

Relatório de Avaliação de Desempenho dos Programas de Governo

PPA 2024-2027
Ano II • 2025

Volume II
Desempenho
por Programa



GOVERNO DO ESTADO



Relatório de Avaliação de Desempenho dos Programas de Governo

PPA 2024-2027
Ano II • 2025

Volume II
Desempenho
por Programa



GOVERNO DO ESTADO
BAHIA

Programa 435
Cuidar Mais

EIXO II: SAÚDE





JERÔNIMO RODRIGUES

Governador

GERALDO JÚNIOR

Vice-Governador

MAURICIO WEIDGENANT

Chefe do Gabinete do Governador

AFONSO BANDEIRA FLORENCE

Secretário da Casa Civil

CEL. PM ADALBERTO OLIVEIRA PITON DA SILVA

Chefe da Casa Militar do Governador

BÁRBARA CAMARDELLI LOI

Procuradora Geral do Estado da Bahia

CLÁUDIO RAMOS PEIXOTO

Secretário do Planejamento

RODRIGO PIMENTEL DE SOUZA LIMA

Secretário da Administração

MANOEL VITÓRIO DA SILVA FILHO

Secretário da Fazenda

JOSÉ CARLOS SOUTO DE CASTRO FILHO

Secretário de Administração Penitenciária e Ressocialização

PABLO RODRIGO BARROZO DOS ANJOS VALE

Secretário da Agricultura, Pecuária, Irrigação, Pesca e Aquicultura

FABYA DOS REIS SANTOS

Secretária de Assistência e Desenvolvimento Social

MARCIUS DE ALMEIDA GOMES

Secretário de Ciência, Tecnologia e Inovação

MARCUS VINICIUS DI FLORA

Secretário de Comunicação Social

BRUNO GOMES MONTEIRO

Secretário de Cultura

ANGELO MARIO CERQUEIRA DE ALMEIDA

Secretário de Desenvolvimento Econômico

OSNI CARDOSO DE ARAÚJO

Secretário de Desenvolvimento Rural

JUSMARI TEREZINHA DE SOUZA OLIVEIRA

Secretária de Desenvolvimento Urbano

ROWENNA DOS SANTOS BRITO

Secretária da Educação

SAULO FILINTO PONTES DE SOUZA

Secretário de Infraestrutura

LARISSA GOMES MORAES

Secretária de Infraestrutura Hídrica e Saneamento

FELIPE DA SILVA FREITAS

Secretário de Justiça e Direitos Humanos

EDUARDO MENDONÇA SODRÉ MARTINS

Secretário do Meio Ambiente

NEUSA CADORE

Secretária de Políticas para as Mulheres

ÂNGELA CRISTINA SANTOS GUIMARÃES

Secretária de Promoção da Igualdade Racial e
dos Povos e Comunidades Tradicionais

ADOLPHO HENRIQUE ALMEIDA LOYOLA

Secretário de Relações Institucionais

MARCELO WERNER DERSCHUM FILHO

Secretário da Segurança Pública

ROBERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA

Secretária da Saúde

AUGUSTO SÉRGIO VASCONCELOS DE OLIVEIRA

Secretário do Trabalho, Emprego, Renda e Esporte

LUÍS MAURÍCIO BACELLAR BATISTA

Secretário de Turismo



JERÔNIMO RODRIGUES

Governador

CLÁUDIO RAMOS PEIXOTO

Secretário de Planejamento – SEPLAN

DILMA SANTANA DE JESUS

Chefe de Gabinete – SEPLAN

JOSÉ ACÁCIO FERREIRA

Diretor Geral – SEI

MILTON DE SOUSA COELHO FILHO

Superintendente de Gestão Estratégica – SGE

ANTONIO MARCOS BARRETO SILVA

Coordenador do Relatório

SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO ESTRATÉGICA – SGE/SEPLAN

MILTON DE SOUSA COELHO FILHO
Superintendente de Gestão Estratégica

ANTONIO MARCOS BARRETO SILVA
Diretor de Avaliação de Políticas Públicas

MARIA APARECIDA FORTES DE ALMEIDA PRESÍDIO
Diretora de Monitoramento Estratégico

SUPERINTENDÊNCIA DE PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO – SPE/SEPLAN

RANIERI MURICY BARRETO
Superintendente de Planejamento Estratégico

NICIA MOREIRA DA SILVA SANTOS
Diretora de Planejamento de Políticas Sociais

THIAGO REIS GÓES
Diretor de Planejamento de Políticas Públicas Econômica e de Infraestrutura

SUPERINTENDÊNCIA DE ORÇAMENTO PÚBLICO – SPO/SEPLAN

NINON FONSECA DA SILVA FERNANDES
Superintendente de Orçamento Público - SPO

CÉSAR BARBOSA
Diretor de Informações e Sistematização Orçamentária

CINTIA MARIA DEIRÓ
Diretora de Programação Orçamentária - Área Institucional

LUIZ CARLOS GUIMARÃES C. LIMA JÚNIOR
Diretor de Programação Orçamentária das Áreas Econômica e de Infraestrutura

ROSANA SANTANA DOURADO
Diretora de Programação Orçamentária - Área Social

SUPERINTENDÊNCIA DE CAPTAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS –SPF/SEPLAN

LUIZA AMÉLIA GUEDES MACHADO MELLO
Superintendente de Captação de Recursos Financeiros

PAULO TADEU GASPAR DE FREITAS
Diretor de Operações de Crédito

LEONARDO ANDRADE RIBEIRO
Diretor de Transferências da União e Parcerias Financeiras

COORDENAÇÃO EXECUTIVA DE PLANEJAMENTO TERRITORIAL E ARTICULAÇÃO PARA CONSÓRCIOS PÚBLICOS – CEPT/SEPLAN

THIAGO DOS SANTOS XAVIER
Coordenador Executivo

SUPERINTENDÊNCIA DE ESTUDOS SOCIAIS E ECONÔMICOS DA BAHIA - SEI

JOSÉ ACÁCIO FERREIRA
Diretor Geral

ARMANDO AFFONSO DE CASTRO NETO
Diretor de Indicadores e Estatística

RODRIGO BARBOSA DE CERQUEIRA
Diretor de Pesquisas

EQUIPE TÉCNICA DE ELABORAÇÃO

ANTONIO MARCOS BARRETO SILVA

Coordenador do Relatório

TÉCNICOS DA SEPLAN

ADRIANO SAMPAIO LEÃO

ALACIR DANTAS

ALEXANDRE SANTOS RIBEIRO

ALEXANDRE VASCONCELOS JUNQUEIRA

ANA CRISTINA DE OLIVEIRA SANTOS

ANA SUELY QUEIROZ FERREIRA

DAIANNA SANTOS RIGAUD

CARLOS ALEXANDRE BARROS DOS SANTOS

DANIELA TOSTA DE BRITO SENNA

EDUARDO AUGUSTO SANTOS BRITO

EDNA SILVA CONCEIÇÃO

ENÉZIO DE DEUS SILVA JÚNIOR

FABIANE LOUISE BITENCOURT PINTO

GUILLERMO JAVIER PEDREIRA ETKIN

HILBERTO CRUZ DO CARMO

JAMILLE SANTOS DOS SANTOS LIMA

JOÃO TEIXEIRA DOS SANTOS

JORGE ALEXANDRE ROSA DE MOURA

JOSÉ LANDIM FILHO

LARA SOUSA MATOS

LENALDO AZEVEDO DOS SANTOS

LUIZ CARLOS SANTANA FILHO

MÁGILA SOUZA SANTOS

MARCELO MENEZES CORDEIRO

MARIA DALVA MOTA CUNHA

MATHEUS SENA

NATACHA DALTRO BASTOS

PATRÍCIA OLIVEIRA BORGES DA SILVA ALMEIDA

SAANE SANTANA TANCREDO NOGUEIRA

SHEILY MARIA BASTOS DE MACÊDO

SIDNEY SILVA SANTOS

VERALÍCIA DE FÁTIMA MARQUES MENDONÇA DE BRITO

VERENA DE CARVALHO RAMOS

TÉCNICOS DA SEI

ARTHUR SOUZA CRUZ JÚNIOR

CARLA JANIRA SOUZA DO NASCIMENTO

CAROL VIEIRA

DENIS VELOSO

ELISSANDRA ALVES BRITO

GABRIEL OLIVEIRA BARBOSA

JOÃO PAULO CAETANO SANTOS

LUCIGLEIDE NERY NASCIMENTO

LUIZ FERNANDO ARAÚJO LOBO

LUIZ MÁRIO RIBEIRO VIEIRA

MARÍLIA JANE CAMPOS

ROSANGELA CONCEIÇÃO

COLABORADORES

VALNEI DAMASCENO DE ALMEIDA

Assessor de Planejamento e Gestão

KALYANNE BRAZ AYRES MENDES

Diretora Geral da Seplan

LUCAS PONDÉ

Assessor de Comunicação da Seplan

COMPANHIA DE PROCESSAMENTO DE DADOS DO ESTADO DA BAHIA – PRODEB

ARINO HENRIQUE SANTOS OLIVEIRA

DANIEL ABREU NETTO

ERICO ROGERIO VASCONCELOS RIBEIRO

GRIMALDO LOPES DE OLIVEIRA

MARCELO JORGE PEREIRA DA LUZ

MARCIO OLIVEIRA DA FRANCA

NAÉLITON ALVES DE SOUSA

ASSESSORES DE PLANEJAMENTO E GESTÃO – APG

LITZA GUIMARÃES LOPES
Casa Civil

MAURO VIRGÍLIO CAMPOS DE OLIVEIRA
Procuradoria Geral do Estado da Bahia – PGE

VALNEI DAMASCENO DE ALMEIDA
Secretaria do Planejamento – SEPLAN

WILSON MOREIRA CARDOSO
Secretaria de Administração do Estado da Bahia – SAEB

SIZENANDO GONZAGA DA CUNHA FILHO
Secretaria da Fazenda do Estado da Bahia – SEFAZ

RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS MAGALHÃES
Secretaria de Desenvolvimento Econômico – SDE

GABRIELE BATISTA VIEIRA
Secretaria de Justiça e Direitos Humanos – SJDH

FLÁVIO ANDRÉ PEREIRA BASTOS
Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social – SEADES

SIMONE MARIA DE FIGUEIREDO SOUZA ARAÚJO
Secretaria de Desenvolvimento Rural – SDR

RONEY MARCOS PIRES OLIVEIRA
Secretaria da Agricultura, Pecuária, Irrigação, Pesca e
Aquicultura – SEAGRI

DIEGO PITANGA DOS SANTOS
Secretaria de Administração Penitenciária – SEAP

SUELI CARVALHO DE MIRANDA
Secretaria de Educação – SEC

NOEME PINTO COSTA CERQUEIRA
Secretaria de Comunicação Social – SECOM

EDSON VALADARES
Secretaria de Ciência, Tecnologia e Inovação – SECTI

CHARLES FAGUNDES
Secretaria de Cultura do Estado da Bahia – SECULT

FLÁVIA MARIA TENÓRIO BARBOSA DE DEUS BARROS
Secretaria de Desenvolvimento Urbano – SEDUR

ROSE MARIE RAMOS GÓIS
Secretaria de Infraestrutura da Bahia – SEINFRA

EUMAN JODAFE NUNES FERNANDES
Secretaria do Meio Ambiente – SEMA

EVERALDO AUGUSTO DA SILVA
Secretaria de Promoção da Igualdade Racial – SEPRMI

LUIZ LAVIGNE VASCONCELLOS FILHO
Secretaria de Relações Institucionais – SERIN

EMANUELE FIGUERÊDO BARBOSA
Secretaria da Saúde – SESAB

TIAGO SÁ TELES CORDEIRO
Secretaria do Trabalho, Emprego, Renda e Esporte – SETRE

RISETE MENDES
Secretaria de Turismo do Estado da Bahia – SETUR

ANDREA CARVALHO
Secretaria de Infraestrutura Hídrica e Saneamento – SIHS

LUCY CIRNE
Secretaria de Políticas para Mulheres – SPM

SILVANA SALOMÃO GÓES FONTES
Secretaria de Segurança Pública do Estado da Bahia – SSP

SUMÁRIO

VOLUME II - Anexo I

DESEMPENHO POR PROGRAMA.....	13
1. Programa: 435 - Cuidar Mais	13
1.1. Indicador Sintético de Desempenho do Programa (ISDP)	14
1.1.2. Destaques das Ações de Governo	14
1.1.3. Desempenho dos Indicadores de Programa.....	16
1.1.3.1. Desempenho dos Indicadores de Programa – Avanços e Conformidades.....	17
1.1.3.2. Desempenho dos Indicadores de Programa – Oportunidade de Melhoria	18
1.1.4. Desempenho dos Indicadores de Compromisso	22
1.1.4.1. Desempenho dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades	29
1.1.4.2. Desempenho dos Indicadores de Compromisso – Oportunidade de Melhoria	84
1.1.5. Desempenho da Execução Orçamentário-Financeira e Física.....	113
1.1.5.1. Desempenho da Execução Orçamentário-Financeira e Física – Avanços e Conformidades.....	166
1.1.5.2. Desempenho da Execução Orçamentário-Financeira e Física – Oportunidade de Melhoria	295
1.1.5.3. Índice das Despesas de Exercícios Anteriores (DEA) e da Previsão dos Restos a Pagar (RP)	392



DESEMPENHO POR PROGRAMA

Neste capítulo do Relatório de Avaliação, será apresentado de forma detalhada o desempenho do Programa do PPA 2024-2027 no ano corrente. Serão levados em consideração o Indicador Sintético de Desempenho do Programa (ISDP), a evolução dos Indicadores de Programa, a eficácia das metas dos Indicadores de Compromisso, o desempenho da execução orçamentária-financeira e da execução física das Ações orçamentárias. Adicionalmente, serão apresentadas as execuções orçamentário-financeiras e físicas de cada Território de Identidade. O relatório destaca também os principais resultados alcançados, evidenciando os avanços e conformidades, além das oportunidades de melhoria. A análise engloba o programa e seus componentes conforme o próximo tópico.

1. Programa: 435 - Cuidar Mais

Eixo: 11 - Saúde					
Programa: 435 - Cuidar Mais					
Ementa: No âmbito de suas atribuições pelo SUS, o Estado da Bahia direciona esforços para garantir acesso integral à assistência em saúde, destacando a equidade e a transversalidade das políticas de saúde com ênfase nas populações vulneráveis. Tem como compromisso o fortalecimento da atenção básica, conduzida pelo modelo de vigilância em saúde para prevenção, proteção e promoção da saúde. É compromisso fortalecer a unidade de regulação estadual, em todos os seus níveis de atuação. Além de consolidar a rede hematológica e hemoterápica e preparar-se para situações de emergência em saúde pública, consolidando a saúde como direito fundamental de todos os baianos.					
Órgãos	Indicadores de Programa	Compromissos	Indicadores de Compromisso	Iniciativas	Ações Orçamentárias
SESAB	6	7	43	70	72
SSP	-	-	-	1	2

1.1. Indicador Sintético de Desempenho do Programa (ISDP)

O ISDP evidencia o desempenho do Programa em relação aos resultados alcançados e aos esforços realizados. O esforço é avaliado através da execução orçamentária-financeira e física das ações orçamentárias. Já a dimensão resultado analisa a efetividade expressa nos Indicadores de Programa e a eficácia das metas dos Indicadores de Compromisso. O quadro a seguir apresenta o valor do Indicador Sintético de Desempenho do Programa (ISDP) em cada exercício do período quadrienal.

Indicador Sintético de Desempenho do Programa (ISDP)

Programas do PPA	Ano			
	2024		2025	
	Valor (%)	Conceito	Valor (%)	Conceito
435 - Cuidar Mais	53.07	Regular	51.34	Regular

1.1.2. Destaques das Ações de Governo

Os Destaques das Ações de Governo compreendem um resumo analítico destacando as realizações relevantes do ano e acumulado ao longo do PPA na execução do Programa temático. O quadro permite uma compreensão clara e sintética do progresso obtido em cada Programa e estimula a transparência na divulgação dos resultados alcançados.

Destaques das Ações de Governo
Órgão: SESAB
Programa: 435 - Cuidar Mais

Destaque: Aprimoramento das Unidades Próprias de Saúde

Esta iniciativa governamental do Estado da Bahia visa aprimorar e manter o funcionamento de 71 unidades de saúde, das quais 33 são geridas diretamente pelo estado, enquanto 36 são administradas indiretamente por meio de Organizações Sociais. A gestão direta abrange uma variedade de instalações, incluindo uma Unidade de Pronto Atendimento, seis Centros de Referência, três Unidades de Emergência, quatro maternidades e 19 hospitais, distribuídos em dez cidades baianas. Por outro lado, a gestão indireta engloba 27 hospitais, quatro maternidades, quatro Unidades de Pronto Atendimento, duas policlínicas e um Centro de Atenção Psicossocial, presentes em 20 municípios. No total, essas unidades oferecem 8.262 leitos, sendo 6.535 destinados à internação clínica e 1.727 a leitos complementares, o que evidencia um esforço significativo para atender a demanda crescente por serviços de saúde. Em 2025, a ação orçamentária destinada ao gerenciamento de unidades ambulatoriais e hospitalares sob administração indireta resultou na liquidação de valores que somam aproximadamente R\$ 2.352.320.749, refletindo o comprometimento financeiro do estado em garantir a operação efetiva de 36 unidades de saúde sob gestão indireta. Essa alocação de recursos destaca o papel crucial das Organizações Sociais no gerenciamento e eficiência dos serviços de saúde, possibilitando uma maior abrangência e qualidade no atendimento à população.

Destaque: Saúde Pública: Meta Superada e Gestão Eficiente em 2025

Em 2025, o governo superou a meta programada para a formalização de contratos em Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS), atingindo um impressionante percentual de 114,3%. Dos 327 EAS que prestaram serviços ao Estado, 183, ou 56%, tiveram seus instrumentos contratuais formalizados, refletindo avanços significativos na gestão contratual. Este desempenho foi impulsionado pela formalização de novos contratos, monitoramento rigoroso dos instrumentos vigentes e uma eficiente organização das informações de produção. A melhoria dos fluxos internos e a maior integração também contribuíram para a eficiência alcançada, demonstrando um compromisso robusto com a excelência na gestão de saúde pública. Além disso, no âmbito da ação orçamentária dedicada ao Gerenciamento do Serviço Hospitalar e Ambulatorial de Unidades de Saúde da Rede Complementar ao SUS, o governo conseguiu liquidar um montante significativo de R\$ 1.935.547.467. Este investimento permitiu o gerenciamento eficiente de 521 unidades de serviço hospitalar e ambulatorial, garantindo a oferta contínua e de qualidade dos serviços de saúde à população. Os resultados alcançados evidenciam um avanço considerável na capacidade de gestão e execução de contratos na área de saúde, refletindo um uso eficaz dos recursos públicos e um fortalecimento das parcerias com os EAS. Tais conquistas revelam um cenário promissor para a saúde pública, com impactos positivos na qualidade dos serviços prestados e no atendimento à população. O alcance dessas metas não só reforça a eficiência administrativa, mas também destaca o compromisso do governo em melhorar continuamente as condições de saúde no país. Portanto, o ano de 2025 se consolida como um marco importante na gestão de saúde pública, com metas superadas e investimentos estratégicos que visam otimizar a rede complementar ao Sistema Único de Saúde (SUS).

Destaque: Parcerias Público-Privadas em Saúde Movimentam R\$ 605 Milhões em 2025

A Secretaria de Saúde gerencia atualmente três contratos sob a modalidade de Parcerias Público-Privadas (PPP), que abrangem projetos significativos como o Hospital do Subúrbio, o Instituto Couto Maia e o Projeto de Diagnóstico por Imagem, que inclui 13 unidades hospitalares. No ano de 2025, essas parcerias resultaram na liquidação de valores que totalizaram R\$ 605.329.650, destacando o impacto financeiro considerável desses contratos no setor de saúde pública. A ação orçamentária específica para o Gerenciamento de Parceria Público-Privada em Saúde foi fundamental para a gestão e execução desses recursos, assegurando que as parcerias fossem administradas de maneira eficiente e eficaz. O montante liquidado reflete não apenas o compromisso do governo em fortalecer a infraestrutura de saúde através de investimentos significativos, mas também a importância das parcerias público-privadas como uma estratégia viável para melhorar o atendimento médico e responder às demandas crescentes do setor. A presença de 13 unidades hospitalares no projeto de diagnóstico por imagem sublinha a abrangência e a capacidade de expansão dos serviços médicos especializados, que são essenciais para a detecção e tratamento precoces de diversas condições de saúde. A gestão eficaz das PPPs é crucial para garantir que os recursos sejam utilizados de maneira a maximizar os benefícios não apenas para os pacientes, mas também para a sustentabilidade do sistema de saúde. Assim, o número de unidades gerenciadas e o volume de recursos envolvidos evidenciam o papel central que essas parcerias desempenham na estratégia de saúde pública do governo, visando melhorias contínuas na qualidade e no alcance dos serviços de saúde oferecidos à população.

1.1.3. Desempenho dos Indicadores de Programa

A evolução dos Indicadores de Programa é determinada pela comparação entre o valor apurado e o valor de referência do indicador. Para indicadores com polaridade positiva, quando ocorre um aumento ou crescimento no valor apurado, houve uma evolução positiva. Por outro lado, para indicadores com polaridade negativa, quando ocorre uma diminuição no valor apurado, isso também representa uma evolução positiva. No entanto, quando indicadores com polaridade positiva mostram uma diminuição no valor apurado, isso caracteriza uma evolução negativa. Da mesma forma, para indicadores com polaridade negativa que revelam um aumento no valor apurado, isso representa uma evolução negativa. Se o valor apurado for igual ao valor de referência, a evolução é considerada constante. O indicador é considerado apto para a avaliação quando é possível avaliar sua evolução. No atual exercício, o quadro a seguir apresenta a situação e a evolução dos Indicadores de Programa do PPA 2024-2027.

Evolução dos Indicadores de Programa

Programas do PPA/Ano	Situação para Avaliação			Evolução (%)			Não
	Total	Aptos	Não Aptos	Positiva	Constante	Negativa	
435-Cuidar Mais							
2024	6	6	0	16,67	0,00	83,33	0,00
2025	6	6	0	16,67	0,00	83,33	0,00

Visando qualificar as informações obtidas na apuração, a evolução do Indicador de Programa é explicada a partir da indicação do principal motivo que influenciou ou justificou seu comportamento no exercício de análise, considerando a evolução positiva, negativa ou constante. O quadro a seguir apresenta a frequência de motivos contributivos para a evolução positiva do conjunto de Indicadores de Programas do PPA em cada exercício do período quadrienal.

Motivos que contribuíram para a evolução positiva do Indicador de Programa

Programa/Descrição do motivo	Frequência (%)	
	2024	2025

Influência de Fatores Conjunturais	-	1 (100,00%)
Influência de Fatores Operacionais	1 (100,00%)	-

Fonte: Iplan, elaboração DAV/SGE/SEPLAN

O quadro a seguir mostra a frequência de motivos contributivos para a evolução negativa ou constante do conjunto de Indicadores do Programa do PPA, nos exercícios do período quadrienal

Motivos que contribuíram para a evolução negativa ou constante do Indicador de Programa

Programa/Descrição do motivo	Frequência (%)	
	2024	2025
Influência de Fatores Conjunturais	1 (20,00%)	2 (40,00%)
Dificuldades de Âmbito Institucional	-	2 (40,00%)
Outro	3 (60,00%)	1 (20,00%)
Impedimentos de Ordem Operacional	1 (20,00%)	-

Fonte: Iplan, elaboração DAV/SGE/SEPLAN

1.1.3.1. Desempenho dos Indicadores de Programa – Avanços e Conformidades

Esta seção apresenta de forma clara e detalhada todos os indicadores de programa que apresentaram evolução positiva. A análise busca identificar práticas/motivos que podem ser replicadas em outras ações governamentais para impulsionar o desempenho dos indicadores. O quadro seguinte apresenta o desempenho dos indicadores de programa do PPA que se destacaram em função das ações do respectivo programa no exercício corrente. Este quadro permite uma comparação do Indicador de Programa, considerando o valor apurado, sua variação e o motivo que contribuiu para o resultado, evidenciando, assim, a efetividade da política pública.

Evolução do Indicador de Programa – Avanços e Conformidades

Programa: 435 - Cuidar Mais

Indicador de Programa: 2198 - Homogeneidade das 06 vacinas que compõem o calendário nacional de Vacinação para crianças menores de 01 ano de idade com cobertura adequada no estado da Bahia

Polaridade	Unidade de Medida	Classificação	Ano Referência	Valor de Referência	Valor Apurado		Evolução (%)	
					2024	2025	2024	2025
Positiva	percentual	Resultado	2022	22,50	7,19	28,06	-68,04	24,71
Motivo da Evolução								
Ano	Motivo		Detalhamento do Motivo					
2024	Outro		O dado extraído com base em 31/12/2024 indica uma diminuição significativa com meta alcançada nas 06 vacinas, onde 30 municípios (7,19%) comparado ao mesmo período no ano anterior, onde 94 municípios (22,5) alcançaram a meta para as 06 vacinas no referido ano. A queda das coberturas vacinais e falta de homogeneidade é um problema multicausal, associada a um conjunto de fatores como o movimento anti-vacina, levando a hesitação vacinal, disseminação de Fake News, entre outros.					
2025	Influência de Fatores Conjunturais		O indicador de homogeneidade aumentou de 7,2% (2024) para 28,06% em 2025 (117/417 municípios), devido a avanços na regularidade das coberturas vacinais e na organização dos serviços. O incremento associa-se à intensificação das ações de vacinação, ampliação do acesso, fortalecimento das ações externas, monitoramento sistemático e apoio institucional aos municípios com piores desempenhos, reduzindo desigualdades regionais e minimizando impactos da hesitação vacinal, desinformação e dificuldades					

I.1.3.2. Desempenho dos Indicadores de Programa – Oportunidade de Melhoria

Por outro lado, é de suma importância destacar no relatório de avaliação de desempenho da execução do Plano Plurianual (PPA) as oportunidades de melhoria identificadas na execução dos programas. Esse destaque proporciona uma visão mais abrangente e realista da efetividade das ações e projetos implementados, permitindo, assim, um aprimoramento contínuo no planejamento e execução das políticas públicas. Através da identificação dessas oportunidades de melhoria, é possível corrigir possíveis desvios e falhas no processo de execução do PPA, garantindo maior eficiência e eficácia na aplicação dos recursos. Além disso, o destaque dessas oportunidades de melhoria estimula a transparência e a prestação de contas, demonstrando a preocupação em garantir que o PPA atinja seus objetivos de forma mais efetiva. Ao destacar as oportunidades de melhoria no relatório de avaliação de desempenho, também é possível que os gestores e responsáveis pela execução dos programas tomem conhecimento dessas lacunas e possam propor

soluções e ações corretivas adequadas. Isso contribui para aprimorar a qualidade da execução, promovendo um ciclo virtuoso de aprendizado e aperfeiçoamento contínuo. Neste contexto, o quadro a seguir mostra o desempenho dos indicadores de Programa do PPA, que se apresentaram com desempenho insuficiente, decréscimo, não conformidade ou dificuldade encontrada quanto à sua execução ou resultado apresentado, no exercício corrente.

Evolução do Indicador de Programa – Oportunidades de Melhoria								
Programa: 435 - Cuidar Mais								
Indicador de Programa: 1702 - Taxa de mortalidade prematura (30-69 anos) pelo conjunto das principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT)								
Polaridade	Unidade de Medida	Classificação	Ano Referência	Valor de Referência	Valor Apurado		Evolução (%)	
					2024	2025	2024	2025
Negativa	por 100.000	Resultado	2022	268,58	295,20	292,01	9,91	8,72
Motivo da Evolução								
Ano	Motivo		Detalhamento do Motivo					
2024	Influência de Fatores Conjunturais		Os determinantes sociais da saúde que ocasionam a mortalidade prematura em decorrência das doenças crônicas não transmissíveis depende também da condição de vida da população, de hábitos saudáveis, acesso a saneamento e moradia, nível educacional e desemprego, bem como a o acesso aos serviços de saúde e o envelhecimento populacional.					
2025	Influência de Fatores Conjunturais		A análise das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) na Bahia entre 2023 e 2024 revelou um decréscimo de 1,01% na mortalidade prematura (30 a 69 anos). Em 2024, a taxa foi de 292 óbitos por 100.000 habitantes, frente a 295,2 em 2023. O estudo abrange neoplasias, doenças cardiovasculares, respiratórias e diabetes. Embora os dados de 2024 ainda estejam em consolidação, observa-se uma tendência de queda nos óbitos prematuros pelas quatro principais DCNT no estado.					

Evolução do Indicador de Programa – Oportunidades de Melhoria								
Programa: 435 - Cuidar Mais								
Indicador de Programa: 2190 - Proporção de mortalidade por causas evitáveis em menores de cinco anos								

Polaridade	Unidade de Medida	Classificação	Ano Referência	Valor de Referência	Valor Apurado		Evolução (%)	
					2024	2025	2024	2025
Negativa	percentual	Resultado	2022	63,30	62,50	63,43	-1,26	0,21
Motivo da Evolução								
Ano	Motivo		Detalhamento do Motivo					
2024	Influência de Fatores Operacionais		Embora a diminuição indique algum progresso, o avanço ainda é tímido, considerando que o indicador reflete um índice elevado, influenciado por fatores como acesso aos serviços de saúde, diagnóstico e cuidados, especialmente para mulheres durante a gravidez e o parto, além de recém-nascidos. A maior parte dessas mortes é atribuída a causas redutíveis por ações na assistência a esses grupos de risco.					
2025	Influência de Fatores Conjunturais		Em 2025, o percentual de óbitos por causas evitáveis em menores de 5 anos no Estado da Bahia foi de 63,4%, representando um aumento mínimo em relação a 2024, quando o indicador foi de 63,3%. Esse aumento de 0,1 ponto percentual sugere que o indicador praticamente se manteve estável, refletindo um índice elevado, influenciado por fatores como acesso aos serviços de saúde, diagnóstico e cuidados, especialmente para mulheres durante a gravidez e o parto, além de recém-nascidos.					

Evolução do Indicador de Programa – Oportunidades de Melhoria

Programa: 435 - Cuidar Mais

Indicador de Programa: 2193 - Taxa de óbitos maternos por tipo de causas obstétricas diretas

Polaridade	Unidade de Medida	Classificação	Ano Referência	Valor de Referência	Valor Apurado		Evolução (%)	
					2024	2025	2024	2025
Negativa	por 100.000	Resultado	2022	40,31	40,70	41,08	0,97	1,91
Motivo da Evolução								
Ano	Motivo		Detalhamento do Motivo					
2024	Outro		A taxa de óbitos maternos por causas diretas se manteve semelhante a 2022, com 40,3 por 100.000 nascidos vivos, indicando estabilidade. Embora não tenha havido piora significativa, o resultado aponta desafios persistentes, como					

		dificuldades no acesso a cuidados obstétricos e na prevenção de complicações. O que destaca a necessidade de reforçar à cobertura do pré-natal na atenção primária e à melhoria da infraestrutura e equipamentos da atenção especializada para uma assistência efetiva.
2025	Outro	A redução de 43,1 para 41,1 / 100 mil habitantes entre 2024 e 2025. correspondente a uma queda relativa aproximada de 4,6%, indicando discreta melhora no perfil da mortalidade materna por causas obstétricas diretas. Apesar dessa redução, o indicador permanece em patamar elevado, reforça a necessidade de manutenção e qualificação das ações estratégicas previstas no PPA , com foco no fortalecimento do pré-natal, da atenção ao parto e puerpério, da vigilância do óbito materno e da organização RAS.

Evolução do Indicador de Programa – Oportunidades de Melhoria

Programa: 435 - Cuidar Mais

Indicador de Programa: 2195 - Proporção de internação para amputações de Membros Inferiores (MMII), pé e tarso por complicações do pé diabético

Polaridade	Unidade de Medida	Classificação	Ano Referência	Valor de Referência	Valor Apurado		Evolução (%)	
					2024	2025	2024	2025
Negativa	percentual	Resultado	2022	7,10	8,10	7,94	14,08	11,83
Motivo da Evolução								
Ano	Motivo		Detalhamento do Motivo					
2024	Outro		A taxa de internações por amputações relacionadas ao pé diabético em 2024 foi de 8,1%, o que corresponde a um aumento de 14,1% do valor de referência estabelecido no plano plurianual. Este resultado destaca a necessidade de fortalecer ações preventivas e de manejo, especialmente na atenção primária, pois as amputações são em grande parte evitáveis. A situação reflete falhas no sistema que comprometem a integralidade do cuidado.					
2025	Dificuldades de Âmbito Institucional		A redução de 8,8% para 7,9% entre 2024 e 2025 indica tendência favorável, sugerindo avanços nas ações de prevenção, diagnóstico precoce e manejo clínico do diabetes. Contudo, o indicador permanece em nível elevado, evidenciando que as amputações por complicações do pé diabético ainda representam importante desafio para a gestão, demandando a continuidade e fortalecimento das estratégias de cuidado integral à pessoa com diabetes, com monitoramento sistemático no âmbito do Plano Plurianual (PPA).					

Evolução do Indicador de Programa – Oportunidades de Melhoria

Programa: 435 - Cuidar Mais

Indicador de Programa: 2196 - Taxa de incidência de sífilis congênita

Polaridade	Unidade de Medida	Classificação	Ano Referência	Valor de Referência	Valor Apurado		Evolução (%)	
					2024	2025	2024	2025
Negativa	por 1.000	Resultado	2022	7,36	7,70	9,57	4,62	30,03
Motivo da Evolução								
Ano	Motivo		Detalhamento do Motivo					
2024	Impedimentos de Ordem Operacional		Tais dados remetem à perdas de oportunidades de diagnóstico precoce, consequentemente, tratamento inadequado, perda de monitoramento da reinfeção e, sobretudo, oportunidade de ofertar tratamento das parcerias sexuais reforçando a necessidade de ampliação da busca das gestantes e acompanhamento durante o pré-natal.					
2025	Dificuldades de Âmbito Institucional		A qualidade dos dados depende da condição técnico-operacional dos profissionais que notificam os casos durante assistência e do sistema de vigilância epidemiológica de cada localidade para investigar os casos de sífilis congênita à luz dos critérios de definição de casos epidemiológico, e lançamento da ficha do SINAN.					

1.1.4. Desempenho dos Indicadores de Compromisso

A eficácia compreende a verificação, em cada exercício do PPA, do percentual de atingimento da meta do exercício em relação ao valor apurado e planejado do Indicador de Compromisso, com base nas informações registradas no processo de acompanhamento. Após os cálculos da eficácia, os resultados são agrupados por faixas de desempenho. Assim, se a eficácia for menor ou igual a 30%, é considerado desempenho muito baixo; se for maior que 30% e menor ou igual a 50%, é considerado baixo; se for maior que 50% e menor ou igual a 70%, é considerado regular; se for maior que 70% e menor ou igual a 90%, é considerado bom; se for maior que 90% e menor ou igual a 130%, é considerado ótimo; e se for maior que 130%, é considerado desempenho indeterminado. O indicador de compromisso é considerado apto para a avaliação quando é possível avaliar o seu desempenho. O quadro a seguir apresenta a situação do indicador em relação a sua disponibilidade para avaliação e o desempenho do conjunto de Indicadores de Compromisso de cada Programa do PPA 2024-2027, no exercício corrente.

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso

Programas do PPA/Ano	Situação para Avaliação			Desempenho (%)						Não Apto (%)
	Total	Apto	Não Apto	Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo	Indeterminado	
435 - Cuidar Mais										
2024	43	43	0	13,95	6,98	4,65	18,60	53,49	2,33	0.00
2025	43	42	1	16,28	9,30	4,65	16,28	48,84	2,33	2.33

Visando qualificar as informações obtidas na apuração, a evolução do Indicador de Compromisso deverá ser explicada a partir da indicação do principal motivo que influenciou ou justificou seu comportamento no exercício de análise, segundo seu desempenho, desdobrados em motivos da superação e motivos do não atingimento. O quadro a seguir mostra a frequência de motivos contributivos para o atingimento do valor planejado das metas dos Indicadores de Compromisso, em cada exercício do período quadrienal (nos anos I, II e III, o parâmetro utilizado como valor planejado do indicador é o valor da pretensão anual e no ano IV, é o valor da meta do PPA).

Motivos que contribuíram para superar o valor planejado do Indicador de Compromisso

Programa/Descrição do motivo	Frequência (%)	
	2024	2025
435 - Cuidar Mais		
OUTRO MOTIVO	7 (31,82%)	8 (44,44%)
EM CONFORMIDADE COM O PLANEJADO	5 (22,73%)	3 (16,67%)
OTIMIZAÇÃO/ APRIMORAMENTO DE ESTRATÉGIAS OU FORMAS DE ATUAÇÃO	5 (22,73%)	3 (16,67%)
INFLUÊNCIA DE FATORES OPERACIONAIS	-	2 (11,11%)
AMPLIAÇÃO DA ESTRUTURA/CAPACIDADE INSTALADA INSTITUCIONAL	4 (18,18%)	1 (5,56%)

Motivos que contribuíram para superar o valor planejado do Indicador de Compromisso

Programa/Descrição do motivo	Frequência (%)	
	2024	2025
435 - Cuidar Mais		
INFLUÊNCIA DE FATORES CONJUNTURAIS	-	1 (5,56%)
OPORTUNIDADES/ PARCERIAS/ ADESÕES QUE VIABILIZARAM A REALIZAÇÃO DAS AÇÕES	1 (4,55%)	

Fonte: Fiplan, elaboração DAV/SGE/SEPLAN

O quadro a seguir mostra a frequência de motivos contributivos para o não atingimento do valor planejado das metas dos Indicadores de Compromissos, em cada exercício do período quadrienal (nos anos I, II e III, o parâmetro utilizado como valor planejado do indicador é o valor da pretensão anual e no ano IV, é o valor da meta do PPA)

Motivos que contribuíram para o não atingimento do valor planejado do Indicador de Compromisso

Programa/Descrição do motivo	Frequência (%)	
	2024	2025
435 - Cuidar Mais		
OUTRO MOTIVO	9 (42,86%)	9 (34,62%)
IMPEDIMENTOS DE ORDEM OPERACIONAL	2 (9,52%)	5 (19,23%)
DIFICULDADES DE ÂMBITO INSTITUCIONAL	1 (4,76%)	4 (15,38%)
INFLUÊNCIA DE FATORES CONJUNTURAIS	7 (33,33%)	3 (11,54%)
AÇÕES EM PROCESSO DE EXECUÇÃO/ AINDA NÃO PLENAMENTE IMPLEMENTADAS	-	2 (7,69%)
CARÊNCIA/FALTA DE ADESÕES OU ARTICULAÇÕES ENTRE OS ENVOLVIDOS/INTERESSADOS	1 (4,76%)	1 (3,85%)
ALTERAÇÕES NORMATIVAS/ REGULAMENTARES QUE IMPACTARAM NA EXECUÇÃO DAS AÇÕES	-	1 (3,85%)

Motivos que contribuíram para o não atingimento do valor planejado do Indicador de Compromisso

Programa/Descrição do motivo	Frequência (%)	
	2024	2025
435 - Cuidar Mais		
INDISPONIBILIDADE/ INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS/FINANCEIROS	-	1 (3,85%)
IMPEDIMENTOS DE ORDEM LEGAL/ CONTRATUAL	1 (4,76%)	-

Fonte: Fiplan, elaboração DAV/SGE/SEPLAN

A regionalização das metas do Plano Plurianual (PPA) visa garantir que as políticas públicas sejam adaptadas às especificidades de cada Território de Identidade. Essa regionalização permite que os recursos sejam distribuídos de maneira mais equitativa, atendendo às necessidades locais e promovendo o desenvolvimento regional. Isso também facilita o monitoramento e a avaliação dos resultados, assegurando que as ações planejadas estejam realmente contribuindo para a melhoria da qualidade de vida da população em cada território. O Quadro a seguir demonstra o total de indicadores com metas territorializadas e seu desempenho. O normativo legal orienta que a meta seja regionalizada, contudo, quando isto não é possível em função de indivisibilidade da ação governamental, atribui-se o Estado como unidade territorial, que deve representar uma exceção As faixas para os conceitos no nível territorial foram estabelecidas com base na aplicação dos percentuais das faixas da meta global sobre uma projeção de atingimento de pelo menos 25% da meta territorial no primeiro ano do PPA, 50% no segundo, 75% no terceiro e 100% no último ano do PPA.

