FISIOTERAPIA e nutrição.	12.03.22	12.03.23	0	0	0	0	0
2	Universidade Federal da Bahia - UFBA	002/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação em CIÊNCIAS BIOLÓGICAS, ENFERMAGEM, ODONTOLOGIA, MEDICINA, MEDICINA VETERINÁRIA, FARMÁCIA, FONOAUDIOLOGIA, NUTRIÇÃO, PSICOLOGIA, SERVIÇO SOCIAL e SAÚDE COLETIVA.	11.03.22	11.03.23	0	0	0	0	0
3	Universidade Estadual de Santa Cruz – UESC	003/2022	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação BIOMEDICINA, ENFERMAGEM e MEDICINA.	10.03.22	10.03.23	0	0	0	0	0
4	Universidade Federal do Oeste da Bahia - UFOB	004/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação MEDICINA, FARMÁCIA e NUTRIÇÃO.	15.03.22	15.03.23	0	0	0	0	0
5	Faculdade Irecê - FAI	006/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação ENFERMAGEM, FARMÁCIA e PSICOLOGIA.	15.03.22	15.03.23	0	0	0	0	0
6	Faculdade Atenas	009/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação MEDICINA.	30.03.22	30.03.23	0	0	0	0	0

## Anexo 08 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Desembolso Bahia - 2022 (Continuação)

7	Centro de Educação Superior de Guanambi, mantenedora do Centro Universitário FG - UNIFG	010/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os PARTÍCIPES, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação em Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Medicina, Nutrição, Psicologia e Tecnólogo em Radiologia.	26.03.22	26.03.22	0	0	0	0	0
8	UNEF	022/22	Estágio- Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados, aos alunos de graduação em saúde nos cursos de Farmácia e Odontologia.	13.05.22	13.05.23	0	0	0	0	0
9	UNIFTC/SALVADOR	026/22	Estágio- Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados, aos alunos de graduação em saúde nos cursos de Medicina, Nutrição, Fisioterapia, Enfermagem, Farmácia, Psicologia e Odontologia..	26.05.22	26.05.23	0	0	0	0	0
10	UESB	073/22	Estágio- Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados dos cursos de Enfermagem, Medicina, Nutrição e Serviço Social	19.08.22	19.08.23	0	0	0	0	0
11	UFRB	074/22	Estágio- Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados dos cursos de Enfermagem, Medicina, Nutrição e Serviço Social	18.08.22	18.08.23	0	0	0	0	0
12	UEFS	080/22	Estágio-Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados dos cursos de Enfermagem,Odontologia, Farmácia, Medicina e Psicologia.	16.09.22	16.09.23	0	0	0	0	0
13	AGES	090/22	Estágio- Realização de internato supervisionado para os alunos do curso de graduação em Medicina da Faculdade Ages de Jacobina.	17.09.22	17.09.23	0	0	0	0	0
14	Estácio de Alagionhas	089/22	Estágio- Realização de estágio supervisionado e práticas de ensino curriculares não remunerados para formação em serviço dos Graduandos em Medicina da Faculdade Estácio de Alagoinhas na área Hospitalar.	14.10.22	14.10.23	0	0	0	0	0
15	UNIFASV	094/22	Estágio- realização de estágios supervisionados e práticas de ensino curriculares não remunerados para formação em serviço dos discentes em saúde da UNIVASF, nos cursos de Medicina e Enfermagem.	26.10.22	26.10.23	0	0	0	0	0
15	TOTAL DE CUSTEIO						0	0	0	0
ORDEM	PREFEITURAS/ / ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Associação Célula Mãe	015/22	Custeio - Controle da população de cães e gatos e guarda responsável para promoção do bem estar animal e controle de Zoonoses através de cirurgias de estelização e campanha educativas.	28.05.22	28.05.23	0	500.000,04	500.000,04	500.000,04	0,00
2	Associagao Obras Sociais Irma Dulce	099/22	Custeio- de materiais medico-hospitalares dasObras Sociais Irma Dulce	17.12.22	17.12.23	0	92.040,00	0	0	92.040,00
2							592.040,04	500.000,04	500.000,04	92.040,00

### Anexo 08 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Desembolso Bahia - 2022 (Continuação)

ORDEM	PREFEITURAS/ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Amargosa	015/20	Equipamento - Aquisição de equipamento e material permanente a serem utilizados na Hospital Municipal e Laboratório de Análises Clínicas.	01.07.20	01.07.23	2	1.384.465,97	1.384.465,97	1.384.465,97	0,00
2	AOSID - Associação Obras Sociais Irmã Dulce	034/20	Equipamento - Aquisição de Equipamentos permanentes, visando a Ampliação e Adequação do Centro de Pesquisa Clínica.	05.12.20	05.12.22	2	319.196,58	319.196,58	319.196,58	0,00
3	Rio do Pires	030/21	Equipamento - Aquisição de veículos sanitários.	16.09.21	16.09.22	0	164.160,00	164.160,00	164.160,00	0,00
4	Santa Inês	031/21	Equipamento - Aquisição de um micro-ônibus.	09.10.21	09.10.22	0	350.100,00	350.100,00	350.100,00	0,00
5	Andorinha	032/21	Equipamento - Aquisição de um micro-ônibus.	19.11.21	19.11.22	0	378.000,00	378.000,00	378.000,00	0,00
6	IBOPC - Instituto Brasileiro de Oftalmologia e Prevenção da Cegueira	033/21	Equipamento - Aquisição de equipamento e material permanente	04.12.21	04.12.22	0	229.940,00	229.940,00	229.940,00	0,00
7	Teolândia	007/22	Equipamento - Aquisição de uma minivan.	25.03.22	25.03.23	0	106.434,00	106.434,00	106.434,00	0,00
8	Nova Fátima	012/22	Equipamento - Aquisição de um Equipamento Digitalizador de Radiografia Computadorizada e uma Impressora a Laser para Radiografia Computadorizada.	06.04.22	06.04.23	0	100.800,00	100.800,00	100.800,00	0,00
9	Jacaraci	014/22	Equipamento- Aquisição de uma secadora de roupas tipo industrial .	06.04.22	06.04.23	0	31.500,00	31.500,00	31.500,00	0,00
10	Mortugaba	037/22	Equipamento- Aquisição de equipamentos e materiais permanentes .	03.06.22	03.06.23	0	50.818,91	50.818,91	50.818,91	0,00
11	IPAS- RIACHO DE JACUIPE	096/22	Equipamento - Aquisição de equipamentos para adequação e qualificação de ambiente do Hospital Regional João Campos	25.11.22	25.11.23	0	950.000,00	613.053,00	613.053,00	336.947,00
11			TOTAL DE EQUIPAMENTOS				4.065.415,46	3.728.468,46	3.728.468,46	336.947,00
ORDEM	PREFEITURAS /ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Serrolândia	008/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Povoado do Maracujá - Cruzeiro - Zona Rural.	24.03.22	24.06.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
2	Jiquiriça	011/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Coronel Vicente- Centro- Zona Urbana.	01.04.22	01.07.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
3	Jacaraci	013/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Distrito de Irundiara- Zona Rural.	20.04.22	20.06.23	0	924.390,66	924.390,66	924.390,66	0,00
4	Acajutiba	016/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Vereador José da Silva Moreira - Povoado Sapucaia- Zona Rural.	20.04.22	20.06.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
5	Acajutiba	017/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Largato - Centro- Zona Urbana.	20.04.22	20.06.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
6	Acajutiba	018/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Pojuca - Povoado Saco do Rocha- Zona Rural.	20.04.22	20.06.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
7	Ibicui	019/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Bairro El Dourado - Zona Rio do Ouro- Zona Rural.	20.04.22	20.06.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
8	Coração de Maria	024/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Distrito do Retiro - Zona Rural.	19.05.22	19.08.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10