Territorialização e eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso

Programa do PPA/Ano/Território de Identidade	Ano	Situação para Avaliação			Desempenho(%)						Não Apto(%)
		Total	Apto	Não Apto	Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo	Indeterminado	
435 - Cuidar Mais											
Bacia do Jacuípe	2024	1	1	0	0.00	0.00	0.00	0	0.00	100.00	0,00
Bacia do Jacuípe	2025	14	0	14	0.00	0.00	0.00	0	0.00	0.00	100,00
Bacia do Paramirim	2024	2	2	0	50.00	0.00	0.00	0	0.00	50.00	0,00

Territorialização e eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso

Programa do PPA/Ano/Território de Identidade	Ano	Situação para Avaliação			Desempenho(%)						Não Apto(%)
		Total	Apto	Não Apto	Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo	Indeterminado	
435 - Cuidar Mais											
Bacia do Paramirim	2025	12	0	12	0.00	0.00	0.00	0	0.00	0.00	100,00
Bacia do Rio Corrente	2024	1	1	0	0.00	0.00	0.00	0	0.00	100.00	0,00
Bacia do Rio Corrente	2025	14	1	13	7.14	0.00	0.00	0	0.00	0.00	92,86
Bacia do Rio Grande	2024	3	3	0	66.67	0.00	0.00	0	0.00	33.33	0,00
Bacia do Rio Grande	2025	18	1	17	5.56	0.00	0.00	0	0.00	0.00	94,44
Baixo Sul	2024	3	3	0	33.33	0.00	33.33	0	0.00	33.33	0,00
Baixo Sul	2025	15	0	15	0.00	0.00	0.00	0	0.00	0.00	100,00
Chapada Diamantina	2024	1	1	0	0.00	0.00	0.00	0	0.00	100.00	0,00
Chapada Diamantina	2025	14	0	14	0.00	0.00	0.00	0	0.00	0.00	100,00
Costa do Descobrimento	2024	3	3	0	66.67	0.00	0.00	0	0.00	33.33	0,00
Costa do Descobrimento	2025	20	2	18	10.00	0.00	0.00	0	0.00	0.00	90,00
Estado	2024	39	39	0	35.90	0.00	2.56	0	5.13	56.41	0,00
Estado	2025	39	0	39	0.00	0.00	0.00	0	0.00	0.00	100,00
Extremo Sul	2024	3	3	0	33.33	0.00	0.00	0	0.00	66.67	0,00
Extremo Sul	2025	19	1	18	5.26	0.00	0.00	0	0.00	0.00	94,74
Irecê	2024	3	3	0	66.67	0.00	0.00	0	0.00	33.33	0,00

Territorialização e eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso

Programa do PPA/Ano/Território de Identidade	Ano	Situação para Avaliação			Desempenho(%)						Não Apto(%)
		Total	Apto	Não Apto	Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo	Indeter minado	
435 - Cuidar Mais											
Irecê	2025	18	1	17	5.56	0.00	0.00	0	0.00	0.00	94,44
Itaparica	2024	3	3	0	33.33	0.00	0.00	0	0.00	66.67	0,00
Itaparica	2025	18	1	17	5.56	0.00	0.00	0	0.00	0.00	94,44
Litoral Norte e Agreste Baiano	2024	3	3	0	66.67	0.00	0.00	0	0.00	33.33	0,00
Litoral Norte e Agreste Baiano	2025	17	0	17	0.00	0.00	0.00	0	0.00	0.00	100,00
Litoral Sul	2024	3	3	0	66.67	0.00	0.00	0	0.00	33.33	0,00
Litoral Sul	2025	19	0	19	0.00	0.00	0.00	0	0.00	0.00	100,00
Metropolitano de Salvador	2024	3	3	0	0.00	33.33	0.00	0	0.00	66.67	0,00
Metropolitano de Salvador	2025	22	0	22	0.00	0.00	0.00	0	0.00	0.00	100,00
Médio Rio de Contas	2024	3	3	0	33.33	0.00	0.00	0	0.00	66.67	0,00
Médio Rio de Contas	2025	19	1	18	5.26	0.00	0.00	0	0.00	0.00	94,74
Médio Sudoeste da Bahia	2024	2	2	0	50.00	0.00	0.00	0	0.00	50.00	0,00
Médio Sudoeste da Bahia	2025	14	0	14	0.00	0.00	0.00	0	0.00	0.00	100,00
Piemonte Norte do Itapicuru	2024	2	2	0	50.00	0.00	0.00	0	0.00	50.00	0,00
Piemonte Norte do Itapicuru	2025	14	0	14	0.00	0.00	0.00	0	0.00	0.00	100,00
Piemonte da Diamantina	2024	3	3	0	66.67	0.00	0.00	0	0.00	33.33	0,00

Territorialização e eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso

Programa do PPA/Ano/Território de Identidade	Ano	Situação para Avaliação			Desempenho(%)						Não Apto(%)
		Total	Apto	Não Apto	Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo	Indeterminado	
435 - Cuidar Mais											
Piemonte da Diamantina	2025	14	0	14	0.00	0.00	0.00	0	0.00	0.00	100,00
Piemonte do Paraguaçu	2024	2	2	0	50.00	0.00	0.00	0	50.00	0.00	0,00
Piemonte do Paraguaçu	2025	15	1	14	6.67	0.00	0.00	0	0.00	0.00	93,33
Portal do Sertão	2024	3	3	0	66.67	33.33	0.00	0	0.00	0.00	0,00
Portal do Sertão	2025	18	0	18	0.00	0.00	0.00	0	0.00	0.00	100,00
Recôncavo	2024	2	2	0	50.00	0.00	0.00	0	0.00	50.00	0,00
Recôncavo	2025	16	0	16	0.00	0.00	0.00	0	0.00	0.00	100,00
Semiárido Nordeste II	2024	1	1	0	0.00	0.00	0.00	0	0.00	100.00	0,00
Semiárido Nordeste II	2025	15	1	14	6.67	0.00	0.00	0	0.00	0.00	93,33
Sertão Produtivo	2024	3	3	0	66.67	0.00	0.00	0	0.00	33.33	0,00
Sertão Produtivo	2025	16	0	16	0.00	0.00	0.00	0	0.00	0.00	100,00
Sertão do São Francisco	2024	3	3	0	66.67	0.00	0.00	0	0.00	33.33	0,00
Sertão do São Francisco	2025	20	1	19	0.00	0.00	0.00	0	0.00	5.00	95,00
Sisal	2024	2	2	0	50.00	0.00	0.00	0	0.00	50.00	0,00
Sisal	2025	15	0	15	0.00	0.00	0.00	0	0.00	0.00	100,00
Sudoeste Baiano	2024	3	3	0	66.67	0.00	0.00	0	0.00	33.33	0,00

Territorialização e eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso

Programa do PPA/Ano/Território de Identidade	Ano	Situação para Avaliação			Desempenho(%)						Não Apto(%)
		Total	Apto	Não Apto	Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo	Indeter minado	
435 - Cuidar Mais											
Sudoeste Baiano	2025	19	1	18	5.26	0.00	0.00	0	0.00	0.00	94,74
Vale do Jiquiriçá	2024	3	3	0	66.67	0.00	0.00	0	0.00	33.33	0,00
Vale do Jiquiriçá	2025	15	0	15	0.00	0.00	0.00	0	0.00	0.00	100,00
Velho Chico	2024	2	2	0	50.00	0.00	0.00	0	0.00	50.00	0,00
Velho Chico	2025	16	1	15	6.25	0.00	0.00	0	0.00	0.00	93,75

1.1.4.1. Desempenho dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

A efetividade compreende a verificação, em cada exercício do PPA, do percentual de alcance da meta do exercício em relação ao valor apurado e planejado do Indicador de Compromisso, baseado nas informações registradas no processo de acompanhamento. Após os cálculos da efetividade, os resultados são agrupados em faixas de desempenho. O quadro a seguir mostra o Indicador de Compromisso com desempenho superior a 70% e igual ou inferior a 90%, considerado bom; e se for superior a 90% e igual ou inferior a 130%, considerado ótimo. Além disso, mostra a execução orçamentário-financeira e física das ações orçamentárias associadas às iniciativas do Indicador de Compromisso, mostrando o conceito e evidenciando a compatibilidade ou incompatibilidade entre o desempenho do Indicador de Compromisso e a execução das ações orçamentárias. O quadro também apresenta o montante de recursos associados ao Indicador de Compromisso, as características desse indicador, bem como o comportamento da regionalização da meta e os motivos que contribuíram para o seu alcance no ano e quanto ao cumprimento da Meta do PPA.

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 1 - Fortalecer a resolutividade da Atenção Primária (APS) como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede

Indicador de compromisso: 0002 - Percentual de equipes de saúde da família com equipes de saúde bucal vinculadas

Polaridade		Unidade de medida		Classificação	Ano de Referência		Valor de Referência		Meta		
Positiva		%		Produto		2022		65,80		70,00	
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira					
						Conceito	Compatibilidade				
2024	68,70	71,48	104,05	Ótimo	72.023,00	Ótimo	Sim				
2025	75,00	75,00	100,00	Ótimo	106.964,27	Ótimo	Sim				
Ano	Motivo da Evolução			Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado							
2024	OPORTUNIDADES/ PARCERIAS/ ADESÕES QUE VIABILIZARAM A REALIZAÇÃO DAS AÇÕES			A evolução do indicador depende da gestão municipal. O estado apoia a gestão por meio de qualificação das equipes e aporte de equipamentos.							
2025	OUTRO MOTIVO			O alcance da meta estabelecida para o ano foi possível por meio fomento, sensibilização dos gestores municipais e ações de qualificação e apoio prestado aos municípios.							
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta											
Este indicador visa a expansão, no âmbito da Estratégia de Saúde da Família, do número de equipes de saúde bucal, por meio da capacitação e fomento a realização conjunta e com visão ampliada de procedimentos, evitando extrações desnecessárias e encaminhamentos inadequados para a atenção especializada. No período de janeiro a dezembro de 2025 a proporção de equipes de saúde da família com equipes de saúde Bucal foi de 75% com um alcance de 100% da meta proposta para o ano.											
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso											
Território	Meta	Valor Apurado				Eficácia (%)					
		2024		2025		2024		2025			
Bacia do Jacuípe	-	-		85,00		-		-			
Bacia do Paramirim	-	-		80,33		-		-			

Bacia do Rio Corrente	-	-	77,65	-	-
Bacia do Rio Grande	-	-	72,56	-	-
Baixo Sul	-	-	75,17	-	-
Chapada Diamantina	-	-	77,50	-	-
Costa do Descobrimento	-	-	74,22	-	-
Estado	-	-	75,00	-	-
Extremo Sul	-	-	74,03	-	-
Irecê	-	-	84,91	-	-
Itaparica	-	-	92,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	-	-	63,64	-	-
Litoral Sul	-	-	73,42	-	-
Metropolitano de Salvador	-	-	68,87	-	-
Médio Rio de Contas	-	-	80,33	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	-	-	87,50	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	-	-	86,54	-	-
Piemonte da Diamantina	-	-	80,46	-	-
Piemonte do Paraguaçu	-	-	86,87	-	-
Portal do Sertão	-	-	55,73	-	-
Recôncavo	-	-	80,10	-	-
Semiárido Nordeste II	-	-	80,86	-	-

Sertão Produtivo	-	-	89,33	-	-
Sertão do São Francisco	-	-	66,26	-	-
Sisal	-	-	60,54	-	-
Sudoeste Baiano	-	-	88,48	-	-
Vale do Jiquiriçá	-	-	79,51	-	-
Velho Chico	-	-	75,50	-	-
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)		
	2024	2025	2024	2025	
0004 - Desenvolver ações técnicas para o aprimoramento dos serviços de saúde bucal	Ótimo	Ótimo	Ótimo	Ótimo	
0005 - Apoiar por meio de cofinanciamento as equipes de saúde da família	Ótimo	Ótimo	Ótimo	Ótimo	

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 1 - Fortalecer a resolutividade da Atenção Primária (APS) como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede

Indicador de compromisso: 0003 - Percentual de municípios que utilizam o Telessaúde/Ba

Polaridade		Unidade de medida	Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta	
Positiva		%	Processo	2022	0,00	100,00	
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira	
						Conceito	Compatibilidade

2024	100,00	100,00	100,00	Ótimo	4.253,12	Ótimo	Sim
2025	100,00	92,56	92,56	Ótimo	4.439,79	Regular	Não
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado				
2024	EM CONFORMIDADE COM O PLANEJADO		Houve uma expressiva participação dos profissionais e coordenadores da Atenção Primária à Saúde (APS), resultando em um aumento das solicitações de teleconsultorias e da adesão a web palestras.				
2025	OUTRO MOTIVO		Como um dos obstáculos principais para o não alcance destaca-se o número de técnicos insuficientes para operacionalização das ações, bem como a troca de gestores e coordenadores da Atenção Básica exigiu o reinício dos ciclos de sensibilização e visitas técnicas para garantir a continuidade do uso.				
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta							
O Telessaúde na Bahia é um projeto que utiliza recursos tecnológicos para oferecer serviços de saúde a distância, durante o período, 386 municípios do estado utilizaram ao menos dois serviços do Telessaúde, incluindo Telediagnóstico, Teleconsultoria, Teleducação e/ou participação em atividades como treinamentos presenciais, web treinamentos, web acompanhamentos e web reuniões realizadas pela equipe do núcleo de Telessaúde. Em 2025, 31 municípios não atingiram a meta (1 não utilizou nenhum serviço; 30 utilizaram apenas uma modalidade).							
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso							
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)			
		2024	2025	2024	2025		
Bacia do Jacuípe	-	-	93,33	-	-		
Bacia do Paramirim	-	-	87,50	-	-		
Bacia do Rio Corrente	-	-	100,00	-	-		
Bacia do Rio Grande	-	-	78,57	-	-		
Baixo Sul	-	-	86,66	-	-		
Chapada Diamantina	-	-	95,83	-	-		
Costa do Descobrimento	-	-	87,50	-	-		
Estado	-	-	92,56	-	-		

Extremo Sul	-	-	84,61	-	-
Irecê	-	-	85,00	-	-
Itaparica	-	-	100,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	-	-	85,00	-	-
Litoral Sul	-	-	96,15	-	-
Metropolitano de Salvador	-	-	100,00	-	-
Médio Rio de Contas	-	-	100,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	-	-	91,66	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	-	-	88,88	-	-
Piemonte da Diamantina	-	-	88,88	-	-
Piemonte do Paraguaçu	-	-	84,61	-	-
Portal do Sertão	-	-	88,23	-	-
Recôncavo	-	-	100,00	-	-
Semiárido Nordeste II	-	-	88,88	-	-
Sertão Produtivo	-	-	100,00	-	-
Sertão do São Francisco	-	-	100,00	-	-
Sisal	-	-	30,00	-	-
Sudoeste Baiano	-	-	100,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	-	-	90,00	-	-
Velho Chico	-	-	93,75	-	-

Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso				
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
	2024	2025	2024	2025

0007 - Apoiar tecnicamente os municípios para o avanço na incorporação de ferramentas do Telessaúde - Ba	Ótimo	Regular	Ótimo	Ótimo
--	-------	---------	-------	-------

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades							
Programa: 435 - Cuidar Mais							
Compromisso: 1 - Fortalecer a resolutividade da Atenção Primária (APS) como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede							
Indicador de compromisso: 0004 - Percentual de municípios com qualificações sobre os processos de trabalho na Atenção Primária à Saúde (APS)							
Polaridade	Unidade de medida	Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta		
Positiva	%	Processo	2023	0,00	100,00		
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira	
						Conceito	Compatibilidade
2024	100,00	82,25	82,25	Bom	5.792,06	Ótimo	Sim
2025	100,00	83,93	83,93	Bom	6.673,41	Ótimo	Sim
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado				
2024	INFLUÊNCIA DE FATORES CONJUNTURAIS		O ano de 2024, especialmente o 3º quadrimestre, foi marcado pelo período eleitoral, pela saída ou substituição de gestores e trabalhadores municipais, bem como pelo fechamento de Unidades de Saúde da Família. Esses fatores impactaram diretamente o alcance das metas e a qualificação dos profissionais.				
2025	OUTRO MOTIVO		O não atingimento da meta integral de 100% dos municípios qualificados nas áreas prioritárias: Doenças Crônicas; Sífilis; Hanseníase/Tuberculose; Imunização; Materno - infantil; E-SUS/PEC/SISAB deve-se, primordialmente, à instabilidade administrativa decorrente das trocas de gestões municipais, que exigiram um redirecionamento do Apoio Institucional para				

diagnósticos situacionais emergenciais e acolhimento de novas equipes, em detrimento do cronograma original de qualificações. Somam-se a este cenário limitações logísticas e estruturais e a carência de equipamentos tecnológicos (notebooks e recursos audiovisuais) para atividades remotas e presenciais. Além disso, ocorreram as oficinas do Programa Mais Acesso a Especialistas/Agora Tem Especialistas e a estruturação da Rede Alyne, programas estratégicos de fortalecimento dos processos de trabalho da APS, que demandaram agenda e tempo para planejamento e execução, somados as demais temática que transversalizam a APS.

Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta

A Política Estadual de Atenção Básica, estabelecida pelo Decreto nº 14.457 de 3 de maio de 2013, tem como objetivo qualificar e expandir a Atenção Básica na Bahia, adaptando-a às necessidades regionais e municipais e promovendo a mudança no modelo de atenção à saúde. Para isso, utiliza ferramentas voltadas à organização dos serviços e à qualificação do trabalho, priorizando as áreas como Doenças Crônicas, Sífilis, Hanseníase, Tuberculose, Imunização, Saúde Materno-Infantil e o e-SUS APS. No ano de 2025, 350 municípios contaram com processos de qualificação para a APS, o que corresponde a 83,93% dos municípios do estado.

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso					
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025
Bacia do Jacuípe	-	-	46,67	-	-
Bacia do Paramirim	-	-	100,00	-	-
Bacia do Rio Corrente	-	-	100,00	-	-
Bacia do Rio Grande	-	-	100,00	-	-
Baixo Sul	-	-	100,00	-	-
Chapada Diamantina	-	-	75,00	-	-
Costa do Descobrimento	-	-	100,00	-	-
Extremo Sul	-	-	100,00	-	-
Irecê	-	-	100,00	-	-
Itaparica	-	-	100,00	-	-

Litoral Norte e Agreste Baiano	-	-	85,00	-	-
Litoral Sul	-	-	84,61	-	-
Metropolitano de Salvador	-	-	92,31	-	-
Médio Rio de Contas	-	-	87,50	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	-	-	100,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	-	-	88,89	-	-
Piemonte da Diamantina	-	-	100,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	-	-	69,23	-	-
Portal do Sertão	-	-	11,76	-	-
Recôncavo	-	-	100,00	-	-
Semiárido Nordeste II	-	-	72,22	-	-
Sertão Produtivo	-	-	75,00	-	-
Sertão do São Francisco	-	-	100,00	-	-
Sisal	-	-	70,00	-	-
Sudoeste Baiano	-	-	95,83	-	-
Vale do Jiquiriçá	-	-	95,00	-	-
Velho Chico	-	-	68,75	-	-

Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso				
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
	2024	2025	2024	2025

Ótimo

Polaridade		Unidade de medida		Classificação		Ano de Referência		Valor de Referência		Meta	
Positiva		%		Processo		2023		72,00		80,00	
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira					
						Conceito			Compatibilidade		
2024	80,00	82,78	103,48	Ótimo	-	-			-		
2025	80,00	62,50	78,12	Bom	-	-			-		
Ano	Motivo da Evolução			Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado							
2024	OTIMIZAÇÃO/ APRIMORAMENTO DE ESTRATÉGIAS OU FORMAS DE ATUAÇÃO			Rotinas de monitoramento do andamento dos processos licitatórios, priorização dos itens críticos acerca dos prazos de ressurgimento e tratativas com vistas a minimizar os itens desertos e fracassados nas licitações são estratégias que contribuem para o alcance satisfatório da meta anual. Ainda que tenha sido um ano de adequações à nova lei de licitações e contratos, em 2024 alguns editais foram publicados com a antiga versão, sendo possível otimizar os ressurgimentos das atas de registro de preços, obtendo um valor superior a meta anual.							
2025	ALTERAÇÕES NORMATIVAS/ REGULAMENTARES QUE IMPACTARAM NA EXECUÇÃO DAS AÇÕES			O percentual de medicamentos e insumos da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica disponíveis em Registro de Preço apurado para o exercício de 2025 não atingiu a meta prevista em decorrência da pausa dos processos licitatórios. Essa pausa ocorreu em face da necessidade de adequação dos regulamentos e instrumentos legais no âmbito do estado da Bahia, conforme as exigências da nova lei de licitações e contratos. A partir de julho, a conclusão dos processos licitatórios e a consequente ampliação das atas ativas de medicamentos e insumos da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica, via Registro de Preços, impulsionaram a retomada do crescimento do indicador. A meta de 80% foi alcançada em outubro e superada em dezembro, quando o indicador atingiu 81%, evidenciando avanço acima do previsto. Importa destacar, que a							

partir do terceiro quadrimestre, houve um crescimento no alcance da meta, demonstrando que o entrave responsável pelo declínio no alcance inicial da meta foi superado.

Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta

Considerando a conclusão do edital padrão disponibilizado pela PGE, elaborado em conformidade com a nova Lei de Licitações, e a retomada dos processos licitatórios ocorridos em 2025, estima-se a recuperação e a manutenção do alcance da meta até 2027.

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso					
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025

Estado	-	-	62,50	-	-
--------	---	---	-------	---	---

Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso				
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
	2024	2025	2024	2025

0008 - Fomentar a aquisição de medicamentos e insumos da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica pelos municípios por meio da Atas de Registro de Preço Compartilhado - Não programada na LOA	-	-	-	-
--	---	---	---	---

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 1 - Fortalecer a resolutividade da Atenção Primária (APS) como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede

Indicador de compromisso: 0006 - Percentual de ações de apoio à qualificação da gestão e processo de trabalho da Assistência Farmacêutica municipal

Polaridade	Unidade de medida	Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta
Positiva	%	Processo	2023	0,00	80,00

Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira	
						Conceito	Compatibilidade
2024	80,00	71,00	88,75	Bom	31.052,56	Bom	Sim
2025	80,00	76,00	95,00	Ótimo	29.564,39	Ótimo	Sim

Ano	Motivo da Evolução	Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado
2024	IMPEDIMENTOS DE ORDEM OPERACIONAL	As ações de apoio técnico, em especial aquelas relacionadas ao desenvolvimento de ações de fitoterapia no estado, realizadas a partir de demanda espontânea dos municípios e sociedade civil proporcionaram o alcance do resultado. A não execução das ações relacionadas aos Seminários Macrorregionais prejudicaram o alcance da meta prevista. Esta ação está vinculada à reestruturação administrativa da SESAB, porém, até o mês de dezembro, essa reestruturação não foi implementada. Além deste ponto, destaca-se que 2024 foi ano de eleições municipais, o que comprometeria a realização de seminário nas nove macrorregiões de saúde.
2025	IMPEDIMENTOS DE ORDEM OPERACIONAL	A apuração inferior ao planejado para o ano de 2025 se deve a realização parcial (33%) dos seminários macrorregionais da Assistência Farmacêutica. Essa ação foi pensada em associação com a reestruturação administrativa da SESAB, que previa a incorporação de uma coordenação regional no âmbito das superintendências, com ampliação do quadro de pessoal. Diante da não efetivação da proposição, o projeto dos seminários foi reformulado, sendo os primeiros eventos regionais realizados como piloto em 2025, totalizando 3 (três) eventos realizados, dentre 9 (nove) previstos.

Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta

O valor apurado no exercício de 2025, correspondente a 76%, ficou abaixo da meta anual estabelecida para o indicador, contudo não compromete o alcance do compromisso previsto no PPA. O resultado é compatível com a natureza da iniciativa, que envolve ações de caráter contínuo e progressivo, cujos efeitos se acumulam ao longo do período de vigência do plano. Considerando a continuidade das ações e a perspectiva de fortalecimento dos processos institucionais, mantém-se a perspectiva e a viabilidade de alcance da meta global até dezembro de 2027.

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso					
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025

Estado	-	-	76,00	-	-
--------	---	---	-------	---	---

Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso		
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)	Execução Física (Conceito)

	2024	2025	2024	2025
0009 - Ampliar as ações de apoio à gestão da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica	Ótimo	Ótimo	Regular	Bom

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade

Indicador de compromisso: 0002 - Número de macrorregiões de saúde com serviço de atenção à gestação de alto risco implantados

Polaridade	Unidade de medida	Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta
Positiva	un	Produto	2022	4,00	5,00

Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira	
						Conceito	Compatibilidade
2025	1,00	1,00	100,00	Ótimo	20,98	Bom	Sim
2024	55,50	44,44	80,07	Bom	14,75	Bom	Sim

Ano	Motivo da Evolução	Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado
2024	OUTRO MOTIVO	O não alcance da meta reflete a necessidade de altos investimentos de recursos financeiros para a adequação e, ou mudança da infraestrutura hospitalar. Para haver a habilitação de novos serviços 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.
2025	OUTRO MOTIVO	A macrorregião de saúde leste composta pelas regiões de saúde: Salvador, Camaçari, Cruz das Almas e Santo Antônio de Jesus, neste ano cumpriu todos os critérios estabelecidos para oferta de 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).

Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta

O indicador tem o objetivo de mensurar o percentual de macrorregiões de saúde com serviço de atenção à gestação de alto risco. No ano de 2025 houve a implantação de um novo serviço de gestação de alto risco, na macrorregião Leste. Ressalta-se que a macrorregião de saúde leste é composta pelas regiões de saúde: Salvador, Camaçari, Cruz das Almas e Santo Antônio de Jesus. Desta maneira o alcance da meta para o quadriênio foi de 20%.

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso

Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025

Estado	-	-	1,00	-	-
--------	---	---	------	---	---

Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso

Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
	2024	2025	2024	2025

0004 - Apoiar tecnicamente a implantação da Casa de Gestante, Bebê e Puérpera - Não programada na LOA	-	-	-	-
---	---	---	---	---

0005 - Apoiar tecnicamente a implantação dos bancos e/ou postos de coleta de leite humano - Não programada na LOA	-	-	-	-
---	---	---	---	---

0006 - Apoiar tecnicamente os municípios no aprimoramento das ações de atenção à saúde materno infantil	Bom	Bom	Ótimo	Ótimo
---	-----	-----	-------	-------

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade

Indicador de compromisso: 0003 - Percentual de municípios apoiados para o aprimoramento de ações na atenção à saúde por ciclo de vida e gênero

Polaridade		Unidade de medida		Classificação	Ano de Referência		Valor de Referência		Meta					
Positiva		%		Processo		2023		0,00		48,20				
Ano	Valor Planejado		Valor Apurado		Eficácia (%)		Eficácia (Conceito)		Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)		Execução Orçamentário-Financeira			
											Conceito		Compatibilidade	
2024	48,20		41,48		86,06		Bom		9,42		Bom		Sim	
2025	48,20		49,16		101,99		Ótimo		12,52		Bom		Sim	
Ano	Motivo da Evolução				Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado									
2024	INFLUÊNCIA DE FATORES CONJUNTURAIS				O ano de 2024 foi marcado pelo período eleitoral, pela saída ou substituição de gestores e trabalhadores municipais, no âmbito estadual apresenta-se o déficit de recursos humanos e referências técnicas sobre os temas nos núcleos regionais. Esses fatores impactaram diretamente no cumprimento das metas.									
2025	OUTRO MOTIVO				O alcance da meta estabelecida foi possível pela intensificação das parcerias com os setores da SESAB e com as referências técnicas das Bases e dos Núcleos Regionais de Saúde.									
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta														
O indicador avalia os municípios apoiados no aprimoramento de ações de atenção à saúde, considerando ciclos de vida e gênero. Em 2025, 205 municípios receberam suporte em pelo menos duas temáticas (criança, mulher, homem, adolescente e jovem, e idoso), além de terem profissionais qualificados nessas áreas. Esse número representa 49,16% do total de municípios e corresponde a 102% da meta estabelecida para o ano.														
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso														
Território		Meta		Valor Apurado				Eficácia (%)						
				2024		2025		2024		2025				
Bacia do Jacuípe		-		-		26,66		-		-				
Bacia do Paramirim		-		-		100,00		-		-				
Bacia do Rio Corrente		-		-		27,27		-		-				
Bacia do Rio Grande		-		-		35,71		-		-				

Baixo Sul	-	-	26,60	-	-
Chapada Diamantina	-	-	45,83	-	-
Costa do Descobrimento	-	-	100,00	-	-
Estado	-	-	49,16	-	-
Extremo Sul	-	-	100,00	-	-
Irecê	-	-	15,00	-	-
Itaparica	-	-	83,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	-	-	20,00	-	-
Litoral Sul	-	-	19,23	-	-
Metropolitano de Salvador	-	-	84,62	-	-
Médio Rio de Contas	-	-	37,50	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	-	-	92,30	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	-	-	33,33	-	-
Piemonte da Diamantina	-	-	22,22	-	-
Piemonte do Paraguaçu	-	-	46,15	-	-
Portal do Sertão	-	-	29,41	-	-
Recôncavo	-	-	100,00	-	-
Semiárido Nordeste II	-	-	61,11	-	-
Sertão Produtivo	-	-	85,00	-	-
Sertão do São Francisco	-	-	40,00	-	-

Sisal	-	-	30,00	-	-
Sudoeste Baiano	-	-	87,50	-	-
Vale do Jiquiriçá	-	-	15,00	-	-
Velho Chico	-	-	62,50	-	-
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)		
	2024	2025	2024	2025	
0007 - Apoiar a implantação dos serviços de referência na atenção às pessoas em situação de violência sexual - Não programada na LOA	-	-	-	-	
0008 - Apoiar tecnicamente os municípios nas ações de atenção à saúde por ciclo de vida e gênero	Bom	Bom	Ótimo	Ótimo	

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade

Indicador de compromisso: 0006 - Número de transplantes de órgãos e tecidos realizados

Polaridade	Unidade de medida		Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta	
Positiva	un		Produto	2022	931,00	1.500,00	
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira	
						Conceito	Compatibilidade
2025	1.145,00	1.383,00	120,79	Ótimo	3.280,09	Ótimo	Sim

2024	980,00	1.041,00	106,22	Ótimo	3.325,26	Ótimo	Sim
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado				
2024	OUTRO MOTIVO		O estado tem investido na capacitação das equipes que atuam no processo de doação e transplante, bem como no incentivo de habilitação de novos centros transplantadores.				
2025	OTIMIZAÇÃO/ APRIMORAMENTO DE ESTRATÉGIAS OU FORMAS DE ATUAÇÃO		Este resultado se deu pelo aprimoramento do Sistema Estadual de Transplantes, que em 2025 intensificou ações de qualificação onde foram qualificados 2.021 profissionais no processo de doação e transplantes, certificadas 16 Comissões Intra-Hospitalares de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante, habilitados 5 novos centros transplantadores e efetivadas 219 doações de múltiplos órgãos e 1.229 doações de córneas.				
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta							
O indicador tem como objetivo mensurar a realização de transplantes de órgãos e tecidos. Em 2025, foram realizados 1.383 transplantes, sendo: 63 de fígado, 334 de rim, 834 de córneas, 140 de medula óssea, 2 de osso, 9 de coração e 1 transplante duplo (fígado e rim), o que corresponde a um alcance de 120,78% da meta prevista para o ano.							
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso							
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)			
		2024	2025	2024		2025	
Estado	-	-	1.383,00	-	-		
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso							
Nome da Iniciativa			Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)		
			2024	2025	2024	2025	
0012 - Aprimorar o Sistema Estadual de Transplantes de Órgãos e Tecidos			Ótimo	Ótimo	Ótimo	Ótimo	
Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades							
Programa: 435 - Cuidar Mais							

Compromisso: 3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade

Indicador de compromisso: 0007 - Número de macrorregiões de saúde com Plano de Ação Regional da Rede de Atenção às Urgências (PAR) aprovados							
Polaridade		Unidade de medida		Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta
Positiva		un		Produto	2022	2,00	7,00
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira	
						Conceito	Compatibilidade
2025	2,00	2,00	100,00	Ótimo	70.271,55	Ótimo	Sim
2024	44,40	33,33	75,07	Bom	93.176,04	Ótimo	Sim
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado				
2024	INFLUÊNCIA DE FATORES CONJUNTURAIS		Em 2024, a dificuldade de articulação com os territórios devido ao período de defeso eleitoral foi o principal obstáculo para alcançar a meta.				
2025	OUTRO MOTIVO		O esforço para alcance da meta se deu com as articulações entre os municípios por meio das Comissões Intergestoras Regionais (CIR), que são espaços de pactuação. Essa estratégia terá continuidade nos próximos anos do PPA.				
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta							
O indicador tem como objetivo medir as macrorregiões de saúde que possuem Plano de Ação Regional da Rede de Atenção às Urgências aprovado. Até dezembro de 2023, duas macrorregiões da Bahia contavam com Planos de Ação Regional (PAR) aprovados: a Macrorregião Leste, que abrange a Região Metropolitana de Salvador e é composta pelas Regiões de Saúde de Camaçari, Cruz das Almas, Salvador e Santo Antônio de Jesus; e a Macrorregião Sul, formada pelas Regiões de Saúde de Ilhéus, Itabuna, Valença e Jequié.							
Em 2024, a Macrorregião Oeste, composta pelas Regiões de Saúde de Barreiras, Ibotirama e Santa Maria da Vitória, passou a contar com o Plano de Ação Regional de Atenção Integral às Urgências. Em 2025, o PAR da Macrorregião Sudoeste, que abrange as Regiões de Saúde de Vitória da Conquista, Brumado e Guanambi, foi aprovado na Comissão Intergestora Bipartite (CIB) . Dessa forma, até o momento, quatro macrorregiões da Bahia possuem planos aprovados. No ano o alcance da meta proposta foi de 100%, para o quadriênio o alcance da meta foi de 28,57%. Para os dois últimos anos do plano, espera-se a elaboração e aprovação dos planos das cinco macrorregiões restantes.							
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso							
Território	Meta	Valor Apurado			Eficácia (%)		
		2024	2025		2024	2025	

Estado	-	-	2,00	-	-
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)		
	2024	2025	2024	2025	
0013 - Desenvolver ações técnicas e financeiras para o aprimoramento dos componentes da Rede de Urgência e Emergência (RUE)	Ótimo	Ótimo	Bom	Ótimo	
0024 - Apoiar a Rede de Urgência e Emergência (RUE) por meio da prestação de serviço de suporte básico e avançado de vida do Corpo de Bombeiros Militar da Bahia (CBMBA)	-	Muito Baixo	-	Muito Baixo	

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade

Indicador de compromisso: 0009 - Número de serviços da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) implantados

Polaridade		Unidade de medida		Classificação	Ano de Referência		Valor de Referência		Meta	
Positiva		un		Produto	2023		314,00		27,00	
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira				
						Conceito	Compatibilidade			
2025	23,00	23,00	100,00	Ótimo	8.728,80	Ótimo	Sim			
2024	304,00	326,00	107,24	Ótimo	7.277,97	Ótimo	Sim			
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado							
2024	OUTRO MOTIVO		Com a alteração do ano base de 2022, que contabilizava 299 serviços, o número foi atualizado para 314 serviços em 2023, tornando-se o novo ano base para a revisão do cálculo do indicador. Considerando a meta do PPA, que prevê o acréscimo							

de 27 serviços, espera-se alcançar, no acumulado, um total de 341 serviços em funcionamento ao final do período. Atualmente, ainda restam 15 serviços a serem implantados nos próximos anos para atingir a meta estabelecida.

2025	OUTRO MOTIVO	O estado com o objetivo de qualificar os pontos de atenção da Rede Psicossocial, instituiu por meio da portaria estadual 238 de 20/02/2025, o incentivo financeiro estadual a CAPS em todas as sua tipologias, SRT e UA; bem como intensificou a qualificação dos profissionais por meio do CAPS Gregória de Matos e por meio de web aulas utilizando as ferramentas do telessaúde.
------	--------------	---

Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta

O indicador tem como objetivo aferir a expansão quantitativa dos serviços da RAPS, abrangendo Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT), Serviços Hospitalares de Referência em Saúde Mental, Álcool e outras Drogas e Unidades de Acolhimento (UA).

As ações para o cumprimento do compromisso incluem o diagnóstico situacional dos municípios, a articulação com gestores municipais e com o ente federal, e o acompanhamento do adequado funcionamento dos pontos da RAPS.

A mensuração é realizada a partir do número de serviços credenciados na Comissão Intergestora Bipartite (CIB) e habilitados pelo Ministério da Saúde. A meta de implantação de serviços da RAPS para este PPA é de 27 serviços. Em 2024 foram implantados 12 serviços e em 2025 foram implantados 11 novos serviços, totalizando 23 serviços o que corresponde a 85,18% da meta prevista para o PPA. Portanto, até o momento, o estado possui 337 serviços da RAPS em funcionamento.

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso

Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025
Bacia do Jacuípe	-	-	3,00	-	-
Bacia do Paramirim	-	-	0,00	-	-
Bacia do Rio Corrente	-	-	1,00	-	-
Bacia do Rio Grande	-	-	0,00	-	-
Baixo Sul	-	-	0,00	-	-
Chapada Diamantina	-	-	1,00	-	-
Costa do Descobrimento	-	-	0,00	-	-

Estado	-	-	0,00	-	-
Extremo Sul	-	-	0,00	-	-
Irecê	-	-	5,00	-	-
Itaparica	-	-	0,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	-	-	0,00	-	-
Litoral Sul	-	-	0,00	-	-
Metropolitano de Salvador	-	-	4,00	-	-
Médio Rio de Contas	-	-	0,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	-	-	1,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	-	-	0,00	-	-
Piemonte da Diamantina	-	-	0,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	-	-	0,00	-	-
Portal do Sertão	-	-	3,00	-	-
Recôncavo	-	-	1,00	-	-
Semiárido Nordeste II	-	-	0,00	-	-
Sertão Produtivo	-	-	0,00	-	-
Sertão do São Francisco	-	-	1,00	-	-
Sisal	-	-	2,00	-	-
Sudoeste Baiano	-	-	0,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	-	-	1,00	-	-

Velho Chico	-	-	0,00	-	-
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)		
	2024	2025	2024	2025	
0014 - Disponibilizar infraestrutura para implantação dos serviços da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)	-	Baixo	-	Muito Baixo	
0015 - Desenvolver ações técnicas e financeiras para o aprimoramento da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)	Ótimo	Ótimo	Ótimo	Ótimo	

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade

Indicador de compromisso: 0010 - Percentual de instituições apoiadas financeiramente no âmbito da saúde estadual por meio de celebração de convênio

Polaridade		Unidade de medida		Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta
Positiva		%		Produto	2022	45,80	50,00
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira	
						Conceito	Compatibilidade
2024	30,60	33,30	108,82	Ótimo	65.151,69	Ótimo	Sim
2025	35,40	27,50	77,68	Bom	60.933,58	Ótimo	Sim
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado				

2024	OTIMIZAÇÃO/ APRIMORAMENTO DE ESTRATÉGIAS OU FORMAS DE ATUAÇÃO	Dentre as principais ações que visam propiciar a melhoria na evolução da meta é o monitoramento das execuções dos Convênios celebrados com a realização das visitas in loco com o apoio das áreas técnicas, principalmente no que diz respeito a obras e infraestruturas, além disso, houve um avanço significativo de aproximadamente 96% quanto a execução de recursos de emendas parlamentares impositivas alocadas nas ações desta Diretoria, pois foi direcionado uma equipe específica para tratar as emendas Parlamentares Impositivas.
2025	AÇÕES EM PROCESSO DE EXECUÇÃO/ AINDA NÃO PLENAMENTE IMPLEMENTADAS	Morosidade da Conveniente na finalização da execução.
2025	OUTRO MOTIVO	Reavaliar a formula de apuração, pois a atual impacta nos resultados.
2025	INDISPONIBILIDADE/ INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS/FINANCEIROS	Atrasos no repasse das parcelas, o qual impactam relativamente a finalização do objeto, bem como a ampliar o número de formalização de Convênio.

Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta

Quanto a formalização de Convênio, verifica-se que houve aumento da quantidade em relação ao ano anterior. uma vez que em 2024 foram formalizados 57 convênios, enquanto no ano de 2025 tivemos um total de 67 Convênios formalizados, sendo positivo o resultado. Contudo não reflete na apuração da meta, pois o quantitativo dos Pleitos, considera-se o acumulativo desde o ano de 2022.

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso

Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025
Estado	-	-	27,50	-	-

Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso

Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
	2024	2025	2024	2025
0016 - Apoiar técnica e financeiramente instituições e municípios na celebração de convênios para fortalecimento regional das ações e serviços de saúde	Ótimo	Ótimo	Muito Baixo	Regular

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 435 - Cuidar Mais												
Compromisso: 3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade												
Indicador de compromisso: 0013 - Percentual de unidades próprias de saúde com avaliação de desempenho superior a 75%												
Polaridade		Unidade de medida		Classificação		Ano de Referência		Valor de Referência		Meta		
Positiva		%		Produto		2022		84,60		85,00		
Ano	Valor Planejado		Valor Apurado		Eficácia (%)		Eficácia (Conceito)		Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)		Execução Orçamentário-Financeira	
											Conceito	Compatibilidade
2024	85,00		86,66		101,95		Ótimo		4.828.944,97		Ótimo	Sim
2025	85,00		91,43		107,56		Ótimo		5.591.910,95		Ótimo	Sim
Ano	Motivo da Evolução			Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado								
2024	OUTRO MOTIVO			Os esforços dessa secretaria têm sido no sentido de promover condições de infraestrutura, equipamentos e aprimoramento dos contratos visando a qualificação e ampliação do acesso.								
2025	OTIMIZAÇÃO/ APRIMORAMENTO ESTRATÉGIAS OU FORMAS DE ATUAÇÃO			DE	A meta deste indicador é anual, com o objetivo de aprimorar o desempenho progressivamente a cada ano. Com o cumprimento da meta proposta para 2025, espera-se que, até 2027, todas as unidades tenham avaliação de desempenho superior a 75%.							
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta												
Este indicador refere-se à avaliação das unidades próprias de saúde com base no cumprimento das metas pactuadas, considerando o perfil e a carteira de serviços de cada unidade. É importante destacar que a meta pode ser ajustada a cada nova avaliação de desempenho. O dado informado corresponde à avaliação realizada no 3º quadrimestre de 2025. Dentre as 38 unidades hospitalares Próprias de Gestão Indireta com metas pactuadas, 35 foram avaliadas no 3º quadrimestre de 2025, e sendo o CAPS Gregório de Matos, Hospital Estadual Costa dos Coqueiros (Riverside) e o Hospital de Caetité sem dados oficiais para avaliação, considerando a recente inauguração. Desse modo, ressalta-se que 32 unidades hospitalares avaliadas alcançaram o percentual de desempenho superior a 75%. Em relação aos dados para análise do desempenho, foi utilizado como fonte de verificação o TABWIN/DATASUS e RIH (Relatório de Informações Hospitalares), do período de setembro a dezembro de 2025, onde foram realizadas as avaliações nos meses de setembro (referentes a maio, junho e julho/2025), outubro (referente a de junho, Julho e agosto/2025) e novembro (referente a julho, agosto e setembro/2025).e dezembro (agosto, setembro e outubro/2025) Salienta-se ainda que, os dados poderão sofrer alterações, em virtude das atualizações dos arquivos disponibilizados periodicamente pelo TABWIN/DATASUS .												
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso												
Território		Meta		Valor Apurado				Eficácia (%)				

		2024	2025	2024	2025
Estado	-	-	91,43	-	-
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)		
	2024	2025	2024	2025	
0020 - Aprimorar as ações e serviços das unidades próprias de saúde sob gestão direta e indireta		Ótimo	Ótimo	Ótimo	Ótimo
0021 - Aprimorar as ações e serviços das unidades próprias de saúde sob gestão Parceria Público-Privada (PPP)		Ótimo	Ótimo	Ótimo	Ótimo

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade

Indicador de compromisso: 0014 - Número de novas unidades hospitalares sob gestão estadual implantadas

Polaridade		Unidade de medida		Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência		Meta
Positiva		un		Produto	2023	0,00		5,00
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira		
						Conceito	Compatibilidade	
2024	1,00	1,00	100,00	Ótimo	125.153,33	Ótimo		Sim
2025	3,00	3,00	100,00	Ótimo	215.182,97	Bom		Sim
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado					

2024	EM CONFORMIDADE COM O PLANEJADO	Tendo em vista que o aporte financeiro para execução das obras ocorreu de forma regular, aliado ao cumprimento do cronograma de execução da obra, fatores que contribuíram para o alcance da meta anual.				
2025	EM CONFORMIDADE COM O PLANEJADO	Foi realizado o acompanhamento do cronograma físico-financeiro, monitoramento da execução das obras visando assegurar o cumprimento das etapas previstas no exercício que acarretaram no alcance da meta estabelecida.				
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta						
O valor apurado no exercício ficou abaixo da meta estabelecida para o indicador, uma vez que as obras vinculadas à ação encontram-se em fase de execução, sem conclusão física para o período. Dessa forma o desempenho encontra-se compatível com as obras em andamento a e com o cronograma físico-financeiro.						
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso						
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)		
		2024	2025	2024	2025	
Baixo Sul	-	-	0,00	-	-	
Extremo Sul	-	-	1,00	-	-	
Litoral Norte e Agreste Baiano	-	-	0,00	-	-	
Metropolitano de Salvador	-	-	2,00	-	-	
Piemonte da Diamantina	-	-	0,00	-	-	
Vale do Jiquiriçá	-	-	0,00	-	-	
Velho Chico	-	-	0,00	-	-	
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso						
Nome da Iniciativa			Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
			2024	2025	2024	2025
0022 - Implantar unidades hospitalares sob gestão estadual			Ótimo	Ótimo	Muito Baixo	Muito Baixo

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade

Indicador de compromisso: 0015 - Número de unidades de saúde com infraestrutura ampliada e/ou reformada

Polaridade		Unidade de medida		Classificação		Ano de Referência		Valor de Referência		Meta	
Positiva		un		Produto		2023		0,00		40,00	
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira					
						Conceito	Compatibilidade				
2024	21,00	7,00	33,33	Baixo	213.160,90	Ótimo	Não				
2025	21,00	15,00	71,43	Bom	94.458,03	Ótimo	Sim				
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado								
2024	OUTRO MOTIVO		Apesar do aporte financeiro e a execução das obras transcorrer de forma regular, tais fatores não contribuíram para o alcance da meta anual uma vez que a mesma foi superestimada.								
2025	OUTRO MOTIVO		A baixa evolução da meta foi influenciada pelo andamento das obras, uma vez que os resultados são registrados após a finalização das obras.								
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta											

O valor apurado no exercício ficou abaixo da meta estabelecida para o indicador, uma vez que as obras vinculadas à ação encontram-se em fase de execução, sem conclusão física para o período. A meta definida no início do PPA foi superestimada perante às condições reais de execução. Dessa forma o desempenho encontra-se compatível com as obras de ampliação e/ou reforma e com o cronograma físico-financeiro.

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso					
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025

Costa do Descobrimento	-	-	2,00	-	-
Estado	-	-	0,00	-	-
Irecê	-	-	2,00	-	-
Litoral Sul	-	-	1,00	-	-
Metropolitano de Salvador	-	-	4,00	-	-
Médio Rio de Contas	-	-	2,00	-	-
Portal do Sertão	-	-	2,00	-	-
Sertão do São Francisco	-	-	1,00	-	-
Sudoeste Baiano	-	-	1,00	-	-

Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso				
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
	2024	2025	2024	2025

0023 - Disponibilizar unidades de saúde com infraestrutura adequada	Ótimo	Bom	Baixo	Muito Baixo
---	-------	-----	-------	-------------

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 4 - Fortalecer a regulação nas três dimensões de atuação: Sistemas, Atenção à Saúde e Acesso a Assistência de forma equânime, oportuna e integrada à Rede de Atenção à Saúde (RAS)

Indicador de compromisso: 0001 - Percentual de solicitações de regulação pertinentes atendidas em até 72 horas

Polaridade	Unidade de medida	Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta
------------	-------------------	---------------	-------------------	---------------------	------

Positiva		%		Processo		2022		64,10		90,00	
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira					
						Conceito	Compatibilidade				
2024	87,00	87,10	100,11	Ótimo	333.749,62	Ótimo	Sim				
2025	88,00	83,40	94,77	Ótimo	338.997,10	Bom	Sim				
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado								
2024	OTIMIZAÇÃO/ APRIMORAMENTO DE ESTRATÉGIAS OU FORMAS DE ATUAÇÃO		A CER vem otimizando os processos de trabalho através da intensificação da busca ativa de vagas, bem como o fortalecimento dos fluxos junto as unidades executantes através de reuniões com diretores e equipe de Gestão de Leitos e/ou Núcleos Internos de Regulação, cobrança das unidades solicitantes para melhoria das informações dos relatórios inseridos no Sistema de Regulação Urgência e Emergência (SUREM). Enquanto observatório da rede assistencial, vem subsidiando a Superintendência de Gestão dos Sistemas de Regulação da Atenção à Saúde (SUREGS) e Superintendência de Atenção Integral à Saúde (SAIS) para ampliação da oferta de serviço, tornando o processo mais ágil, no intuito de assegurar o acesso dos usuários do SUS aos serviços de saúde de forma equânime e integral.								
2025	OUTRO MOTIVO		A qualidade insatisfatória dos relatórios inseridos no SUREM, marcada pela ausência de informações essenciais (como resultados de exames), falta de atualização diária, dificuldades de comunicação com unidades solicitantes e executantes, e a oferta de vagas inferior à demanda, compromete a eficiência do processo regulatório.								
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta											
Em 2025, o indicador atingiu 83,4%, o que representa 94,9% do cumprimento da meta anual estabelecida em 88%. Considerando que a meta do PPA para o quadriênio é de 90%, o desempenho observado indica um cenário favorável para o seu alcance.											
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso											
Território	Meta	Valor Apurado				Eficácia (%)					
		2024		2025		2024		2025			
Estado		-		-		83,40		-		-	
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso											
Nome da Iniciativa				Execução Orçamentário-financeira (Conceito)				Execução Física (Conceito)			

	2024	2025	2024	2025
0001 - Desenvolver ações para o aprimoramento dos processos regulatórios da assistência à saúde	Ótimo	Ótimo	Ótimo	Ótimo
0002 - Assegurar o acesso dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) elegíveis ao Serviço de Atenção Domiciliar	Ótimo	Ótimo	Bom	Ótimo
0003 - Assegurar o acesso dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) ao Tratamento Fora do Domicílio (TFD)	Ótimo	Ótimo	Ótimo	Ótimo
0007 - Ampliar frota de ambulância	Bom	Baixo	Ótimo	Ótimo

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 4 - Fortalecer a regulação nas três dimensões de atuação: Sistemas, Atenção à Saúde e Acesso a Assistência de forma equânime, oportuna e integrada à Rede de Atenção à Saúde (RAS)

Indicador de compromisso: 0002 - Número de municípios assistidos com ações estratégicas de saúde complementares

Polaridade	Unidade de medida	Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta
Positiva	un	Produto	2023	0,00	417,00

Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira	
						Conceito	Compatibilidade
2024	100,00	92,00	92,00	Ótimo	363.008,11	Ótimo	Sim
2025	200,00	152,00	76,00	Bom	275.113,39	Ótimo	Sim

Ano	Motivo da Evolução	Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado
-----	--------------------	--

2024	CARÊNCIA/FALTA DE ADESÕES OU ARTICULAÇÕES ENTRE OS ENVOLVIDOS/INTERESSADOS	O não cumprimento da meta do indicador está relacionado à ausência de adesão de alguns municípios às ações estratégicas complementares de saúde, como o Programa Estadual de Rastreamento do Câncer de Mama, as Feiras de Saúde e a Estratégia Odontomóvel. O não cumprimento da meta do indicador está relacionado à ausência de adesão de alguns municípios às ações estratégicas complementares de saúde, como o Programa Estadual de Rastreamento do Câncer de Mama, as Feiras de Saúde e a Estratégia Odontomóvel. O não cumprimento da meta do indicador está relacionado à ausência de adesão de alguns municípios às ações estratégicas complementares de saúde, como o Programa Estadual de Rastreamento do Câncer de Mama, as Feiras de Saúde e a Estratégia Odontomóvel.
2025	CARÊNCIA/FALTA DE ADESÕES OU ARTICULAÇÕES ENTRE OS ENVOLVIDOS/INTERESSADOS	O não cumprimento da meta do indicador está relacionado à ausência de adesão de alguns municípios às ações estratégicas complementares de saúde, como o Programa Estadual de Rastreamento do Câncer de Mama, as Feiras de Saúde e a Estratégia Odontomóvel.

Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta

Em 2025, 60 municípios foram contemplados com pelo menos duas ações estratégicas complementares de saúde. Somado ao quantitativo de 2024, o total alcança 152 municípios. Esse resultado está em consonância com o planejamento, considerando o avanço gradual em direção à meta estabelecida no PPA, que prevê o atendimento aos 417 municípios do estado da Bahia ao longo de quatro anos. Destaca-se que o cumprimento dessa meta está diretamente condicionado à adesão dos municípios às ações propostas.

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso

Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025
Bacia do Jacuípe	-	-	6,00	-	-
Bacia do Rio Corrente	-	-	2,00	-	-
Bacia do Rio Grande	-	-	3,00	-	-
Baixo Sul	-	-	8,00	-	-
Chapada Diamantina	-	-	5,00	-	-
Costa do Descobrimento	-	-	1,00	-	-
Estado	-	-	0,00	-	-
Extremo Sul	-	-	4,00	-	-

Irecê	-	-	10,00	-	-
Itaparica	-	-	1,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	-	-	13,00	-	-
Litoral Sul	-	-	9,00	-	-
Metropolitano de Salvador	-	-	12,00	-	-
Médio Rio de Contas	-	-	6,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	-	-	3,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	-	-	4,00	-	-
Portal do Sertão	-	-	10,00	-	-
Recôncavo	-	-	15,00	-	-
Semiárido Nordeste II	-	-	11,00	-	-
Sertão do São Francisco	-	-	5,00	-	-
Sisal	-	-	10,00	-	-
Sudoeste Baiano	-	-	4,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	-	-	6,00	-	-
Velho Chico	-	-	4,00	-	-
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)		
	2024	2025	2024	2025	
0004 - Implementar ações estratégicas de saúde complementares		Ótimo	Ótimo	Ótimo	Regular

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 4 - Fortalecer a regulação nas três dimensões de atuação: Sistemas, Atenção à Saúde e Acesso a Assistência de forma equânime, oportuna e integrada à Rede de Atenção à Saúde (RAS)

Indicador de compromisso: 0003 - Percentual de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) de Média e Alta Complexidade (MAC) contratualizados e/ou credenciados

Polaridade		Unidade de medida		Classificação		Ano de Referência		Valor de Referência		Meta		
Positiva		%		Produto		2022		26,00		50,00		
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira						
						Conceito	Compatibilidade					
2024	39,30	48,30	122,90	Ótimo	1.820.092,65	Ótimo	Sim					
2025	49,00	56,00	114,29	Ótimo	1.953.015,94	Ótimo	Sim					
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado									
2024	OTIMIZAÇÃO/ APRIMORAMENTO ESTRATÉGIAS OU FORMAS DE ATUAÇÃO		DE	A superação da meta estabelecida se deve ao aprimoramento e qualificação dos processos de contratualizações realizada pela Superintendência de Gestão dos Sistemas de Regulação da Atenção à Saúde (SUREGS).								
2025	OTIMIZAÇÃO/ APRIMORAMENTO ESTRATÉGIAS OU FORMAS DE ATUAÇÃO		DE	A superação da meta estabelecida deve-se ao aprimoramento e qualificação dos processos de contratualizações realizados pela Superintendência de Gestão dos Sistemas de Regulação da Atenção à Saúde (SUREGS).								
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta												

Em 2025, o indicador registrou um alcance de 55,96%, mantendo desempenho acima do observado em 2024. Considerando a meta do PPA para o quadriênio (50%), observa-se um elevado nível de cumprimento (112%), indicando um avanço consistente em relação ao objetivo final.

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso					
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025

Bacia do Jacuípe	-	-	63,60	-	-
Bacia do Paramirim	-	-	75,00	-	-
Bacia do Rio Corrente	-	-	100,00	-	-
Bacia do Rio Grande	-	-	60,00	-	-
Baixo Sul	-	-	35,70	-	-
Chapada Diamantina	-	-	44,00	-	-
Costa do Descobrimento	-	-	50,00	-	-
Estado	-	-	56,00	-	-
Extremo Sul	-	-	100,00	-	-
Irecê	-	-	100,00	-	-
Itaparica	-	-	100,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	-	-	22,20	-	-
Litoral Sul	-	-	41,70	-	-
Metropolitano de Salvador	-	-	61,10	-	-
Médio Rio de Contas	-	-	50,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	-	-	25,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	-	-	100,00	-	-
Piemonte da Diamantina	-	-	50,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	-	-	50,00	-	-
Portal do Sertão	-	-	69,60	-	-

Recôncavo	-	-	66,70	-	-
Semiárido Nordeste II	-	-	87,50	-	-
Sertão Produtivo	-	-	100,00	-	-
Sertão do São Francisco	-	-	75,00	-	-
Sisal	-	-	62,50	-	-
Sudoeste Baiano	-	-	55,60	-	-
Vale do Jiquiriçá	-	-	44,40	-	-
Velho Chico	-	-	85,70	-	-
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)		
	2024	2025	2024	2025	
0005 - Aprimorar os processos de contratualização e credenciamento dos serviços de saúde de média e alta complexidade no âmbito do SUS-BA	Ótimo	Ótimo	Ótimo	Ótimo	Ótimo

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 4 - Fortalecer a regulação nas três dimensões de atuação: Sistemas, Atenção à Saúde e Acesso a Assistência de forma equânime, oportuna e integrada à Rede de Atenção à Saúde (RAS)

Indicador de compromisso: 0004 - Percentual de pacientes com Doença Renal Crônica desospitalizados e assistidos em Unidades de Atenção Especializada em Doença Renal Crônica com Terapia Renal Substitutiva/Hemodiálise

Polaridade	Unidade de medida	Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta
------------	-------------------	---------------	-------------------	---------------------	------

Positiva		%		Produto		2023		73,60		75,00
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira				
						Conceito	Compatibilidade			
2024	75,00	85,50	114,00	Ótimo	-	-	-			
2025	75,00	53,90	71,87	Bom	-	-	-			
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado							
2024	OTIMIZAÇÃO/ ESTRATÉGIAS OU FORMAS DE ATUAÇÃO	APRIMORAMENTO DE	A superação da meta está relacionada com o aprimoramento dos processos de trabalho da área técnica.							
2025	OUTRO MOTIVO		As principais dificuldades para o alcance da meta estão relacionadas à insuficiência da oferta de serviços em determinadas regiões, especialmente na macrorregião Leste, bem como ao perfil clínico dos pacientes, que frequentemente apresentam comorbidades e demandam hemodiálise em ambiente hospitalar. Soma-se a esse cenário o subfinanciamento dos procedimentos de nefrologia na tabela SUS, fator que impacta diretamente a ampliação da oferta assistencial							
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta										
Em 2025, observou-se uma redução no desempenho do indicador, que passou a atingir 53,9% da meta anual. Considerando que a meta do PPA é constante ao longo dos quatro anos de vigência, esse resultado indica um desempenho abaixo do esperado para o período, sinalizando a necessidade de revisão das estratégias adotadas e de reforço nas ações de monitoramento e execução.										
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso										
Território	Meta	Valor Apurado			Eficácia (%)					
		2024	2025		2024	2025				
Estado	-	-	53,90	-	-	-	-			
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso										
Nome da Iniciativa				Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)				
				2024	2025	2024	2025			
0006 - Disponibilizar aos pacientes com Doença Renal Crônica o acesso à Atenção Especializada em Doença Renal Crônica com Terapia Renal Substitutiva/Hemodiálise - Não programada na LOA				-	-	-	-			

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 5 - Aprimorar a Rede de Atenção Hematológica e Hemoterápica, Fortalecendo a Regionalização

Indicador de compromisso: 0001 - Número anual de candidatos à doação de sangue captados nas unidades da Rede Hematológica e Hemoterápica

Polaridade		Unidade de medida		Classificação	Ano de Referência		Valor de Referência		Meta	
Positiva		un		Produto	2022		160.164,00		745.235,00	
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira				
						Conceito	Compatibilidade			
2024	180.750,00	190.235,00	105,25	Ótimo	93,30	Muito Baixo	Não			
2025	368.911,00	395.341,00	107,16	Ótimo	218,99	Regular	Não			
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado							
2024	AMPLIAÇÃO DA ESTRUTURA/CAPACIDADE INSTALADA INSTITUCIONAL		No ano de 2024 houve a ampliação da Rede de Saúde do Estado com a inauguração do Hospital Ortopédico, Hospital Costa das Baleias em Teixeira de Freitas, ampliação de leitos no Hospital da Mulher, Hospital do Subúrbio, Hospital Cléristron Andrade em Feira de Santana, Hospital Regional Dr. Mário Dourado Sobrinho em Irecê, ampliação de complexidade de algumas unidades da Rede própria do Governo em Jequié, Alagoinhas e Vitória da Conquista. Houve, também, o fechamento do serviço de hemoterapia privado de Feira de Santana (IHEF) que atendia vários municípios da região Centro-Leste na proximidade de Feira de Santana e que foram incorporados na Unidade de Coleta e Transfusão de Feira de Santana e a incorporação do Hospital Aristides Maltez como novo serviço conveniado com histórico de uma média de 1500 transfusões/mês, fatores estes que levaram ao aumento dos candidatos a doação de sangue acarretando a superação da meta.							
2025	AMPLIAÇÃO DA ESTRUTURA/CAPACIDADE INSTALADA INSTITUCIONAL		A ampliação da Rede de Saúde do Estado no ano de 2024 é um fator que vem impulsionando o aumento do número de candidatos a doação de sangue, acarretando ainda em 2025 a superação da meta estabelecida. Em 2024 houve a inauguração do Hospital Ortopédico, Hospital Costa das Baleias em Teixeira de Freitas, ampliação de leitos no Hospital da Mulher, Hospital do Subúrbio, Hospital Cléristron Andrade em Feira de Santana, Hospital Regional Dr. Mário Dourado Sobrinho em Irecê, ampliação de complexidade de algumas unidades da Rede própria do Governo em Jequié, Alagoinhas e Vitória da Conquista. O fechamento do serviço de hemoterapia privado em Feira de Santana (IHEF) em 2024 ocasionou,							

também, a partir da sua ocorrência, a incorporação de candidatos à doação de sangue da região aos serviços da Unidade de Coleta e Transfusão de Feira de Santana da Hemoba.

Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta

Em 2025, da meta de 745.235 candidatos à doação voluntária de sangue captados nas unidades da Rede Hematológica e Hemoterápica, já foi atingido o marco de 395.341 canditados captados, significando uma evolução satisfatória para o alcance do que foi estabelecido.

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso

Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025

Estado	-	-	395.341,00	-	-
--------	---	---	------------	---	---

Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso

Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
	2024	2025	2024	2025

0001 - Aprimorar as ações estratégicas de comunicação e a realização de campanhas para a captação de candidatos à doação voluntária de sangue	Muito Baixo	Regular	Ótimo	Ótimo
---	-------------	---------	-------	-------

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 5 - Aprimorar a Rede de Atenção Hematológica e Hemoterápica, Fortalecendo a Regionalização

Indicador de compromisso: 0002 - Número anual de atendimentos e procedimentos ambulatoriais realizados às pessoas com Doença Falciforme e demais doenças hematológicas benignas nas unidades da Rede Hematológica e Hemoterápica

Polaridade	Unidade de medida	Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta
Positiva	un	Produto	2022	99.044,00	602.540,00

Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira	
						Conceito	Compatibilidade
2024	125.250,00	155.040,00	123,78	Ótimo	1.596,73	Baixo	Não
2025	284.346,00	312.762,00	109,99	Ótimo	1.652,68	Regular	Não

Ano	Motivo da Evolução	Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado
2024	AMPLIAÇÃO DA ESTRUTURA/CAPACIDADE INSTALADA INSTITUCIONAL	Equipe de profissionais adequada para executar os atendimentos/procedimentos.

2025	INFLUÊNCIA DE FATORES OPERACIONAIS	Realização de maior número de eventos para a capacitação e qualificação de profissionais e para esclarecimento e conscientização da população quanto às doenças benignas do sangue contribuíram para a superação da meta estabelecida.
------	------------------------------------	--

Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta

Dos 100% da meta do PPA de 602.504 atendimentos e procedimentos ambulatoriais realizados às pessoas com Doença Falciforme e demais doenças hematológicas benignas nas unidades da Hemoba já foram alcançados 312.762 em 2025 , sendo 311.847 no Território Metropolitano de Salvador e 915 atendimentos no Território Sertão do São Francisco, significando uma evolução significativa da meta.

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso					
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025

Estado	-	-	0,00	-	-
Metropolitano de Salvador	-	-	311.847,00	-	-
Sertão do São Francisco	-	-	915,00	-	-

Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso				
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
	2024	2025	2024	2025

Ótimo

Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025
Bacia do Rio Grande	1,00	-	0,00	-	0,00
Costa do Descobrimento	1,00	-	0,00	-	0,00
Estado	-	-	0,00	-	-
Irecê	1,00	-	0,00	-	0,00
Metropolitano de Salvador	-	-	1,00	-	-
Sertão do São Francisco	1,00	-	1,00	-	100,00
Sudoeste Baiano	1,00	-	0,00	-	0,00
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa		Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
		2024	2025	2024	2025
0002 - Realizar eventos de qualificação multiprofissional para atuação nas unidades da Rede de Atenção Hematológica e Hemoterápica		Muito Baixo	Baixo	Ótimo	Ótimo
0004 - Disponibilizar unidades Hematológicas e Hemoterápica com infraestrutura adequada para a implantação de serviços clínicos hematológicos		Regular	Regular	Regular	Regular

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 5 - Aprimorar a Rede de Atenção Hematológica e Hemoterápica, Fortalecendo a Regionalização

Indicador de compromisso: 0004 - Número anual de bolsas de hemocomponentes produzidas nas unidades da Rede Hematológica e Hemoterápica

Polaridade		Unidade de medida		Classificação	Ano de Referência		Valor de Referência		Meta					
Positiva		un		Produto		2022		327.000,00		1.506.610,00				
Ano	Valor Planejado		Valor Apurado		Eficácia (%)		Eficácia (Conceito)		Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)		Execução Orçamentário-Financeira			
											Conceito		Compatibilidade	
2024	344.000,00		370.610,00		107,74		Ótimo		25.923,76		Ótimo		Sim	
2025	731.537,00		773.399,00		105,72		Ótimo		28.164,66		Bom		Sim	
Ano	Motivo da Evolução				Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado									
2024	AMPLIAÇÃO DA ESTRUTURA/CAPACIDADE INSTALADA INSTITUCIONAL				No ano de 2024 houve a ampliação da Rede de Saúde do Estado com a inauguração do Hospital Ortopédico, Hospital Costa das Baleias em Teixeira de Freitas, ampliação de leitos no Hospital da Mulher, Hospital do Subúrbio, Hospital Cléristron Andrade em Feira de Santana, Hospital Regional Dr. Mário Dourado Sobrinho em Irecê, ampliação de complexidade de algumas unidades da Rede própria do Governo em Jequié, Alagoinhas e Vitória da Conquista. Houve, também, o fechamento do serviço de hemoterapia privado de Feira de Santana (IHEF) que atendia vários municípios da região Centro-Leste na proximidade de Feira de Santana e que foram incorporados na Unidade de Coleta e Transfusão de Feira de Santana e a incorporação do Hospital Aristides Maltez como novo serviço conveniado com histórico de uma média de 1500 transfusões/mês, fatores estes que levaram ao aumento dos candidatos a doação de sangue acarretando a superação da meta.									
2025	OUTRO MOTIVO				Realização de campanhas para captação de doadores , comunicação para conscientização da doação voluntária e altruísta de sangue e execução dos projetos estratégicos da Fundação para a conscientização da população quanto a importância da doação voluntária e altruísta de sangue contribuíram para a evolução da meta.									
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta														
Em 2025, da meta de 1.506.610 bolsas de hemocomponentes produzidas nas unidades da Rede Hematológica e Hemoterápica, já foi atingido o marco de 773.399 , significando uma evolução satisfatória para o alcance do que foi estabelecido.														
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso														
Território	Meta		Valor Apurado				Eficácia (%)							
			2024		2025		2024		2025					
Estado	-		-		773.399,00				-					

Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso				
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
	2024	2025	2024	2025

0005 - Aprimorar os serviços de coleta de bolsas de sangue para a produção de hemocomponentes	Ótimo	Bom	Ótimo	Ótimo
---	-------	-----	-------	-------

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 6 - Consolidar o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde como orientador do modelo de atenção, de forma regionalizada, aperfeiçoando e ampliando as ações de vigilância, proteção, promoção e prevenção em saúde em todos os territórios do estado

Indicador de compromisso: 0001 - Percentual de notificações obrigatórias de queixas técnicas e eventos adversos em produtos investigados

Polaridade	Unidade de medida	Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta
Positiva	%	Processo	2022	93,40	100,00

Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira	
						Conceito	Compatibilidade
2024	100,00	100,00	100,00	Ótimo	-	-	-
2025	100,00	100,00	100,00	Ótimo	-	-	-

Ano	Motivo da Evolução	Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado
2024	EM CONFORMIDADE COM O PLANEJADO	Compromisso da equipe técnica com o trabalho desenvolvido.
2025	EM CONFORMIDADE COM O PLANEJADO	Através do gerenciamento de rotina dos sistemas, todas as notificações são monitoradas, com vistas a verificar as investigações realizadas pelas empresas, alcançando 100% da meta. Como estratégia para reduzir o risco sanitário através da vigilância da pós-comercialização/uso de produtos e serviços, além dessas ações, são monitoradas, em âmbito nacional,

as notificações relacionadas a Eventos Adversos (EA) e Queixas Técnicas (QT) de produtos sujeitos à Vigilância Sanitária - VISA fabricados no estado.						
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta						
Foram monitorados 4.290 notificações de eventos adversos e queixas técnicas de produtos sujeitos a Vigilância Sanitária, quais sejam: medicamentos, vacinas, artigo médico-hospitalar, equipamento médico-hospitalar, kit para diagnóstico in vitro, uso de sangue ou componentes, cosméticos e saneantes.						
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso						
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)		
		2024	2025	2024	2025	
Estado	-	-	100,00	-	-	
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso						
Nome da Iniciativa			Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
			2024	2025	2024	2025
0001 - Implementar Programa Estadual de Monitoramento da Vigilância da Pós-Comercialização - Não programada na LOA			-	-	-	-
Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades						
Programa: 435 - Cuidar Mais						
Compromisso: 6 - Consolidar o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde como orientador do modelo de atenção, de forma regionalizada, aperfeiçoando e ampliando as ações de vigilância, proteção, promoção e prevenção em saúde em todos os territórios do estado						
Indicador de compromisso: 0002 - Percentual de municípios realizando ações de Vigilância em Saúde Ambiental						
Polaridade	Unidade de medida	Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta	

Positiva		%		Produto		2023		0,00		60,00	
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira					
						Conceito			Compatibilidade		
2024	60,00	22,30	37,17	Baixo	112,19	Baixo			Sim		
2025	60,00	46,00	76,67	Bom	68,53	Regular			Sim		
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado								
2024	OUTRO MOTIVO		A partir de 2024, houve um incremento na meta estabelecida. Anteriormente, os municípios precisavam realizar no mínimo duas ações para serem considerados no cálculo; atualmente, essa exigência passou para, no mínimo, três ações combinadas.								
2025	DIFICULDADES DE ÂMBITO INSTITUCIONAL		Esses achados reforçam a necessidade de fortalecimento do apoio técnico, capacitação das equipes municipais e monitoramento contínuo, especialmente nos territórios de identidade com menor número de municípios atuantes, visando ampliar as ações de vigilância ambiental.								
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta											
A Meta estabelece que 60% dos municípios do Estado da Bahia (250 de um total de 417) realizem, no mínimo, três ações de Vigilância em Saúde Ambiental (VSA). A análise de 2025 evidencia evolução progressiva e contínua no desempenho dos municípios, ainda que insuficiente para o alcance da meta pactuada no período.											
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso											
Território	Meta	Valor Apurado				Eficácia (%)					
		2024		2025		2024			2025		
Estado	-	-		46,00		-			-		
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso											
Nome da Iniciativa				Execução Orçamentário-financeira (Conceito)				Execução Física (Conceito)			
				2024		2025		2024		2025	
0003 - Implantar mecanismos para mapeamento das áreas de risco para atuação da Vigilância em Saúde Ambiental				Baixo		Regular		Ótimo		Ótimo	

0004 - Implantar mecanismos de articulação na sociedade civil para atuação na Vigilância Popular em Saúde Ambiental - Não programada na LOA	-	-	-	-
---	---	---	---	---

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 435 - Cuidar Mais															
Compromisso: 6 - Consolidar o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde como orientador do modelo de atenção, de forma regionalizada, aperfeiçoando e ampliando as ações de vigilância, proteção, promoção e prevenção em saúde em todos os territórios do estado															
Indicador de compromisso: 0003 - Número de estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária estadual inspecionados															
Polaridade		Unidade de medida		Classificação		Ano de Referência		Valor de Referência		Meta					
Positiva		un		Produto		2022		1.166,00		1.500,00					
Ano		Valor Planejado		Valor Apurado		Eficácia (%)		Eficácia (Conceito)		Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)		Execução Orçamentário-Financeira			
												Conceito		Compatibilidade	
2024		1.500,00		1.244,00		82,93		Bom		15.788,89		Bom		Sim	
2025		1.500,00		1.475,00		98,33		Ótimo		15.072,96		Bom		Sim	
Ano		Motivo da Evolução				Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado									
2024		OUTRO MOTIVO				O principal obstáculo para a realização das inspeções sanitárias é o quadro reduzido de técnicos aptos a realizarem as ações e o atendimento da demanda crescente das inspeções sanitárias com aparecimento de novas tecnologias e complexidade de estabelecimentos.									
2025		DIFICULDADES DE ÂMBITO INSTITUCIONAL				Ressalta-se, adicionalmente, que os profissionais recentemente incorporados necessitam de período de ambientação, capacitação e consolidação do conhecimento técnico-operacional, a fim de compreender plenamente os fluxos, normativas, instrumentos e especificidades das ações de Vigilância Sanitária, condição indispensável para o desempenho qualificado das atividades, a ampliação da capacidade operacional e a manutenção da qualidade técnica das ações desenvolvidas.									
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta															
Do total de inspeções da meta contabilizada no ano de 2025 ficou muito próximo ao valor da meta, que deve ser alcançada no ano de 2026.															

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso					
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025
Bacia do Jacuípe	-	-	17,00	-	-
Bacia do Paramirim	-	-	16,00	-	-
Bacia do Rio Corrente	-	-	3,00	-	-
Bacia do Rio Grande	-	-	22,00	-	-
Baixo Sul	-	-	11,00	-	-
Chapada Diamantina	-	-	78,00	-	-
Costa do Descobrimento	-	-	9,00	-	-
Estado	-	-	0,00	-	-
Extremo Sul	-	-	47,00	-	-
Irecê	-	-	29,00	-	-
Itaparica	-	-	17,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	-	-	14,00	-	-
Litoral Sul	-	-	61,00	-	-
Metropolitano de Salvador	-	-	786,00	-	-
Médio Rio de Contas	-	-	33,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	-	-	14,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	-	-	3,00	-	-

Piemonte da Diamantina	-	-	31,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	-	-	35,00	-	-
Portal do Sertão	-	-	42,00	-	-
Recôncavo	-	-	28,00	-	-
Semiárido Nordeste II	-	-	20,00	-	-
Sertão Produtivo	-	-	28,00	-	-
Sertão do São Francisco	-	-	42,00	-	-
Sisal	-	-	18,00	-	-
Sudoeste Baiano	-	-	40,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	-	-	23,00	-	-
Velho Chico	-	-	8,00	-	-
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)		
	2024	2025	2024	2025	
0002 - Implementar Sistema de Informação da Vigilância Sanitária Estadual	Bom	Bom	Baixo		Ótimo
0005 - Aprimorar base legal da Vigilância Sanitária estadual - Não programada na LOA	-	-	-		-
0006 - Implementar ações de qualificação e formação técnica das diversas áreas de atuação da Vigilância Sanitária estadual	Bom	Bom	Ótimo		Ótimo

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 6 - Consolidar o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde como orientador do modelo de atenção, de forma regionalizada, aperfeiçoando e ampliando as ações de vigilância, proteção, promoção e prevenção em saúde em todos os territórios do estado

Indicador de compromisso: 0004 - Percentual de municípios desenvolvendo ações de saúde do trabalhador

Polaridade		Unidade de medida		Classificação	Ano de Referência		Valor de Referência		Meta					
Positiva		%		Processo		2022		0,00		74,00				
Ano	Valor Planejado		Valor Apurado		Eficácia (%)		Eficácia (Conceito)		Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)		Execução Orçamentário-Financeira			
											Conceito		Compatibilidade	
2025	74,00		90,00		121,62		Ótimo		3.734,61		Bom		Não	
2024	71,00		91,85		129,37		Ótimo		4.410,28		Bom		Não	
Ano	Motivo da Evolução				Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado									
2024	OUTRO MOTIVO				Impacto positivo das estratégias de apoio institucional e matricial adotadas pelas instâncias da Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador -Renast (Diretoria de Vigilância e Atenção à Saúde do Trabalhador -DIVAST, Núcleos Regionais de Saúde - NRS e Centro de Referência em Saúde do Trabalhador -CEREST), que contribuíram para o desenvolvimento e a manutenção das ações em Saúde do Trabalhador, mesmo diante de um ano desafiador									
2025	INFLUÊNCIA DE FATORES OPERACIONAIS				Este desempenho pode ser atribuído à estratégia adotada pelas instâncias da RENAST de apoio institucional/matricial aos municípios para o desenvolvimento das ações.									
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta														
Este desempenho pode ser atribuído à estratégia adotada pelas instâncias da Rede Nacional de Atenção à Saúde do trabalhador - RENAST de apoio institucional/matricial aos municípios para o desenvolvimento das ações de Saúde do Trabalhador.														
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso														
Território		Meta		Valor Apurado				Eficácia (%)						
				2024		2025		2024		2025				

Bacia do Jacuípe	-	-	3,97	-	-
------------------	---	---	------	---	---

Bacia do Paramirim	-	-	2,12	-	-
Bacia do Rio Corrente	-	-	1,59	-	-
Bacia do Rio Grande	-	-	3,44	-	-
Baixo Sul	-	-	3,97	-	-
Chapada Diamantina	-	-	5,82	-	-
Costa do Descobrimento	-	-	2,12	-	-
Estado	-	-	0,00	-	-
Extremo Sul	-	-	3,44	-	-
Irecê	-	-	3,44	-	-
Itaparica	-	-	1,59	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	-	-	5,03	-	-
Litoral Sul	-	-	6,61	-	-
Metropolitano de Salvador	-	-	3,17	-	-
Médio Rio de Contas	-	-	4,23	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	-	-	2,38	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	-	-	2,38	-	-
Piemonte da Diamantina	-	-	2,12	-	-
Piemonte do Paraguaçu	-	-	2,65	-	-
Portal do Sertão	-	-	4,50	-	-
Recôncavo	-	-	5,03	-	-

Semiárido Nordeste II	-	-	4,76	-	-
Sertão Produtivo	-	-	4,23	-	-
Sertão do São Francisco	-	-	1,59	-	-
Sisal	-	-	5,29	-	-
Sudoeste Baiano	-	-	5,82	-	-
Vale do Jiquiriçá	-	-	5,29	-	-
Velho Chico	-	-	3,44	-	-
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)		
	2024	2025	2024	2025	
0007 - Apoiar a implantação de novos Centros de Referência de Saúde do Trabalhador (Cerest)	Bom	Bom	Ótimo	Ótimo	
0008 - Apoiar financeiramente os municípios que desenvolvem ações de saúde do trabalhador - Não programada na LOA	-	-	-	-	
0009 - Realizar ações de educação permanente em saúde do trabalhador - Não programada na LOA	-	-	-	-	
0010 - Realizar ações de mobilização social e educação popular em saúde do trabalhador - Não programada na LOA	-	-	-	-	
0011 - Realizar ações de vigilância em saúde do trabalhador - Não programada na LOA	-	-	-	-	
Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades					
Programa: 435 - Cuidar Mais					

Compromisso: 6 - Consolidar o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde como orientador do modelo de atenção, de forma regionalizada, aperfeiçoando e ampliando as ações de vigilância, proteção, promoção e prevenção em saúde em todos os territórios do estado

Indicador de compromisso: 0010 - Percentual de registros de óbitos com causa básica definida									
Polaridade		Unidade de medida		Classificação	Ano de Referência		Valor de Referência	Meta	
Positiva		%		Resultado	2021		90,00		90,00
Ano	Valor Planejado		Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)		Execução Orçamentário-Financeira	
								Conceito	Compatibilidade
2024	90,00		92,00	102,22	Ótimo	20.935,13		Bom	Sim
2025	90,00		93,50	103,89	Ótimo	26.106,56		Bom	Sim
Ano	Motivo da Evolução			Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado					
2024	OUTRO MOTIVO			É possível atribuir que os avanços alcançados estão relacionadas as estratégias para qualificação das informações de óbito através da Vigilância de Óbitos com causa Mal Definida, tais como: a realização de webconferências, web reuniões com municípios com percentual de causa mal definida maior de 20%, monitoramento semanal/mensal, realizada pela equipe da Vigilância de Óbito e do Sistema de Informação em Mortalidade SIM da Diretoria de Vigilância Epidemiológica (Divep), juntamente com as equipes regionais e municipais responsáveis pela investigação dos óbitos e parceiros como representação do Conselho Regional de Medicina - Creneb e da Secretaria Estadual de Segurança Pública da Bahia.					
2025	INFLUÊNCIA DE FATORES CONJUNTURAIS			O avanço é resultado do trabalho contínuo e articulado da Vigilância de Óbitos, da diretoria de Vigilância Epidemiológica do Estado – Divep, envolvendo os Territórios Identidade, Bases Regionais e os Municípios. Com o objetivo de qualificar a Vigilância de Óbitos e aprimorar o preenchimento das Declarações de Óbito (DO), a equipe vem desenvolvendo ações contínuas de educação permanente em todo o estado da Bahia. Participação na Câmara Técnica Estadual da Divep: Como apoio matricial às equipes do Núcleos Regionais de Saúde onde não possuem Câmaras Técnicas implantadas. Articulação com o CREMEB: Foi realizado um levantamento dos profissionais médicos e Estabelecimentos de Saúde do Estado da Bahia que emitiram maior número de Declaração de Óbito (DO) com causa mal definida no ano de 2024. Participação da Formalização de Cooperação Técnica com a Secretaria de Segurança Pública (SSP) para fortalecer a qualificação dos óbitos com causa mal definida e causa externa indeterminada emitidas pelo Instituto Médico Legal (IML).					
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta									

Dados atualizados no SIM, no dia 10/12/2025, do total de 106.108 óbitos de residentes do estado da Bahia ocorridos no ano de 2024, 99.255 estão com causa básica definida, perfazendo um percentual de 93,5%. Esse resultado corresponde a um desempenho de 103,9% em relação a meta pactuada (90%). Comparando esse percentual (93,5%) com o alcançado no ano anterior (92,0%), observou-se um incremento percentual de 1,6.