### Anexo 08 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Desembolso Bahia - 2022 (Continuação)

9	Cocos	025/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Francisco Macedo- Bairro Vila Sorisso- Zona Urbana.	21.05.22	21.08.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
10	Coração de Maria	027/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Frei Galvão no Loteamento Bela Vista - Centro- Zona Urbana.	26.05.22	26.08.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
11	Pojuca	028/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Município de Pojuca- Zona Urbana.	26.05.22	26.05.23	0	1.904.207,28	1.345.486,39	1.345.486,39	558.720,89
12	Ibotirama	029/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Bairro São João- Zona Urbana	27.05.22	27.08.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
13	Livramento de Nossa Senhora- Sede	031/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Lafaiete Coutinho- Centro- Zona Urbana	27.05.22	27.08.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
14	Livramento de Nossa Senhora- São Timóteo	032/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Distrito de São Timóteo- Zona Rural.	27.05.22	27.08.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
15	Livramento de Nossa Senhora- Matinha	033/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Povoado de Matinha- Zona Rural.	27.05.22	27.08.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
16	Miguel Calmon- Bairro do Arroz	034/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Bairro do Arroz - Zona Urbana.	28.05.22	28.08.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
17	Miguel Calmon- Bairro do Pontilhão	035/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Bairro do Pontilhão - Zona Urbana.	28.05.22	28.08.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
18	Santa Inês	036/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Lafaiete Coutinho - BA 120.	03.06.22	03.07.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
19	Carinhanha	038/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Povoado da Agrovila 15 - Zona Rural.	03.06.22	03.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
20	Sebastião Laranjeiras	039/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Carlos Leão- Bairro Santo Antônio - Zona Urbana.	03.06.22	03.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
21	Fátima	040/22	PSF- Construção da Unidade Básica de Saúde Sede III, visando garantir uma estrutura para realização do serviço de da Equipe de Saúde da Família.	03.06.22	03.09.23	0	924.390,66	924.390,66	924.390,66	0,00
22	Itagibá	041/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Bairro Amaralina- zona Urbana	04.06.22	04.09.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
23	Cocos	044/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Coronel F Lopes-Centro- Zona Urbana	11.06.22	11.09.23	0	917.479,16	219.546,56	219.546,56	697.932,60
24	Paramirim	045/22	PSF- Construção de 01 (Uma) Unidade Básica de Saúde para 01 (uma) Equipe de Saúde da Família e 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal localizado na Avenida Centenário, s/n- Centro - zona urbana	10.06.22	10.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
25	Ibitiara	046/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Povoado de Mocambo- Zona Rural de Ibitiara-BA	11.06.22	11.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10

## Anexo 08 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Desembolso Bahia - 2022 (Continuação)

26	Mirangaba	047/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no logradouro Lagoa do Meio, Bairro Lagoa do Meio- Zona Urbana.	11.06.22	11.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
27	Irará	051/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Loteamento Recanto das Árvores- Centro- Zona Urbana.	15.06.22	15.09.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
28	Barra do Rocha	052/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Município de Barra do Rocha, no assentamento Coroa Verde.	15.06.22	15.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
29	Dom Basílio	053/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Bairro Fonte Nova, na zona Urbana.	16.06.22	16.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
30	Presidente Jânio Quadros	056/22	PSF- Construção de Uma Unidade Básica de Saúde, modalidade 2, para Uma Equipe de Saúde da Família e Uma Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Avenida Centenário, Bairro Vila Joanina- Zona Urbana.	16.06.22	16.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
31	Uauá- Mãe Rainha	057/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída No Povoado do Bairro mãe Rainha - Zona Urbana.	22.06.22	22.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
32	Malhada	058/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Município de Malhada, na zona urbana.	22.06.22	22.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
33	Malhada de Pedras	059/22	PSF- Construção de Uma Unidade Básica de Saúde, para Uma Equipe de Saúde da Família e Uma Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Povoado de Poço DantasI no Município de Malhada de Pedra- Bahia- Zona Rural	23.06.22	23.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
34	Ituaçu- Povoado da Ovelha	062/2022	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Povoado de Ovelha - zona rural.	28.06.22	28.09.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
35	Ituaçu- Povoado Várzea	063/2022	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Povoado Várzea - zona rural.	28.06.22	28.09.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
36	Itapicuru	064/2022	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Torta, s/n - Distrito da Lagoa Redonda, Itapicuru/Bahia- Zona Rural	29.06.22	29.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
37	Sítio Do Quinto	065/22	PSF- Construção de 01 (uma) Unidade Básica de Saúde Tingui, para 01 (uma) Equipe de Saúde da Família e 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no povoado Tingui- Zona Rural.	29.06.22	29.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
38	Mucuri	066/22	PSF- Construção de Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Distrito Itabatã, na Rodovia BR 101, KM 934 - Zona Urbana	29.06.22	29.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
39	Sítio do Mato	067/22	PSF- Construção de Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na localidade de Gameleira- Zona Rural	29.06.22	29.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
40	Santa Rita de Cassia	068/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na praça de domínio público do Bairro São Gabriel - no Município de Santa Rita de Cássia/ Bahia - zona urbana .	30.06.22	30.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10