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso					
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025
Estado	-	-	93,50	-	-
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa		Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
		2024	2025	2024	2025
0020 - Aprimorar ações de vigilância em saúde e educação permanente voltadas para o registro de óbitos declarados como sendo de causa mal definida - Não programada na LOA		-	-	-	-
0021 - Implantar a Rede de Serviço de Verificação de Óbito (SVO)		Bom	Bom	Muito Baixo	Baixo

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 7 - Fortalecer a capacidade de resposta em situações de emergência em saúde pública

Indicador de compromisso: 0001 - Percentual de unidades hospitalares próprias da Secretaria da Saúde do Estado (SESAB) com núcleos hospitalares epidemiológicos (NHE) implantados

Polaridade		Unidade de medida		Classificação		Ano de Referência		Valor de Referência		Meta	
Positiva		%		Processo		2023		70,80		89,60	
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira					
						Conceito	Compatibilidade				
2024	73,70	77,10	104,61	Ótimo	-	-	-				
2025	79,64	91,60	115,02	Ótimo	-	-	-				

Ano	Motivo da Evolução	Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado			
2024	OUTRO MOTIVO	No que tange à meta de implantar novos Núcleos Hospitalares Epidemiológicos (NHE) nas unidades hospitalares próprias da Secretaria da Saúde do Estado (SESAB), foram desenvolvidas atividades na busca de atingir a meta proposta, tais como: Visita in loco em Hospital; Orientações; Organização do I Simpósio de Vigilância Epidemiológica Hospitalar e Webinários.			
2025	OUTRO MOTIVO	Durante o período, foram realizadas doze (12) capacitações para a Rede de Vigilância Epidemiológica Hospitalar da Bahia (Reveh BA), nove (09) reuniões com os CIEVS Regionais, os Núcleos Hospitalares de Epidemiologia (NHE). Além disso, foram efetuadas cinco (05) visitas técnicas nas unidades de saúde, abordando temas relacionados ao processo de trabalho dos NHE, bem como investigações de surtos.			
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta					
No que tange à meta de implantar novos Núcleos Hospitalares de Epidemiologia (NHE) nas unidades hospitalares próprias da Secretaria da Saúde do Estado da Saúde (SESAB), houve implantação de sete (07) NHE em unidade de gestão estadual no ano de 2025.					
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso					
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025
Bacia do Jacuípe	-	-	2,08	-	-
Bacia do Rio Grande	-	-	4,17	-	-
Chapada Diamantina	-	-	2,08	-	-
Costa do Descobrimento	-	-	2,08	-	-
Estado	-	-	0,00	-	-
Extremo Sul	-	-	2,08	-	-
Irecê	-	-	2,08	-	-
Itaparica	-	-	2,08	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	-	-	2,08	-	-

Litoral Sul	-	-	4,17	-	-
Metropolitano de Salvador	-	-	43,75	-	-
Médio Rio de Contas	-	-	4,17	-	-
Piemonte do Paraguaçu	-	-	2,08	-	-
Portal do Sertão	-	-	4,17	-	-
Recôncavo	-	-	2,08	-	-
Semiárido Nordeste II	-	-	2,08	-	-
Sertão Produtivo	-	-	2,08	-	-
Sertão do São Francisco	-	-	2,08	-	-
Sudoeste Baiano	-	-	6,24	-	-
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)		
	2024	2025	2024	2025	
0001 - Implantar novos Núcleos Hospitalares Epidemiológicos (NHE) nas unidades hospitalares próprias da Secretaria da Saúde do Estado da Saúde (SESAB) - Não programada na LOA	-	-	-	-	-

1.1.4.2. Desempenho dos Indicadores de Compromisso – Oportunidade de Melhoria

Em contraponto ao apresentado na seção anterior. O quadro a seguir mostra o Indicador de Compromisso com desempenho inferior a 70% ou superior a 130%. São os indicadores considerados com desempenho regular, baixo, muito baixo ou indeterminado. Além disso, o Quadro também mostra a execução orçamentário-financeira e física das ações orçamentárias associadas às iniciativas do Indicador de Compromisso, apresentando o seu desempenho e evidenciando a compatibilidade ou incompatibilidade entre o desempenho do Indicador de Compromisso e a execução das ações orçamentárias. O Quadro também apresenta o montante de recursos associados ao Indicador de Compromisso, as características desse indicador, bem

como o comportamento da regionalização da meta e os motivos que contribuíram para o seu alcance no ano, assim como o cumprimento da Meta do PPA. As oportunidades de melhoria são evidenciadas caso a eficácia não seja classificada como boa ou ótima.

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Oportunidade de Melhoria

Programa: 435 - Cuidar Mais												
Compromisso: 1 - Fortalecer a resolutividade da Atenção Primária (APS) como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede												
Indicador de compromisso: 0001 - Percentual de municípios com ações de qualificação para fortalecimento da promoção à saúde na Atenção Primária à Saúde (APS)												
Polaridade		Unidade de medida		Classificação		Ano de Referência		Valor de Referência		Meta		
Positiva		%		Processo		2023		0,00		50,00		
Ano	Valor Planejado		Valor Apurado		Eficácia (%)		Eficácia (Conceito)		Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)		Execução Orçamentário-Financeira	
											Conceito	Compatibilidade
2024	50,00		24,20		48,40		Baixo		2.405,12		Ótimo	Não
2025	50,00		20,14		40,28		Baixo		241,03		Regular	Sim
Ano	Motivo da Evolução			Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado								
2024	DIFICULDADES DE ÂMBITO INSTITUCIONAL			Como um dos obstáculos principais para o não alcance destaca-se o número de técnicos insuficientes para operacionalização das ações, bem como a ausência de referência técnica exclusiva para desenvolver o que é preconizado pelo Programa Nacional de Controle do Tabagismo.								
2025	OUTRO MOTIVO			Como um dos obstáculos principais para o não alcance da meta para o ano, destaca-se o número de técnicos insuficientes para operacionalização das ações, bem como a ausência de referência técnica exclusiva para desenvolver o que é preconizado pelo Programa Nacional de Controle do Tabagismo.								
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta												
Esta meta refere-se ao número de municípios com ações de qualificação em pelo menos 2 temáticas para fortalecimento da promoção à saúde na Atenção Primária à Saúde. Salienta-se que as temáticas que compõe este indicador são: Alimentação e Nutrição, Práticas Integrativas e Complementares em Saúde e Tabagismo. No período de janeiro a dezembro de 2025, as atividades de educação permanente, monitoramento e apoio à implementação de políticas ocorreram em 84 municípios, o que corresponde a 20,62% dos municípios baianos, alcançando 40,28% da meta proposta para o ano.												

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso					
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025
Bacia do Jacuípe	-	-	26,66	-	-
Bacia do Paramirim	-	-	0,00	-	-
Bacia do Rio Corrente	-	-	0,00	-	-
Bacia do Rio Grande	-	-	7,14	-	-
Baixo Sul	-	-	6,66	-	-
Chapada Diamantina	-	-	12,50	-	-
Costa do Descobrimento	-	-	25,00	-	-
Estado	-	-	0,00	-	-
Extremo Sul	-	-	7,69	-	-
Irecê	-	-	45,00	-	-
Itaparica	-	-	16,66	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	-	-	25,00	-	-
Litoral Sul	-	-	30,76	-	-
Metropolitano de Salvador	-	-	30,76	-	-
Médio Rio de Contas	-	-	25,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	-	-	7,69	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	-	-	22,22	-	-

Piemonte da Diamantina	-	-	22,22	-	-
Piemonte do Paraguaçu	-	-	23,07	-	-
Portal do Sertão	-	-	16,47	-	-
Recôncavo	-	-	24,05	-	-
Semiárido Nordeste II	-	-	16,66	-	-
Sertão Produtivo	-	-	25,00	-	-
Sertão do São Francisco	-	-	30,00	-	-
Sisal	-	-	20,00	-	-
Sudoeste Baiano	-	-	25,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	-	-	20,00	-	-
Velho Chico	-	-	6,25	-	-
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)		
	2024	2025	2024	2025	
0001 - Desenvolver ações de qualificação para fortalecimento da Política Nacional de Alimentação e Nutrição					Ótimo Regular Ótimo Ótimo
0002 - Apoiar tecnicamente os municípios na implementação da Política Estadual de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PEPICS) - Não programada na LOA	-	-	-	-	-
0003 - Apoiar tecnicamente os municípios na implementação da Política Nacional de Controle do Tabagismo - Não programada na LOA	-	-	-	-	-

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Oportunidade de Melhoria

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 1 - Fortalecer a resolutividade da Atenção Primária (APS) como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede

Indicador de compromisso: 0007 - Número de Unidades Básicas de Saúde construídas e equipadas

Polaridade		Unidade de medida		Classificação	Ano de Referência		Valor de Referência		Meta	
Positiva		un		Produto	2022		11,00		44,00	
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira				
						Conceito	Compatibilidade			
2025	15,00	0,00	0,00	Muito Baixo	153,93	Muito Baixo	Sim			
2024	11,00	11,00	100,00	Ótimo	75,24	Bom	Sim			
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado							
2024	EM CONFORMIDADE COM O PLANEJADO		As Unidades Básicas de Saúde serão financiadas pelo projeto PROSUS 2 por meio de contrato firmado entre Estado da Bahia e o Banco Interamericano - BID, assinado dia 12/12/2024. A execução do contrato iniciará em 2025.							
2025	AÇÕES EM PROCESSO DE EXECUÇÃO/ AINDA NÃO PLENAMENTE IMPLEMENTADAS		A execução financeira da ação orçamentária, no exercício corrente, refere-se exclusivamente ao pagamento parcial dos estudos e projetos necessários à licitação e à posterior execução das obras. O Projeto de Fortalecimento do SUS (PROSUS II) teve seu contrato assinado em dezembro de 2024, com o primeiro repasse de recursos realizado em junho de 2025. Dessa forma, as obras encontram-se em fluxo normal de execução, em conformidade com o prazo estabelecido							
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta										
A execução financeira da ação orçamentária, no exercício corrente, refere-se exclusivamente ao pagamento parcial dos estudos e projetos necessários à licitação e à posterior execução das obras. O Projeto de Fortalecimento do SUS (PROSUS II) teve seu contrato assinado em dezembro de 2024, com o primeiro repasse de recursos realizado em junho de 2025. Dessa forma, as obras encontram-se em fluxo normal de execução, em conformidade com o prazo estabelecido.										
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso										
Território	Meta	Valor Apurado			Eficácia (%)					
		2024	2025		2024	2025				

Costa do Descobrimento	9,00	-	0,00	-	0,00
Estado	-	-	0,00	-	-
Extremo Sul	3,00	-	0,00	-	0,00
Itaparica	7,00	-	0,00	-	0,00
Litoral Sul	-	-	0,00	-	-
Metropolitano de Salvador	-	-	0,00	-	-
Médio Rio de Contas	2,00	-	0,00	-	0,00
Semiárido Nordeste II	5,00	-	0,00	-	0,00
Velho Chico	2,00	-	0,00	-	0,00

Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso				
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
	2024	2025	2024	2025
0010 - Disponibilizar infraestrutura para implantação de unidades básicas de saúde	Bom	Muito Baixo	Muito Baixo	Muito Baixo

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Oportunidade de Melhoria

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 2 - Fortalecer a transversalidade das políticas de equidade na Rede de Atenção à Saúde (RAS) com ênfase na atenção integral a saúde das populações historicamente excluídas, discriminadas e/ou estigmatizadas

Indicador de compromisso: 0001 - Percentual de municípios com qualificação da atenção à saúde das populações historicamente excluídas, discriminadas e/ou estigmatizadas					
Polaridade	Unidade de medida	Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta

Positiva		%	Processo		2022		0,00	48,00
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira		
						Conceito	Compatibilidade	
2024	48,00	27,34	56,96	Regular	41,04	Bom	Sim	
2025	48,00	27,81	57,94	Regular	52,41	Ótimo	Não	
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado					
2024	OUTRO MOTIVO		O déficit de recursos humanos nas áreas vinculadas a esta Secretaria tem dificultado o avanço das ações necessárias para a implementação das políticas dessas áreas. Adicionalmente, destaca-se a dificuldade no preenchimento adequado dos sistemas de informação existentes, bem como a ausência de dados sobre populações específicas em situação de vulnerabilidade. Essa lacuna compromete a coleta e a disseminação de informações estratégicas fundamentais para a organização do cuidado voltado a essas populações.					
2025	DIFICULDADES DE ÂMBITO INSTITUCIONAL		O déficit de recursos humanos nas áreas vinculadas a esta Secretaria tem dificultado o avanço das ações necessárias para a implementação das políticas dessas áreas. Adicionalmente, destaca-se a dificuldade no preenchimento adequado dos sistemas de informação existentes, bem como a ausência de dados sobre populações específicas em situação de vulnerabilidade. Essa lacuna compromete a coleta e a disseminação de informações estratégicas fundamentais para a organização do cuidado voltado a essas populações.					
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta								
Esse indicador tem o objetivo de mensurar a ampliação das ações de qualificação da atenção integral à saúde das populações historicamente excluídas, discriminadas e/ou estigmatizadas. De janeiro a dezembro de 2025, foram apoiados 116 municípios com ações em pelo menos duas temáticas, o que corresponde a 27,81% dos municípios, com um alcance de 58% da meta proposta para o ano.								
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso								
Território	Meta	Valor Apurado			Eficácia (%)			
		2024	2025		2024	2025		
Bacia do Jacuípe	-	-		26,66	-	-		
Bacia do Paramirim	-	-		37,50	-	-		
Bacia do Rio Corrente	-	-		27,27	-	-		

Bacia do Rio Grande	-	-	57,14	-	-
Baixo Sul	-	-	20,00	-	-
Chapada Diamantina	-	-	29,16	-	-
Costa do Descobrimento	-	-	37,50	-	-
Estado	-	-	27,81	-	-
Extremo Sul	-	-	23,07	-	-
Irecê	-	-	20,00	-	-
Itaparica	-	-	66,66	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	-	-	20,00	-	-
Litoral Sul	-	-	26,92	-	-
Metropolitano de Salvador	-	-	38,46	-	-
Médio Rio de Contas	-	-	18,75	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	-	-	23,07	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	-	-	33,33	-	-
Piemonte da Diamantina	-	-	33,33	-	-
Piemonte do Paraguaçu	-	-	38,46	-	-
Portal do Sertão	-	-	29,41	-	-
Recôncavo	-	-	31,57	-	-
Semiárido Nordeste II	-	-	22,22	-	-
Sertão Produtivo	-	-	25,00	-	-

Sertão do São Francisco	-	-	40,00	-	-
Sisal	-	-	25,00	-	-
Sudoeste Baiano	-	-	16,66	-	-
Vale do Jiquiriçá	-	-	15,00	-	-
Velho Chico	-	-	31,25	-	-
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)		
	2024	2025	2024	2025	
0001 - Apoiar a gestão estadual no âmbito central e unidades próprias no combate ao racismo, intolerância religiosa e LGBTfobia - Não programada na LOA	-	-	-	-	
0003 - Apoiar os municípios no aprimoramento da gestão e do cuidado em saúde das populações historicamente excluídas, discriminadas e/ou estigmatizadas	Bom	Ótimo	Ótimo	Ótimo	

Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$	Conceito	Compatibilidade
2024	25,00	19,23	76,92	Bom	4.959,48	Bom	Sim
2025	50,00	19,23	38,46	Baixo	6.924,14	Bom	Não
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado				
2024	OUTRO MOTIVO		Com 76,92% da meta alcançada, infere-se que o restante para atingir o proposto para o ano deveu-se ao não cumprimento dos critérios exigidos para a viabilização da habilitação.				
2025	DIFICULDADES DE ÂMBITO INSTITUCIONAL		Morosidade do processo de habilitação no âmbito do Ministério da Saúde.				
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta							
O indicador tem como objetivo mensurar as unidades prisionais com equipes habilitadas. Em fevereiro de 2025, o Ministério da Saúde publicou nota informativa sobre a suspensão temporária do credenciamento das equipes de Atenção Primária Prisional (eAPP) por meio do sistema e-Gestor Atenção Primária à Saúde. Em maio, a partir da suspensão dessa medida, foram solicitadas as habilitações das sete equipes de unidades prisionais. No entanto, essas equipes ainda não foram habilitadas em razão da morosidade do processo no âmbito do Ministério da Saúde.							
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso							
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)		2024	2025
		2024	2025	2024	2025		
Bacia do Rio Grande	-	-	0,00	-	-	-	-
Baixo Sul	-	-	100,00	-	-	-	-
Costa do Descobrimento	-	-	0,00	-	-	-	-
Extremo Sul	-	-	100,00	-	-	-	-
Irecê	-	-	0,00	-	-	-	-
Itaparica	-	-	100,00	-	-	-	-
Litoral Sul	-	-	0,00	-	-	-	-
Metropolitano de Salvador	-	-	9,10	-	-	-	-

Médio Rio de Contas	-	-	100,00	-	-
Portal do Sertão	-	-	0,00	-	-
Sertão Produtivo	-	-	0,00	-	-
Sertão do São Francisco	-	-	0,00	-	-
Sisal	-	-	0,00	-	-
Sudoeste Baiano	-	-	0,00	-	-

Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso

Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
	2024	2025	2024	2025

0002 - Apoiar técnica e financeiramente a implementação da atenção integral à saúde das pessoas privadas de liberdade no sistema prisional

Regular

Ótimo

Ótimo

Ótimo

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Oportunidade de Melhoria

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade

Indicador de compromisso: 0001 - Número de serviços da Atenção Especializada da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD) implantados

Polaridade		Unidade de medida		Classificação	Ano de Referência		Valor de Referência		Meta	
Positiva		un		Produto	2023		16,00		10,00	
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira				
						Conceito	Compatibilidade			

2025	3,00	0,00	0,00	Muito Baixo	28.323,29	Ótimo	Não
2024	19,00	16,00	84,21	Bom	23.351,33	Ótimo	Sim
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado				
2024	OUTRO MOTIVO		A meta não foi alcançada até o momento devido a desafios enfrentados pelos gestores municipais no cumprimento dos critérios estabelecidos pelo Ministério da Saúde para habilitação de CER. As principais dificuldades incluem a contratação da equipe mínima, aquisição de equipamentos obrigatórios e adequação da ambiência, conforme as normativas da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência.				
2025	INFLUÊNCIA DE FATORES CONJUNTURAIS		A meta não foi alcançada até o momento devido a desafios enfrentados pelos gestores municipais no cumprimento dos critérios estabelecidos pelo Ministério da Saúde para habilitação de CER. As principais dificuldades incluem a contratação da equipe mínima, aquisição de equipamentos obrigatórios e adequação da ambiência, conforme as normativas da RCPD. A meta estabelecida para o quadriênio foi redistribuída para os dois últimos anos do PPA.				
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta							
O indicador tem o objetivo de mensurar a implantação dos serviços de Atenção Especializada da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência. No ano de 2025 não houve implantação de novos Centros Especializados em Reabilitação. A meta estabelecida para o quadriênio foi redistribuída para os dois últimos anos do PPA.							
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso							
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)			
		2024	2025	2024	2025		
Bacia do Jacuípe	-	-	0,00	-	-	-	-
Bacia do Paramirim	-	-	0,00	-	-	-	-
Bacia do Rio Corrente	-	-	0,00	-	-	-	-
Bacia do Rio Grande	-	-	0,00	-	-	-	-
Baixo Sul	-	-	0,00	-	-	-	-
Chapada Diamantina	-	-	0,00	-	-	-	-
Costa do Descobrimento	-	-	0,00	-	-	-	-

Estado	-	-	0,00	-	-
Extremo Sul	-	-	0,00	-	-
Irecê	-	-	0,00	-	-
Itaparica	-	-	0,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	-	-	0,00	-	-
Litoral Sul	-	-	0,00	-	-
Metropolitano de Salvador	-	-	0,00	-	-
Médio Rio de Contas	-	-	0,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	-	-	0,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	-	-	0,00	-	-
Piemonte da Diamantina	-	-	0,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	-	-	0,00	-	-
Portal do Sertão	-	-	0,00	-	-
Recôncavo	-	-	0,00	-	-
Semiárido Nordeste II	-	-	0,00	-	-
Sertão Produtivo	-	-	0,00	-	-
Sertão do São Francisco	-	-	0,00	-	-
Sisal	-	-	0,00	-	-
Sudoeste Baiano	-	-	0,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	-	-	0,00	-	-

Velho Chico	-	-	0,00	-	-
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)		
	2024	2025	2024	2025	
0001 - Desenvolver ações técnicas para o aprimoramento da atenção à pessoa com deficiência	Ótimo	Ótimo	Ótimo		Baixo
0002 - Fornecer Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME) ambulatoriais para as pessoas com deficiências	Ótimo	Ótimo	Ótimo		Ótimo
0003 - Disponibilizar infraestrutura para a implantação de serviços da Atenção Especializada da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD) - Não programada na LOA	-	-	-		-

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Oportunidade de Melhoria							
Programa: 435 - Cuidar Mais							
Compromisso: 3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade							
Indicador de compromisso: 0004 - Número de policlínicas regionais de saúde implantadas							
Polaridade		Unidade de medida		Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta
Positiva		un		Produto	2023	26,00	6,00
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira	
						Conceito	Compatibilidade
2025	3,00	0,00	0,00	Muito Baixo	297.813,73	Ótimo	Não
2024	28,00	26,00	92,86	Ótimo	206.032,48	Ótimo	Sim
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado				

2024	IMPEDIMENTOS DE ORDEM OPERACIONAL	No ano de 2024, foram realizadas negociações para viabilizar as construções das unidades previstas no plano quadrienal. Atualmente, as unidades em processo de construção estão localizadas em Remanso, Camaçari e Itapetinga.
2025	IMPEDIMENTOS DE ORDEM OPERACIONAL	No exercício de 2025, não foi possível atingir a meta de ampliação em três unidades do número de Policlínicas Regionais de Saúde implantadas. Tal fato decorre do cronograma físico-financeiro das obras atualmente em execução. As unidades previstas para compor essa meta (Camaçari, Remanso e Itapetinga) encontram-se em fase de construção, com entregas programadas para o ano de 2026.

Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta

O indicador tem como objetivo mensurar o número de policlínicas implantadas no estado. A Bahia tem atualmente 24 Policlínicas Regionais de Saúde sob gestão consorciada, distribuídas nas seguintes localidades: Teixeira de Freitas, Guanambi, Irecê, Jequié, Feira de Santana, Alagoinhas, Santo Antônio de Jesus, Valença, Paulo Afonso, Juazeiro, Vitória da Conquista, Jacobina, Itabuna, Senhor do Bonfim, Simões Filho, Barreiras, Eunápolis, Brumado, Ribeira do Pombal, Itaberaba, Serrinha, Santa Maria da Vitória, São Francisco do Conde e Ilhéus. Além disso, o estado conta com 2 policlínicas sob gestão indireta, totalizando 26 policlínicas. Este ano não houve implantação de policlínicas.

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso

Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025
Bacia do Jacuípe	-	-	0,00	-	-
Bacia do Paramirim	-	-	0,00	-	-
Bacia do Rio Corrente	-	-	0,00	-	-
Bacia do Rio Grande	-	-	0,00	-	-
Baixo Sul	-	-	0,00	-	-
Chapada Diamantina	-	-	0,00	-	-
Costa do Descobrimento	-	-	0,00	-	-
Estado	-	-	0,00	-	-
Extremo Sul	-	-	0,00	-	-
Irecê	-	-	0,00	-	-

Itaparica	-	-	0,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	-	-	0,00	-	-
Litoral Sul	-	-	0,00	-	-
Metropolitano de Salvador	-	-	0,00	-	-
Médio Rio de Contas	-	-	0,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	-	-	0,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	-	-	0,00	-	-
Piemonte da Diamantina	-	-	0,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	-	-	0,00	-	-
Portal do Sertão	-	-	0,00	-	-
Recôncavo	-	-	0,00	-	-
Semiárido Nordeste II	-	-	0,00	-	-
Sertão Produtivo	-	-	0,00	-	-
Sertão do São Francisco	-	-	0,00	-	-
Sisal	-	-	0,00	-	-
Sudoeste Baiano	-	-	0,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	-	-	0,00	-	-
Velho Chico	-	-	0,00	-	-
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa		Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	

	2024	2025	2024	2025
0009 - Disponibilizar infraestrutura para implantação de policlínicas de saúde	Bom	Bom	Muito Baixo	Baixo
0010 - Desenvolver ações técnicas e financeiras para aprimoramento da gestão consorciada	Ótimo	Ótimo	Bom	Bom

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Oportunidade de Melhoria

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade

Indicador de compromisso: 0005 - Número de macrorregiões de saúde com um conjunto de serviços de alta complexidade implantados com ênfase nas doenças crônicas

Polaridade		Unidade de medida		Classificação	Ano de Referência		Valor de Referência		Meta	
Positiva		un		Produto	2022		4,00		5,00	
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira				
						Conceito	Compatibilidade			
2025	2,00	1,00	50,00	Baixo	92,57	Ótimo	Não			
2024	66,60	44,44	66,73	Regular	50,25	Bom	Sim			
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado							
2024	OUTRO MOTIVO		Destaca-se que, embora as cinco macrorregiões restantes contem com serviços de alta complexidade implantados em algumas das especialidades contempladas por este indicador, nenhuma delas possui as cinco especialidades exigidas para o cumprimento da meta. Uma das dificuldades na implantação de algumas especialidades é capacidade técnica, operacional, estrutural e de equipamentos, além de recursos humanos que atendam os critérios para a habilitação.							
2025	OUTRO MOTIVO		Destaca-se que, embora as quatro macrorregiões restantes tenham serviços de alta complexidade implantados em algumas das especialidades contempladas por este indicador, nenhuma delas possui as cinco especialidades exigidas para o cumprimento da meta. Uma das dificuldades na implantação de algumas especialidades é capacidade técnica, operacional, estrutural e de equipamentos, além de recursos humanos que atendam os critérios para a habilitação.							

Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta

O indicador tem como objetivo aferir as macrorregiões de saúde que dispõem do conjunto de serviços de alta complexidade, com ênfase nas doenças crônicas, devidamente implantados. Para este indicador, são considerados os serviços de neurologia/neurocirurgia, cardiologia, traumatologia-ortopedia, nefrologia e oncologia.

Até 2023, quatro macrorregiões dispunha do referido conjunto de serviços, ficando como meta para o PPA o alcance das cinco macrorregiões restantes. Em 2025, foi implantado um novo serviço de alta complexidade na macrorregião Sul, contemplando ao menos um serviço de cada especialidade, o que corresponde a 50% da meta anual e 20% de alcance da meta para o quadriênio. Salienta-se que o estado, até o momento, tem 55,55% das macrorregiões que dispõem do referido conjunto de serviços da alta complexidade.

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso					
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025

Estado	-	-	1,00	-	-
--------	---	---	------	---	---

Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)		
	2024	2025	2024	2025	

0011 - Desenvolver ações para fortalecimento da Atenção Especializada de Alta Complexidade	Bom	Ótimo	Ótimo	Baixo
--	-----	-------	-------	-------

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Oportunidade de Melhoria

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade

Indicador de compromisso: 0008 - Percentual de Redução do Índice de Dependência Macrorregional (IDMR), conforme módulos assistenciais de incentivo instituídos pelo Plano de Atenção Hospitalar (PAH)					
Polaridade	Unidade de medida	Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta
Positiva	%	Processo	2022	0,00	100,00

Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira	
						Conceito	Compatibilidade
2024	100,00	0,00	0,00	Muito Baixo	-	-	-
2025	100,00	55,55	55,55	Regular	38.660,37	Ótimo	Não

Ano	Motivo da Evolução	Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado
2024	INFLUÊNCIA DE FATORES CONJUNTURAIS	A meta proposta para este indicador não foi alcançada devido à ausência da publicação da normatização que institui os incentivos financeiros conforme os módulos assistenciais do Plano de Atenção Hospitalar, incluindo o Módulo Parto e Nascimento. Esse fator é essencial para viabilizar a implantação do incentivo ao parto e nascimento.
2025	OUTRO MOTIVO	Ressalta-se que o incentivo instituído pelo Plano de Atenção Hospitalar, inicialmente implementado pelo módulo Parto e Nascimento, foi estabelecido por meio de portaria estadual em fevereiro, qual orienta o fortalecimento da atenção hospitalar materno-infantil, a ampliação da resolutividade regional e a qualificação dos fluxos assistenciais no âmbito da Rede de Atenção à Saúde (RAS). Embora as adesões ao Programa tiveram início a partir de fevereiro de 2025, o primeiro repasse do incentivo financeiro ocorreu apenas no mês de maio, totalizando 6 meses de execução financeira no exercício. Tal fato, implica um período ainda reduzido para que as ações estruturantes previstas no âmbito do Programa Mãe Bahia, produzam impactos mais expressivos na organização da Rede de Atenção à Saúde e na ampliação da capacidade resolutiva das macrorregiões.

Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta

O indicador tem como objetivo avaliar as macrorregiões de saúde que reduziram seu Índice de Dependência, uma ferramenta utilizada para medir a organização do sistema de saúde. Em 2025, a partir da publicação da A Portaria Estadual nº 152 de 04 de fevereiro de 2025 institui o incentivo financeiro que integra o Programa Mãe Bahia – O Futuro da Gente, no âmbito do Plano de Atenção Hospitalar do Estado da Bahia, 5 das macrorregiões do estado reduziram seu índice de dependência macrorregional, a saber: Centro Norte, Extremo Sul, Sudoeste, Norte e Nordeste. Totalizando 55,55% das macrorregiões com redução no índice de dependência.

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso

Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025
Estado	-	-	55,55	-	-

Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso

Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)	Execução Física (Conceito)
--------------------	---	----------------------------

	2024	2025	2024	2025
0017 - Desenvolver ações técnicas e financeiras para o aprimoramento da atenção hospitalar	-	Ótimo	Muito Baixo	Ótimo

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Oportunidade de Melhoria

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade

Indicador de compromisso: 0011 - Percentual de farmácias do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica com serviços de cuidado farmacêutico implantados

Polaridade	Unidade de medida	Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta
Positiva	%	Processo	2022	0,00	79,00

Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira	
						Conceito	Compatibilidade
2024	34,00	3,00	8,82	Muito Baixo	96.627,34	Bom	Não
2025	52,00	3,00	5,77	Muito Baixo	135.773,14	Bom	Não

Ano	Motivo da Evolução	Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado
2024	IMPEDIMENTOS DE ORDEM LEGAL/CONTRATUAL	O CIMEB, unidade lotada na capital, representa a unidade piloto do Cuidado Farmacêutico, com o alcance das condicionalidades necessárias para a execução da prática. O não alcance da meta está diretamente relacionado à necessidade de reformas estruturais nas farmácias do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (Ceaf) nas regionais, visto que, a maioria delas apresenta demandas significativas de reestruturação e a qualificação dos profissionais, em sua maioria recém incorporados ao quadro de trabalho das unidades, com importantes necessidades de adequações no processo de trabalho. Assim, a ausência de espaços e equipamentos adequados e insuficiente preparação técnica da equipe comprometeram as condições mínimas para o serviço do Cuidado Farmacêutico nas farmácias das regionais de saúde.
2025	IMPEDIMENTOS DE ORDEM OPERACIONAL	Em 2024, a ausência de espaços e equipamentos adequados, aliada à insuficiente preparação técnica da equipe, comprometeu as condições mínimas para a realização da meta referente à implantação do serviço de Cuidado Farmacêutico nas farmácias das regionais de saúde. Em 2025, houve avanço na resolução desses aspectos estruturais em 5 (cinco) unidades. Entretanto, persistiram dificuldades, como a ausência de uma coordenação com disponibilidade operacional para

liderar e executar a implantação do projeto, mantendo a condução do processo sob a responsabilidade da diretoria, com o apoio de alguns técnicos. Além disso, o pedido de desligamento do farmacêutico responsável pelo ordenamento do Cuidado Farmacêutico no segundo quadrimestre de 2025 impactou negativamente o andamento das ações. Apesar da substituição alguns meses depois, foi necessária a reorganização do planejamento e adaptação da nova profissional para assumir a função, o que prejudicou a implementação do projeto no prazo definido.

Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta

A programação para 2025 prevê, de forma cumulativa, a implantação do serviço de Cuidado Farmacêutico em 52% das farmácias do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - Ceaf, o que corresponde a 15 (quinze) unidades — sendo 1 (uma) localizada na capital e as outras 14 (quatorze) distribuídas entre as regionais de saúde do interior do estado. Dessas regionais, 9 (nove) haviam sido programadas para 2024, acrescidas das 5 (cinco) previstas para 2025. O alcance de 3% das farmácias do Ceaf com serviço de Cuidado Farmacêutico implantado corresponde ao serviço em funcionamento no Centro de Infusões e Medicamentos Especializados da Bahia - Cimeb (serviço implantado na capital), desde 2023. As demais unidades estão em processo de organização / execução de forma extensiva, quanto às intervenções na estrutura física da unidade (reforma e aparelhamento), contratação e capacitação de profissionais, bem como procedimentos e protocolos de atendimentos na farmácia; condicionalidades para a implantação da prática. Essas condicionalidades ainda não foram alcançadas em sua totalidade, mas apresentam importantes avanços em 2025, a saber:

- Publicação da portaria de institucionalização do Grupo Condutor (publicação da Portaria SESAB nº 10 de 18 de dezembro de 2025);
- Estabelecimento de parceria com o Telessaúde para realização de adaptações no Prontuário Eletrônico do Cidadão - PEC e-SUS, a fim de iniciar os treinamentos e uso da ferramenta pelas unidades;
- Capacitação e implementação do PEC-Cidadão na unidade do Cimeb (unidade modelo para implantação da prática do Cuidado Farmacêutico), sob o apoio do grupo de trabalho, que tem esclarecido as dúvidas quanto à operabilidade do sistema, o qual mantém-se em fase de teste.
- Elaboração do planejamento das ações para alcance da implementação da prática nas unidades reformadas e aparelhadas até o final de 2026.
- Realização da 1ª Oficina para a Implementação do Cuidado Farmacêutico junto à equipe da Macrorregião Norte, com a participação dos farmacêuticos do Núcleo Regional de Saúde - NRS de Juazeiro, Base Regional de Saúde - BRS de Paulo Afonso e Senhor do Bonfim, com o objetivo de apoiar o planejamento e a organização das ações necessárias para a efetivação dos serviços de cuidado farmacêutico no âmbito destas unidades.

O avanço da adequação estrutural das unidades e a manutenção dos profissionais contratados na função clínica, haja vista o crescimento significativo no volume de pacientes do Ceaf atendidos nas farmácias, são as principais condicionalidades para o cumprimento da meta e manutenção da prática ao longo do quadriênio.

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso

Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025
Bacia do Rio Corrente	100,00	-	0,00	-	0,00
Bacia do Rio Grande	-	-	0,00	-	-
Costa do Descobrimento	-	-	0,00	-	-

Extremo Sul	-	-	0,00	-	-
Irecê	-	-	0,00	-	-
Itaparica	-	-	0,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	-	-	0,00	-	-
Litoral Sul	-	-	0,00	-	-
Metropolitano de Salvador	-	-	100,00	-	-
Médio Rio de Contas	-	-	0,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	-	-	0,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	-	-	0,00	-	-
Piemonte da Diamantina	-	-	0,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	50,00	-	0,00	-	0,00
Portal do Sertão	-	-	0,00	-	-
Recôncavo	-	-	0,00	-	-
Sertão Produtivo	-	-	0,00	-	-
Sertão do São Francisco	-	-	0,00	-	-
Sudoeste Baiano	-	-	0,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	-	-	0,00	-	-
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)		
	2024	2025	2024	2025	

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Oportunidade de Melhoria

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade

Indicador de compromisso: 0012 - Número de macrorregiões de saúde com salas de infusão de medicamentos implantados em unidades próprias

Polaridade		Unidade de medida		Classificação		Ano de Referência		Valor de Referência		Meta	
Positiva		un		Produto		2022		1,00		8,00	
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira					
						Conceito	Compatibilidade				
2025	4,00	2,00	50,00	Baixo	-	-	-				
2024	33,30	33,33	100,09	Ótimo	-	-	-				
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado								
2024	OUTRO MOTIVO		A meta foi alcançada em 100% dentro do previsto para o ano, mediante cumprimento do cronograma de adequações físicas e aquisição de equipamentos.								
2025	IMPEDIMENTOS DE ORDEM OPERACIONAL		Necessidade de intervenção estrutural, que demanda projeto arquitetônico e disposição de espaço físico nas unidades para construção e execução do projeto.								
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta											

Até dezembro de 2023, a macrorregião Leste era a única a contar com sala de infusão implantada. Em 2024 foram implantadas três novas salas de infusão: uma no CICAN, que, por estar localizada na macrorregião Leste, não foi contabilizada na meta; uma no Hospital Afrânio Peixoto, em Vitória da Conquista, na macrorregião Sudoeste; e outra no Hospital Clériston Andrade, em Feira de Santana, na macrorregião Centro Leste. Em 2025 não foi imlantada nenhuma sala. Com isso, atinge-se um percentual de 33,33% de macrorregiões com salas de infusão implantadas. Atingindo 50% da meta prevista para o ano e 25% da meta estabelecida para o quadriênio. Salienta-se que está em andamento a implantação das salas de infusão no Hospital do Oeste em Barreiras (OESTE) e no Hospital Regional de Juazeiro (NORTE).

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso					
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025

Estado	-	-	2,00	-	-
--------	---	---	------	---	---

Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso				
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
	2024	2025	2024	2025

0019 - Implantar salas de infusão de medicamentos nas unidades próprias de saúde - Não programada na LOA	-	-	-	-
--	---	---	---	---

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Oportunidade de Melhoria

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 6 - Consolidar o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde como orientador do modelo de atenção, de forma regionalizada, aperfeiçoando e ampliando as ações de vigilância, proteção, promoção e prevenção em saúde em todos os territórios do estado

Indicador de compromisso: 0006 - Percentual de alcance das metas para interrupção da cadeia de transmissão de doenças selecionadas de interesse em saúde pública

Polaridade	Unidade de medida	Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta
Positiva	%	Resultado	2022	0,00	100,00

Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira	
						Conceito	Compatibilidade
2024	25,00	0,00	0,00	Muito Baixo	71.175,27	Bom	Não
2025	50,00	0,00	0,00	Muito Baixo	61.994,48	Bom	Não

Ano	Motivo da Evolução	Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado
2024	INFLUÊNCIA DE FATORES CONJUNTURAIS	Historicamente, essas doenças estão associadas às questões de vulnerabilidade e risco social que interferem diretamente nos indicadores de saúde. O Estado tem intensificado suas ações promovendo o fortalecimento e ampliação do monitoramento e tratamento preventivo da infecção por Tuberculose e Hanseníase, aumentando o número de profissionais capacitados para a detecção do diagnóstico de hanseníase e tuberculose e expandindo a oferta de testagem diagnóstica das Infecções Sexuais Transmissíveis. No que se refere aos casos de HIV, sífilis congênita e em gestantes, vêm sendo reforçadas as ações voltadas a prevenção da transmissão vertical como ampliação da testagem e consequentemente facilitação do acesso ao diagnóstico e ao tratamento de forma oportuna.
2025	INFLUÊNCIA DE FATORES CONJUNTURAIS	O resultado apresentado no período analisado, reflete a combinação de fatores estruturais, sociais e operacionais, que extrapolam o setor saúde.

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Oportunidade de Melhoria

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 6 - Consolidar o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde como orientador do modelo de atenção, de forma regionalizada, aperfeiçoando e ampliando as ações de vigilância, proteção, promoção e prevenção em saúde em todos os territórios do estado

Indicador de compromisso: 0007 - Proporção de vacinas selecionadas com alcance de cobertura preconizada pelo Calendário Nacional de Vacinação em crianças até 01 ano de idade

Polaridade		Unidade de medida		Classificação		Ano de Referência		Valor de Referência		Meta	
Positiva		%		Resultado		2022		0,00		100,00	
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira					
						Conceito	Compatibilidade				
2024	66,70	16,60	24,89	Muito Baixo	23.386,75	Bom	Não				
2025	66,70	0,00	0,00	Muito Baixo	14.986,35	Regular	Não				
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado								
2024	INFLUÊNCIA DE FATORES CONJUNTURAIS		A queda das coberturas vacinais e falta de homogeneidade é um problema multicausal, associada a um conjunto de fatores como a o movimento antivacina, levando a hesitação vacinal, disseminação de fake News, entre outros, que podem contribuir com a atual conjuntura do cenário de coberturas vacinais no Estado.								
2025	INFLUÊNCIA DE FATORES CONJUNTURAIS		Sub-registro ou atraso de envio de dados ao SI-PNI/RNDS; Dificuldades operacionais para a execução das ações de vacinação (salas de vacina e ações extramuro) pelos municípios; Problemas na consolidação de esquemas completos (3ª dose); Impacto logístico (estoque, RH, horário de funcionamento) e Falhas na parametrização do indicador no sistema são alguns dos problemas enfrentados. Problemas no registro de doses aplicadas, com ausência de registro em alguns municípios, gerando subnotificação e impacto nos dados reais de cobertura. Capacidade técnica e operacional desigual entre municípios, com deficiências na gestão local, dificuldade de mobilização e rotatividade de profissionais.								
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta											

No âmbito estadual, para o período, a Bahia não alcançou a meta de nenhuma das 06 (seis vacinas) selecionadas (0%), frente a 16,67% no mesmo quadrimestre do ano anterior, quando foi alcançada a meta de cobertura da tríplice viral. Esse desempenho indica que, apesar de melhorias observadas nas coberturas de 05 das 06 vacinas selecionadas e alcance da meta por imunobiológico em alguns Territórios Identidade, os resultados não foram suficientes para impactar positivamente o consolidado estadual, refletindo desigualdade regional e fragilidades no cumprimento simultâneo dos critérios do indicador.

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso					
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025
Estado	-	-	0,00	-	-
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa		Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
		2024	2025	2024	2025
0015 - Aprimorar as ações de imunização para ampliar a cobertura vacinal para todos os imunobiológicos		Regular	Baixo	Bom	Ótimo
0016 - Intensificar as ações de comunicação e educação em saúde voltadas para o combate de informações falsas e melhorar a adesão da população à vacinação		Ótimo	Ótimo	Ótimo	Bom

2024	1,00	2,70	170,00	Muito Baixo	-	-	-
2025	1,00	2,12	112,00	Muito Baixo	-	-	-
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado				
2024	OUTRO MOTIVO		Vários são os fatores que contribuem para o não alcance do indicador de letalidade, como: múltiplas procuras do paciente aos serviços de saúde, a classificação de risco para dengue (conforme fluxograma estabelecido pelo Ministério da Saúde) realizada pelos profissionais de forma inadequada, o não reconhecimento dos sinais de alarme pelos profissionais das unidades de saúde, manejo clínico inadequado, hidratação inadequada/ insuficiente, não realização dos exames inespecíficos e específicos.				
2025	IMPEDIMENTOS DE ORDEM OPERACIONAL		O alcance dessa meta demanda abordagens que extrapolam o âmbito técnico-assistencial, requerendo a implantação e a implementação de políticas públicas capazes de responder, de forma estruturada, à situação das arboviroses no território. Entre os principais fatores envolvidos, destacam-se: necessidade de melhorar os níveis de comunicação em saúde entre profissionais e a população em geral; deficiência de saneamento básico; coleta irregular de resíduos sólidos; existência de vazios assistenciais; e insuficiência de capacidade instalada para atender adequadamente os usuários do SUS. Somam-se a esse cenário o não reconhecimento oportuno dos sinais de alarme e de gravidade pelos profissionais das unidades de saúde, o manejo clínico inadequado, a hidratação insuficiente ou inadequada, a não realização de exames específicos e inespecíficos, bem como o não envio oportuno de amostras ao LACEN. Adicionalmente, a elevada rotatividade de profissionais nos níveis central, regional e municipal compromete a continuidade das ações. Observa-se, ainda, demora por parte da rede assistencial, no atendimento às solicitações de informações complementares pela Câmara Técnica, dificultando a conclusão das análises de óbitos. Por fim, ressalta-se a atualização tardia dos sistemas de informação após a emissão dos pareceres pela Câmara Técnica Estadual, assim como a ausência de encaminhamento dos pareceres de óbitos analisados pelos comitês municipais.				
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta							
Considerando que os óbitos por dengue podem ser evitados e que reflete a qualidade dos serviços prestados como: vigilância/controla entomológico, vigilância laboratorial e a rede assistencial, faz-se necessária a reorganização dessas ações para responder de forma integrada a situação epidemiológica da Dengue no território, de modo que favoreça a vigilância ativa de casos, através da busca ativa, a notificação oportuna, o diagnóstico precoce, o manejo clínico, atentando-se para os sinais de alarme e gravidade da doença e a intensificação das ações de controle vetorial. Corroboram ainda, aspectos relacionados ao meio ambiente e a intersetorialidade, dessa forma uma atuação integrada com outros setores tendem a minimizar os impactos da doença							
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso							
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)			
		2024	2025	2024	2025		
Estado	-	-	2,12	-	-		

Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso				
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
	2024	2025	2024	2025
0017 - Fortalecer o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde para o enfrentamento às arboviroses urbanas - Não programada na LOA	-	-	-	-
0018 - Intensificar as ações de comunicação e educação em saúde voltadas para a proteção, promoção da saúde, prevenção e controle às arboviroses urbanas - Não programada na LOA	-	-	-	-

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Oportunidade de Melhoria

Programa: 435 - Cuidar Mais

Compromisso: 7 - Fortalecer a capacidade de resposta em situações de emergência em saúde pública

Indicador de compromisso: 0002 - Número de macrorregiões de saúde com plano multirrisco implantado

Polaridade	Unidade de medida		Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta	
Positiva	un		Processo	2023	0,00	5,00	
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira	
						Conceito	Compatibilidade
2024	1,00	0,00	0,00	Muito Baixo	-	-	-
2025	2,00	3,00	150,00	Indeterminado	-	-	-
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado				
2024	INFLUÊNCIA DE FATORES CONJUNTURAIS		A realização de eleições municipais, mudança na gestão e capacidade reduzida de recursos humanos.				
2025	OUTRO MOTIVO		Empenho da Coordenação e implementação das atividades de educação permanente como : Participação de Técnicos da Equipe do Vigidesastres na Oficina para elaboração do Plano Setorial de Mudanças Climáticas; Participação do eixo				

Vigidesastres no “Sextou na Vigilância” com a temática de Enfrentamento das Emergências em Saúde Pública ocasionadas por Desastres, em alusão ao Dia Internacional para a Redução do Risco de Desastres; Participação de membros da equipe do Vigidesastres nos Congressos da ABRASCO, MEDTROP e E-Vigilância, com temas relacionados às ações desenvolvidas pelo Vigidesastres Bahia, como a Interoperabilidade de dados, Utilização do Redcap, Pré-Oficinas e Oficinas de PPR a desastres das regionais; Participação mensal nas reuniões da Sala de Situação Nacional de Emergências em Saúde (SSCLIMA), para atualização de informações sobre eventos de chuva e estiagem e seca nos respectivos estados e ações desenvolvidas					
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta					
No que tange à meta de implantar Planos Multirrisco de Preparação, Alerta e Resposta nas Macrorregiões de Saúde, houve implantação de três (03) Planos no ano de 2025.					
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso					
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025
Estado	-	-	3,00	-	-
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa		Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
		2024	2025	2024	2025
0002 - Implantar os Planos Multirrisco de Preparação, Alerta e Resposta para as Emergências em Saúde Pública e Desastres “naturais” e tecnológicos nas macrorregiões de saúde - Não programada na LOA		-	-	-	-

1.1.5. Desempenho da Execução Orçamentário-Financeira e Física

O índice de execução orçamentário-financeira é o percentual de execução orçamentário-financeira das Ações Orçamentárias, levando em consideração o valor liquidado em relação ao valor orçado ao final do exercício. Por outro lado, o Índice de Execução Física é o percentual de execução física das Ações Orçamentárias, calculado com base na quantidade programada na LOA e concluída (soma das entregas com e sem pendência) em relação à quantidade programada na LOA ao final do exercício. Durante a análise da execução orçamentária-financeira e física das Ações Orçamentárias, elas são agrupadas em faixas de desempenho. Dessa forma, se o índice de execução for menor ou igual a 30%, é considerado desempenho muito baixo; se for maior que

30% e menor ou igual a 50%, é considerado baixo; se for maior que 50% e menor ou igual a 70%, é considerado regular; se for maior que 70% e menor ou igual a 90%, é considerado bom; se for maior que 90%, é considerado ótimo. O quadro a seguir mostra o desempenho das execuções orçamentário-financeira e física do conjunto das Ações orçamentárias do Programa do PPA 2024-2027, em cada exercício do período quadrienal, distribuído entre os montantes de recursos orçamentários previstos e executados e as respectivas faixas de desempenho.

Execução Orçamentário-Financeira e Física por Programa do PPA

Programa/Ano	Orçamentário-Financeira (em R\$ 1.000,00)						Distribuição das ações orçamentárias por faixa de desempenho									
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução (%)	Desempenho da Execução Orçamentário-Financeira (%)					Desempenho da Execução Física (%)				
							Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo	Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo
435 - Cuidar Mais																
2024	5.582.474,46	8.730.397,02	48.001,50	8.539.149,68	8.512.527,17	97,81	7,35	2,94	5,88	23,53	60,29	25,71	8,57	0,00	8,57	57,14
2025	6.929.554,89	9.800.400,26	0,00	9.500.926,18	9.406.028,11	96,94	5,56	6,94	8,33	22,22	56,94	20,83	4,17	5,56	11,11	58,33

Para a análise de compatibilidade entre as realizações e os recursos aplicados, são utilizadas métricas que visam demonstrar se as execuções orçamentário-financeiras e físicas têm uma execução equilibrada. Nas Ações Orçamentárias em que houver diferença entre a execução orçamentário-financeira e física maior que 30%, será registrado um motivo explicativo que ocasionou a não compatibilidade. O quadro a seguir mostra a frequência de motivos contributivos para a ocorrência de não compatibilidade entre as execuções orçamentário-financeiras e físicas do conjunto das Ações Orçamentárias do Programa do PPA 2024-2027 em cada exercício do período quadrienal.

Motivos que contribuíram ou favoreceram para a não compatibilidade entre as execuções orçamentário-financeira e física dos Programas do PPA

Descrição do motivo	Frequência (%)	
	2024	2025
Quando a realização das atividades foi favorecida pelo aporte ou disponibilização de recursos orçamentários ou financeiros, não	-	3(10,00%)
Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	-	22(73,33%)
Quando a realização das atividades foi dificultada pela redução, contenção, insuficiência ou não disponibilização de recursos	-	1(3,33%)
Quando a realização das atividades foi influenciada pela ausência ou carência de parcerias, adesões ou pactuações institucionais	-	1(3,33%)
Quando a realização das atividades foi influenciada pela otimização ou aprimoramento de estratégias ou formas de atuação, sejam	-	1(3,33%)
Quando a realização das atividades foi influenciada por situações relacionadas a fatores de caráter conjuntural, interno ou externo	-	1(3,33%)
Quando a realização das atividades foi influenciada por situações relacionadas à gestão e fiscalização de contratos, contratos não	-	1(3,33%)
Aporte de recursos orçamentários ou financeiros	1(12,50%)	-
Contexto externo desfavorável	2(25,00%)	-
Indisponibilidade ou Insuficiência de recursos orçamentários ou financeiros	1(12,50%)	-
Influência de fatores operacionais	2(25,00%)	-
Redução ou insuficiência da capacidade organizacional instalada	2(25,00%)	-

Em conformidade com a Lei Estadual nº 13.214, de 29 de dezembro de 2014, que estabelece a política de desenvolvimento territorial da Bahia, o PPA 2024-2027 traz, além da regionalização das metas, uma abordagem territorial que considera a diversidade cultural, ambiental, econômica e social existente no Estado, e que possibilitou a participação social no ciclo de planejamento e gestão das políticas públicas. Neste contexto, na execução do PPA, os recursos orçamentários e financeiros devem ser alocados nos Territórios de Identidade, ou em seus municípios integrantes, exceto quando o gasto abrange todo o estado, tornando-o indivisível sob a perspectiva espacial. Portanto, o quadro a seguir mostra o desempenho das execuções orçamentárias e financeiras, bem como físicas, do conjunto das Ações orçamentárias do Programa do PPA 2024-2027 nos Territórios de Identidade em cada exercício do período quadrienal. Ele distribui os montantes de recursos orçamentários previstos e executados, junto com as respectivas faixas de desempenho. A ausência de recursos financeiros destinados aos Territórios de Identidade, apesar da realização física, ocorre devido à alocação dos recursos financeiros no Território de Identidade Estado, embora as entregas tenham sido realizadas em diversos Territórios de Identidade.

Ano/Território de Identidade	Valores em R\$1.000,00		Execução (%)	Distribuição das ações orçamentárias por faixa de desempenho									
				Desempenho da Execução Orçamentário-Financeira (%)					Desempenho da Execução Física (%)				
	Orçado ao final do exercício	Liquidado		Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo	Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo
Bacia do Jacuípe													
2024	579,75	578,26	99,74	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	17,65	0,00	0,00	0,00	82,35
2025	9.973,19	9.928,61	99,55	16,67	0,00	16,67	16,67	50,00	19,05	4,76	0,00	0,00	76,19
Bacia do Paramirim													
2024	3.730,36	3.717,97	99,67	25,00	0,00	0,00	0,00	75,00	17,65	5,88	0,00	0,00	76,47
2025	2.727,20	2.727,20	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	4,76	4,76	0,00	0,00	90,48
Bacia do Rio Corrente													
2024	0,01	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,67	0,00	0,00	0,00	93,33
2025	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Bacia do Rio Grande													
2024	464,19	171,48	36,94	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	95,00
2025	1.390,52	848,29	61,01	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	4,35	0,00	0,00	0,00	95,65

Relatório de Avaliação de Desempenho dos Programas de Governo | PPA 2024-2027 | Ano II - 2025 116

Execução Orçamentário-Financeira e Física dos Programas do PPA, por Território de Identidade

Ano/Território de Identidade	Valores em R\$1.000,00		Execução (%)	Distribuição das ações orçamentárias por faixa de desempenho									
				Desempenho da Execução Orçamentário-Financeira (%)					Desempenho da Execução Física (%)				
	Orçado ao final do exercício	Liquidado		Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo	Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo
2024	572,83	545,80	95,28	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	19,05	0,00	0,00	0,00	80,95
2025	10.402,97	9.880,97	94,98	25,00	0,00	0,00	0,00	75,00	19,23	0,00	0,00	0,00	80,77
Chapada Diamantina													
2024	5.446,44	5.439,77	99,88	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	20,00	0,00	0,00	0,00	80,00
2025	3.103,17	3.065,74	98,79	25,00	0,00	0,00	0,00	75,00	4,55	0,00	0,00	0,00	95,45
Costa do Descobrimento													
2024	2.674,60	1.725,05	64,50	25,00	0,00	50,00	25,00	0,00	18,18	0,00	0,00	0,00	81,82
2025	6.169,60	6.096,63	98,82	0,00	0,00	20,00	0,00	80,00	11,11	0,00	0,00	0,00	88,89
Estado													
2024	8.305.642,78	8.127.070,71	97,85	7,84	3,92	3,92	27,45	56,86	34,38	0,00	0,00	9,38	56,25
2025	9.330.160,39	9.102.612,41	97,56	3,77	5,66	9,43	22,64	58,49	0,00	4,35	13,04	13,04	69,57

Execução Orçamentário-Financeira e Física dos Programas do PPA, por Território de Identidade

Ano/Território de Identidade	Valores em R\$1.000,00		Execução (%)	Distribuição das ações orçamentárias por faixa de desempenho									
				Desempenho da Execução Orçamentário-Financeira (%)					Desempenho da Execução Física (%)				
	Orçado ao final do exercício	Liquidado		Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo	Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo
Extremo Sul													
2024	17.167,06	17.157,77	99,95	25,00	0,00	0,00	0,00	75,00	4,35	0,00	0,00	0,00	95,65
2025	8.645,76	8.601,23	99,48	25,00	0,00	25,00	0,00	50,00	7,41	0,00	0,00	3,70	88,89
Irecê													
2024	7.858,92	7.767,08	98,83	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	9,09	0,00	0,00	0,00	90,91
2025	67,33	37,33	55,44	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00	14,29	3,57	0,00	0,00	82,14
Itaparica													
2024	66,82	66,82	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	9,09	0,00	0,00	0,00	90,91
2025	30.808,97	14.934,10	48,47	33,33	0,00	33,33	0,00	33,33	12,00	0,00	0,00	0,00	88,00
Litoral Norte e Agreste Baiano													
2024	58.898,88	57.922,17	98,34	25,00	0,00	0,00	0,00	75,00	9,09	4,55	0,00	0,00	86,36

Execução Orçamentário-Financeira e Física dos Programas do PPA, por Território de Identidade

Ano/Território de Identidade	Valores em R\$1.000,00		Execução (%)	Distribuição das ações orçamentárias por faixa de desempenho									
				Desempenho da Execução Orçamentário-Financeira (%)					Desempenho da Execução Física (%)				
	Orçado ao final do exercício	Liquidado		Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo	Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo
2025	110.978,43	108.562,97	97,82	20,00	0,00	20,00	0,00	60,00	16,67	0,00	0,00	0,00	83,33
Litoral Sul													
2024	47.152,12	46.653,79	98,94	16,67	0,00	16,67	0,00	66,67	23,08	3,85	0,00	0,00	73,08
2025	20.542,41	20.091,30	97,80	33,33	16,67	0,00	16,67	33,33	23,33	0,00	0,00	0,00	76,67
Metropolitano de Salvador													
2024	102.148,52	96.687,87	94,65	33,33	0,00	11,11	0,00	55,56	27,50	2,50	0,00	2,50	67,50
2025	69.388,92	62.617,56	90,24	25,00	0,00	8,33	8,33	58,33	34,15	0,00	2,44	9,76	53,66
Médio Rio de Contas													
2024	6.493,95	5.794,97	89,24	0,00	0,00	25,00	50,00	25,00	4,00	12,00	0,00	0,00	84,00
2025	7.115,70	6.594,03	92,67	33,33	0,00	0,00	0,00	66,67	20,00	3,33	0,00	0,00	76,67

Execução Orçamentário-Financeira e Física dos Programas do PPA, por Território de Identidade

Ano/Território de Identidade	Valores em R\$1.000,00		Execução (%)	Distribuição das ações orçamentárias por faixa de desempenho									
				Desempenho da Execução Orçamentário-Financeira (%)					Desempenho da Execução Física (%)				
	Orçado ao final do exercício	Liquidado		Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo	Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo
Médio Sudoeste da Bahia													
2024	2.541,36	1.759,79	69,25	33,33	33,33	0,00	0,00	33,33	10,00	0,00	0,00	0,00	90,00
2025	16.882,82	1.582,29	9,37	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00	18,18	0,00	0,00	0,00	81,82
Piemonte Norte do Itapicuru													
2024	1.302,84	1.288,78	98,92	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	21,74	0,00	0,00	0,00	78,26
2025	3.564,53	3.564,51	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Piemonte da Diamantina													
2024	14.451,46	14.448,20	99,98	25,00	0,00	0,00	0,00	75,00	13,64	4,55	0,00	0,00	81,82
2025	65.327,04	51.610,42	79,00	0,00	0,00	0,00	25,00	75,00	14,81	0,00	0,00	0,00	85,19
Piemonte do Paraguaçu													
2024	5.552,07	5.548,12	99,93	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	8,70	4,35	0,00	4,35	82,61

Execução Orçamentário-Financeira e Física dos Programas do PPA, por Território de Identidade

Ano/Território de Identidade	Valores em R\$1.000,00		Execução (%)	Distribuição das ações orçamentárias por faixa de desempenho									
				Desempenho da Execução Orçamentário-Financeira (%)					Desempenho da Execução Física (%)				
	Orçado ao final do exercício	Liquidado		Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo	Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo
2025	4.376,14	4.376,13	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	7,69	0,00	0,00	3,85	88,46
Portal do Sertão													
2024	7.556,95	7.063,11	93,47	12,50	0,00	12,50	12,50	62,50	16,13	0,00	0,00	0,00	83,87
2025	20.745,54	18.065,59	87,08	44,44	0,00	11,11	0,00	44,44	22,86	0,00	0,00	0,00	77,14
Recôncavo													
2024	1.567,21	1.536,99	98,07	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	9,09	0,00	0,00	0,00	90,91
2025	2.477,84	2.466,15	99,53	20,00	0,00	0,00	20,00	60,00	7,69	0,00	0,00	0,00	92,31
Semiárido Nordeste II													
2024	13.934,35	13.532,33	97,11	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	21,74	0,00	0,00	0,00	78,26
2025	4.541,97	3.745,13	82,46	0,00	0,00	25,00	50,00	25,00	14,81	3,70	0,00	3,70	77,78
Sertão Produtivo													

Execução Orçamentário-Financeira e Física dos Programas do PPA, por Território de Identidade

Ano/Território de Identidade	Valores em R\$1.000,00		Execução (%)	Distribuição das ações orçamentárias por faixa de desempenho									
				Desempenho da Execução Orçamentário-Financeira (%)					Desempenho da Execução Física (%)				
	Orçado ao final do exercício	Liquidado		Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo	Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo
2024	7.282,10	7.269,94	99,83	25,00	0,00	0,00	0,00	75,00	21,74	0,00	0,00	0,00	78,26
2025	4.719,60	4.204,10	89,08	16,67	0,00	0,00	16,67	66,67	13,33	6,67	0,00	3,33	76,67
Sertão do São Francisco													
2024	50.864,37	50.389,44	99,07	0,00	0,00	33,33	0,00	66,67	14,81	0,00	0,00	0,00	85,19
2025	20.843,61	13.015,59	62,44	0,00	0,00	33,33	0,00	66,67	17,86	3,57	0,00	0,00	78,57
Sisal													
2024	1.129,32	1.109,37	98,23	33,33	0,00	0,00	0,00	66,67	21,74	0,00	0,00	4,35	73,91
2025	12.454,43	12.453,43	99,99	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	16,00	0,00	0,00	0,00	84,00
Sudoeste Baiano													
2024	8.925,03	7.871,89	88,20	0,00	0,00	20,00	0,00	80,00	11,11	0,00	0,00	3,70	85,19
2025	11.096,08	11.039,35	99,49	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	10,00	3,33	0,00	3,33	83,33

Execução Orçamentário-Financeira e Física dos Programas do PPA, por Território de Identidade

Ano/Território de Identidade	Valores em R\$1.000,00		Execução (%)	Distribuição das ações orçamentárias por faixa de desempenho									
				Desempenho da Execução Orçamentário-Financeira (%)					Desempenho da Execução Física (%)				
	Orçado ao final do exercício	Liquidado		Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo	Muito Baixo	Baixo	Regular	Bom	Ótimo
Vale do Jiquiriçá													
2024	2.545,79	2.225,77	87,43	25,00	0,00	0,00	0,00	75,00	10,53	10,53	0,00	0,00	78,95
2025	7.519,09	5.197,27	69,12	25,00	25,00	0,00	0,00	50,00	9,52	0,00	0,00	0,00	90,48
Velho Chico													
2024	53.846,96	53.806,43	99,92	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	22,73	4,55	0,00	0,00	72,73
2025	14.377,02	13.007,86	90,48	22,22	0,00	33,33	0,00	44,44	26,92	0,00	0,00	0,00	73,08

Visando fornecer informações detalhadas sobre o comportamento da execução orçamentário-financeira e física no contexto dos objetivos do Programa, o quadro abaixo demonstra o desempenho dessa execução por Compromisso do Programa, evidenciando o desempenho agregado do conjunto de ações orçamentárias associadas ao Compromisso.

Execução Orçamentário-Financeira e Física do Programa do PPA por Compromisso

Compromisso/Ano	Orçamentário-Financeira (em R\$ 1.000,00)							Execução Física	
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução (%)	Conceito	Média da Execução Física (%)	Conceito
435-C1 - Fortalecer a resolutividade da Atenção Primária (APS) como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede									
2024	178.802,00	119.763,17	0,00	115.601,10	110.899,77	96,52	Ótimo	76,65	Bom
2025	160.551,00	158.398,49	0,00	148.036,82	140.904,32	93,46	Ótimo	82,22	Bom
435-C2 - Fortalecer a transversalidade das políticas de equidade na Rede de Atenção à Saúde (RAS) com ênfase na atenção integral a saúde das populações historicamente excluídas, discriminadas e/ou estigmatizadas									
2024	8.474,00	5.928,16	0,00	5.000,52	4.984,63	84,35	Bom	94,34	Ótimo
2025	9.714,00	8.341,93	0,00	6.976,55	6.960,50	83,63	Bom	96,30	Ótimo
435-C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade									
2024	4.038.343,41	5.791.515,27	48.001,50	5.662.275,73	5.641.313,05	97,77	Ótimo	54,81	Regular
2025	4.914.231,80	6.669.080,50	0,00	6.545.462,57	6.471.279,55	98,15	Ótimo	59,38	Regular
435-C4 - Fortalecer a regulação nas três dimensões de atuação: Sistemas, Atenção à Saúde e Acesso a Assistência de forma equânime, oportuna e integrada à Rede de Atenção à Saúde (RAS)									
2024	1.155.327,47	2.579.807,03	0,00	2.516.850,38	2.516.818,17	97,56	Ótimo	95,25	Ótimo
2025	1.620.878,09	2.680.713,97	0,00	2.567.126,43	2.556.334,52	95,76	Ótimo	93,89	Ótimo
435-C5 - Aprimorar a Rede de Atenção Hematológica e Hemoterápica, Fortalecendo a Regionalização									
2024	60.270,00	75.704,23	0,00	62.241,18	61.589,30	82,22	Bom	76,17	Bom
2025	68.766,00	86.168,74	0,00	68.651,99	65.931,65	79,67	Bom	78,67	Bom

Execução Orçamentário-Financeira e Física do Programa do PPA por Compromisso

Compromisso/Ano	Orçamentário-Financeira (em R\$ 1.000,00)							Execução Física	
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução (%)	Conceito	Média da Execução Física (%)	Conceito
435-C6 - Consolidar o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde como orientador do modelo de atenção, de forma regionalizada, aperfeiçoando e ampliando as ações de vigilância, proteção, promoção e prevenção em saúde em todos os territórios do estado									
2024	141.257,57	205.680,66	0,00	177.180,77	176.922,24	86,14	Bom	79,46	Bom
2025	155.414,00	197.696,64	0,00	164.671,83	164.617,58	83,30	Bom	87,15	Bom
435-C7 - Fortalecer a capacidade de resposta em situações de emergência em saúde pública									
2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-
2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-

A Iniciativa expressa a ação essencial do governo para consecução do Compromisso. Portanto, no quadro a seguir, são apresentados os dados sobre a execução orçamentário- financeira e física da Iniciativa, evidenciando o desempenho do conjunto das ações orçamentárias associadas à mesma.

Execução Orçamentário-Financeira e Física do Programa do PPA por Iniciativa

Iniciativa/Ano	Orçamentário-Financeira (em R\$ 1.000,00)							Execução Física	
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução (%)	Conceito	Média da Execução Física (%)	Conceito
435-C1 - I0001 - Desenvolver ações de qualificação para fortalecimento da Política Nacional de Alimentação e Nutrição									
2024	150,00	2.556,76	0,00	2.405,12	2.405,12	94,07	Ótimo	100,00	Ótimo

Execução Orçamentário-Financeira e Física do Programa do PPA por Iniciativa

Iniciativa/Ano	Orçamentário-Financeira (em R\$ 1.000,00)							Execução Física	
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução (%)	Conceito	Média da Execução Física (%)	Conceito
2025	205,00	391,32	0,00	241,03	241,03	61,59	Regular	100,00	Ótimo
435-C1 - I0004 - Desenvolver ações técnicas para o aprimoramento dos serviços de saúde bucal									
2024	55,00	1.411,10	0,00	1.409,60	1.409,60	99,89	Ótimo	100,00	Ótimo
2025	55,00	489,53	0,00	489,44	489,44	99,98	Ótimo	100,00	Ótimo
435-C1 - I0005 - Apoiar por meio de cofinanciamento as equipes de saúde da família									
2024	104.700,00	70.613,40	0,00	70.613,40	65.913,00	100,00	Ótimo	98,66	Ótimo
2025	104.700,00	106.474,83	0,00	106.474,83	99.388,18	100,00	Ótimo	96,85	Ótimo
435-C1 - I0006 - Desenvolver ações de qualificação para fortalecimento da gestão e do cuidado na Atenção Primária à Saúde (APS)									
2024	7.545,00	5.933,10	0,00	5.792,06	5.791,14	97,62	Ótimo	96,64	Ótimo
2025	7.545,00	6.765,09	0,00	6.673,41	6.673,38	98,64	Ótimo	99,76	Ótimo
435-C1 - I0007 - Apoiar tecnicamente os municípios para o avanço na incorporação de ferramentas do Telessaúde - Ba									
2024	6.022,00	4.260,82	0,00	4.253,12	4.253,12	99,82	Ótimo	100,00	Ótimo
2025	6.022,00	8.205,41	0,00	4.439,79	4.398,34	54,11	Regular	100,00	Ótimo
435-C1 - I0009 - Ampliar as ações de apoio à gestão da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica									
2024	58.230,00	34.886,04	0,00	31.052,56	31.052,56	89,01	Bom	64,86	Regular

Execução Orçamentário-Financeira e Física do Programa do PPA por Iniciativa

Iniciativa/Ano	Orçamentário-Financeira (em R\$ 1.000,00)							Execução Física	
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução (%)	Conceito	Média da Execução Física (%)	Conceito
2025	37.024,00	30.103,00	0,00	29.564,39	29.560,37	98,21	Ótimo	80,60	Bom
435-C1 - I0010 - Disponibilizar infraestrutura para implantação de unidades básicas de saúde									
2024	2.100,00	101,95	0,00	75,24	75,24	73,81	Bom	0,00	Muito Baixo
2025	5.000,00	5.969,31	0,00	153,93	153,57	2,58	Muito Baixo	0,00	Muito Baixo
435-C2 - I0002 - Apoiar técnica e financeiramente a implementação da atenção integral à saúde das pessoas privadas de liberdade no sistema prisional									
2024	8.364,00	5.877,00	0,00	4.959,48	4.943,67	84,39	Bom	91,50	Ótimo
2025	9.204,00	8.288,09	0,00	6.924,14	6.908,29	83,54	Bom	94,44	Ótimo
435-C2 - I0003 - Apoiar os municípios no aprimoramento da gestão e do cuidado em saúde das populações historicamente excluídas, discriminadas e/ou estigmatizadas									
2024	110,00	51,16	0,00	41,04	40,96	80,22	Bom	100,00	Ótimo
2025	510,00	53,85	0,00	52,41	52,21	97,34	Ótimo	100,00	Ótimo
435-C3 - I0001 - Desenvolver ações técnicas para o aprimoramento da atenção à pessoa com deficiência									
2024	65,00	1.922,18	0,00	1.922,18	1.922,18	100,00	Ótimo	100,00	Ótimo
2025	8.889,00	4.912,15	0,00	4.912,07	4.912,07	100,00	Ótimo	47,62	Baixo
435-C3 - I0002 - Fornecer Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME) ambulatoriais para as pessoas com deficiências									
2024	16.428,00	21.429,54	0,00	21.429,15	21.429,15	100,00	Ótimo	99,61	Ótimo

Execução Orçamentário-Financeira e Física do Programa do PPA por Iniciativa

Iniciativa/Ano	Orçamentário-Financeira (em R\$ 1.000,00)							Execução Física	
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução (%)	Conceito	Média da Execução Física (%)	Conceito
2025	16.428,00	23.411,25	0,00	23.411,22	23.411,22	100,00	Ótimo	100,00	Ótimo
435-C3 - I0006 - Apoiar tecnicamente os municípios no aprimoramento das ações de atenção à saúde materno infantil									
2024	125,00	19,93	0,00	14,75	14,75	74,01	Bom	100,00	Ótimo
2025	125,00	24,48	0,00	20,98	19,94	85,72	Bom	100,00	Ótimo
435-C3 - I0008 - Apoiar tecnicamente os municípios nas ações de atenção à saúde por ciclo de vida e gênero									
2024	125,00	11,69	0,00	9,42	9,42	80,58	Bom	99,65	Ótimo
2025	125,00	13,94	0,00	12,52	12,51	89,87	Bom	98,86	Ótimo
435-C3 - I0009 - Disponibilizar infraestrutura para implantação de policlínicas de saúde									
2024	12.000,00	5.366,96	0,00	3.521,12	3.521,12	65,61	Regular	25,00	Muito Baixo
2025	57.900,00	80.465,58	0,00	52.044,68	52.044,68	64,68	Regular	50,00	Baixo
435-C3 - I0010 - Desenvolver ações técnicas e financeiras para aprimoramento da gestão consorciada									
2024	197.881,00	203.713,85	0,00	202.511,37	202.415,71	99,41	Ótimo	85,71	Bom
2025	198.930,00	249.074,00	0,00	245.769,05	245.294,37	98,67	Ótimo	88,89	Bom
435-C3 - I0011 - Desenvolver ações para fortalecimento da Atenção Especializada de Alta Complexidade									
2024	68,00	60,03	0,00	50,25	50,25	83,71	Bom	100,00	Ótimo

Execução Orçamentário-Financeira e Física do Programa do PPA por Iniciativa

Iniciativa/Ano	Orçamentário-Financeira (em R\$ 1.000,00)							Execução Física	
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução (%)	Conceito	Média da Execução Física (%)	Conceito
2025	68,00	93,83	0,00	92,57	90,98	98,65	Ótimo	40,00	Baixo
435-C3 - I0012 - Aprimorar o Sistema Estadual de Transplantes de Órgãos e Tecidos									
2024	6.204,00	3.355,62	0,00	3.325,26	3.325,20	99,10	Ótimo	100,00	Ótimo
2025	6.205,00	3.323,28	0,00	3.280,09	3.270,08	98,70	Ótimo	100,00	Ótimo
435-C3 - I0013 - Desenvolver ações técnicas e financeiras para o aprimoramento dos componentes da Rede de Urgência e Emergência (RUE)									
2024	66.310,00	93.176,04	0,00	93.176,04	77.873,87	100,00	Ótimo	89,26	Bom
2025	66.310,00	70.271,55	0,00	70.271,55	65.025,74	100,00	Ótimo	97,32	Ótimo
435-C3 - I0014 - Disponibilizar infraestrutura para implantação dos serviços da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)									
2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-
2025	0,00	52,00	0,00	20,82	16,36	40,05	Baixo	0,00	Muito Baixo
435-C3 - I0015 - Desenvolver ações técnicas e financeiras para o aprimoramento da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)									
2024	6.750,00	7.278,92	0,00	7.277,97	7.277,84	99,99	Ótimo	92,86	Ótimo
2025	6.780,00	8.707,99	0,00	8.707,98	8.707,82	100,00	Ótimo	99,35	Ótimo
435-C3 - I0016 - Apoiar técnica e financeiramente instituições e municípios na celebração de convênios para fortalecimento regional das ações e serviços de saúde									
2024	47.691,78	65.905,31	0,00	65.151,69	65.151,69	98,86	Ótimo	14,73	Muito Baixo

Execução Orçamentário-Financeira e Física do Programa do PPA por Iniciativa

Iniciativa/Ano	Orçamentário-Financeira (em R\$ 1.000,00)							Execução Física	
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução (%)	Conceito	Média da Execução Física (%)	Conceito
2025	70.312,06	64.919,29	0,00	60.933,58	60.933,58	93,86	Ótimo	61,72	Regular
435-C3 - I0017 - Desenvolver ações técnicas e financeiras para o aprimoramento da atenção hospitalar									
2024	131.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	0,00	Muito Baixo
2025	132.000,00	38.660,43	0,00	38.660,37	38.660,37	100,00	Ótimo	91,74	Ótimo
435-C3 - I0018 - Aprimorar a Assistência Farmacêutica Estadual									
2024	34.297,00	115.068,79	0,00	96.627,34	96.627,34	83,97	Bom	75,00	Bom
2025	74.715,00	156.522,90	0,00	135.773,14	135.741,56	86,74	Bom	83,03	Bom
435-C3 - I0020 - Aprimorar as ações e serviços das unidades próprias de saúde sob gestão direta e indireta									
2024	3.022.122,63	4.457.036,70	48.001,50	4.370.304,55	4.367.686,17	98,05	Ótimo	97,06	Ótimo
2025	3.736.219,75	5.019.299,62	0,00	4.986.581,30	4.968.670,81	99,35	Ótimo	95,00	Ótimo
435-C3 - I0021 - Aprimorar as ações e serviços das unidades próprias de saúde sob gestão Parceria Público-Privada (PPP)									
2024	434.826,00	472.818,00	0,00	458.640,41	455.694,13	97,00	Ótimo	100,00	Ótimo
2025	434.827,00	606.378,96	0,00	605.329,65	555.395,36	99,83	Ótimo	100,00	Ótimo
435-C3 - I0022 - Implantar unidades hospitalares sob gestão estadual									
2024	40.150,00	127.513,15	0,00	125.153,33	125.153,33	98,15	Ótimo	14,52	Muito Baixo

Execução Orçamentário-Financeira e Física do Programa do PPA por Iniciativa

Iniciativa/Ano	Orçamentário-Financeira (em R\$ 1.000,00)							Execução Física	
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução (%)	Conceito	Média da Execução Física (%)	Conceito
2025	62.545,00	243.927,00	0,00	215.182,97	214.614,08	88,22	Bom	25,00	Muito Baixo
435-C3 - I0023 - Disponibilizar unidades de saúde com infraestrutura adequada									
2024	22.300,00	216.838,58	0,00	213.160,90	213.160,90	98,30	Ótimo	30,95	Baixo
2025	41.853,00	97.302,25	0,00	94.458,03	94.458,03	97,08	Ótimo	11,99	Muito Baixo
435-C3 - I0024 - Apoiar a Rede de Urgência e Emergência (RUE) por meio da prestação de serviço de suporte básico e avançado de vida do Corpo de Bombeiros Militar da Bahia (CBMBA)									
2025	0,00	1.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Muito Baixo	0,00	Muito Baixo
435-C4 - I0001 - Desenvolver ações para o aprimoramento dos processos regulatórios da assistência à saúde									
2024	36.465,00	56.212,41	0,00	56.172,26	56.172,26	99,93	Ótimo	99,54	Ótimo
2025	23.667,00	58.486,07	0,00	58.445,72	58.445,72	99,93	Ótimo	100,00	Ótimo
435-C4 - I0002 - Assegurar o acesso dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) elegíveis ao Serviço de Atenção Domiciliar									
2024	57.447,00	145.953,72	0,00	144.129,21	144.129,21	98,75	Ótimo	76,00	Bom
2025	89.286,00	208.527,06	0,00	204.323,41	203.227,46	97,98	Ótimo	100,00	Ótimo
435-C4 - I0003 - Assegurar o acesso dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) ao Tratamento Fora do Domicílio (TFD)									
2024	15.000,00	19.268,85	0,00	19.125,42	19.125,42	99,26	Ótimo	100,00	Ótimo
2025	27.330,00	21.098,56	0,00	20.878,18	19.375,28	98,96	Ótimo	100,00	Ótimo

Execução Orçamentário-Financeira e Física do Programa do PPA por Iniciativa

Iniciativa/Ano	Orçamentário-Financeira (em R\$ 1.000,00)							Execução Física	
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução (%)	Conceito	Média da Execução Física (%)	Conceito
435-C4 - I0004 - Implementar ações estratégicas de saúde complementares									
2024	36.300,76	365.521,65	0,00	363.008,11	363.008,11	99,31	Ótimo	92,00	Ótimo
2025	182.944,00	275.653,51	0,00	275.113,39	274.423,05	99,80	Ótimo	60,00	Regular
435-C4 - I0005 - Aprimorar os processos de contratualização e credenciamento dos serviços de saúde de média e alta complexidade no âmbito do SUS-BA									
2024	865.554,29	1.853.683,91	0,00	1.820.092,65	1.820.060,44	98,19	Ótimo	100,00	Ótimo
2025	1.136.750,55	1.993.863,45	0,00	1.953.015,94	1.945.513,21	97,95	Ótimo	98,60	Ótimo
435-C4 - I0007 - Ampliar frota de ambulância									
2024	144.560,43	139.166,49	0,00	114.322,73	114.322,73	82,15	Bom	99,21	Ótimo
2025	160.900,54	123.085,31	0,00	55.349,80	55.349,80	44,97	Baixo	100,00	Ótimo
435-C5 - I0001 - Aprimorar as ações estratégicas de comunicação e a realização de campanhas para a captação de candidatos à doação voluntária de sangue									
2024	200,00	409,30	0,00	93,30	93,30	22,80	Muito Baixo	100,00	Ótimo
2025	300,00	350,00	0,00	218,99	218,99	62,57	Regular	100,00	Ótimo
435-C5 - I0002 - Realizar eventos de qualificação multiprofissional para atuação nas unidades da Rede de Atenção Hematológica e Hemoterápica									
2024	100,00	302,00	0,00	14,79	14,79	4,90	Muito Baixo	100,00	Ótimo
2025	200,00	145,00	0,00	68,37	68,37	47,15	Baixo	100,00	Ótimo

Execução Orçamentário-Financeira e Física do Programa do PPA por Iniciativa

Iniciativa/Ano	Orçamentário-Financeira (em R\$ 1.000,00)							Execução Física	
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução (%)	Conceito	Média da Execução Física (%)	Conceito
435-C5 - I0003 - Realizar atendimentos e procedimentos ambulatoriais multiprofissionais às pessoas com Doença Falciforme e demais doenças hematológicas benignas									
2024	3.288,00	3.288,00	0,00	1.596,73	1.556,56	48,56	Baixo	100,00	Ótimo
2025	2.308,00	2.439,52	0,00	1.652,68	1.637,00	67,75	Regular	100,00	Ótimo
435-C5 - I0004 - Disponibilizar unidades Hematológicas e Hemoterápica com infraestrutura adequada para a implantação de serviços clínicos hematológicos									
2024	25.595,00	44.060,38	0,00	34.612,59	34.158,31	78,56	Bom	52,33	Regular
2025	34.871,00	49.870,09	0,00	38.547,29	37.596,94	77,30	Bom	57,33	Regular
435-C5 - I0005 - Aprimorar os serviços de coleta de bolsas de sangue para a produção de hemocomponentes									
2024	31.087,00	27.644,55	0,00	25.923,76	25.766,34	93,78	Ótimo	100,00	Ótimo
2025	31.087,00	33.364,13	0,00	28.164,66	26.410,36	84,42	Bom	100,00	Ótimo
435-C6 - I0002 - Implementar Sistema de Informação da Vigilância Sanitária Estadual									
2024	7.850,00	15.615,47	0,00	13.598,21	13.598,21	87,08	Bom	49,76	Baixo
2025	8.345,00	14.592,88	0,00	12.962,61	12.962,61	88,83	Bom	98,33	Ótimo
435-C6 - I0003 - Implantar mecanismos para mapeamento das áreas de risco para atuação da Vigilância em Saúde Ambiental									
2024	700,00	318,22	0,00	112,19	112,19	35,25	Baixo	100,00	Ótimo
2025	700,00	104,91	0,00	68,53	68,53	65,32	Regular	100,00	Ótimo

Execução Orçamentário-Financeira e Física do Programa do PPA por Iniciativa

Iniciativa/Ano	Orçamentário-Financeira (em R\$ 1.000,00)							Execução Física	
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução (%)	Conceito	Média da Execução Física (%)	Conceito
435-C6 - I0006 - Implementar ações de qualificação e formação técnica das diversas áreas de atuação da Vigilância Sanitária estadual									
2024	3.700,00	3.122,91	0,00	2.190,68	2.190,68	70,15	Bom	100,00	Ótimo
2025	3.700,00	2.581,42	0,00	2.110,36	2.110,36	81,75	Bom	100,00	Ótimo
435-C6 - I0007 - Apoiar a implantação de novos Centros de Referência de Saúde do Trabalhador (Cerest)									
2024	4.021,00	5.077,18	0,00	4.410,28	4.410,28	86,86	Bom	100,00	Ótimo
2025	6.440,00	4.722,45	0,00	3.734,61	3.734,61	79,08	Bom	100,00	Ótimo
435-C6 - I0012 - Aprimorar a rede estadual de laboratórios de saúde pública									
2024	44.694,00	46.556,67	0,00	41.372,27	41.372,27	88,86	Bom	100,00	Ótimo
2025	47.926,00	53.136,81	0,00	42.708,34	42.708,34	80,37	Bom	100,00	Ótimo
435-C6 - I0013 - Intensificar as ações para a interrupção da cadeia de transmissão vertical e das doenças transmissíveis diretamente relacionadas às situações de vulnerabilidade									
2024	9.399,00	52.233,71	0,00	48.445,39	48.445,39	92,75	Ótimo	100,00	Ótimo
2025	8.265,00	38.472,11	0,00	37.577,85	37.577,85	97,68	Ótimo	100,00	Ótimo
435-C6 - I0014 - Intensificar as ações de comunicação em saúde voltadas para a proteção, promoção, prevenção e controle de doenças de interesse em saúde pública									
2024	31.516,57	29.915,40	0,00	22.729,88	22.471,36	75,98	Bom	100,00	Ótimo
2025	27.730,00	30.657,24	0,00	24.416,62	24.403,93	79,64	Bom	100,00	Ótimo

Execução Orçamentário-Financeira e Física do Programa do PPA por Iniciativa

Iniciativa/Ano	Orçamentário-Financeira (em R\$ 1.000,00)							Execução Física	
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução (%)	Conceito	Média da Execução Física (%)	Conceito
435-C6 - I0015 - Aprimorar as ações de imunização para ampliar a cobertura vacinal para todos os imunobiológicos									
2024	10.191,00	9.069,48	0,00	5.439,95	5.439,95	59,98	Regular	76,00	Bom
2025	13.106,00	17.392,96	0,00	8.415,68	8.415,68	48,39	Baixo	100,00	Ótimo
435-C6 - I0016 - Intensificar as ações de comunicação e educação em saúde voltadas para o combate de informações falsas e melhorar a adesão da população à vacinação									
2024	2.100,00	19.172,80	0,00	17.946,80	17.946,80	93,61	Ótimo	100,00	Ótimo
2025	5.000,00	6.685,34	0,00	6.570,67	6.529,11	98,28	Ótimo	75,00	Bom
435-C6 - I0021 - Implantar a Rede de Serviço de Verificação de Óbito (SVO)									
2024	27.086,00	24.598,82	0,00	20.935,13	20.935,13	85,11	Bom	24,14	Muito Baixo
2025	34.202,00	29.350,51	0,00	26.106,56	26.106,56	88,95	Bom	42,66	Baixo

O quadro a seguir mostra as iniciativas do programa para as quais houve programação de ação orçamentária. Assim, apresenta o relato sobre como essa iniciativa se relaciona com o alcance dos objetivos definidos nos Compromissos do Programa ou a situação da sua implementação.