## Anexo 08 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Desembolso Bahia - 2022 (Continuação)



41	Alagoinhas	069/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Conselheiro Junqueira, S/N - Loteamento Residencial Urupiaras-município de Alagoinha - zona urbana.	01.07.22	01.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
42	Poções	070/22	PSF- Construção de 1 (uma) Unidade Básica de Saúde, para 1 (uma) Equipe de Saúde da Família e 1 (uma) Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua André da Rocha Pinto, Lagoa Grande, S/N - zona urbana	01.07.22	01.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
43	Olindina	075/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Deraldo Cardoso Borges, Bairro Mutirão, município de Olindina - Bahia	09.08.22	09.11.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
44	Sítio do Quinto	076/22	PSF- Construção de 01 (uma) Unidade Básica de Saúde Sede I, para 01 (uma) Equipe de Saúde da Família e 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na sede do município localizada na Rua do Campo, Centro	06.08.22	06.11.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
45	Tanhaçu	077/22	PSF- Construção de Uma Unidade Básica de Saúde para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no bairro do Campo, zona urbana do Município de Tanhaçu-Bahia	16.08.22	16.10.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
46	Ilhéus- Nossa Senhora Da Vitória	081/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Zona Sul	06.09.22	06.12.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
47	Itabuna	083/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, Unidade de Saúde Antônio Menezes, a ser construída na Rua D, s/n, 2ª etapa- Bairro Vila Anália- Itabuna Bahia, na zona urbana.	06.09.22	06.12.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
48	Poções- Epaminondas	084/22	PSF- Construção de 1 (uma) Unidade Básica de Saúde, para 1 (uma) Equipe de Saúde da Família e 1 (uma) Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua B, Urbis, S/N, na zona urbana.	08.09.22	08.12.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
49	Poções- Neumir	085/22	PSF- Construção de 1 (uma) Unidade Básica de Saúde, para 1 (uma) Equipe de Saúde da Família e 1 (uma) Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Rômulo Romeu Macêdo, Joaquim Mascarenhas, S/N, na zona urbana.	07.09.22	07.12.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
50	Matina	086/22	PSF- Construção de 1 (uma) Unidade Básica de Saúde (UBS), para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na sede do Município de Matina Bahia, na Travessa Adecorn, no local denominado Mata.	15.09.22	15.12.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
51	Paratinga	087/22	PSF- Construção de 1 (uma) Unidade Básica de Saúde (UBS), para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Município de Paratinga, na zona Rural do Paulista.	15.09.22	15.12.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
52	Uauá- Povoado São Paulinho	088/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída NO POVOADO DE SÃO PAULO, na Zona Rural.	15.09.22	15.12.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
53	Ilhéus -Teotônio Vilela	091/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Bairro Teotônio Vilela, Zona do Fundão.	22.09.22	22.12.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
54	Cardeal da Silva	093/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no bairro da Urbis, na zona urbana.	07.12.22	07.03.24	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
55	Novo Triunfo	097/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rodovia BA 362, em área de expansão urbana em Novo Triunfo - BA.	16.12.22	16.03.24	0	924.390,66	0	0	924.390,66
55			TOTAL DE PSF				51.814.391,42	20.115.732,83	20.115.732,83	31.698.658,59

### Anexo 08 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Desembolso Bahia - 2022 (Continuação)

ORDEM	PREFEITURAS /ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Santa Brigida	014/20	Construção - Construção da Unidade de Reabilitação/Fisioterapia.	01.07.20	01.07.23	2	781.690,00	781.690,00	781.690,00	0,00
2	Santa Casa de Misericórdia de Ruy Barbosa	078/22	Construção - Construção/Ampliação da Unidade de Terapia Intensiva com 10 leitos, na Santa Casa de Misericórdia de Ruy Barbosa.	25.08.22	25.08.23	0	2.796.628,35	1.000.158,98	1.000.158,98	1.796.469,37
3	Caetité	092/22	Construção de uma Unidade de Pronto Atendimento – UPA III, localizada na Sede do Município de Caetité, no encontro das vias: BR 030 com a Rua e Travessa Livramento.	21.09.23	21.12.23	0	6.775.165,93	1.499.920,02	1.499.920,02	5.275.245,91
3			TOTAL DE CONSTRUÇÃO				10.353.484,28	3.281.769,00	3.281.769,00	7.071.715,28
ORDEM	PREFEITURAS /ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Wanderley	056/19	Reforma - Reforma e Adequação do espaço físico da Casa municipal de Saúde.	11.12.19	11.12.22	3	1.117.324,00	1.117.324,00	1.117.324,00	0,00
2	Feira da Mata	001/20	Reparo - Reparo Geral da Unidade Mista de Saúde	29.02.20	30.12.22	4	481.015,00	481.015,00	481.015,00	0,00
3	Santa Maria da Vitória	013/20	Reforma - Execução da 1ª Etapa da Reforma, Ampliação e Adequação do Espaço Físico do Hospital Dr. José Borba	30.05.20	29.10.22	1	17.992.368,57	17.992.368,57	17.992.368,57	0,00
4	São Francisco do Conde	022/20	Reforma - Reforma e Ampliação para Implantação da Policlínica Regional de Saúde de São Francisco do Conde.	14.08.20	14.02.23	1	3.545.881,53	3.545.881,53	3.545.881,53	0,00
5	Caravelas	005/22	Reparo - Reparo Geral das Unidades Básicas de Saúde	25.03.22	25.06.23	0	992.237,77	408.059,11	408.059,11	584.178,66
6	Jiquiriçá	020/22	Reforma - Reforma e Ampliação do Hospital de Jiquiriçá.	13.05.22	13.05.23	0	2.453.910,36	1.373.015,50	1.373.015,50	1.080.894,86
7	Nova Soure	023/22	Reforma- Reforma e Ampliação do Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus.	14.05.22	14.08.23	0	4.018.910,11	1.953.328,28	1.953.328,28	2.065.581,83
8	Conceição de Feira	030/22	Reparo- Reparo da Unidade Hospitalar Maria Teodora Leal.	27.05.22	27.05.23	0	585.962,19	460.942,93	460.942,93	125.019,26
9	Lençóis	042/22	Reparo-Reforma Geral do Centro de Especialidades.	10.06.22	10.06.23	0	606.180,18	606.180,18	606.180,18	0,00
10	Ituaçu	049/22	Reparo- Reparos no Hospital Municipal Rubens Costa Santos no município de Ituaçu.	11.06.22	11.06.23	0	1.156.659,62	385.553,21	385.553,21	771.106,41
11	Pindobaçu	050/22	Reparo - Reparo Geral no Hospital Municipal Professor Edgar Santos no Município de Pindobaçu	11.06.22	11.06.23	0	1.031.400,03	746.229,29	746.229,29	285.170,74
12	Prado	054/22	Reparo- Reparos e Ampliação da Unidade Mista de Saúde do Município Hospital Municipal do Prado Jonas Almeida Braga.	16.06.22	16.06.23	0	3.201.701,95	1.759.358,53	1.759.358,53	1.442.343,42
13	Maetinga	055/22	Reparo- Reparos no Centro Integrado de Saúde de Maetinga P.A. Adonídio João Ribeiro.	16.06.22	16.06.23	0	3.951.892,90	1.092.580,61	1.092.580,61	2.859.312,29
14	Ibicuí	060/22	Reforma- Reforma e ampliação de um Complexo de Saúde.	23.06.22	23.06.23	0	358.680,02	300.955,80	300.955,80	57.724,22
15	Catro Alves	061/22	Reforma- Reforma e Ampliação do Hospital Regional de Castro Alves.	23.06.22	23.06.23	0	2.122.731,88	746.975,66	746.975,66	1.375.756,22
16	Sebastião Laranjeiras	071/22	Reforma- Reforma e Ampliação do Hospital Walter Leão Rocha	01.07.22	01.12.23	0	4.206.711,34	756.059,46	756.059,46	3.450.651,88

## Anexo 08 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Desembolso Bahia - 2022 (Continuação)

17	Ubatã	072/22	Reparo- Reparos Gerais no Hospital Municipal Dr. César Monteiro Pirajá	01.07.22	01.07.23	0	4.036.220,28	756.059,46	756.059,46	3.280.160,82
18	Boninal	048/22	Reparo- Reparo Geral do Hospital Municipal Marcus Allan de Castro Rocha.	14.06.22	14.06.23	0	1.960.791,15	653.597,04	653.597,04	1.307.194,11
19	Ituaçu	049/22	Reparo- Reparos no Hospital Municipal Rubens Costa Santos no município de Ituaçu.	11.06.22	11.06.23	0	697.672,81	227.715,18	227.715,18	469.957,63
20	Pindobaçu	050/22	Reparo - Reparo Geral no Hospital Municipal Professor Edgar Santos no Município de Pindobaçu	11.06.22	11.06.23	0	2.497.619,17	1.778.246,75	1.778.246,75	719.372,42
21	Prado	054/22	Reparo- Reparos e Ampliação da Unidade Mista de Saúde do Município Hospital Municipal do Prado Jonas Almeida Braga.	16.06.22	16.06.23	0	3.951.892,90	1.092.580,61	1.092.580,61	2.859.312,29
22	Maetinga	055/22	Reparo- Reparos no Centro Integrado de Saúde de Maetinga P.A. Adonídio João Ribeiro.	16.06.22	16.06.23	0	358.680,02	300.955,80	300.955,80	57.724,22
23	Ibicuí	060/22	Reforma- Reforma e ampliação de um Complexo de Saúde.	23.06.22	23.06.23	0	2.122.731,88	746.975,66	746.975,66	1.375.756,22
24	Catro Alves	061/22	Reforma- Reforma e Ampliação do Hospital Regional de Castro Alves.	23.06.22	23.06.23	0	4.206.711,34	756.059,46	756.059,46	3.450.651,88
25	Sebastião Laranjeiras	071/22	Reforma- Reforma e Ampliação do Hospital Walter Leão Rocha	01.07.22	01.12.23	0	4.036.220,28	756.059,46	756.059,46	3.280.160,82
26	Ubatã	072/22	Reparo- Reparos Gerais no Hospital Municipal Dr. César Monteiro Pirajá	01.07.22	01.07.23	0	1.960.791,15	653.597,04	653.597,04	1.307.194,11
27	Tanquinho	079/22	Reparo- Reparo no Hospital Municipal João Campos	10.11.22	10.11.23	0	697.672,81	227.715,18	227.715,18	469.957,63
28	Santa Casa de Misericórdia de Itabuna	095/22	Reparo- Reparo do Hospital São Lucas	11.11.22	11.11.23	0	2.497.619,17	1.778.246,75	1.778.246,75	719.372,42
28			TOTAL DE REFORMA				76.848.190,41	43.453.636,05	43.453.636,05	33.394.554,36
ORDEM	PREFEITURAS /ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Cristópolis	043/22	Construção de 01 (uma) Academia de Saúde, a ser construída no distrito de Cantinho, na zona rural	14.06.22	14.06.23	0	250.000,00	111.014,08	111.014,08	138.985,92
1			TOTAL DE ACADEMIA				250.000,00	111.014,08	111.014,08	138.985,92
117			TOTAL GERAL				143.923.521,61	71.190.620,46	71.190.620,46	72.732.901,15