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
435-C1 - I0001 - Desenvolver ações de qualificação para fortalecimento da Política Nacional de Alimentação e Nutrição	

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
2024	A iniciativa visa implementar a qualificação de profissionais da saúde com o objetivo de melhorar a execução da Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN). No período, 1.309 gestores e profissionais de saúde foram qualificados por meio de ações de educação permanente relacionadas à PNAN.
2025	A iniciativa visa implementar a qualificação de profissionais da saúde com o objetivo de melhorar a execução da Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN). No ano de 2025, 1.272 gestores e profissionais de saúde de 417 municípios foram qualificados por meio de ações de educação permanente relacionadas à PNAN.
435-C1 - I0004 - Desenvolver ações técnicas para o aprimoramento dos serviços de saúde bucal	
2024	A ação busca implementar estratégias para aprimorar a qualidade e a eficiência dos serviços odontológicos, por meio da capacitação de profissionais, monitoramento e acompanhamento dos equipamentos de saúde bucal. No ano de 2024, 380 municípios tiveram profissionais de Saúde Bucal qualificados por meio de Educação Permanente, conforme a Política Nacional de Saúde Bucal. No mesmo período 82 Centros de Especialidades Odontológicas e 365 Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias foram monitorados.
2025	A ação busca implementar estratégias para aprimorar a qualidade e a eficiência dos serviços odontológicos, por meio da capacitação de profissionais, monitoramento e acompanhamento dos equipamentos de saúde bucal. No período, 208 municípios tiveram profissionais de Saúde Bucal qualificados por meio de Educação Permanente, conforme a Política Nacional de Saúde Bucal. No ano, 85 Centros de Especialidades Odontológicas e 390 Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias foram monitorados.
435-C1 - I0005 - Apoiar por meio de cofinanciamento as equipes de saúde da família	
2024	Esta iniciativa refere-se ao incentivo estadual destinado a auxiliar no custeio das equipes de Saúde da Família habilitadas pelo Ministério da Saúde. O repasse de R\$ 1.500,00 por equipe é realizado de fundo a fundo, e, no ano de 2024, foram pagos 51.838 incentivos. Ressalta-se que os 417 municípios recebem os incentivos de acordo com o número de equipes habilitadas em seus territórios.
2025	Esta iniciativa refere-se ao incentivo estadual destinado a auxiliar no custeio das equipes de Saúde da Família habilitadas pelo Ministério da Saúde. O repasse por equipe é realizado de fundo a fundo. No ano de 2025, foram pagos 57.278 incentivos correspondentes a: Janeiro – 4.397 equipes cofinanciadas; Fevereiro – 4.404; Março – 4.410; Abril – 4.401; Maio – 4.401; Junho – 4.287; Julho – 4.288; Agosto – 4.297; Setembro - 4.297; Outubro - 4.358; Novembro 4.365 e Dezembro - 4.373 equipes. Ressalta-se que os 417 municípios recebem os incentivos de acordo com o número de equipes habilitadas em seus territórios e de acordo com a adesão e ao atendimento aos critérios estabelecidos pela Portaria nº 239, de 20 de fevereiro de 2025.
435-C1 - I0006 - Desenvolver ações de qualificação para fortalecimento da gestão e do cuidado na Atenção Primária à Saúde (APS)	
2024	A ação tem o objetivo de qualificar a gestão e o cuidado na Atenção Primária à Saúde (APS). No ano foram apoiados 403 municípios, realizados 140 colegiados regionais, 230 visitas técnicas em 173 municípios e 118 atividades de qualificação dos trabalhadores da APS com 4.814 trabalhadores participantes.

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
2025	A ação tem como objetivo qualificar a gestão e o cuidado na Atenção Primária à Saúde (APS). No período, foram realizados 131 colegiados regionais e 217 visitas técnicas em 182 municípios, envolvendo 3.631 trabalhadores em processos de qualificação voltados à APS.
435-C1 - I0007 - Apoiar tecnicamente os municípios para o avanço na incorporação de ferramentas do Telessaúde - Ba	
2024	O Telessaúde é uma ferramenta essencial para o fortalecimento da rede de atenção. Durante o período, 417 municípios foram apoiados na implantação e utilização do Telessaúde. Foram implantados 49 serviços de telediagnóstico e oferecidas 305 atividades de teleeducação, tanto síncronas quanto assíncronas, para os profissionais de saúde. Além disso, foram realizadas 12.874 teleconsultorias e teleconsultas.
2025	O Telessaúde é uma ferramenta essencial para o fortalecimento da rede de atenção. Durante o ano de 2025, 417 municípios foram apoiados na implantação e utilização do Telessaúde. Foram implantados 40 serviços de telediagnóstico e oferecidas 272 atividades de teleeducação, tanto síncronas quanto assíncronas, para os profissionais de saúde. Além disso, foram realizadas 13.274 teleconsultorias e teleconsultas.
435-C1 - I0009 - Ampliar as ações de apoio à gestão da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica	
2024	No período foram realizadas ações de apoio à Assistência Farmacêutica na Atenção Básica, tendo em vista o alcance do compromisso. Dentre as ações realizadas, destaca-se a descentralização do gerenciamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF) aos municípios, totalizando 14 municípios cujo financiamento tripartite está sob execução municipal, a fim ampliar a autonomia do município, que ainda dispõe do Modelo de Registro de Preço Compartilhado como ferramenta de apoio estadual para aquisição dos medicamentos. Além disso, no que se refere à Organização da gestão e dos processos de trabalho da Assistência, foram realizadas ao longo do exercício de 2024 ações de implantação da fitoterapia, vistorias para implantação de unidades de dispensação de medicamentos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF), capacitação para farmacêuticos e gestores municipais, distribuição de medicamentos e repasse da contrapartida estadual aos municípios e distribuição de medicamentos às unidades prisionais. A Assistência Farmacêutica, por meio dessa iniciativa, também contribuiu para enfrentamento da epidemia de Dengue em 2024, viabilizando a ampliação do elenco de medicamentos sob responsabilidade estadual para todos os municípios, de maneira excepcional. Nesse sentido, medicamentos específicos para tratamento dessa doença foi ofertado, sendo fornecido mediante interesse da gestão municipal.
2025	Em 2025, foram realizadas ações relativas à Assistência Farmacêutica na Atenção Básica, tendo em vista o alcance do compromisso. Dentre as ações realizadas, destaca-se 10 (dez) ações de implantação da fitoterapia, 1 (uma) visita técnica ao serviço de farmácia da Faculdade Bahiana de Medicina com vistas à implantação de uma unidade de dispensação de medicamentos ligada ao Programa de HIV/AIDS, 8 (oito) capacitações para farmacêuticos e gestores municipais, a realização de 3 (três) Seminários Macrorregionais da Assistência Farmacêutica, além da distribuição de medicamentos e repasse fundo a fundo da contrapartida estadual aos municípios e distribuição de medicamentos às unidades prisionais. A Assistência Farmacêutica, por meio dessa iniciativa, também contribuiu para enfrentamento da epidemia de Dengue em 2025, viabilizando a ampliação do elenco de medicamentos sob responsabilidade estadual para todos os municípios, de maneira excepcional. Nesse sentido, medicamentos específicos para tratamento dessa doença foi ofertado, sendo fornecido mediante interesse da gestão municipal.

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
435-C1 - I0010 - Disponibilizar infraestrutura para implantação de unidades básicas de saúde	
2024	O Programa de Fortalecimento do SUS-PROSUS 2, financiado através de Contrato de Empréstimo do Governo do Estado da Bahia com o Banco Interamericano de Desenvolvimento-BID foi assinado dia 12/12/2024. Serão construídas pelo programa 38 Unidades Básicas de Saúde Indígena e 42 Unidades Básicas Urbana distribuídas nos municípios que possuem cobertura da Atenção Primária de Saúde abaixo de 70%. As aldeias foram indicadas pelo Conselho Distrital de Saúde Indígena-CONDISI e fazem parte do Plano Distrital de Saúde Indígena-PDSI, da Secretaria Especial de Saúde Indígena-SESAI, do Ministério da Saúde-MS. As outras 42 UBS's ainda precisam ser pactuadas com os municípios.
2025	O Projeto de Fortalecimento do SUS (PROSUS II) teve seu contrato assinado em dezembro de 2024 e seu primeiro repasse de recurso em junho de 2025. Este projeto contempla, dentre outras ações, a construção de Unidades Básicas de Saúde no Estado da Bahia. No ano de 2025 foram contratadas empresas para elaboração dos projetos executivos para execução das obras. As obras de construção das Unidades Básicas de Saúde Indígena (UBSI) da Aldeia Chico e Brejo do Burgo, no município de Glória, estão em fase inicial de execução física. As Unidades Básicas de Saúde Indígena (UBSI) das Aldeias de Tuxá, Marcação, Mirandela e Pau Ferro, localizadas no município de Banzaê e da Aldeia Várzea, no município de Euclides da Cunha, encontram-se em fase final de processo licitatório e as trinta e uma Unidades Básicas de Saúde Indígena (UBSI), distribuídas nos municípios de Porto Seguro, Santa Cruz Cabrália, de Prado, de Abaré, Paulo Afonso, Rodelas, de Ilhéus, Una, Buerarema, Camacan, Pau Brasil, em Itaju do Colônia, Muquém de São Francisco e Serra do Ramalho, encontram - se em fase de estudo preliminar do projeto de implantação.
435-C2 - I0002 - Apoiar técnica e financeiramente a implementação da atenção integral à saúde das pessoas privadas de liberdade no sistema prisional	
2024	As ações visam apoiar os municípios com Unidades Prisionais (UP) na execução do Plano de Ação para pessoas privadas de liberdade, alinhado à Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade (PNAISP). No ano foram apoiados 16 municípios na Atenção à Saúde Prisional e 353 trabalhadores foram qualificados na temática.
2025	As ações visam apoiar os municípios com Unidades Prisionais (UP) na execução do Plano de Ação para pessoas privadas de liberdade, alinhado à Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade (PNAISP). Em 2025, foram apoiados 17 municípios na Atenção à Saúde Prisional e 441 trabalhadores foram qualificados na temática.
435-C2 - I0003 - Apoiar os municípios no aprimoramento da gestão e do cuidado em saúde das populações historicamente excluídas, discriminadas e/ou estigmatizadas	
2024	A iniciativa tem como objetivo qualificar a gestão e o cuidado em saúde das populações historicamente excluídas, discriminadas e/ou estigmatizadas nos municípios. No ano de 2024, 210 municípios foram apoiados e 4.927 trabalhadores da saúde foram qualificados na atenção à saúde das populações historicamente excluídas, discriminadas e/ou estigmatizadas.
2025	A iniciativa tem como objetivo qualificar a gestão e o cuidado em saúde das populações historicamente excluídas, discriminadas e/ou estigmatizadas nos municípios. Em 2025, 192 municípios foram apoiados para a elaboração dos Planos Municipais de Saúde no que se relaciona a atenção à saúde das populações historicamente excluídas,

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	discriminadas e/ou estigmatizadas e 3.421 trabalhadores da saúde foram qualificados na atenção à saúde das populações historicamente excluídas, discriminadas e/ou estigmatizadas.
435-C3 - I0001 - Desenvolver ações técnicas para o aprimoramento da atenção à pessoa com deficiência	
2024	A ação visa qualificar profissionais e apoiar os municípios para aprimorar a atenção à pessoa com deficiência, qualificando profissionais na atenção do Transtorno do Espectro Autista (TEA) nos Centros de Especialidades em Reabilitação (CER) e o apoio aos municípios na implementação dos CER e dos Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) na Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD). No período 1.519 profissionais foram capacitados por meio de educação permanente na temática da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência. Este ano de 2024 foram incentivados 9 Centros Especializados em Reabilitação (CER II Jacobina; CER II Gandu; CER II Feira de Santana; CER II Vitória da Conquista; CER II Itapetinga; CER II Itaberaba; CER III Lauro de Freitas; CER III Alagoinhas; CER IV Teixeira de Freitas).
2025	A ação visa qualificar profissionais e apoiar os municípios para aprimorar a atenção à pessoa com deficiência, qualificando profissionais na atenção do Transtorno do Espectro Autista (TEA) nos Centros de Especialidades em Reabilitação (CER) e o apoio aos municípios na implementação dos CER e dos Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) na Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD). No ano de 2025, 559 profissionais foram capacitados por meio de educação permanente na temática da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência. De janeiro a dezembro foram incentivados 10 municípios com Centros Especializados em Reabilitação (CER II Jacobina; CER II Gandu; CER II Feira de Santana; CER II Vitória da Conquista; CER II Itapetinga; CER II Itaberaba; CER III Lauro de Freitas; CER III Alagoinhas; CER IV Teixeira de Freitas e CER II Camaçari).
435-C3 - I0002 - Fornecer Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME) ambulatoriais para as pessoas com deficiências	
2024	Esta iniciativa se refere ao fornecimento de órtese, prótese e materiais especiais (OPME) pelo Centro Estadual de Prevenção e Reabilitação da Pessoa com Deficiência (Cepred), que também desenvolve ações de prevenção secundária e reabilitação de pessoas com deficiência física, auditiva, intelectual, com ostomias e múltiplas deficiências. Comparando o resultado de 2024 com o de 2023, constata-se um incremento de 15,35% no fornecimento de órtese, prótese e materiais especiais.
2025	Esta iniciativa se refere ao fornecimento de órtese, prótese e materiais especiais (OPME) pelo Centro Estadual de Prevenção e Reabilitação da Pessoa com Deficiência (Cepred), que também desenvolve ações de prevenção secundária e reabilitação de pessoas com deficiência física, auditiva, intelectual, com ostomias e múltiplas deficiências. No ano de 2025 foram concedidas 380.064 órteses, próteses e materiais especiais.
435-C3 - I0006 - Apoiar tecnicamente os municípios no aprimoramento das ações de atenção à saúde materno infantil	
2024	No período, 293 municípios foram apoiados na Atenção Integral à Saúde Materno-Infantil por meio de reuniões técnicas, fóruns regionais da Rede Cegonha, web palestras e qualificação de profissionais da atenção primária à saúde que atuam nessa área. Ao todo, 2.213 profissionais foram capacitados na temática.

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
2025	No período, 372 municípios foram apoiados na Atenção Integral à Saúde Materno-Infantil por meio de reuniões técnicas, realização de 09 Oficinas Macrorregionais da rede Alyne, realização de web palestras e da qualificação de profissionais da atenção primária à saúde que atuam na atenção à saúde materna e infantil. No ano 719 profissionais foram qualificados na atenção à saúde materna e infantil.
435-C3 - I0008 - Apoiar tecnicamente os municípios nas ações de atenção à saúde por ciclo de vida e gênero	
2024	Esta iniciativa refere-se às ações de apoio técnico e de qualificação de profissionais e gestores em diversas temáticas para aprimorar a atenção à saúde por ciclo de vida e gênero. Em 2024, 283 municípios foram apoiados na Atenção Integral à Saúde nos Ciclos de Vida e Gênero. No ano de 2024, 348 profissionais de saúde foram qualificados na Atenção à Saúde da Criança, 1.025 na Atenção à Saúde de Adolescentes e Jovens, 542 na Atenção à Saúde da Mulher, 1.173 na Atenção à Saúde do Homem e 727 na atenção à saúde integral a pessoa idosa, totalizando 3.815 profissionais qualificados na atenção aos Ciclos de Vida e Gênero.
2025	Esta iniciativa refere-se às ações de apoio técnico e de qualificação de profissionais e gestores em diversas temáticas para aprimorar a atenção à saúde por ciclo de vida e gênero. No ano, 263 municípios foram apoiados na Atenção Integral à Saúde nos Ciclos de Vida e Gênero e 654 profissionais de saúde foram qualificados na Atenção à Saúde da criança, 608 profissionais de saúde foram qualificados na Atenção à Saúde de Adolescentes e Jovens, 349 profissionais Qualificados a Atenção à Saúde da Mulher, 3.166 profissionais de saúde qualificados na Atenção à Saúde do Homem e 712 profissionais de saúde qualificados na atenção à saúde integral a pessoa idosa.
435-C3 - I0009 - Disponibilizar infraestrutura para implantação de policlínicas de saúde	
2024	Por meio do Programa de Aceleração do Crescimento-PAC, serão implantadas 03 Policlínicas Regionais de Saúde nos municípios de Camaçari, Itapetinga e Remanso. As obras para implantação das policlínicas encontram-se em execução. Serão construídas por intermédio do Programa de Fortalecimento do SUS-PROSUS 2, financiado pelo contrato de Empréstimo do Governo do Estado da Bahia com o Banco Interamericano de Desenvolvimento-BID, assinado dia 12/12/2024, mais 02 Policlínicas Regionais de Saúde nas regiões Centro Leste e Oeste.
2025	No ano de 2025 encontram - se em execução as obras de construção das Policlínicas Regionais de Saúde nos municípios de Camaçari, Remanso e Itapetinga e, em estudos e pesquisas as obras de construção das Policlínicas Regionais de Saúde nos municípios de Ipirá, Ibotirama e Seabra.
435-C3 - I0010 - Desenvolver ações técnicas e financeiras para aprimoramento da gestão consorciada	
2024	A ação é voltada a melhoria da gestão consorciada e no período 24 consórcios foram custeados, 8 módulos do Programa Estadual de Qualificação da Gestão Consorciada (PEQGC) foram ofertados, 16 visitas foram realizadas aos consórcios e outras 32 visitas técnicas foram realizadas nas Policlínicas sob gestão consorciada.
2025	A ação é voltada a melhoria da gestão consorciada, no ano de 2025, 24 consórcios foram custeados, 5 visitas foram realizadas aos consórcios e outras 5 visitas técnicas foram realizadas nas Policlínicas sob gestão consorciada.

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
435-C3 - I0011 - Desenvolver ações para fortalecimento da Atenção Especializada de Alta Complexidade	
2024	No sentido de potencializar a Atenção Especializada de Alta Complexidade no estado, no período de 2024, foram implantados 14 serviços de alta complexidade (sendo: 01 neurocirurgia, 01 cardiologia, 01 obesidade, 02 traumato-ortoperdia, 05 terapia nutricional, 02 oncologia, 02 processo transexualizador) e 177 serviços de Alta Complexidade acompanhados. Ainda neste período houve a publicação da Resolução CIB Nº 446//2024 que aprovou o Plano Estadual de Promoção, Prevenção, Diagnóstico e Tratamento do Câncer – Bahia, para o período 2024 a 2027.
2025	No sentido de potencializar a Atenção Especializada de Alta Complexidade no estado, no ano foram implantados 02 Serviço de Assistência de Alta Complexidade em Cirurgia Vascular e Procedimentos Endo vasculares Extracardíacos um no Hospital Geral Ernesto Simões Filho e outro no Hospital Metropolitano; um Serviço de Assistência de Alta Complexidade em Terapia Nutricional e Enteral e Parenteral do Hospital Santo Antônio e um Serviço de Alta Complexidade Cardiovascular do Hospital do Oeste, perfazendo um total de 4 serviços de Alta complexidade implantados. Foi realizado o acompanhamento dos 182 serviços de Alta Complexidade que estão em funcionamento.
435-C3 - I0012 - Aprimorar o Sistema Estadual de Transplantes de Órgãos e Tecidos	
2024	O indicador tem como objetivo mensurar os transplantes de órgãos e tecidos realizados. No ano de 2024 foram realizados 1.041 transplantes sendo: 61 de fígado, 296 de rim, 557 de córneas, 119 de medula óssea, 1 de pele e 7 de coração, o que corresponde a um alcance de 106,22 % da meta prevista para este ano. Em comparação ao mesmo período de 2023, onde foram realizados 681 transplantes, evidenciou-se um acréscimo de 7,6 por cento.
2025	A iniciativa tem o objetivo de aprimorar o Sistema Estadual de Transplantes, em 2025, foram qualificados 2.021 profissionais no processo de doação e transplantes, certificadas 16 Comissões Intra-Hospitalares de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante, habilitados 5 centros transplantadores e efetivadas 219 doações de múltiplos órgãos e 1.229 doações de córneas. No ano foram realizados 1.383 transplantes. Em comparação com o ano de 2024 houve um incremento de 32,85% no número de transplante realizado.
435-C3 - I0013 - Desenvolver ações técnicas e financeiras para o aprimoramento dos componentes da Rede de Urgência e Emergência (RUE)	
2024	A ação tem o objetivo de fortalecer a estrutura de atendimento de urgência e emergência nos municípios. No ano de 2024, 336 municípios foram atendidos pelo SAMU 192, e 265 receberam cofinanciamento para o serviço. No mesmo período, três novas UPA 24h foram implantadas: Paulo Afonso, Remanso e Alagoinhas, 59 já em funcionamento foram monitoradas, também foi publicada a Resolução CIB nº 248 que aprova a relação com 18 municípios que serão priorizados para receber os recursos de custeio pelo Ministério da Saúde para implantação do componente Sala de Estabilização (SE).
2025	A ação tem o objetivo de fortalecer a estrutura de atendimento de urgência e emergência nos municípios. Atualmente, 352 municípios são cobertos pelo SAMU 192, o que abrange a uma população de 13.797.603 habitantes, correspondendo a 95,7 % da população baiana (IBGE, 2024). Destes, 290 municípios recebem custeio Estadual

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	do SAMU 192. No mesmo período, 59 UPA 24h já em funcionamento foram monitoradas e 60 municípios tiveram propostas de habilitação da Sala de Estabilização(SE) aprovadas por meio de Resolução CIB.
435-C3 - I0014 - Disponibilizar infraestrutura para implantação dos serviços da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)	
2024	O Programa de Fortalecimento do SUS-PROSUS 2, financiado por meio de Contrato de Empréstimo do Governo do Estado da Bahia com o Banco Interamericano de Desenvolvimento-BID foi assinado em 12/12/2024. Serão construídos pelo programa 20 Centros de Atenção Psicossocial, identificados os vazios assistenciais ainda precisam ser pactuados com os municípios.
2025	O Projeto de Fortalecimento do SUS (PROSUS II) teve seu contrato assinado em dezembro de 2024 e seu primeiro repasse de recurso em junho de 2025. Este projeto contempla, dentre outras ações, a construção de Centros de atenção psicossocial . Durante o ano de 2025 foram elaborados os projetos executivos padronizados para a implantação de cinco (05) Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), distribuídos nos seguintes Territórios de Identidade: Bacia do Jacuípe, município de Ipirá; Litoral Norte e Agreste Baiano, município de Inhambupe; Irecê, município de Irecê; Recôncavo, município de Cruz das Almas e Velho Chico, município de Ibotirama.
435-C3 - I0015 - Desenvolver ações técnicas e financeiras para o aprimoramento da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)	
2024	A ação tem como objetivo aprimorar a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) por meio de suporte técnico e financeiro. Durante o ano de 2024, foram credenciados 13 novos serviços na RAPS, 1.357 profissionais foram qualificados em saúde mental e 27 pessoas foram desospitalizadas de hospitais psiquiátricos e de custódia e tratamento. O apoio financeiro no período foi destinado a 5 Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) III, 4 CAPS AD III (Álcool e Drogas) e 5 Serviços Residenciais Terapêuticos.
2025	A ação tem como objetivo aprimorar a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) por meio de suporte técnico e financeiro. no período de janeiro a dezembro, foram credenciados 11 novos serviços na RAPS, 402 profissionais foram qualificados em saúde mental e 13 pessoas foram desospitalizadas de hospitais psiquiátricos e de custódia e tratamento. O apoio financeiro no período foi destinado a 155 serviços da RAPS.
435-C3 - I0016 - Apoiar técnica e financeiramente instituições e municípios na celebração de convênios para fortalecimento regional das ações e serviços de saúde	
2024	No ano de 2024 foram apoiados financeiramente por meio de convênios 53 instituições/municípios para ampliação e qualificação da infraestrutura da rede básica de saúde, bem como foram apoiadas financeiramente 26 instituições/municípios na recuperação de unidades de saúde, melhorando sua infraestrutura física. Quanto ao apoio financeiro ao aparelhamento das unidades de saúde, 04 unidades receberam recursos financeiros, com a finalidade de fortalecer a gestão local na melhoria da assistência à saúde. Além disso, foram apoiadas por meio de convênios, 09 municípios na implantação de academias de saúde, contribuindo, dessa forma, com a promoção da saúde e produção do cuidado e de modos de vida saudáveis da população. E por fim, teve também 06 apoios financeiros na melhoria da Assistência à Saúde

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	por meio de convênio de custeio. Sendo assim, o Estado apoiou financeiramente 98 instituições/municípios com a celebração de convênios no intuito de fortalecimento do SUS-BA.
2025	O Estado, com intuito de fortalecer o SUS, apoiou financeiramente no ano de 2025, por meio da celebração de convênios, um total de 144 Municípios/Instituições, nas seguintes ações orçamentárias: 3349 - Apoio Financeiro na Construção de Unidade de Saúde = 74 (29 convênios celebrados no ano 2025, somando - se aos 45 que foram formalizados em anos anteriores); 3350 - Apoio Financeiro na Recuperação de Unidade de Saúde = 29 (18 convênios celebrados no ano 2025, somando - se aos 11 que foram formalizados em anos anteriores); 3351 - Apoio financeiro no aparelhamento de Unidade de Saúde = 11 (08 convênios celebrados no ano 2025, somando - se aos 03 que foram formalizados em anos anteriores); 3354 - Apoio Financeiro na melhoria da Assistência = 22(17 convênios celebrados no ano 2025, somando - se aos 05 que foram formalizados em anos anteriores); 7510 - Implantação de Academia de Saúde = 08 em execução, formalizados em anos anteriores. Ressaltamos que do total dos 72 convênios celebrados no respectivo exercício, 28 foram provenientes de Emendas Parlamentares Estaduais. Ademais, no período, foram finalizados 27 convênios nas seguintes ações orçamentárias: 3349 - Apoio Financeiro na Construção de Unidade de Saúde = 19 finalizados; 3350 - Apoio Financeiro na recuperação de Unidade de Saúde = 06 finalizados; 3351 - Apoio financeiro no aparelhamento de Unidade de Saúde = 01 finalizado; 3354 - Apoio Financeiro na melhoria da Assistência = 01 finalizado. Outrossim, finalizamos o referido exercício com 175 pleitos em andamento (2022 a 2025), deste número, 112 em tramitação e 63 aguardando deliberação do Gabinete da Secretária – GASEC com mais 69 pleitos (2019 a 2021) aguardando autorização do GASEC para arquivamento.
435-C3 - I0017 - Desenvolver ações técnicas e financeiras para o aprimoramento da atenção hospitalar	
2024	A iniciativa tem como objetivo oferecer suporte técnico e financeiro para o aprimoramento da atenção hospitalar no estado. No primeiro momento, este apoio financeiro se destina a implantação do incentivo do módulo assistencial do parto e nascimento. Até o momento ainda não foi efetivada a transferência dos recursos mediante adesão.
2025	A iniciativa tem como objetivo oferecer suporte técnico e financeiro para o aprimoramento da atenção hospitalar no estado. O incentivo instituído pelo Plano de Atenção Hospitalar, inicialmente implementado pelo módulo Parto e Nascimento, foi estabelecido por meio de portaria no primeiro quadrimestre. Assim, seguindo as etapas do processo, a partir desse incentivo, espera-se que as macrorregiões tenham maior resolutividade, absorvendo a maior parte dos atendimentos que antes eram encaminhados a outras regiões. Até o momento 131 unidades hospitalares fizeram adesão ao Cofinanciamento Estadual do componente Parto e Nascimento, e destas, 111 já receberam os recursos financeiros do referido incentivo.
435-C3 - I0018 - Aprimorar a Assistência Farmacêutica Estadual	
2024	No período de janeiro a dezembro de 2024, tendo em vista o compromisso, foram realizadas ações de aprimoramento da Assistência Farmacêutica Estadual, a saber: Reestruturação das farmácias das regionais; Projeto de expansão do serviço de Cuidado Farmacêutico nas farmácias do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF); e Capacitações dos trabalhadores atuantes no CEAF. Além dessas ações estiveram em curso no período as ações de caráter contínuo de Distribuição dos medicamentos do CEAF e Realização de Infusões. A ação de Reestruturação do serviço das Farmácias das Regionais inclui disponibilidade e qualificação de profissionais, e o aparelhamento das redes de frios, os consultórios para a realização do Cuidado Farmacêutico, bem como a Central de Abastecimento Farmacêutico

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	(CAF) para o correto armazenamento dos medicamentos e a dispensação. No período foi realizada a reestruturação das farmácias regionais de Teixeira de Freitas, Jacobina e Juazeiro. Sobre o Cuidado Farmacêutico nas farmácias do CEAF, o serviço se mantém no Centro de Infusões e Medicamentos Especializado da Bahia (Cimeb) e ações estão sendo empreendidas para implementação da prática do cuidado farmacêutico nas farmácias do CEAF das regionais de saúde. No que se refere as capacitações dos trabalhadores atuantes no CEAF, até dezembro, totaliza-se sete capacitações, cujas temáticas foram sobre faturamento de APAC, fluxos de acesso ao CEAF e Protocolo Clínicos e Diretrizes Terapêuticas. Além das ações supracitadas, realizadas em 2024, vale registrar aquelas voltadas para a promoção do Uso Racional de Medicamentos, tais como: a realização do Seminário sobre o URM, no mês de maio, com abordagem multidisciplinar, relacionando o URM e a Saúde Planetária; e a publicação de três boletins informativos da Assistência Farmacêutica, publicados em redes sociais da SESAB, nos meses de março, junho e setembro, respectivamente.
2025	No período de janeiro a dezembro de 2025, tendo em vista o compromisso, foram realizadas ações de aprimoramento da Assistência Farmacêutica Estadual, a saber: reestruturação das farmácias das regionais; execução do projeto de expansão do serviço de Cuidado Farmacêutico nas farmácias do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - Ceaf; e capacitações dos trabalhadores atuantes no Ceaf. Além dessas ações, estiveram em curso no período as ações de caráter contínuo de distribuição dos medicamentos do Ceaf e realização de infusões. A ação de reestruturação do serviço das Farmácias das Regionais inclui disponibilidade e qualificação de profissionais, e o aparelhamento das redes de frios, os consultórios para a realização do Cuidado Farmacêutico, bem como a Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) para o correto armazenamento dos medicamentos e a dispensação. Até dezembro de 2025, foi realizada a reestruturação em cinco farmácias regionais, sendo três em 2024 e duas em 2025, a saber: de Teixeira de Freitas, Jacobina, Juazeiro, Paulo Afonso e Jequié. Outras nove estão em processo de reestruturação ou com projetos de reestruturação validados. Sobre o Cuidado Farmacêutico nas farmácias do Ceaf, o serviço se mantém no Centro de Infusões e Medicamentos Especializado da Bahia (Cimeb). Em dezembro de 2025, totaliza-se 270 pacientes em acompanhamento, sendo que seis novos. Essa unidade tem servido de modelo para implantação da prática do Cuidado Farmacêutico nas farmácias do Ceaf das regionais de saúde. Quanto ao projeto do Cuidado Farmacêutico nas Regionais de Saúde, foi realizada a primeira Oficina para a sua implementação junto à equipe da Macrorregião Norte. O evento contou com dois encontros: o primeiro voltado ao planejamento e à organização dos fluxos e atividades já existentes nas unidades; e o segundo dedicado ao treinamento dos profissionais farmacêuticos da Assistência Farmacêutica para utilização do sistema de prontuário eletrônico do cidadão (PEC e-SUS). No que se refere às capacitações dos trabalhadores atuantes no Ceaf, até dezembro de 2025, foi realizada cinco capacitações, cujas temáticas foram sobre faturamento de APAC e Protocolo Clínicos e Diretrizes Terapêuticas. Neste ano, além das ações supracitadas, vale registrar aquelas voltadas para a promoção do Uso Racional de Medicamentos - URM, tais como: realização do Seminário sobre o URM; a publicação de três boletins informativo da Assistência Farmacêutica, publicado em redes sociais da SESAB.
435-C3 - I0020 - Aprimorar as ações e serviços das unidades próprias de saúde sob gestão direta e indireta	
2024	Esta iniciativa objetiva o aprimoramento e manutenção do funcionamento de 66 Unidades Próprias, sendo que 33 Unidades da Gestão Direta e 33 Unidades da Gestão Indireta. A Gestão Direta é composta por: 01 Unidade de Pronto de Atendimento, 6 Centros de Referência, 3 Unidades de Emergência, 4 Maternidades e 19 unidades hospitalares, presentes em 10 cidades do Estado da Bahia. A Gestão Indireta é composta por: 24 hospitais, 03 Maternidades, 04 Unidades de Pronto Atendimento e 02 Policlínicas, que são gerenciadas por meio de Organizações Sociais, presentes em 19 municípios baianos. Atualmente as unidades contam com um total de 7.326 leitos, assim distribuídos: 5.760 leitos de internação Clínica e 1.566 de leitos complementares (destes 1.209 são de UTI).

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
2025	Esta iniciativa objetiva o aprimoramento e manutenção do funcionamento de 71 Unidades Próprias, sendo que 33 Unidades da Gestão Direta e 38 Unidades da Gestão Indireta. A Gestão Direta é composta por: 01 Unidade de Pronto de Atendimento, 6 Centros de Referência, 3 Unidades de Emergência, 4 Maternidades e 19 unidades hospitalares, presentes em 10 cidades do Estado da Bahia. A Gestão Indireta é composta por: 27 hospitais, 04 Maternidades, 04 Unidades de Pronto Atendimento, 02 Policlínicas e 01 CAPS que são gerenciadas por meio de Organizações Sociais, presentes em 20 municípios baianos. Atualmente as unidades contam com um total de 8.262 leitos, assim distribuídos: 6.535 leitos de internação Clínica e 1.727 de leitos complementares.
435-C3 - I0021 - Aprimorar as ações e serviços das unidades próprias de saúde sob gestão Parceria Público-Privada (PPP)	
2024	A secretaria possui atualmente 03 contratos sob a modalidade de Parcerias Público Privadas (PPP), abrangendo os seguintes projetos: o Hospital do Subúrbio, o Instituto Couto Maia e, o Projeto de Diagnóstico por Imagem que conta com 13 unidades hospitalares de saúde contempladas.
2025	A secretaria possui atualmente 03 contratos sob a modalidade de Parcerias Público Privadas (PPP), abrangendo os seguintes projetos: o Hospital do Subúrbio, o Instituto Couto Maia e, o Projeto de Diagnóstico por Imagem, que conta com 13 unidades hospitalares de saúde contempladas.
435-C3 - I0022 - Implantar unidades hospitalares sob gestão estadual	
2024	No ano de 2024 foi entregue a obra de construção do Hospital Estadual Costa das Baleias no município de Teixeira de Freitas. A reforma para implantação do Hospital de Cuidados Paliativos no município de Salvador foi concluída com pendência financeira e tem previsão de entrega para funcionamento em abril de 2025. Encontram – se em andamento as obras de construção do Hospital Regional de Alagoinhas, do Hospital Regional de Jacobina, da Maternidade Regional de Amargosa, do Hospital Regional e Maternidade de Serrinha, do Hospital Regional e Maternidade de Valença, do Hospital Regional de Paulo Afonso e a reforma para implantação do Hospital de Cuidados Prolongados em Lauro de Freitas. As ações orçamentárias 7749 – Ampliação de Unidade da Rede Materno Infantil e 7908 – Reforma de Unidade da Rede Materno Infantil foram equivocadamente associadas a esta iniciativa 22 - Implantar unidades hospitalares sob gestão estadual e serão adequadamente relatadas no mesmo compromisso, na iniciativa 23 – Disponibilizar unidade de saúde com infraestrutura adequada.
2025	No ano de 2025 foram concluídas e entregues as seguintes obras: reforma para implantação do Hospital de Cuidados Prolongados em Lauro de Freitas e o Hospital de Cuidados Paliativos, em Salvador, totalizando 02 obras. Encontram-se em execução as obras de construção da Maternidade Regional do Vale do Jiquiriçá, no município de Amargosa; construção do Hospital e Maternidade Regional Costa do Dendê, no município de Valença; construção do Hospital Municipal de Gandu; construção do Hospital Regional de Paulo Afonso; construção do Hospital Regional de Alagoinhas; construção do Hospital Regional de Jacobina; construção do Hospital e Maternidade Regional do Sisal, no município de Serrinha e construção da Unidade de Pronto Atendimento (UPA), em Abrantes, totalizando 08 obras. Em fase de processo licitatório as obras de construção do Hospital Regional de Itapetinga e a construção da Unidade de Pronto Atendimento (UPA), em Monte Gordo, totalizando 02 obras.
435-C3 - I0023 - Disponibilizar unidades de saúde com infraestrutura adequada	

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
2024	No ano de 2024 foram entregues a reforma e ampliação da Unidade de Pronto Atendimento - UPA, no município de Jequié, a reforma e ampliação dos laboratórios de Biossegurança - LACEN, a ampliação e reforma do Hospital Estadual da Mulher e a reforma da cozinha do Instituto de Perinatologia da Bahia - IPERBA, em Salvador, a reforma e ampliação do Hospital Dr. Mário Dourado Sobrinho, em Irecê, a reforma e ampliação do Hospital Geral Clériston Andrade em Feira de Santana e a ampliação e reforma do Hospital Regional de Juazeiro. Encontram-se em andamento a reforma e ampliação do Hospital Regional Luis Eduardo Magalhães, em Porto Seguro, a reforma do Hospital Especializado Otávio Mangabeira, a reforma do Hospital Ana Nery, a reforma e ampliação da Unidade de Emergência Mãe Hilda de Jitolu e ampliação da emergência do Hospital Geral do Estado, em Salvador, a reforma e ampliação da Casa de Parto Normal, Enfermaria e Apoio do Hospital Geral Santa Tereza, em Ribeira do Pombal, a reforma e ampliação do Hospital Geral de Itaparica, a ampliação para implantação de UTI no Hospital Afrânio Peixoto em Vitória da Conquista, a reforma, ampliação e construção da Casa de Parto Natural-CPN do Hospital Regional Velho Chico, em Ibotirama, a reforma e ampliação do Hospital Geral Prado Valadares em Jequié, a reforma e ampliação do Hospital de Base Luís Eduardo Magalhães em Itabuna, a reforma e ampliação do Hospital Municipal de Capim Grosso, a reforma e ampliação do Hospital Geral de Camaçari, a reforma para implantação da Unidade Materno Infantil no Hospital Geral Menandro de Faria e a reforma para implantação do Hospital de Cuidados Prolongados em Lauro de Freitas, a ampliação do Hospital Regional da Chapada para a construção de Unidade de Assistência de Alta Complexidade (Unacon) em Seabra.
2025	No ano de 2025 foram concluídas e entregues as seguintes obras: reforma do Hospital Ana Nery, em Salvador, reforma do Hospital Geral Menandro de Faria, em Lauro de Freitas; reforma e ampliação do Hospital Regional Luís Eduardo Magalhães, em Porto Seguro; reforma do Hospital Especializado Otávio Mangabeira, em Salvador; ampliação do Hospital de Base Luís Eduardo Magalhães, em Itabuna e a ampliação do Hospital Especializado Afrânio Peixoto, em Vitória da Conquista, totalizando 07 obras. Encontram-se em execução as obras: reforma e ampliação do Hospital Geral Prado Valadares, em Jequié; reforma e ampliação do Centro Estadual de Oncologia – CICAN, em Salvador; reforma do Hospital Estadual Dois de Julho, em Salvador; reforma e ampliação da Unidade de Urgência e Emergência (Adulto) Mãe Hilda de Jitulu, em Salvador; reforma e ampliação do Hospital Geral Clériston Andrade, em Feira de Santana; ampliação do Hospital Municipal de Capim Grosso; ampliação do Hospital Geral de Camaçari; ampliação do Hospital Geral Roberto Santos e ampliação do Hospital Geral do Estado – HGE, ambas em Salvador; reforma e ampliação do Hospital Geral de Itaparica; ampliação e construção do Centro de Parto Normal - CPN do Hospital Regional do Velho Chico, em Ibotirama, totalizando 17 obras. Em processo licitatório a reforma do Centro de Atenção Psicossocial de São Sebastião do Passé, reforma e ampliação do Hospital Regional de Guanambi, reforma e ampliação do Hospital Materno Infantil Dr. Joaquim Sampaio, em Ilhéus, reforma e ampliação do Hospital Geral de Vitória da Conquista, reforma do bloco cirúrgico e reforma do banco de leite do Instituto de Perinatologia da Bahia – IPERBA, reforma do Centro de Parto Normal e reforma do centro cirúrgico da Maternidade Tsylla Balbino, ambas em Salvador, totalizando 11 obras. Por fim, em estudos e pesquisas as obras de reforma e ampliação do Hospital Geral de Ipiaú; ampliação do Hospital Regional Mário Dourado Sobrinho, em Irecê e reforma do Hospital Regional de Itaberaba, totalizando 04 obras.
435-C3 - I0024 - Apoiar a Rede de Urgência e Emergência (RUE) por meio da prestação de serviço de suporte básico e avançado de vida do Corpo de Bombeiros Militar da Bahia (CBMBA)	
2025	O Corpo de Bombeiros Militar da Bahia (CBMBA), realizou em 2025, mais de cinco mil atendimentos pré-hospitalares no estado, em todas as áreas dos batalhões operacionais distribuídos na Capital e no Interior. Estão em andamento alguns processos licitatórios para aquisição de equipamentos de atendimento pré-hospitalar e ambulâncias, visando a dar uma melhor estrutura de apoio para a Rede de Urgência e Emergência (RUE), potencializando a atenção à saúde da população.