FONTE: Coordenação de Análise e Elaboração - Jan a Dez - 2022

## Anexo 09 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Vigente Bahia - 2022

ORDEM	PREFEITURAS / ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA	VIGÊNCIA	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO	SALDO
1	Salvador	027/21	Cessão de Salvador - recíproca de servidores, do quadro de pessoal do Estado/Secretaria da Saúde do Estado da Bahia – SESAB e do Município de Salvador.	02.09.21	02.09.24	0	0	0	0	0
2	FESF- SUS	098/22	Cessão do Servidor- lotada na Secretaria de Saúde do Estado da Bahia, para ocupar o cargo de Diretora Geral do Hospital Materno Infantil Doutor Joaquim Sampaio – HMIJS, Unidade administrada pela Fundação Estatal Saúde da Família – FESF-SUS, considerando o Contrato de Gestão Interna nº 01/2021, celebrado com a Secretaria de Saúde do Estado da Bahia – SESAB.	15.12.22	15.12.24	0	0	0	0	0
2							0	0	0	0
ORDEM	PREFEITURAS / ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Universidade de Pernambuco - UPE	001/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação ENFERMAGEM, FISIOTERAPIA e nutrição.	12.03.22	12.03.23	0	0	0	0	0
2	Universidade Federal da Bahia - UFBA	002/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação em CIÊNCIAS BIOLÓGICAS, ENFERMAGEM, ODONTOLOGIA, MEDICINA, MEDICINA VETERINÁRIA, FARMÁCIA, FONOAUDIOLOGIA, NUTRIÇÃO, PSICOLOGIA, SERVIÇO SOCIAL e SAÚDE COLETIVA.	11.03.22	11.03.23	0	0	0	0	0
3	Universidade Estadual de Santa Cruz – UESC	003/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação BIOMEDICINA, ENFERMAGEM e MEDICINA.	10.03.22	10.03.23	0	0	0	0	0
4	Universidade Federal do Oeste da Bahia - UFOB	004/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação MEDICINA, FARMÁCIA e NUTRIÇÃO.	15.03.22	15.03.23	0	0	0	0	0
5	Faculdade Irecê - FAI	006/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação ENFERMAGEM, FARMÁCIA e PSICOLOGIA.	15.03.22	15.03.23	0	0	0	0	0
6	Faculdade Atenas	009/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação MEDICINA.	30.03.22	30.03.23	0	0	0	0	0

**Anexo 09 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Vigente – Continuação - Bahia - 2022**

7	Centro de Educação Superior de Guanambi, mantenedora do Centro Universitário FG - UNIFG	010/22	Estágio - Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os PARTICIPES, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios, práticas de ensino curriculares e internato não remunerados, para os alunos dos cursos de graduação em Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Medicina, Nutrição, Psicologia e Tecnólogo em Radiologia.	26.03.22	26.03.22	0	0	0	0	0
8	UNEF	022/22	Estágio- Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados, aos alunos de graduação em saúde nos cursos de Farmácia e Odontologia.	13.05.22	13.05.23	0	0	0	0	0
9	UNIFTC/SALVADOR	026/22	Estágio- Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados, aos alunos de graduação em saúde nos cursos de Medicina, Nutrição, Fisioterapia, Enfermagem, Farmácia, Psicologia e Odontologia..	26.05.22	26.05.23	0	0	0	0	0
10	UESB	073/22	Estágio- Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados dos cursos de Enfermagem, Medicina, Nutrição e Serviço Social	19.08.22	19.08.23	0	0	0	0	0
11	UFRB	074/22	Estágio- Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados dos cursos de Enfermagem, Medicina, Nutrição e Serviço Social	18.08.22	18.08.23	0	0	0	0	0
12	UEFS	080/22	Estágio-Desenvolvimento de Atividades Técnico-Pedagógicas e Científicas, entre os partícipes, visando à realização de ações de ensino aprendizagem, através de estágios obrigatórios , práticas de ensino curriculares não remunerados dos cursos de Enfermagem,Odontologia, Farmácia, Medicina e Psicologia.	16.09.22	16.09.23	0	0	0	0	0
13	AGES	090/22	Estágio- Realização de internato supervisionado para os alunos do curso de graduação em Medicina da Faculdade Ages de Jacobina.	17.09.22	17.09.23	0	0	0	0	0
14	Estácio de Alagionhas	089/22	Estágio- Realização de estágio supervisionado e práticas de ensino curriculares não remunerados para formação em serviço dos Graduandos em Medicina da Faculdade Estácio de Alagoinhas na área Hospitalar.	14.10.22	14.10.23	0	0	0	0	0
15	UNIFASV	094/22	Estágio- realização de estágios supervisionados e práticas de ensino curriculares não remunerados para formação em serviço dos discentes em saúde da UNIVASF, nos cursos de Medicina e Enfermagem.	26.10.22	26.10.23	0	0	0	0	0
15			TOTAL DE ESTÁGIOS				0	0	0	0
ORDEM	PREFEITURAS/ / ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Associação Célula Mãe	015/22	Custeio - Controle da população de cães e gatos e guarda responsável para promoção do bem estar animal e controle de Zoonoses através de cirurgias de esterilização e campanha educativas.	28.05.22	28.05.23	0	500.000,04	500.000,04	500.000,04	0,00
2	Associação Obras Sociais Irma Dulce	099/22	Custeio- de materiais medico-hospitalares dasObras Sociais Irma Dulce	17.12.22	17.12.23	0	92.040,00	0	0	92.040,00
2			TOTAL DE CUSTEIO				592.040,04	500.000,04	500.000,04	92.040,00

**Anexo 09 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Vigente – Continuação - Bahia - 2022**

ORDEM	PREFEITURAS/ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Amargosa	015/20	Equipamento - Aquisição de equipamento e material permanente a serem utilizados na Hospital Municipal e Laboratório de Análises Clínicas.	01.07.20	01.07.23	2	1.384.465,97	1.384.465,97	1.384.465,97	0,00
2	Teolândia	007/22	Equipamento - Aquisição de uma minivan.	25.03.22	25.03.23	0	106.434,00	106.434,00	106.434,00	0,00
3	Nova Fátima	012/22	Equipamento - Aquisição de um Equipamento Digitalizador de Radiografia Computadorizada e uma Impressora a Laser para Radiografia Computadorizada.	06.04.22	06.04.23	0	100.800,00	100.800,00	100.800,00	0,00
4	Jacaraci	014/22	Equipamento- Aquisição de uma secadora de roupas tipo industrial .	06.04.22	06.04.23	0	31.500,00	31.500,00	31.500,00	0,00
5	Mortugaba	037/22	Equipamento- Aquisição de equipamentos e materiais permanentes .	03.06.22	03.06.23	0	50.818,91	50.818,91	50.818,91	0,00
6	IPAS- RIACHO DE JACUIPE	096/22	Equipamento - Aquisição de equipamentos para adequação e qualificação de ambiente do Hospital Regional João Campos	25.11.22	25.11.23	0	950.000,00	613.053,00	613.053,00	336.947,00
6			TOTAL DE EQUIPAMENTOS				2.624.018,88	2.287.071,88	2.287.071,88	336.947,00
ORDEM	PREFEITURAS /ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Serrolândia	008/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Povoado do Maracujá - Cruzeiro - Zona Rural.	24.03.22	24.06.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
2	Jiquiriça	011/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Coronel Vicente- Centro- Zona Urbana.	01.04.22	01.07.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
3	Jacaraci	013/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Distrito de Irundiara- Zona Rural.	20.04.22	20.06.23	0	924.390,66	924.390,66	924.390,66	0,00
4	Acajutiba	016/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Vereador José da Silva Moreira - Povoado Sapucaia- Zona Rural.	20.04.22	20.06.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
5	Acajutiba	017/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Largato - Centro- Zona Urbana.	20.04.22	20.06.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
6	Acajutiba	018/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Pojuca - Povoado Saco do Rocha- Zona Rural.	20.04.22	20.06.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
7	Ibicui	019/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Bairro El Dourado - Zona Rio do Ouro- Zona Rural.	20.04.22	20.06.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
8	Coração de Maria	024/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Distrito do Retiro - Zona Rural.	19.05.22	19.08.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
9	Cocos	025/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Francisco Macedo- Bairro Vila Sorisso- Zona Urbana.	21.05.22	21.08.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
10	Coração de Maria	027/22	PSF- Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Frei Galvão no Loteamento Bela Vista - Centro- Zona Urbana.	26.05.22	26.08.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10