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
435-C4 - I0001 - Desenvolver ações para o aprimoramento dos processos regulatórios da assistência à saúde	
2024	Durante o ano de 2024, foram regulados 256.255 pacientes por meio do Sistema de Regulação Urgência e Emergência(SUREM), dos quais 223.313 tiveram a regulação concluída em até 72 horas, representando 87,1% do total. A Central Estadual de Regulação (CER) tem intensificado a otimização dos processos de trabalho, destacando-se a busca ativa por vagas e o fortalecimento dos fluxos junto às unidades executantes. Isso inclui reuniões com diretores e equipes de Gestão de Leitos e/ou Núcleos Internos de Regulação, além da cobrança às unidades solicitantes para melhorar a qualidade das informações registradas nos relatórios do SUREM. Como observatório da rede assistencial, a CER tem subsidiado a Superintendência de Gestão dos Sistemas de Regulação da Atenção à Saúde (SUREGS) e a Superintendência de Atenção Integral à Saúde (SAIS) para a ampliação da oferta de serviços. Essas ações têm contribuído para tornar o processo mais ágil, garantindo aos usuários do SUS acesso equitativo e integral aos serviços de saúde.
2025	No ano de 2025 houve superação da meta. Do total de 286.132 regulações, 238.797 (83,5%) foram realizadas em até 72h, o que corresponde a um percentual de 94,9% da meta anual estabelecida de 88%. Esse resultado está associado à otimização dos processos de trabalho, com intensificação da busca ativa de vagas, fortalecimento dos fluxos junto às unidades executantes, qualificação das informações registradas no sistema e atuação do Sistema de Regulação de Urgência e Emergência - SUREM.
435-C4 - I0002 - Assegurar o acesso dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) elegíveis ao Serviço de Atenção Domiciliar	
2024	A iniciativa de garantir o acesso dos usuários do SUS ao Serviço de Atenção Domiciliar tem como objetivo assegurar a continuidade do cuidado de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde. Em 2024 foram atendidos 1851 pacientes, o que representa um alcance de 73% da meta anual. Durante o terceiro quadrimestre, alcançou-se 76% da meta anual, com 878 solicitações registradas, das quais 666 foram atendidas. Observou-se um aumento em relação ao segundo quadrimestre, evidenciando a evolução do serviço prestado e o esforço para expandir o alcance da Atenção Domiciliar, bem como cumprir as metas estabelecidas para o ano. Entretanto, um dos principais desafios para atingir a meta é a inclusão de solicitações no sistema sem o devido cumprimento dos critérios clínicos e psicossociais exigidos pelo programa. Em relação aos critérios clínicos, identificou-se a admissão de pacientes sem estabilidade necessária para o cuidado domiciliar. Já quanto aos critérios psicossociais, destacam-se problemas como a localização do domicílio em áreas de risco ou de difícil acesso, a ausência de um cuidador e a falta de condições estruturais mínimas no domicílio, como saneamento básico e espaço adequado, conforme estabelecido pela Resolução da Diretoria Colegiada 11/2006.
2025	No ano de 2025 foram contabilizados 2.378 atendimentos relacionados aos Serviços de Atenção Domiciliar, que manteve funcionamento regular, com monitoramento contínuo das solicitações e dos atendimentos registrados no Sistema de Atenção Domiciliar (SISAD). Considerando que do total de 3.082 demandas solicitadas, 2.378 foram atendidas, representando um percentual de alcance de 77,2%. Entre os principais desafios identificados, destaca-se a inserção de solicitações no SISAD sem a devida observância dos critérios clínicos e psicossociais exigidos pelo programa. Quanto aos critérios clínicos, foi observada a inclusão de pacientes que não apresentam a estabilidade necessária para receber o cuidado domiciliar, o que compromete a continuidade e segurança do atendimento. Em relação aos critérios psicossociais, diversos fatores dificultam a viabilidade da prestação do serviço. Entre as principais dificuldades, destacam-se a acessibilidade ao domicílio, especialmente em áreas de risco ou de difícil acesso, a ausência de um cuidador adequado para acompanhar o paciente, e a falta de condições estruturais mínimas no ambiente domiciliar, como saneamento básico e espaço adequado, conforme preconizado pela RDC 11/2006. Essas condições adversas são particularmente prevalentes entre a população atendida,

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	que frequentemente se encontra em situação de vulnerabilidade socioeconômica, o que agrava ainda mais a dificuldade de adequação do serviço às necessidades do paciente.
435-C4 - I0003 - Assegurar o acesso dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) ao Tratamento Fora do Domicílio (TFD)	
2024	O programa de Tratamento Fora do Domicílio (TFD) tem como objetivo garantir o acesso dos usuários do SUS a tratamentos médicos fora de sua cidade de residência, oferecendo benefícios como transporte e ajuda de custo, conforme critérios regulamentados no âmbito do SUS/BA. Em 2024, a Comissão Estadual de Tratamento Fora de Domicílio (CETFD/BA) emitiu parecer favorável para o encaminhamento de 2.136 pacientes a outros estados da Federação, possibilitando a continuidade de tratamentos médicos de alta complexidade em diversas especialidades e atendendo 100% das solicitações, dentro dos critérios estabelecidos. Comparando-se ao ano de 2023, quando 1.979 pacientes foram atendidos pelo programa, houve um aumento de 7,93% no número de encaminhamentos realizados em 2024. Esse crescimento está relacionado ao aumento das solicitações direcionadas ao TFD Estadual, especialmente para a realização de transplantes de medula óssea (TMO) e tratamentos oncológicos que não estão disponíveis ou são insuficientes no estado da Bahia.
2025	Em 2025, a Comissão Estadual de Tratamento Fora de Domicílio (CETFD/BA) assegurou a continuidade dos encaminhamentos de pacientes para outros estados, com atendimento de 2.272 solicitações. No 1º quadrimestre, foram autorizados 759 encaminhamentos. No 2º quadrimestre, houve aumento de aproximadamente 2%, totalizando 771 autorizações, influenciado principalmente pela elevada demanda por Transplante de Medula Óssea e tratamentos oncológicos. No 3º quadrimestre, foram autorizados 742 encaminhamentos, representando uma redução de cerca de 4% em relação ao período anterior. Essa redução decorreu da adoção de critérios mais rigorosos para inclusão de usuários no programa estadual de TFD, como resultado da otimização dos fluxos e do aprimoramento do acompanhamento dos pacientes vinculados ao Programa Nacional de Transplantes e a outras especialidades.
435-C4 - I0004 - Implementar ações estratégicas de saúde complementares	
2024	A implementação de ações estratégicas de saúde nos municípios visa ampliar/facilitar o acesso da população à serviços de saúde. Em 2024 foram registrados 92 municípios desenvolvendo pelo menos duas ações estratégicas de saúde, correspondendo a um alcance de 92% da meta anual. São consideradas ações estratégicas de saúde os serviços complementares de relevância e estratégicos para o fortalecimento das ações de saúde no Estado, sendo eles: o Programa Estadual de Rastreamento do Câncer de Mama, as Feiras de Saúde, a Estratégia Odontomóvel na Escola, o Programa Estadual de Ampliação do acesso às Cirurgias eletivas e Mutirão de Cirurgias Eletivas. Desta forma, cabe destacar que em 2024 foram realizadas 147 ações do Programa Estadual de Rastreamento do Câncer de Mama, 142 ações da Estratégia Odontomóvel, 7 Mutirões de Cirugias eletivas e 99 feiras de Saúde.
2025	Durante o ano de 2025, 60 municípios foram contemplados com pelo menos 02 (duas) ações estratégicas de saúde, representando um percentual alcance de 60% da meta anual de 100 municípios. As ações desenvolvidas foram: Programa Estadual de Rastreamento do Câncer de Mama, Feiras de Saúde, Estratégia Odontomóvel na Escola e Ampliação do Acesso às Cirurgias Eletivas. Ressalta - se que algumas iniciativas apresentaram execução acima do previsto, com a realização de 178 ações de rastreamento do câncer de mama, 125 ações da Estratégia Odontomóvel e 32 Feiras de Saúde.

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
435-C4 - I0005 - Aprimorar os processos de contratualização e credenciamento dos serviços de saúde de média e alta complexidade no âmbito do SUS-BA	
2024	O aprimoramento dos processos de contratualização e credenciamento dos serviços de saúde de média e alta complexidade no âmbito do SUS-BA obteve resultado satisfatório , apresentando um total de 188 Estabelecimentos Assistenciais de Saúde com instrumentos contratuais formalizados até o final de 2024, o que indica um percentual de 125% de alcance da meta anual. Cabe destacar que o aprimoramento dos processos de contratualização se concretiza a partir da realização de novos contratos, do acompanhamento dos contratos/credenciamentos de serviços de média e alta complexidade e do processamento das informações dos serviços hospitalares e ambulatoriais dos estabelecimentos de saúde, no âmbito do SUS, sob gestão estadual e/ou dupla. Um ponto positivo ligado ao aperfeiçoamento dos processos de contratualização e credenciamento no SUS-BA foi a otimização dos fluxos internos de trabalho, com maior integração e alinhamento entre os setores.
2025	No ano de 2025 houve superação da meta programada (49%). Dos 327 Estabelecimentos Assistenciais de Saúde - EAS que prestaram serviços ao Estado, 183 (56%) apresentaram instrumentos contratuais formalizados, representando um percentual de alcance de 114,3% da meta. Os resultados refletem a formalização de novos contratos, o monitoramento dos instrumentos vigentes e a organização das informações de produção, além da melhoria dos fluxos internos, com maior integração e eficiência na gestão contratual.
435-C4 - I0007 - Ampliar frota de ambulância	
2024	A meta inicial estabelecida para o ano de 2024 foi a entrega de 250 ambulâncias, contudo foram entregues um total de 380 ambulâncias, beneficiando 27 territórios identidade. Esta ação demonstra o compromisso da SESAB com o paciente SUS e os municípios , uma vez que a meta foi alcançada e superada, representando 152% de acréscimo, objetivando fortalecer a saúde pública e a gestão municipal, visto que estas entregas possibilitarão a redução da demanda reprimida da regulação nos municípios.
2025	No ano de 2025 foram entregues 533 ambulâncias, fortalecendo a rede de atendimento de forma qualitativa e quantitativa, suprimindo as necessidades dos territórios de identidades.
435-C5 - I0001 - Aprimorar as ações estratégicas de comunicação e a realização de campanhas para a captação de candidatos à doação voluntária de sangue	
2024	No ano de 2024 foram realizadas 2.610 campanhas e 443 ações de comunicação que resultaram na captação de 190.235 doadores de sangue correspondendo a 86,0% da meta estabelecida. No mesmo período foram executados 100% dos projetos estruturados para conscientização da população quanto a importância da doação voluntária e altruísta de sangue pela Fundação de Hematologia e Hemoterapia do Estado da Bahia - HEMOBA.
2025	No ano de 2025 foram realizadas 2.457 campanhas que resultaram na captação de 205.106 candidatos à doação de sangue, ultrapassando em 29.106 (6,53%) a meta estabelecida de 176.000 candidatos. No mesmo ano foram executadas 5 (cinco) dos 6 (seis) projetos (Doador do Futuro, Universidade Cidadã, Santo de Casa Faz Milagre,

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	Militar Cidadão, Empresa Cidadã e Captação Hospitalar) estabelecidos pela Fundação de Hematologia e Hemoterapia do Estado da Bahia - HEMOBA para o fortalecimento da cultura da doação voluntária e altruísta de sangue.
435-C5 - I0002 - Realizar eventos de qualificação multiprofissional para atuação nas unidades da Rede de Atenção Hematológica e Hemoterápica	
2024	No ano de 2024 foram realizados 111 treinamentos de equipes multiprofissionais para o atendimento hematológico correspondendo a 185% da meta estabelecida. Até o momento foram realizadas 127 ações de educação e comunicação, correspondendo a 185% da meta estabelecida, com o objetivo de qualificar os profissionais para que estes possam prestar um atendimento de excelência e com qualidade para os doadores e pacientes, dando visibilidade às doenças hematológicas benignas e às pessoas com Doença Falciforme.
2025	Em 2025 houve um aumento substancial de eventos para a capacitação e qualificação de profissionais que atuarão na atenção hemoterápica e hematológica à população do estado da Bahia, ressaltando a realização de eventos no modo remoto com a adoção de Ambiente Virtual de Aprendizagem de Educação à Distância do Sistema Único de Saúde (AVA HEMOBA – EADSUS). Além disso, os eventos de qualificação realizados no modo presencial no auditório do Hemocentro Coordenador da Hemoba foram ministrados por profissionais do quadro de pessoal da entidade, sem custos adicionais, sendo mantida a eficiência e qualidade do ensino. Foram realizados 177 eventos de qualificação para equipes multiprofissionais da rede hemoterápica e hematológica do estado.
435-C5 - I0003 - Realizar atendimentos e procedimentos ambulatoriais multiprofissionais às pessoas com Doença Falciforme e demais doenças hematológicas benignas	
2024	No período foram realizados 133.119 atendimentos (consultas/procedimentos) ambulatoriais multidisciplinares às pessoas com doenças hematológicas benignas procedentes de todo o estado correspondendo a superando a meta em 10,93% da meta anual programada e, também, no Centro Estadual de Referência às Pessoas com Doença Falciforme (CERPDF)- Rilza Valentim foram realizados 21.921 atendimentos especializados às pessoas com doença falciforme, superando a meta em 317,54%.
2025	Da meta estabelecida de 602.504 atendimentos e procedimentos ambulatoriais realizados às pessoas com Doença Falciforme e demais doenças hematológicas benignas nas unidades da Hemoba já foram alcançados 312.762 atendimentos em 2025, sendo 311.847 atendimentos no Território 7800 - Metropolitano de Salvador e 915 atendimentos no Território 6200 - Sertão do São Francisco.
435-C5 - I0004 - Disponibilizar unidades Hematológicas e Hemoterápica com infraestrutura adequada para a implantação de serviços clínicos hematológicos	
2024	No período estão em funcionamento 28 unidades hematológicas e hemoterápica com infraestrutura adequada. Entregue a obra de construção do Hemocentro Regional de Vitória da Conquista com o serviço hemoterápico em funcionamento e, em fase de adequação para implementação, os serviços clínicos hematológicos, bem como a manutenção corretiva e preventiva no Hemocentro Coordenador e na Unidade de Coleta Transfusional em Jequié, a unidade de Feira de Santana encontra-se na fase de projeto. Além disso, no mesmo período foram equipadas as unidades hematológicas e hemoterápicas do estado com 426 novos equipamentos.

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
2025	Da meta de 5 (cinco) unidades com serviços clínicos hematológicos em funcionamento, no ano de 2025 seguem 02 (duas) em pleno funcionamento, estando 01 (uma) localizada no Território 6200 - Sertão do São Francisco e 01(uma) no Território 7800 - Metrôplitano de Salvador.
435-C5 - I0005 - Aprimorar os serviços de coleta de bolsas de sangue para a produção de hemocomponentes	
2024	Para aprimorar os serviços de coleta foram realizadas campanhas de captação de doadores, ações de comunicação e educação para conscientização da população a doação voluntária de sangue e projetos de captação estruturados pela Fundação, o que perfaz um resultado de 370.610 bolsas de hemocomponentes produzidas, demonstrando um acréscimo de 10,7%, ao mesmo período de 2023 (334.761 bolsas de hemocomponentes)
2025	No ano de 2025, com a finalidade de aprimorar os serviços de coleta de bolsas de sangue para a produção de hemocomponentes, foram realizadas campanhas de captação de doadores e executados projetos e ações para a comunicação, educação e conscientização da população quanto à doação de sangue voluntária e altruísta, sendo alcançado um resultado de 402.789 bolsas de hemocomponentes produzidas. Resultado que evidencia o fortalecimento da rede hemoterápica do estado.
435-C6 - I0002 - Implementar Sistema de Informação da Vigilância Sanitária Estadual	
2024	O Sistema da Vigilância Sanitária do Estado da Bahia (SISVISA) está em funcionamento, sendo aplicadas as devidas melhorias e criação de novos módulos. Alguns processos já foram finalizados com êxito, emitindo Alvará Sanitário e Renovação de Alvará, Salvador/Região Metropolitana de Salvador - RMS e Núcleos Regionais de Saúde – NRS, desta forma alcançando 74,5% de implantação no ano de 2024.
2025	O Sistema da Vigilância Sanitária do Estado da Bahia (SISVISA) permanece em pleno funcionamento, com constantes aprimoramentos e desenvolvimento de novos módulos para atender às demandas da DIVISA, Nível Central e Núcleos Regionais de Saúde (NRS). Em 2025 o sistema alcançou 100% de sua implantação, este percentual leva em consideração apenas o módulo de Licenciamento Sanitário que foi a necessidade inicial do sistema, os demais módulos, pensados posteriormente, continuam ainda em fase de levantamento de requisitos e implantação. Nesse período, algumas etapas estratégicas foram concluídas com êxito: •Aprimoramento de Fluxos Operacionais: Implementação e ajustes de novos fluxos no SISVISA, construídos em conjunto com as áreas técnicas, visando maior clareza, padronização e eficiência nos processos de análise, licenciamento e acompanhamento das ações de vigilância sanitária;•Treinamentos: Capacitações concluídas com êxito nos NRS, garantindo a padronização de procedimentos e maior autonomia no uso do sistema. Realização de novos treinamentos com os técnicos da DIVISA, com foco específico nos fluxos recentemente implementados, esclarecimento de dúvidas operacionais e alinhamento quanto à correta utilização das funcionalidades do sistema; • Acompanhamento e Suporte Técnico: Intensificação do suporte técnico aos usuários, com atendimento às demandas operacionais, correções pontuais e orientação contínua, contribuindo para a redução de inconsistências e melhoria do desempenho no uso do sistema;•Emissão de Alvarás: Continuidade da emissão de Alvarás Sanitários e suas renovações pelo SISVISA em Salvador e nos núcleos regionais;•Planejamento e Execução Municipal: Prosseguimento das etapas de planejamento para expansão e implantação do sistema nos municípios;•Novos Requisitos e Módulos: Levantamento e entrega de novos requisitos em conjunto com as áreas técnicas e a empresa Branef, voltados para

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	a criação e aprimoramento de funcionalidades do sistema;•Certificados Digitais: Avanço no planejamento para aquisição e implementação de Certificados Digitais, garantindo maior segurança e validade jurídica às assinaturas eletrônicas nos documentos emitidos pelo SISVISA.
435-C6 - I0003 - Implantar mecanismos para mapeamento das áreas de risco para atuação da Vigilância em Saúde Ambiental	
2024	Para o mapeamento de risco no eixo do VIGIAGUA, foram elaborados três instrumentos em Excel, Planilha de Monitoramento cianotoxina, agrotóxicos e metais pesados. Também foram confeccionados três instrumentos para mapeamento de risco no eixo Vigilância em Saúde de População Exposta à Contaminantes Químicos (VIGIPEQ), planilha Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Agrotóxicos (VSPEA), planilha monitoramento Sistema de Informação de Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Solo Contaminado (SISSOLO) e planilha para levantamento VSPEA implantado. E por fim, foram elaborados dois instrumentos no eixo da Rede de Vigilância, Alerta e Resposta às Emergências em Saúde Pública do Sistema Único de Saúde (VIGIAR), planilha VIGIAR e planilha focos de calor, para levantamento de dados de frotas veiculares, focos de queimadas e número de indústrias para mapeamento de riscos por Macrorregião de Saúde. Além disso, estão em construção dois sistemas de informação em Vigilância em Saúde Ambiental (VSA). Os instrumentos supracitados farão parte do observatório de dados sobre riscos em VSA.
2025	Sistema de Informação para VSPEA e VIGIAGUA/BAHIA em desenvolvimento na Coordenação de Vigilância em Saúde Ambiental-COVIAM/SUVISA. Este sistema será utilizado pelos Municípios, NRS e BRS do Estado da Bahia.
435-C6 - I0006 - Implementar ações de qualificação e formação técnica das diversas áreas de atuação da Vigilância Sanitária estadual	
2024	Os eventos realizados visam aprimorar o Sistema de Vigilância do Estado da Bahia ao capacitar os técnicos da Vigilância Sanitária e Ambiental - VISA estadual, regional e municipal promovendo qualificação profissional na melhoria de sua competência e das ações realizadas na VISA, com foco nas ações de proteção e promoção da saúde; prevenção dos riscos, doenças e agravos transmissíveis e não transmissíveis. Durante o ano de 2024, foram realizadas 88 ações de qualificação e formação técnica com participação de técnicos de VISA dos diversos níveis de gestão do SUS-BA.
2025	Os eventos realizados visam aprimorar o sistema de Vigilância do Estado da Bahia ao capacitar os técnicos da Vigilância Sanitária estadual, regional e municipal promovendo qualificação do profissional na melhoria de sua competência e das ações realizadas com foco nas ações de proteção e promoção da saúde; prevenção dos riscos, doenças e agravos transmissíveis e não transmissíveis. As demandas de Educação Permanente tem sido prioridade no planejamento de ações da Diretoria de Vigilância Sanitária - DIVISA e Núcleos Regionais de Saúde - NRS. No ano de 2025 foram realizadas 49 ações de qualificação e formação técnica em VISA com participação de técnicos do nível central, NRS e municípios, alcançando 1600 participantes e somando uma carga horária de 516 horas de capacitações.
435-C6 - I0007 - Apoiar a implantação de novos Centros de Referência de Saúde do Trabalhador (Cerest)	
2024	Em relação a iniciativa, até o final de 2024 não foi implantado nenhum novo Cerest no estado. Em reunião ocorrida em fevereiro de 2024, em que se discutiu a possibilidade de implantação de novos Cerest na Bahia, representante da Coordenação Geral de Saúde do Trabalhador - CGSAT/Ministério da Saúde- MS informou a previsão de habilitação de novos Cerest nesses próximos quatro anos de governo (PPA 2024-2027), e que a Bahia teria seis novas vagas neste período. Nove projetos de

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	habilitação de Cerest já passaram pela aprovação dos respectivos Conselhos Municipais de Saúde, das Comissão Intergestores Regional - CIR e pela Comissão Intergestores Bipartite - CIB, sendo encaminhados ao Ministério da Saúde, tendo quatro deles tramitado nos primeiro e segundo quadrimestre de 2024. Considerando que atualmente o estado ainda tem 13 Regiões de Saúde sem cobertura de Cerest Regional, a Divast/Cesat já solicitou ao Coordenador da CGSAT, que sejam avaliados os nove pleitos de implantação/habilitação de Cerest já encaminhados ao MS, nos seguintes municípios/Regiões de Saúde: Senhor do Bonfim, Cruz das Almas, Bom Jesus da Lapa, Itapetinga, Irecê, Brumado, Eunápolis, Lauro de Freitas e Iraquara.
2025	Em 11/12/2025 foram habilitados, pelo Ministério da Saúde, três Cerest no estado da Bahia: Senhor do Bonfim (Portaria GM/MS nº 9.288, 11/12/2025); Bom Jesus da Lapa (Portaria GM/MS nº 9.294, 11/12/2025) e Cruz das Almas (Portaria GM/MS nº 9.303, 11/12/2025); em 90 dias, a Divast/Cesat deverá atestar seu pleno funcionamento. Foi reiterado em reunião e por ofício, a solicitação de habilitação de mais três Cerest até 2027, conforme consta no PPA 2024-2027 do Governo Federal; a Divast/Cesat continua apoiando a gestão municipal nesse processo de implantação dos novos Cerest; além dos três recentemente habilitados, mais seis projetos de Cerest já passaram pela aprovação dos respectivos Conselhos Municipais de Saúde, das CIR e pela CIB, já encaminhados ao Ministério da Saúde; assim, ainda falta habilitar Cerest nos seguintes municípios/Regiões de Saúde: Itapetinga, Irecê, Brumado, Eunápolis, Lauro de Freitas e Iraquara.
435-C6 - I0012 - Aprimorar a rede estadual de laboratórios de saúde pública	
2024	Para aprimorar a Rede Estadual de Laboratórios de Saúde Pública foram realizadas capacitações com os profissionais dos laboratórios da rede (Laboratórios Estadual de Referência Estadual -LERR e Laboratórios Municipais de Referência Estadual - LMRR) e Lacen/Ba. Algumas das temáticas abordadas foram: Treinamento de Processamento de Amostras Biológicas para biologia molecular; Treinamento de Diagnóstico Laboratorial de Esquistossomose; Treinamento em Diagnóstico de casos suspeitos de Malária; Capacitação em coleta de água para consumo humano para Programa Vigiaqua e cadastro no sistema GAL (Gerenciador de Ambiente Laboratorial); Requisitos de Qualidade para Laboratórios ISO 17025(ABNT NBR ISO/IEC 17025, ou usualmente ISO 17025, é uma norma escrita para laboratórios. Esta norma é composta por um sistema de gestão da qualidade e de requisitos gerais para procedimentos de ensaios e/ou calibrações, compreendendo amostras). Não houve implantação de novos laboratórios no ano de 2024.
2025	Não houve implantação de laboratório de saúde pública no período. O fortalecimento da rede demonstra-se também, pelo acumulado de exames realizados ao longo de 2025, que totalizou 1.634.135 exames. Essa produção configura-se como um marco histórico, por corresponder ao maior número da série histórica desde a implantação da Rede Estadual de Laboratórios de Saúde Pública - RELSP, representando um incremento de 3% em comparação ao ano de 2024 e evidenciando a capacidade da rede em atender, de forma regionalizada, às demandas da saúde pública. A ampliação do processo de descentralização, associada à incorporação de novas tecnologias com as plataformas automatizadas, tem elevado de forma significativa a resolutividade diagnóstica nos territórios, contribuindo para a detecção oportuna de agravos, a resposta rápida a surtos e emergências em saúde pública e a promoção da equidade no acesso aos serviços laboratoriais. Dessa forma, a RELSP consolida-se como um pilar essencial da vigilância laboratorial no estado da Bahia, fortalecendo a regionalização, a qualidade das análises e a efetividade das ações de saúde pública.
435-C6 - I0013 - Intensificar as ações para a interrupção da cadeia de transmissão vertical e das doenças transmissíveis diretamente relacionadas às situações de vulnerabilidade	

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
2024	Apesar das limitações de recursos humanos na Diretoria de Vigilância Epidemiológica do Estado da Bahia (DIVEP), em 2024 foram realizados 77 eventos de educação permanente em vigilância em saúde. Esses eventos tinham como objetivo aprimorar o atendimento e cuidado para a interrupção da transmissão vertical de sífilis e HIV, além de abordar doenças transmissíveis relacionadas a situações de vulnerabilidade, como tuberculose e hanseníase. As capacitações tiveram carga horária variada, com a maioria inferior a 40 horas, sendo capacitados um total de 3.279 profissionais que atuam na Vigilância em Saúde (VS) e na Atenção Primária à Saúde (APS) nos 417 municípios do Estado da Bahia.
2025	Foram realizados oficinas e monitoramento das melhorias das ações de prevenção e controle da tuberculose nos municípios com maior carga da doença habilitados a receberem recurso financeiro (Portaria GM/MS 4868/2024). Além disso, a capacitação dos profissionais de regionais e municípios para tratamento preventivo da Tuberculose - TB e Manejo Clínico da Tuberculose. O Seminário Manejo e Vigilância de TB e TB-HIV para a população LGBTQUIA+ e PSR no mês de novembro. Encontro Estadual de HIV, Encontro sobre HTLV na Bahia. Seminário: Dialogando sobre o enfrentamento da Sífilis e Sífilis congênita. Apoio técnico aos municípios de Paulo Afonso, Salvador e Serrinha com visita técnica aos Serviços de Atendimento Especializado e Centros de Testagem e Aconselhamento - SAE's CTA. Capacitação on-line dos profissionais de saúde que atuam no sistema prisional. Visitas Técnicas aos hospitais de Salvador: Hospital Especializado Octávio Mangabeira - HEOM e Carvalho Luz. Apoio na implantação de matriciamento virtual pelo HEOM.
435-C6 - I0014 - Intensificar as ações de comunicação em saúde voltadas para a proteção, promoção, prevenção e controle de doenças de interesse em saúde pública	
2024	No ano de 2024 foram realizadas três campanhas: CARNAVAL SESAB 2024; Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST) MICARETA FEIRA 2024 - 09/04/2024 - 30/04/2024 e Prevenção IST São João 2024 - 01/06/2024 - 26/06/2024. Tivemos a ação em parceria com a Superintendência de Fomento ao Turismo - SUFOTUR, com ações de promoção e educação para milhões de baianos e turistas visando prevenir Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST), com ênfase na distribuição de preservativos e testagem de Hepatites Virais, HIV e Sífilis durante o período carnavalesco em Salvador.
2025	Nesse período, foram executados 13 eventos de educação permanente de vigilância em saúde, com carga horária maior ou igual a 40 horas e 1.590 eventos de educação permanente de vigilância em saúde, com carga horária menor que 40 horas, executados, capacitando profissionais nos 417 municípios da Bahia. Foram publicados 268 documentos técnicos-científicos e realizados 167 eventos com população sobre temas referentes a vigilância em saúde, orientando mais 6.368 pessoas em todo território baiano.
435-C6 - I0015 - Aprimorar as ações de imunização para ampliar a cobertura vacinal para todos os imunobiológicos	
2024	No ano de 2024, foram supervisionadas 582 salas de vacina em todo o território baiano e 179 redes de frio, abrangendo 239 municípios. Dentre as ações realizadas neste ano, destaca-se a realização do monitoramento presencial das Centrais Regionais da Rede de Frio dos NRS Norte, Centro Norte e Nordeste, e do Núcleo Centro Leste (Serrinha e Mundo Novo). Essas ações contaram com a participação de Técnicos de Vigilância Epidemiológica do nível central e regional, resultando em um percentual de 57% dos municípios com salas de vacina supervisionadas no estado da Bahia. A Diretoria de Vigilância Epidemiológica do Estado da Bahia (DIVEP) realizou 151 eventos de educação permanente em vigilância em saúde, tanto presenciais quanto online. Esses eventos visaram capacitar profissionais para ofertar vacinas de alta qualidade e ampliar as coberturas vacinais no estado. Com carga horária variando entre menos e mais de 40 horas, foram capacitados 5.675 profissionais que atuam na Vigilância

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	em Saúde e nas salas de vacina da Atenção Primária à Saúde (APS) nos 417 municípios baianos O Plano de Vacinação nas Escolas foi implantado, ao longo deste ano letivo foram aplicadas ao todo 104.562 doses de vacinas, para total de 88.841 estudantes, distribuídos em 387 Escolas Estaduais. As vacinas mais aplicadas no Estado foram a Influenza, com 34.652 doses aplicadas, seguida da vacina adsorvida difteria e tétano (dT - dupla bacteriana adulto), com aplicação de 16.018 doses, HPV quadrivalente compreendendo 1.322 doses aplicadas, febre amarela que representou 9.129 doses aplicadas e ACWY com a aplicação de 8.671 doses. A implementação exitosa da estratégia de vacinação nas escolas, vem contribuindo decisivamente para uma melhoria das coberturas vacinais no público-alvo, além de favorecer o fortalecimento das ações integradas entre educação e saúde no estado da Bahia. No tocante as ações integradas desenvolvidas no âmbito estadual e municipal com a Atenção Primária em Saúde - APS e a Vigilância em Saúde destacam-se as capacitações conjuntas relacionadas às estratégias de imunização e utilização do sistema E-SUS APS módulo vacinação. Foram realizadas ainda visitas técnicas conjuntas às regionais de saúde e reuniões de alinhamento. A integração entre o nível Central Estadual e a APS é essencial para o sucesso da Vigilância em Saúde, especialmente nas ações de imunização, e alcance dos indicadores de saúde pactuados.
2025	Realizadas supervisão pela CIVEDI, de salas de vacina e da rede frio de Eunápolis, Santa Cruz Cabrália e Porto Seguro e na rede de frio da regional de Eunápolis. Realizado monitoramento à distância das centrais regionais de rede de frio. Planejamento conjunto com os Núcleos Regionais de Saúde para implantação de um CRIE presencial em cada Macrorregião de saúde em 2026.
435-C6 - I0016 - Intensificar as ações de comunicação e educação em saúde voltadas para o combate de informações falsas e melhorar a adesão da população à vacinação	
2024	No período foi realizada 01 campanha publicitária no período com tema referente à Vigilância Epidemiológica: VACINA BAHIA 0924
2025	As campanhas são voltadas para a situação epidemiológica do estado, sendo passíveis de serem repetidas a depender da ocorrência de surtos e epidemias relacionados ao comportamento dos agravos/doenças. Realizada uma campanha de arboviroses, três campanhas de vacinação e duas campanhas de doação de sangue, sendo uma campanha de doação de sangue de verão e uma campanha doação de sangue de São João.
435-C6 - I0021 - Implantar a Rede de Serviço de Verificação de Óbito (SVO)	
2024	Para implantação da Rede do Serviço de Verificação de Óbito (SVO), além do serviço de verificação implantado em Salvador, 05 novos SVO estão sendo construídos, são eles: construção para implantação do SVO em Feira de Santana, com execução física de 57,3%; construção para implantação do SVO em Vitória da Conquista, com execução física de 45,72%; construção do SVO de Barreiras, com execução física de 16,22%; construção do SVO de Porto Seguro, com execução física de 26,20%; e a construção do SVO de Ilhéus, com execução física de 18,53%. À medida que estes equipamentos forem entregues, o serviço será implantando expandindo macrorregionalmente as ações de verificação de óbito no estado da Bahia.
2025	Não houve implantação de novo Serviço de Verificação de Óbitos - SVO no período. As obras de construção para implantação de novos SVO's estão em andamento normal, com previsão de conclusão no quadriênio.

O quadro a seguir mostra as iniciativas do programa para as quais não houve programação de ação orçamentária nem de custo específico ou inespecífico no orçamento do ano. Assim, apresenta o relato sobre como essa iniciativa se relaciona com o alcance dos objetivos definidos nos Compromissos do Programa ou a situação da sua implementação.