**Anexo 09 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Vigente – Continuação - Bahia - 2022**

11	Pojuca	028/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Município de Pojuca- Zona Urbana.	26.05.22	26.05.23	0	1.904.207,28	1.345.486,39	1.345.486,39	558.720,89
12	Ibotirama	029/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Bairro São João- Zona Urbana	27.05.22	27.08.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
13	Livramento de Nossa Senhora- Sede	031/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada na Rua Lafaiete Coutinho- Centro- Zona Urbana	27.05.22	27.08.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
14	Livramento de Nossa Senhora- São Timóteo	032/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Distrito de São Timóteo- Zona Rural.	27.05.22	27.08.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
15	Livramento de Nossa Senhora- Matinha	033/22	PSF - Construção de uma Unidade de Saúde da família para uma Equipe de Saúde da Família e uma Equipe de Saúde Bucal, situada no Povoado de Matinha- Zona Rural.	27.05.22	27.08.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
16	Miguel Calmon- Bairro do Arroz	034/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Bairro do Arroz - Zona Urbana.	28.05.22	28.08.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
17	Miguel Calmon- Bairro do Pontilhão	035/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Bairro do Pontilhão - Zona Urbana.	28.05.22	28.08.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
18	Santa Inês	036/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Lafaiete Coutinho - BA 120.	03.06.22	03.07.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
19	Carinhanha	038/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Povoado da Agrovila 15 - Zona Rural.	03.06.22	03.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
20	Sebastião Laranjeiras	039/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Carlos Leão- Bairro Santo Antônio - Zona Urbana.	03.06.22	03.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
21	Fátima	040/22	PSF- Construção da Unidade Básica de Saúde Sede III, visando garantir uma estrutura para realização do serviço de da Equipe de Saúde da Família.	03.06.22	03.09.23	0	924.390,66	924.390,66	924.390,66	0,00
22	Itagibá	041/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Bairro Amaralina- zona Urbana	04.06.22	04.09.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
23	Cocos	044/22	PSF- Construção de 01 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Coronel F Lopes- Centro- Zona Urbana	11.06.22	11.09.23	0	917.479,16	219.546,56	219.546,56	697.932,60
24	Paramirim	045/22	PSF- Construção de 01 (Uma) Unidade Básica de Saúde para 01 (uma) Equipe de Saúde da Família e 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal localizado na Avenida Centenário, s/n- Centro - zona urbana	10.06.22	10.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
25	Ibitiara	046/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Povoado de Mocambo- Zona Rural de Ibitiara-BA	11.06.22	11.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
26	Mirangaba	047/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no logradouro Lagoa do Meio, Bairro Lagoa do Meio- Zona Urbana.	11.06.22	11.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
27	Irará	051/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no loteamento Recanto das Árvores- Centro- Zona Urbana.	15.06.22	15.09.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19

28	Barra do Rocha	052/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Município de Barra do Rocha, no assentamento Coroa Verde.	15.06.22	15.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
29	Dom Basílio	053/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Bairro Fonte Nova, na zona Urbana.	16.06.22	16.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
30	Presidente Jânio Quadros	056/22	PSF- Construção de Uma Unidade Básica de Saúde, modalidade 2, para Uma Equipe de Saúde da Família e Uma Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Avenida Centenário, Bairro Vila Joanina- Zona Urbana.	16.06.22	16.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
31	Uauá- Mãe Rainha	057/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída No Povoado do Bairro mãe Rainha - Zona Urbana.	22.06.22	22.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
32	Malhada	058/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Município de Malhada, na zona urbana.	22.06.22	22.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
33	Malhada de Pedras	059/22	PSF-Construção de Uma Unidade Básica de Saúde, para Uma Equipe de Saúde da Família e Uma Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Povoado de Poço DantasI no Município de Malhada de Pedra-Bahia- Zona Rural	23.06.22	23.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
34	Ituaçu- Povoado da Ovelha	062/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Povoado de Ovelha - zona rural.	28.06.22	28.09.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
35	Ituaçu- Povoado Várzea	063/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Povoado Várzea - zona rural.	28.06.22	28.09.23	0	924.390,66	577.333,47	577.333,47	347.057,19
36	Itapicuru	064/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Torta, s/n - Distrito da Lagoa Redonda, Itapicuru/Bahia- Zona Rural	29.06.22	29.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
37	Sítio Do Quinto	065/22	PSF- Construção de 01 (uma) Unidade Básica de Saúde Tingui, para 01 (uma) Equipe de Saúde da Família e 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no povoado Tingui- Zona Rural.	29.06.22	29.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
38	Mucuri	066/22	PSF- Construção de Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Distrito Itabatã, na Rodovia BR 101, KM 934 - Zona Urbana	29.06.22	29.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
39	Sítio do Mato	067/22	PSF- Construção de Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na localidade de Gameleira- Zona Rural	29.06.22	29.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
40	Santa Rita de Cassia	068/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na praça de domínio público do Bairro São Gabriel - no Município de Santa Rita de Cássia/ Bahia - zona urbana .	30.06.22	30.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
41	Alagoinhas	069/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Conselheiro Junqueira, S/N - Loteamento Residencial Urupiaras- município de Alagoinha - zona urbana.	01.07.22	01.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
42	Poçoões	070/22	PSF- Construção de 1 (uma) Unidade Básica de Saúde, para 1 (uma) Equipe de Saúde da Família e 1 (uma) Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua André da Rocha Pinto, Lagoa Grande, S/N - zona urbana	01.07.22	01.09.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10

**Anexo 09 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Vigente – Continuação - Bahia - 2022**



43	Olindina	075/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Deraldo Cardoso Borges, Bairro Mutirão, município de Olindina - Bahia	09.08.22	09.11.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
44	Sítio do Quinto	076/22	PSF- Construção de 01 (uma) Unidade Básica de Saúde Sede I, para 01 (uma) Equipe de Saúde da Família e 01 (uma) Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na sede do município localizada na Rua do Campo, Centro	06.08.22	06.11.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
45	Tanhaçu	077/22	PSF- Construção de Uma Unidade Básica de Saúde para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no bairro do Campo, zona urbana do Município de Tanhaçu-Bahia	16.08.22	16.10.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
46	Ilhéus- Nossa Senhora Da Vitória	081/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Zona Sul	06.09.22	06.12.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
47	Itabuna	083/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, Unidade de Saúde Antônio Menezes, a ser construída na Rua D, s/n, 2ª etapa- Bairro Vila Anália- Itabuna Bahia, na zona urbana.	06.09.22	06.12.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
48	Poçoês- Epaminondas	084/22	PSF- Construção de 1 (uma) Unidade Básica de Saúde, para 1 (uma) Equipe de Saúde da Família e 1 (uma) Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Rômulo Romeu Macêdo, Joaquim Mascarenhas, S/N, na zona urbana.	08.09.22	08.12.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
49	Poçoês- Neumir	085/22	PSF- Construção de 1 (uma) Unidade Básica de Saúde, para 1 (uma) Equipe de Saúde da Família e 1 (uma) Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rua Rômulo Romeu Macêdo, Joaquim Mascarenhas, S/N, na zona urbana.	07.09.22	07.12.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
50	Matina	086/22	PSF- Construção de 1 (uma) Unidade Básica de Saúde (UBS), para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na sede do Município de Matina Bahia, na Travessa Adecom, no local denominado Mata.	15.09.22	15.12.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
51	Paratinga	087/22	PSF- Construção de 1 (uma) Unidade Básica de Saúde (UBS), para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Município de Paratinga, na zona Rural do Paulista.	15.09.22	15.12.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
52	Uauá- Povoado São Paulinho	088/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída NO POVOADO DE SÃO PAULO, na Zona Rural.	15.09.22	15.12.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
53	Ilhéus -Teotônio Vilela	091/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no Bairro Teotônio Vilela, Zona do Fundão.	22.09.22	22.12.23	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
54	Cardeal da Silva	093/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída no bairro da Urbis, na zona urbana.	07.12.22	07.03.24	0	924.390,66	219.546,56	219.546,56	704.844,10
55	Novo Triunfo	097/22	PSF- Construção de 1 Unidade Básica de Saúde, para 1 Equipe de Saúde da Família e 1 Equipe de Saúde Bucal, a ser construída na Rodovia BA 362, em área de expansão urbana em Novo Triunfo - BA.	16.12.22	16.03.24	0	924.390,66	0	0	924.390,66
55	TOTAL DE PSF						51.814.391,42	20.115.732,83	20.115.732,83	31.698.658,59

ORDEM	PREFEITURAS /ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Santa Brígida	014/20	Construção - Construção da Unidade de Reabilitação/Fisioterapia.	01.07.20	01.07.23	2	781.690,00	781.690,00	781.690,00	0,00
2	Santa Casa de Misericórdia de Ruy Barbosa	078/22	Construção - Construção/Ampliação da Unidade de Terapia Intensiva com 10 leitos, na Santa Casa de Misericórdia de Ruy Barbosa.	25.08.22	25.08.23	0	2.796.628,35	1.000.158,98	1.000.158,98	1.796.469,37
3	Caetité	092/22	Construção de uma Unidade de Pronto Atendimento – UPA III, localizada na Sede do Município de Caetité, no encontro das vias: BR 030 com a Rua e Travessa Livramento.	21.09.23	21.12.23	0	6.775.165,93	1.499.920,02	1.499.920,02	5.275.245,91
3			TOTAL DE CONSTRUÇÃO				10.353.484,28	3.281.769,00	3.281.769,00	7.071.715,28
ORDEM	PREFEITURAS /ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	São Francisco do Conde	022/20	Reforma - Reforma e Ampliação para Implantação da Policlínica Regional de Saúde de São Francisco do Conde.	14.08.20	14.02.23	1	3.545.881,53	3.545.881,53	3.545.881,53	0,00
2	Caravelas	005/22	Reparo - Reparo Geral das Unidades Básicas de Saúde	25.03.22	25.06.23	0	992.237,77	408.059,11	408.059,11	584.178,66
3	Jiquiriçá	020/22	Reforma - Reforma e Ampliação do Hospital de Jiquiriçá.	13.05.22	13.05.23	0	2.453.910,36	1.373.015,50	1.373.015,50	1.080.894,86
4	Nova Soure	023/22	Reforma- Reforma e Ampliação do Hospital Municipal Sagrado Coração de Jesus.	14.05.22	14.08.23	0	4.018.910,11	1.953.328,28	1.953.328,28	2.065.581,83
5	Conceição de Feira	030/22	Reparo- Reparo da Unidade Hospitalar Maria Teodora Leal.	27.05.22	27.05.23	0	585.962,19	460.942,93	460.942,93	125.019,26
6	Lençóis	042/22	Reparo-Reforma Geral do Centro de Especialidades.	10.06.22	10.06.23	0	606.180,18	606.180,18	606.180,18	0,00
7	Ituaçu	049/22	Reparo- Reparos no Hospital Municipal Rubens Costa Santos no município de Ituaçu.	11.06.22	11.06.23	0	1.156.659,62	385.553,21	385.553,21	771.106,41
8	Pindobaçu	050/22	Reparo - Reparo Geral no Hospital Municipal Professor Edgar Santos no Município de Pindobaçu	11.06.22	11.06.23	0	1.031.400,03	746.229,29	746.229,29	285.170,74
9	Prado	054/22	Reparo- Reparos e Ampliação da Unidade Mista de Saúde do Município Hospital Municipal do Prado Jonas Almeida Braga.	16.06.22	16.06.23	0	3.201.701,95	1.759.358,53	1.759.358,53	1.442.343,42
10	Maetinga	055/22	Reparo- Reparos no Centro Integrado de Saúde de Maetinga P.A. Adonídio João Ribeiro.	16.06.22	16.06.23	0	3.951.892,90	1.092.580,61	1.092.580,61	2.859.312,29
11	Ibicuí	060/22	Reforma- Reforma e ampliação de um Complexo de Saúde.	23.06.22	23.06.23	0	358.680,02	300.955,80	300.955,80	57.724,22
12	Catro Alves	061/22	Reforma- Reforma e Ampliação do Hospital Regional de Castro Alves.	23.06.22	23.06.23	0	2.122.731,88	746.975,66	746.975,66	1.375.756,22
13	Sebastião Laranjeiras	071/22	Reforma- Reforma e Ampliação do Hospital Walter Leão Rocha	01.07.22	01.12.23	0	4.206.711,34	756.059,46	756.059,46	3.450.651,88
14	Ubatã	072/22	Reparo- Reparos Gerais no Hospital Municipal Dr. César Monteiro Pirajá	01.07.22	01.07.23	0	4.036.220,28	756.059,46	756.059,46	3.280.160,82
15	Boninal	048/22	Reparo- Reparo Geral do Hospital Municipal Marcus Allan de Castro Rocha.	14.06.22	14.06.23	0	1.960.791,15	653.597,04	653.597,04	1.307.194,11
16	Ituaçu	049/22	Reparo- Reparos no Hospital Municipal Rubens Costa Santos no município de Ituaçu.	11.06.22	11.06.23	0	697.672,81	227.715,18	227.715,18	469.957,63
17	Pindobaçu	050/22	Reparo - Reparo Geral no Hospital Municipal Professor Edgar Santos no Município de Pindobaçu	11.06.22	11.06.23	0	2.497.619,17	1.778.246,75	1.778.246,75	719.372,42
18	Prado	054/22	Reparo- Reparos e Ampliação da Unidade Mista de Saúde do Município Hospital Municipal do Prado Jonas Almeida Braga.	16.06.22	16.06.23	0	3.951.892,90	1.092.580,61	1.092.580,61	2.859.312,29
19	Maetinga	055/22	Reparo- Reparos no Centro Integrado de Saúde de Maetinga P.A. Adonídio João Ribeiro.	16.06.22	16.06.23	0	358.680,02	300.955,80	300.955,80	57.724,22
20	Ibicuí	060/22	Reforma- Reforma e ampliação de um Complexo de Saúde.	23.06.22	23.06.23	0	2.122.731,88	746.975,66	746.975,66	1.375.756,22
21	Catro Alves	061/22	Reforma- Reforma e Ampliação do Hospital Regional de Castro Alves.	23.06.22	23.06.23	0	4.206.711,34	756.059,46	756.059,46	3.450.651,88

## Anexo 09 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Vigente – Continuação - Bahia - 2022

22	Sebastião Laranjeiras	071/22	Reforma- Reforma e Ampliação do Hospital Walter Leão Rocha	01.07.22	01.12.23	0	4.036.220,28	756.059,46	756.059,46	3.280.160,82
23	Ubatã	072/22	Reparo- Reparos Gerais no Hospital Municipal Dr. César Monteiro Pirajá	01.07.22	01.07.23	0	1.960.791,15	653.597,04	653.597,04	1.307.194,11
24	Tanquinho	079/22	Reparo- Reparo no Hospital Municipal João Campos	10.11.22	10.11.23	0	697.672,81	227.715,18	227.715,18	469.957,63
25	Santa Casa de Misericórdia de Itabuna	095/22	Reparo- Reparo do Hospital São Lucas	11.11.22	11.11.23	0	2.497.619,17	1.778.246,75	1.778.246,75	719.372,42
25			TOTAL DE REFORMA				57.257.482,84	23.862.928,48	23.862.928,48	33.394.554,36
ORDEM	PREFEITURAS /ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2022	DESEMBOLSO ACUMULADO	SALDO
1	Cristópolis	043/22	Construção de 01 (uma) Academia de Saúde, a ser construída no distrito de Cantinho, na zona rural	14.06.22	14.06.23	0	250.000,00	111.014,08	111.014,08	138.985,92
1			TOTAL DE ACADEMIA				250.000,00	111.014,08	111.014,08	138.985,92
109			TOTAL GERAL				122.891.417,46	50.158.516,31	50.158.516,31	72.732.901,15

FONTE: Coordenação de Análise e Elaboração - Jan a Dez - 2022

## Anexo 10 - Demonstrativo de Despesa Convênios Estaduais – Cessão Bahia - 2022

ORDEM	PREFEITURAS / ENTIDADES	CONVÊNIO Nº	OBJETO	VIGÊNCIA	VIGÊNCIA	QUANT. DE TERMO ADITIVO	VALOR ATUAL DO CONVÊNIO	DESEMBOLSO NO EXERCÍCIO DE 2018 / 2019 / 2020 / 2021 / 2022	DESEMBOLSO	SALDO
1	Salvador	027/21	Cessão de Salvador - recíproca de servidores, do quadro de pessoal do Estado/Secretaria da Saúde do Estado da Bahia – SESAB e do Município de Salvador.	02.09.21	02.09.24	0	0	0	0	0
2	FESF- SUS	098/22	Cessão do Servidor- lotada na Secretaria de Saúde do Estado da Bahia, para ocupar o cargo de Diretora Geral do Hospital Materno Infantil Doutor Joaquim Sampaio – HMIJS, Unidade administrada pela Fundação Estatal Saúde da Família – FESF-SUS, considerando o Contrato de Gestão Interna nº 01/2021, celebrado com a Secretaria de Saúde do Estado da Bahia – SESAB.	15.12.22	15.12.24	0	0	0	0	0
2			TOTAL GERAL				0,00	0,00	0,00	0,00

FONTE: Coordenação de Análise e Elaboração - Jan a Dez - 2022

**GOVERNO DO ESTADO**



**SECRETARIA  
DA SAÚDE**



/saudegovba



@sesab



/saudegovba



/saudegovba

**Secretaria da Saúde do Estado da Bahia (SESAB)**

4ª avenida, 400, plataforma VI,

Centro Administrativo da Bahia - CAB - Salvador - BA

CEP 41745-002 - telefone: (71) 3115-4208