Iniciativas do Programa do PPA sem Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
435-C1 - I0002 - Apoiar tecnicamente os municípios na implementação da Política Estadual de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PEPICS)	
2024	A iniciativa visa qualificar os municípios na implementação da Política Estadual de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PEPICS). No ano de 2024, 66 municípios qualificaram profissionais por meio de ações de educação permanente, totalizando 298 profissionais capacitados na temática.
2025	A iniciativa visa qualificar os municípios na implementação da Política Estadual de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PEPICS). No ano de 2025, 823 profissionais de 117 municípios foram qualificados por meio de ações de educação permanente na temática.
435-C1 - I0003 - Apoiar tecnicamente os municípios na implementação da Política Nacional de Controle do Tabagismo	
2024	A iniciativa visa qualificar os municípios na implementação da Política Nacional de Controle do Tabagismo. No ano de 2024, 208 municípios apoiados aderiram ao Programa Nacional de Controle do Tabagismo (PNCT). Salienta-se que o referido Programa requer monitoramento e adesão quadrimestral por parte dos municípios, com o objetivo de acompanhar e planejar as ações e prever os insumos necessários à sua execução.
2025	A iniciativa visa qualificar os municípios na implementação da Política Nacional de Controle do Tabagismo. No ano de 2025, 188 municípios tiveram profissionais qualificados para a gestão do Programa Nacional de Controle do Tabagismo e 239 dos municípios apoiados aderiram ao Programa Nacional de Controle do Tabagismo (PNCT). Salienta-se que o referido Programa requer monitoramento e adesão quadrimestral por parte dos municípios, com o objetivo de acompanhar e planejar as ações e prever os insumos necessários à sua execução.
435-C1 - I0008 - Fomentar a aquisição de medicamentos e insumos da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica pelos municípios por meio da Atas de Registro de Preço Compartilhado	
2024	Para fomentar a aquisição de medicamentos e insumos da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica, a Saftec implementou o Modelo de Registro de Preço Compartilhado, no sentido de oferecer maior eficiência à aquisição de medicamentos no âmbito municipal através da composição de Atas de Registro de Preço dos medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF), constantes na Relação Nacional de Medicamentos (Rename) do SUS. O Registro de Preços Compartilhado (RP Compartilhado) viabiliza a aquisição de medicamentos pelos municípios por preços vantajosos, otimizando os recursos financeiros da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica e ampliando a oferta de medicamentos e insumos nos municípios participantes das licitações realizadas pela SESAB. No período de janeiro a dezembro de 2024, houve a adesão de três novos municípios ao RP Compartilhado, totalizando até 31 de dezembro 379 municípios adesos, alcançando noventa e um por cento do previsto. Também, neste período foram ofertadas sete capacitações presenciais e 11 capacitações à distância sobre aquisição de medicamentos nos moldes do RP Compartilhado, com o alcance de 551 técnicos municipais capacitados e 72 municípios assistidos com pelo menos uma das capacitações. Vale salientar

Iniciativas do Programa do PPA sem Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	que se trata de uma ação continuada, em que o reforço das ações de divulgação e educação permanente sobre o RP Compartilhado e a análise da participação dos municípios nas ações de qualificação oportunizam a identificação dos obstáculos na realização das aquisições, além de direcionar as ações para intervenções necessárias e, consequentemente, uma melhoria no percentual de adesão. No que compete à SESAB, o RC compartilhado tem sido uma estratégia ofertada aos municípios para uma maior resolutividade na Atenção Primária, por meio da eficiência na aplicação de recursos para aquisição de medicamentos e ampliação do acesso da população aos seus tratamentos.
2025	Para fomentar a aquisição de medicamentos e insumos da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica, a Saftec implementou o Modelo de Registro de Preço Compartilhado, no sentido de oferecer maior eficiência à aquisição de medicamentos no âmbito municipal através da composição de Atas de Registro de Preço dos medicamentos do CBAF, constantes na Relação Nacional de Medicamentos (Rename) do SUS. O Registro de Preços Compartilhado viabiliza a aquisição de medicamentos pelos municípios por preços vantajosos, otimizando os recursos financeiros da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica e ampliando a oferta de medicamentos e insumos nos municípios participantes das licitações realizadas pela SESAB. No período houve a adesão de 30 novos municípios ao Registro de Preços Compartilhado, totalizando até 31 de dezembro 409 municípios adesos, alcançando cento e dois por cento do previsto (400). Também, neste período foram ofertadas oito capacitações presenciais e 13 capacitações à distância sobre aquisição de medicamentos nos moldes do Registro de Preços Compartilhado, com o alcance de 1212 técnicos municipais capacitados e 312 municípios assistidos com pelo menos duas capacitações. Vale salientar que se trata de uma ação continuada, em que o reforço das ações de divulgação e educação permanente sobre o RP Compartilhado e a análise da participação dos municípios nas ações de qualificação oportunizam a identificação dos obstáculos na realização das aquisições, além de direcionar as ações para intervenções necessárias e, consequentemente, uma melhoria no percentual de adesão. Em 2025, manteve-se a realização dos processos licitatórios, resultando na disponibilização das atas ativas de medicamentos e insumos da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica por meio do Registro de Preços. A partir de julho, passaram a ser observados os efeitos dos certames concluídos, evidenciados pelo aumento do percentual de itens disponibilizados por esse mecanismo. No que compete à SESAB, o Registro de Preço Compartilhado tem sido uma estratégia ofertada aos municípios para uma maior resolutividade na Atenção Primária, por meio da eficiência na aplicação de recursos para aquisição de medicamentos e ampliação do acesso da população aos seus tratamentos.
435-C2 - I0001 - Apoiar a gestão estadual no âmbito central e unidades próprias no combate ao racismo, intolerância religiosa e LGBTfobia	
2024	A iniciativa tem como objetivo qualificar as unidades da SESAB no combate ao racismo, à intolerância religiosa e à LGBTfobia. No ano de 2024 foi implementado um núcleo de assistência religiosa com portaria publicada.
2025	A iniciativa tem como objetivo qualificar as unidades da SESAB no combate ao racismo, à intolerância religiosa e à LGBTfobia. No ano de 2025 foi implementado e monitorado um Núcleo de Assistência Religiosa no Hospital Mont Serrat.
435-C3 - I0003 - Disponibilizar infraestrutura para a implantação de serviços da Atenção Especializada da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD)	

Iniciativas do Programa do PPA sem Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
2024	O Programa de Fortalecimento do SUS-PROSUS 2, financiado por meio de Contrato de Empréstimo do Governo do Estado da Bahia com o Banco Interamericano de Desenvolvimento-BID foi assinado dia 12/12/2024. Serão construídas pelo programa 15 Centros Especializados de Reabilitação, identificados os vazios assistenciais ainda precisam ser pactuadas com os municípios.
2025	O Projeto de Fortalecimento do SUS (PROSUS II) teve seu contrato assinado em dezembro de 2024 e seu primeiro repasse de recurso em junho de 2025. Este projeto contempla, dentre outras ações, a construção de Centros Especializados em Reabilitação - CER. No ano de 2025 encontram - se em elaboração, os projetos executivos padrão, para construção dos 14 (quatorze) CERs financiados pelo projeto.
435-C3 - I0004 - Apoiar tecnicamente a implantação da Casa de Gestante, Bebê e Puérpera	
2024	Esta iniciativa se refere ao apoio para a implantação da Casa da Gestante Bebê e Puérpera que é uma residência provisória de cuidados para gestantes, puérperas e recém-nascidos em situação de vulnerabilidade. No ano de 2024 foi implantada 01 Casa de Gestante Bebê e Puérpera, com 20 camas vinculada ao Hospital Estadual da Criança localizado no município de Feira de Santana.
2025	Esta iniciativa se refere ao apoio para a implantação da Casa da Gestante Bebê e Puérpera que é uma residência provisória de cuidados para gestantes, puérperas e recém-nascidos em situação de vulnerabilidade. Neste ano não foi implantada nenhuma Casa de Gestante Bebê e Puérpera. Vale ressaltar que estão previstos para este PPA, a implantação de 05 (cinco) Casas de Gestante Bebê e Puérpera (CGBP) vinculadas a cinco novos hospitais/ maternidades contempladas no Novo PAC localizadas nos municípios de Amargosa e Lauro de Freitas (macrorregião leste), Serrinha (macrorregião centro-leste), Valença (macrorregião sul) e Jacobina (macrorregião centro-norte).
435-C3 - I0005 - Apoiar tecnicamente a implantação dos bancos e/ou postos de coleta de leite humano	
2024	No ano de 2024, foi inaugurado o Banco de Leite Humano da Santa Casa de Misericórdia São Judas Tadeu, no município de Jequié. Destacam-se as ações realizadas durante a implementação da rede estadual de Bancos de Leite, que incluíram reuniões técnicas, a capacitação de 47 profissionais, além de acompanhamento e monitoramento contínuos.
2025	Neste ano foi implantado 01 Banco de Leite Humano da Maternidade do Hospital Geral de Guanambi no município de Guanambi. Vale ressaltar que estão previstos a implantação de 05 (cinco) Bancos e/ou Postos de Coleta de Leite Humano (BLH/PCLH) vinculadas a cinco novos hospitais/ maternidades contempladas no Novo PAC localizadas nos municípios de Amargosa e Lauro de Freitas (macrorregião leste), Serrinha (macrorregião centro-leste), Valença (macrorregião sul) e Jacobina (macrorregião centro-norte).
435-C3 - I0007 - Apoiar a implantação dos serviços de referência na atenção às pessoas em situação de violência sexual	

Iniciativas do Programa do PPA sem Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
2024	A iniciativa refere-se à qualificação de profissionais e apoio aos gestores no processo de implantação de serviços de referência. Em 2024, foi implantado 1 novo serviço de atenção a vítimas de violência sexual, totalizando 34 serviços de referência no estado. Além disso, três novos serviços foram habilitados para realizar aborto previsto em lei: o Hospital Materno Infantil Dr. Joaquim Sampaio (Ilhéus), o Hospital Geral Menandro de Farias (Lauro de Freitas) e a Maternidade Regional de Camaçari (Camaçari). Também foi prestado apoio a 9 serviços na atenção a vítimas de violência sexual, incluindo unidades em Salvador, Vitória da Conquista, Camaçari e Porto Seguro.
2025	No ano foram implantados 06 serviços em Atenção a Pessoas em Situação de Violência Sexual: Hospital do Oeste localizado no município de Barreiras; Hospital Geral de Camaçari, em Camaçari; Hospital Materno Infantil Doutor Joaquim Sampaio, em Ilhéus; Hospital Regional Dr. Mario Dourado Sobrinho, em Irecê; Maternidade Frei Justo Venture em Seabra e no Complexo Hospitalar de Vitoria de Conquista (CHVC) em Vitória da Conquista. Ressalta-se a Revisão do Protocolo de Violência Sexual. Este Protocolo emerge como um instrumento orientador da atuação intersetorial no Estado da Bahia, com o objetivo de oferecer diretrizes objetivas para as profissionais de saúde, segurança pública, mulheres, justiça, assistência social, educação e demais agentes envolvidos no cuidado, desde o primeiro atendimento até o acompanhamento pós-crise. Neste período foram qualificados 388 profissionais de saúde na atenção a pessoas em situação de violência sexual de 108 municípios.
435-C3 - I0019 - Implantar salas de infusão de medicamentos nas unidades próprias de saúde	
2024	Com o objetivo de fortalecer a rede e implantar salas de infusão de medicamentos nas unidades próprias, durante o ano foram implantadas uma sala de infusão de medicamentos no Centro Estadual de Oncologia (CICAN), em Salvador; uma no Hospital Afrânio Peixoto, em Vitória da Conquista e uma no Hospital Clériston Andrade, em Feira de Santana.
2025	Ressalta-se que até dezembro de 2024 foram implantadas 3 salas de infusão de medicação nas macrorregiões Leste, Centro Leste e Sudoeste. Neste ano, embora não tenha sido implantada nenhuma sala de infusão, está em andamento a implantação das salas de infusão no Hospital do Oeste em Barreiras (OESTE) e no Hospital Regional de Juazeiro (NORTE).
435-C3 - I0024 - Apoiar a Rede de Urgência e Emergência (RUE) por meio da prestação de serviço de suporte básico e avançado de vida do Corpo de Bombeiros Militar da Bahia (CBMBA)	
2025	O Corpo de Bombeiros Militar da Bahia (CBMBA), realizou em 2025, mais de cinco mil atendimentos pré-hospitalares no estado, em todas as áreas dos batalhões operacionais distribuídos na Capital e no Interior. Estão em andamento alguns processos licitatórios para aquisição de equipamentos de atendimento pré-hospitalar e ambulâncias, visando a dar uma melhor estrutura de apoio para a Rede de Urgência e Emergência (RUE), potencializando a atenção à saúde da população.
435-C4 - I0006 - Disponibilizar aos pacientes com Doença Renal Crônica o acesso à Atenção Especializada em Doença Renal Crônica com Terapia Renal Substitutiva/Hemodiálise	
2024	De acordo com os dados obtidos do Sistema de Regulação em Nefrologia (SISNEFRO) durante o terceiro quadrimestre, 2.237 pacientes foram inseridos na fila de solicitações elegíveis da Central Estadual de Nefrologia (CEN). Desse total, 1.306 pacientes iniciaram o tratamento no mesmo período, correspondendo a um percentual de atendimento de 58%. Durante o ano de 2024 foram registrados 3.826 pacientes atendidos, correspondendo a um alcance de 85,5% da meta anual. Os principais

Iniciativas do Programa do PPA sem Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	desafios para o alcance da meta dessa ação incluem a insuficiência de oferta de recursos em determinadas regiões, como a macrorregião Leste, e o perfil clínico dos pacientes, marcado por comorbidades que frequentemente demandam serviços de hemodiálise em ambiente hospitalar.
2025	Conforme dados do SISNEFRO, ao longo de 2025 foram registradas 7.616 solicitações elegíveis na CEN (Comissão Estadual de Nefrologia). Desse total, 3.076 foram atendidas, o que corresponde a 40,4% das solicitações. Em relação à meta anual estabelecida de 75%, o desempenho registrado em 2025 representou o alcance de 53,9% da meta prevista. As principais dificuldades para o alcance da meta estão relacionadas à insuficiência da oferta de serviços em determinadas regiões, especialmente na macrorregião Leste, bem como ao perfil clínico dos pacientes, que frequentemente apresentam comorbidades e demandam hemodiálise em ambiente hospitalar. Soma-se a esse cenário o subfinanciamento dos procedimentos de nefrologia na tabela SUS, fator que impacta diretamente a ampliação da oferta assistencial.
435-C6 - I0001 - Implementar Programa Estadual de Monitoramento da Vigilância da Pós-Comercialização	
2024	No ano de 2024 foram realizados 3.619 monitoramentos de notificações de eventos adversos e queixas técnicas de produtos sujeitos a Vigilância Sanitária. Em se tratando de notificações com investigações obrigatórias, foram realizadas 10 inspeções investigativas ao longo do ano, em unidades hospitalares (8), indústria de saneantes (1) e central de abastecimento farmacêutico (1). No que tange o monitoramento de medicamentos e saneantes, foram coletados produtos à base de hipoclorito a 2,0 % e 2,5% em estabelecimentos fabricantes e Unidades de Saúde, a fim de realizar análises fiscais, avaliar os resultados e adotar as medidas de Vigilância Sanitária, conforme legislações vigentes. Foi realizada a coleta de 11 amostras em triplicata, sendo recebidos 05 laudos de análise, onde 03 obtiveram laudos satisfatório e 02 insatisfatório. Para os laudos insatisfatório foi enviada informe à empresa, bem como ao órgão de vigilância sanitária, onde encontra-se localizada a indústria fabricante para a adoção das medidas sanitárias pertinentes. Houve coleta de medicamentos, mas não foi realizada análise conforme comunicação feita pela Coordenação de Laboratórios de Vigilância Sanitária e em Saúde Ambiental - CLAVISA/ Laboratório Central de Saúde Pública - LACEN, devido a problema no equipamento. As amostras recolhidas foram devolvidas aos locais de coleta. Também foi realizada capacitação em Pós-Comercialização (Farmacovigilância) com 43 participantes do Nível Central e Núcleos Regionais de Saúde, objetivando realizar a descentralização das ações de monitoramento no estado e disponibilizado um técnico da DIVISA/COVIP, no período de uma semana, para participação em atividades de Tecnovigilância na ANVISA.
2025	No ano de 2025 foram realizadas 4.287 notificações de eventos adversos e queixas técnicas de produtos sujeitos a Vigilância sanitária (medicamentos, vacinas, artigo médico-hospitalar, equipamento médico-hospitalar, kit para diagnóstico in vitro, uso de sangue ou componentes, cosméticos e saneantes) através do Sistema Nacional em Vigilância Sanitária – NOTIVISA e do Sistema de Notificação de Eventos Adversos de Medicamentos - VIGIMED, no qual a meta de 100% foi atingida através da realização do monitoramento das avaliações/investigações e conclusão das investigações realizadas pelas empresas fabricantes de produtos, as avaliações, acompanhamento das ações preventivas e corretivas executadas pelos serviços de saúde nos casos de evento adversos do ciclo do sangue, bem como a realização de inspeções investigativas recebidas na área de farmacovigilância e tecnovigilância que foram enquadradas como notificações obrigatórias, nas quais tratava-se de evento adverso e presença de corpo estranho em produto sujeito a vigilância sanitária. São disseminados Alertas Sanitários enviados pela ANVISA na área de medicamentos, alimentos, produtos para a saúde, saneantes e cosméticos.
435-C6 - I0004 - Implantar mecanismos de articulação na sociedade civil para atuação na Vigilância Popular em Saúde Ambiental	

Iniciativas do Programa do PPA sem Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
2024	Boletim informativo com tema de Vigilância em Saúde Ambiental que visa informar a população e profissionais de saúde sobre a importância da vigilância e controle da qualidade da água para consumo humano. Os boletins elaborados nesta Coordenação de Vigilância em Saúde Ambiental (COVIAM), aborda temas como: cumprimento de Diretriz Nacional dos parâmetros Básico da qualidade da água no Estado da Bahia, Prevenção de doenças transmitidas pela água, a identificação de contaminantes e as práticas necessárias para garantir que a água consumida seja segura, promovendo o bem-estar da comunidade.
2025	Elaboração de materiais informativos com temas de Vigilância em Saúde Ambiental, abrangendo a Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano e a Vigilância da Qualidade do Ar. Disponibilizamos em formato físico e digital o Plano Setorial da Saúde para Mitigação e Adaptação às Mudanças Climáticas do Estado da Bahia, publicamos boletim de monitoramento do Programa da Qualidade da Água para Consumo Humano e folder sobre os riscos da exposição aos poluentes atmosféricos.
435-C6 - I0005 - Aprimorar base legal da Vigilância Sanitária estadual	
2024	O Código Sanitário de Vigilância em Saúde do Estado da Bahia foi aprovado pela Assembleia Legislativa da Bahia e está aguardando promulgação. Após esta etapa, a Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental - DIVISA, conjuntamente com a Assessoria Técnica - SUVISA, irá elaborar normas que irão regulamentar o código.
2025	O Código Sanitário de Vigilância em Saúde do Estado da Bahia foi sancionado em fevereiro (lei nº 14.878 de 24 de fevereiro de 2025) e regulamentado em outubro (decreto nº 24.038 de 8 de outubro de 2025). A partir deste marco, a Diretoria de Vigilância Sanitária - DIVISA, em conjunto com a Superintendência de Vigilância e Proteção à Saúde - SUVISA, iniciou as discussões com as áreas técnicas para atualização da base legal da Vigilância Sanitária do Estado da Bahia.
435-C6 - I0008 - Apoiar financeiramente os municípios que desenvolvem ações de saúde do trabalhador	
2024	Em 2024, a meta estabelecida foi a descentralização de recursos para 16 municípios que desenvolvem ações de Saúde do Trabalhador, com apoio financeiro. Para avançar nessa iniciativa, a Diretoria de Vigilância em Saúde do Trabalhador (DIVAST) elaborou, em junho de 2024, a Nota Técnica Divast/Suvisa/Sesab nº 01/2024. O documento apresenta todos os critérios que justificam o repasse financeiro e sua relevância para o fortalecimento das ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador no estado da Bahia, alinhadas às metas e indicadores do Plano Estadual de Saúde - PES e Plano Plurianual Participativo - PPA - 2024-2027.
2025	Conforme a Política Estadual de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PSTT) da Bahia, instituída pela Portaria Estadual SESAB nº 30/2021, em 2025, a meta estabelecida foi a descentralização de recursos para 71% dos municípios que desenvolvem ações de Saúde do Trabalhador. No entanto, até o momento, não houve deliberação final junto à Secretaria da Saúde e ao Fundo Estadual de Saúde (FESBA) sobre a destinação dos recursos necessários para custear essa ação. Para avançar nessa iniciativa, a Diretoria de Vigilância em Saúde do Trabalhador (DIVAST) elaborou, em junho de 2024, a Nota Técnica Divast/Suvisa/Sesab nº 01/2024, por meio do processo SEI nº 019.9543.2024.0088641-29. O documento apresenta todos os critérios que justificam o repasse financeiro e sua relevância para o fortalecimento das ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador no estado da Bahia, alinhadas às metas e indicadores do PES e PPA 2024-2027. A Nota Técnica foi encaminhada para apreciação do gabinete da Secretaria da Saúde e discussão em reunião com a representação do Grupo de Apoio à Gestão Estadual da Saúde (GASEC). A proposta será submetida à pactuação na Comissão Intergestores Bipartite (CIB), conforme previsto no planejamento estratégico.

Iniciativas do Programa do PPA sem Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
435-C6 - I0009 - Realizar ações de educação permanente em saúde do trabalhador	
2024	No período, a Rede Estadual de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (Renast), em suas instâncias central e regional, conduziu 265 processos formativos em vigilância em saúde, 262 com carga horária inferior a 40 horas, e 3 com carga horária superior a 40 horas. Resultando na capacitação de 6.780 trabalhadores em múltiplas participações nas atividades. Em termos de alcance, 383 municípios foram beneficiados. Esses resultados demonstram o compromisso da Renast em fortalecer a formação contínua dos trabalhadores em saúde e ampliar a cobertura da Vigilância em Saúde do Trabalhador nos territórios.
2025	A Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (RENAST) em suas instâncias central e regional promoveu 526 processos formativos em vigilância em saúde, sendo 524 com carga horária inferior a 40 horas e 1 curso de duas turmas com carga horária superior a 40 horas. No total, 1092 trabalhadores participaram de uma ou mais dessas formações. No terceiro quadrimestre foram contemplados 308 municípios com eventos formativos, o que corresponde a aproximadamente 102,7% da meta estabelecida. Foram contemplados 401 municípios com eventos formativos, o que corresponde a aproximadamente 133,7% da meta estabelecida.
435-C6 - I0010 - Realizar ações de mobilização social e educação popular em saúde do trabalhador	
2024	Essas ações são importantes para o alcance do compromisso, visto que são ações de promoção e prevenção. Foram registrados 110 eventos de mobilização, que foram realizados ou apoiados pela Renast -Ba, com a participação de 3.037 trabalhadores e trabalhadoras nas atividades de educação em saúde com a temática Saúde do Trabalhador. Após a implantação do Sistema de Vigilância em Saúde do Trabalhador - Sivast e a melhora quanto a captação dos dados relativos a esse indicador, o quantitativo coletado se mostrou muito superior à meta, apontando a necessidade de revisão e adequação à capacidade que vem sendo demonstrada pela rede. Entre os eventos de mobilização realizados destacamos: Rastreamento da população exposta ao amianto (carreta tomógrafo); Orientações sobre Equipamento de Proteção Individual - EPI; Projeto Cuidando de Nós: Palestra em alusão ao setembro amarelo com temática sobre valorização da vida com enfoque nos fatores psicossociais relacionados ao trabalho; Reuniões Extraordinárias da Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora - CISTT; Palestra em alusão ao Outubro Rosa - Saúde da Mulher, com enfoque a promoção de cuidados a mulher trabalhadora no contexto da BRS Serrinha; Cuidando do cuidador/valorizando a vida; Espiritualidade e trabalho; Diálogo e orientações sobre Agrotóxicos; Divulgar a campanha: TRABALHAR É UM DIREITO DO PORTADOR DE HIV; Encontro intersetorial em Saúde do Trabalhador e atores da rede socioassistencial sobre Erradicação do Trabalho infantil; Ética Profissional, Diversidade Sexual e Religiosa; Prevenção e Controle de Agravos e Acidentes relacionados ao trabalho na Construção Civil Palestra em construção Civil na Saúde do Trabalhador ; Prevenção de acidentes do trabalho na Construção Civil; Saúde do Trabalhador na Construção Civil; Pausa para Educação em Saúde: Saúde do trabalhador na Construção Civil; Palestra em memória das vítimas de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho do município de Salvador Bahia; Encontro para dialogar com as religiões sobre as estratégias de enfrentamento ao trabalho infantil.
2025	A Diretoria de Vigilância e Atenção à Saúde do Trabalhador (DIVAST) e os Núcleos Regionais de Saúde (NRS) atuaram mais intensivamente junto aos trabalhadores e à população com eventos de mobilização, sendo 3 eventos de mobilização para promoção da saúde realizados pela Divast e 25 pelos NRS, perfazendo um total de 27 eventos de mobilização.

Iniciativas do Programa do PPA sem Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
435-C6 - I0011 - Realizar ações de vigilância em saúde do trabalhador	
2024	Entre janeiro e dezembro de 2024, 383 municípios baianos desenvolveram pelo menos quatro das oito ações pactuadas de vigilância em Saúde do Trabalhador (ST), representando 92% do total de municípios da Bahia. Esse avanço reflete o êxito da estratégia de apoio da Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalho (RENAST) na promoção das ações de saúde do trabalhador. Esse resultado positivo é atribuído à estratégia de apoio institucional e matricial conduzida pelas instâncias da Renast, incluindo a Diretoria de Vigilância e Atenção à Saúde do Trabalhador (DIVAST), os Núcleos Regionais de Saúde (NRS) e os Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (Cerest).
2025	Computou-se um total de 82% municípios desenvolvendo, pelo menos 04 (quatro) ações de saúde do trabalhador, dentre um leque de 08 (oito) ações de vigilância em Saúde do Trabalhador pactuadas como relevantes para a área, representando 342 municípios baianos desenvolvendo tais ações. O alcance, neste terceiro quadrimestre, foi de 114% da meta anual estipulada para 2025. Foram alcançados aproximadamente 90% dos municípios baianos e superada a meta anual em 25%.
435-C6 - I0017 - Fortalecer o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde para o enfrentamento às arboviroses urbanas	
2024	No ano de 2024 foi implantado o Centro de Operações Especiais – COE Dengue, realizadas reuniões técnicas com outros setores intra e interinstitucionais para articulações de ações para fortalecimento ao enfrentamento às arboviroses, especialmente a dengue. Realizadas capacitações presenciais e virtuais abordando a temática de diagnóstico e manejo clínico, para as arboviroses. Foram distribuídos aos municípios 11.750 kits para agentes de endemias, disponibilizadas 1.000 bombas costeais, 640.970 medicamentos distribuídos, capacitados 19.934 profissionais, realizadas 27 reuniões do Comitê de Operações Emergências, foram recebidas 442.429 doses de vacina contra a dengue e aplicadas 261.309 doses. No ano de 2024 foram realizadas 15 reuniões do Comitê Técnico Intersetorial de Arboviroses, com apresentação do cenário epidemiológico das arboviroses e o panorama da vigilância e controle do Aedes aegypti para todas as regiões de saúde.
2025	Realização de reunião técnica com município de Salvador para alinhamento de implementação da estratégia de Estação Disseminadora por Larvicida (EDL) no controle vetorial de arboviroses; Instalação e reconhecimento da atividade prática das EDLs. Visita técnica periódica a Central de Ultra Baixo Volume (UBV) em Serrinha; Realização de aferição de gotas nas máquinas de UBV acoplada a veículo; Atualização de nota Técnica de UBV acoplada a veículo; Elaboração de Nota Informativa sobre a circulação do Denv-2 e Denv-3; Atualização de Plano de contingência de arboviroses estadual; Reunião do Comitê Técnico Intersetorial de Arboviroses Urbanas; Monitoramento semanal das arboviroses constando todos situação epidemiológica de todos os municípios do estado. Capacitação para as bases regionais de saúde e municípios nas Novas Diretrizes de Prevenção e Controle das Arboviroses Urbanas e estratificação de risco. Visita aos municípios de Feira De Santana, Eunápolis, Teixeira de Freitas, Serrinha, Conceição do Coité e Retirolândia para apoio técnico nas ações de controle vetorial e vigilância das arboviroses. Capacitação sobre controle vetorial e a atualização das novas diretrizes com foco na estratificação de risco com municípios das macrorregiões Sudoeste, Sul, Extremo Sul, Centro Leste e Oeste. Reuniões de integração entre Vigilância Epidemiológica e Atenção Primária em Saúde. Realização de capacitação sobre controle vetorial e manejo clínico para os municípios das macrorregiões de saúde sudoeste e extremo sul. Reuniões do Comitê Técnico das Arboviroses Urbanas. Reuniões com gabinete da Secretária e SubSecretário Estaduais, com participação de outras Superintendências/Diretorias.

Iniciativas do Programa do PPA sem Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
435-C6 - I0018 - Intensificar as ações de comunicação e educação em saúde voltadas para a proteção, promoção da saúde, prevenção e controle às arboviroses urbanas	
2024	No ano de 2024 foram realizadas seis campanhas: COMBATE AO MOSQUITO AEDES AEGYPTI 0424 – VDC; PROJETOS COMBATE AO MOSQUITO AEDES AEGYPTI 0224; COMBATE AO MOSQUITO AEDES AEGYPTI 0224 ; COMBATE À DENGUE 0224 DIGITAL. COMBATE AO MOSQUITO AEDES AEGYPTI 0424 – VDC - 15/04/2024 - 31/05/2024; COMBATE AO MOSQUITO AEDES AEGYPTI 0524 - 06/05/2024 - 31/05/2024.
2025	A taxa de Letalidade da Dengue no período em análise é de 2,67%, e se apresenta acima do parâmetro aceitável pelo Ministério da Saúde (<1%). Em comparação com o mesmo período do ano anterior, houve incremento de 105,38%, o que pode se justificar pela qualidade dos dados lançados no Sinan ou possíveis atrasos no registro e atualização de dados no sistema. Considerando que os óbitos por dengue podem ser evitados e que reflete a qualidade dos serviços prestados como: vigilância/control e entomológico, vigilância laboratorial e a rede assistencial, faz-se necessária a reorganização dessas ações para responder de forma integrada a situação epidemiológica da Dengue no território, de modo que favoreça a vigilância ativa de casos, através da busca ativa, a notificação oportuna, o diagnóstico precoce, o manejo clínico, atentando-se para os sinais de alarme e gravidade da doença e a intensificação das ações de controle vetorial. Corroboram ainda, aspectos relacionados ao meio ambiente e a intersetorialidade, dessa forma uma atuação integrada com outros setores tendem a minimizar os impactos da doença
435-C6 - I0020 - Aprimorar ações de vigilância em saúde e educação permanente voltadas para o registro de óbitos declarados como sendo de causa mal definida	
2024	Foram realizados no ano de 2024, 33 capacitações, com 610 profissionais qualificados. Dentre as ações realizadas destacam-se: - Análise das investigações de Óbitos com Causa Mal Definida encaminhadas pelos municípios referente aos anos de 2019, 2021, 2022, 2023 e 2024, com a retroalimentação para os Núcleos Regionais de Saúde (NRS), por e-mail e por malote, com orientação para codificação da Causa Básica no Sistema de Informação sobre Mortalidade. (SIM). Até dezembro/2024, o Grupo de Trabalho analisou 581 investigações dos NRS Centro Leste, Extremo Sul, Leste e Oeste. Após a avaliação do material encaminhado, em 529 (91%) a causa básica pôde ser qualificada e devolvidas ao município para ser procedida a alteração no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) para fins epidemiológicos, 13 (2,2%) foram solicitadas mais informações para reanálise e 39 (6,7%) não foi possível qualificar a causa básica permanecendo como mal definida. - Monitoramento da alteração da causa básica no SIM para fins epidemiológicos pós investigação e análise - até a presente data das 529 investigações devolvidas para os municípios com a causa básica qualificada, 450 (85,1%) já foram alteradas no SIM. - Participação da equipe do Grupo de Trabalho de Causa Mal definida em reuniões da Câmara Técnica de Análise de Óbitos da DIVEP, conforme a Portaria Interna nº 02/2021, publicada no DOE de 01/09/2021. - Revisão e recodificação das Declaração de Óbitos (DO) do ano de 2023 do município de Santo Amaro - NRS Leste. - Participação da web reunião com o Ministério da Saúde – tema: Causas Inespecíficas, onde foram abordadas algumas ações para início dos treinamentos com as Macrorregionais. - Web reunião com o SAMU para alinhar condutas com relação à emissão das DO pelo médico socorrista. - Reunião com a Secretaria de Segurança Pública -SSP para discutir pauta da palestra Oficina Estadual de Vigilância de Óbitos Infantil/Fetal/Mulheres em Idade Fétil - MIF/ Materno e Mal Definidas. - Oficina Estadual de Vigilância de Óbitos Infantil/Fetal/MIF/Materno e Mal Definidas realizada com os municípios, macrorregiões, Serviço de Verificação de Óbitos - SVO, Diretoria de Gestão do Cuidado - DGC, Conselho Regional de Medicina - CREMEB, Secretaria de Segurança Pública -SSP, Diretoria da Atenção Básica - DAB, Comitê Estadual Prevenção do Óbito Infantil e Fetal - CEPOIF, Comitê Estadual de Estudo de Mortalidade Materna - CEEMM, Distrito Sanitário Especial indígena - DSEI, Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde - CIEVS, Núcleos Hospitalares de Epidemiologia -NHE, Secretaria Municipais de Saúde - SMS e Ministério da Saúde.

Iniciativas do Programa do PPA sem Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
2025	Como apoio matricial às equipes do NRS que não possuem Câmaras Técnicas, o GT Maldef, requalificou 463 declarações de óbito, dos municípios pertencentes às Regionais de Feira de Santana, Teixeira de Freitas, Ibotirama, Seabra, Barreiras, Santa Maria da Vitória, Amargosa, Itaberaba, Mundo Novo, Guanambi e Brumado. Dessas 364 foram requalificadas, o que equivale a 79%. Levantamento dos profissionais médicos e estabelecimentos de Saúde do Estado da Bahia que emitiram maior número de Declaração de Óbito com causa mal definida em 2024 e enviando ofício para o CREMEB e Secretários de Saúde de 40 municípios com maior número; Participação em 39 reuniões da Câmara Técnica de Análise de Óbitos da DIVEP e em 25 reuniões semanais da Câmara Técnica de Eventos Supostamente Atribuíveis a Vacinação ou imunização (ESAVI) de casos graves; Realização de 21 web reuniões com os 66 municípios com percentual de causas mal definidas acima de 18% (incluindo repescagem). Foram implantadas 08 Câmaras Técnicas: nos municípios de Cícero Dantas, Ipirá, Serra Preta, Várzea Nova, Governador Mangabeira, Conceição da Feira, São Felix e Várzea da Roça, perfazendo um total de 47 Câmaras Técnicas Municipais. Realizada uma web reunião com os Núcleos Hospitalares. Realizado e divulgado o Boletim Epidemiológico. Treinamento de representantes da Câmara Técnica do município de Ipirá; Capacitação dos técnicos da Vigilância do Óbito, Atenção Básica e Hospitalar do município de Camaçari, Capacitação das equipes de vigilância, atenção básica e hospitalar (incluindo médicos) dos municípios da Regional de Cruz das Almas; Capacitação on-line dos representantes da Câmara Técnica de Caetité; Treinamento de representante da Câmara Técnica da Regional de Guanambi;
435-C7 - I0001 - Implantar novos Núcleos Hospitalares Epidemiológicos (NHE) nas unidades hospitalares próprias da Secretaria da Saúde do Estado da Saúde (SESAB)	
2024	Considerando o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde publicado na Resolução CIB nº 249/2014 que traz entre as ações compartilhadas entre os municípios e a Secretaria Estadual de Saúde do Estado da Bahia (SESAB) a competência de implantar Núcleo de Hospitalar de Epidemiologia - NHE e reforçando os critérios estabelecidos através da portaria 1.694 de 23 de julho 2021, é fundamental expandir a implantação dos NHE em hospitais e unidades de pronto-atendimento (UPA) estratégicos para compor a Rede de Vigilância Epidemiológica do Estado da Bahia no território. Foram realizados: acompanhamento dos NHE implantados nas macrorregiões (Hospitais da rede própria, como também hospitais estratégicos), através do eixo Vigilância Epidemiológica Hospitalar (VEH); monitoramento das ações de intervenções realizadas pelos NHE e avaliação do estado de saúde da população assistida; acompanhamento dos Comunicados de Doenças, Agravos e Eventos de saúde pública (DAE) de notificação imediata - O objetivo dessa comunicação é normatizar e captar, em tempo oportuno, as doenças, agravos e potenciais emergências em saúde pública ocorridos em ambiente hospitalar, de importância nacional ou internacional, bem como o desencadeamento das ações de intervenção e resposta imediata.
2025	No que tange a implantação dos novos Núcleos Hospitalares Epidemiológicos (NHE) nas unidades hospitalares próprias da Secretaria da Saúde do Estado da Saúde (SESAB), houve implantação de um (7) NHE em unidade de gestão estadual - Hospital Geral de Itaparica, Hospital Regional Costa das Baleias, Hospital Afrânio Peixoto, Hospital Crescêncio Silveira, Hospital Mont Serrat, Hospital Juliano Moreira e Hospital Regional Paulo Afonso. Foram realizadas doze (12) capacitações para a Rede de Vigilância Epidemiológica Hospitalar da Bahia (Reveh BA), nove (09) reuniões com os CIEVS Regionais, os Núcleos Hospitalares de Epidemiologia (NHE). Além disso, foram efetuadas cinco (05) visitas técnicas nas unidades de saúde, abordando temas relacionados ao processo de trabalho dos NHE, bem como investigações de surtos.
435-C7 - I0002 - Implantar os Planos Multirrisco de Preparação, Alerta e Resposta para as Emergências em Saúde Pública e Desastres “naturais” e tecnológicos nas macrorregiões de saúde	
2024	As 09 Macrorregionais de Saúde do estado da Bahia foram orientadas à realização de minuta do Plano Multirrisco Macrorregional. Etapas que antecedem a elaboração do Plano Multirrisco (Pré-oficina /Oficina / Pós - oficina) - monitoradas/ acompanhadas pelo Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde - CIEVS BAHIA: realizou , através do eixo VIGIDESASTRES, PRÉ-OFICINA com os CIEVS Regionais /Núcleo Regional de Saúde (NRS); CIEVS regional /NRS realizou Pré-oficina com os

Iniciativas do Programa do PPA sem Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	municípios (com apoio do CIEVS Bahia). Para implantação dos Planos Multiriscos, os municípios elaboram os projetos dos planos a partir da pré oficina realizada pelo NRS; O CIEVS/NRS analisa e orienta os planos dos municípios; O CIEVS/NRS organiza OFICINA (com apoio do CIEVS Bahia) e o O CIEVS/ NRS escreve o Plano Multirrisco Regional, a partir dos planos municipais (com apoio do CIEVS Bahia).
2025	Houve implantação de três (03) Planos nos Núcleos Regionais de Saúde - NRS Centro Norte, Extremo Sul e Oeste que haviam realizado a Pré-Oficina e Oficina de Preparação e Resposta às Emergências em Saúde Pública entregaram os seus Planos de Preparação e Resposta (PPR), com apresentação na Comissão Intergestores Regional (CIR). Além disso, foram realizadas atividades como: participação de Técnicos da Equipe do Vigidesastres na Oficina para elaboração do Plano Setorial de Mudanças Climáticas; participação mensal nas reuniões da Sala de Situação Nacional de Emergências em Saúde (SSCLIMA); participação do Treinamento da Equipe de Resposta Rápida (ERR); elaboração de cards de prevenção ao risco de queimadas com encaminhamento para todas as Macrorregionais de saúde (417 municípios).

1.1.5.1. Desempenho da Execução Orçamentário-Financeira e Física – Avanços e Conformidades

Esta seção do relatório analisa os avanços e conformidades da execução orçamentário-financeira e física da ação orçamentária. Os quadros abaixo apresentam as ações orçamentárias que demonstraram compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física, com desempenho Bom ou Ótimo nos conceitos atribuídos a essas execuções. Esses quadros, também contemplam as ações em que houve a identificação da alocação de recursos liquidados e da entrega em pelo menos um Território de Identidade. Além disso, o beneficiário da ação governamental foi determinado e quantificado em pelo menos uma entrega. Essa análise permite verificar se a execução da ação orçamentária está de acordo com o planejamento estabelecido e possibilita o acompanhamento dos avanços alcançados.

Programa	435 - Cuidar Mais
Compromisso	C1 - Fortalecer a resolutividade da Atenção Primária (APS) como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede
Iniciativa	I0004 - Desenvolver ações técnicas para o aprimoramento dos serviços de saúde bucal
Prioridade da LDO	Não
Ação Orçamentária	4942 - Apoio Institucional a Município na Atenção à Saúde Bucal

Compatibilidade		Sim					
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	55,00	1.411,10	0,00	1.409,60	1.409,60	99,89	Ótimo
2025	55,00	489,53	0,00	489,44	489,44	99,98	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			705 - Apoio institucional a município realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	100,00	280,00	0,00	0,00	280,00	100,00	Ótimo
2025	100,00	235,00	0,00	0,00	235,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Bacia do Jacuípe			11,00	9,00	-	-	
Bacia do Paramirim			3,00	3,00	-	-	
Bacia do Rio Corrente			7,00	2,00	-	-	
Bacia do Rio Grande			10,00	9,00	-	-	
Baixo Sul			11,00	6,00	-	-	

Chapada Diamantina	13,00	13,00	-	-
Costa do Descobrimento	4,00	5,00	-	-
Estado	0,00	0,00	1.409,60	489,44
Extremo Sul	7,00	5,00	-	-
Irecê	17,00	14,00	-	-
Itaparica	6,00	5,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	12,00	10,00	-	-
Litoral Sul	14,00	18,00	-	-
Metropolitano de Salvador	11,00	8,00	-	-
Médio Rio de Contas	10,00	10,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	8,00	8,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	8,00	4,00	-	-
Piemonte da Diamantina	8,00	5,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	9,00	8,00	-	-
Portal do Sertão	12,00	10,00	-	-
Recôncavo	16,00	13,00	-	-
Semiárido Nordeste II	16,00	15,00	-	-
Sertão Produtivo	13,00	9,00	-	-
Sertão do São Francisco	8,00	6,00	-	-
Sisal	15,00	6,00	-	-

Sudoeste Baiano	10,00	11,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	10,00	12,00	-	-
Velho Chico	11,00	11,00	-	-
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
Município Baiano	0,00		0,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C1 - Fortalecer a resolutividade da Atenção Primária (APS) como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede						
Iniciativa	I0005 - Apoiar por meio de cofinanciamento as equipes de saúde da família						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	2740 - Incentivo Financeiro Estadual para Equipe de Saúde da Família						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito

2024	104.700,00	70.613,40	0,00	70.613,40	65.913,00	100,00	Ótimo
2025	104.700,00	106.474,83	0,00	106.474,83	99.388,18	100,00	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2505 - Equipe de saúde da família cofinanciada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	4.202,00	4.343,00	0,00	0,00	4.285,00	98,66	Ótimo
2025	4.475,00	4.475,00	0,00	0,00	4.334,00	96,85	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado			
		2024	2025	2024	2025		
Bacia do Jacuípe		97,00	100,00	-	-		
Bacia do Paramirim		59,00	61,00	-	-		
Bacia do Rio Corrente		83,00	84,00	-	-		
Bacia do Rio Grande		156,00	161,00	-	-		
Baixo Sul		135,00	145,00	-	-		
Chapada Diamantina		152,00	158,00	-	-		
Costa do Descobrimento		125,00	128,00	-	-		
Estado		0,00	0,00	70.613,40	106.474,83		
Extremo Sul		154,00	113,00	-	-		

Irecê	153,00	158,00	-	-
Itaparica	50,00	49,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	179,00	187,00	-	-
Litoral Sul	229,00	237,00	-	-
Metropolitano de Salvador	616,00	606,00	-	-
Médio Rio de Contas	107,00	122,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	86,00	88,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	101,00	102,00	-	-
Piemonte da Diamantina	85,00	85,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	87,00	99,00	-	-
Portal do Sertão	259,00	260,00	-	-
Recôncavo	182,00	188,00	-	-
Semiárido Nordeste II	160,00	158,00	-	-
Sertão Produtivo	171,00	176,00	-	-
Sertão do São Francisco	161,00	160,00	-	-
Sisal	209,00	222,00	-	-
Sudoeste Baiano	222,00	213,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	120,00	122,00	-	-
Velho Chico	147,00	152,00	-	-
Público Beneficiário				

Público		Quantidade	
		2024	2025
População Municipal		0,00	0,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C1 - Fortalecer a resolutividade da Atenção Primária (APS) como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede						
Iniciativa	I0006 - Desenvolver ações de qualificação para fortalecimento da gestão e do cuidado na Atenção Primária à Saúde (APS)						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	2750 - Apoio Institucional a Município na Qualificação da Atenção Primária à Saúde						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	7.545,00	5.933,10	0,00	5.792,06	5.791,14	97,62	Ótimo
2025	7.545,00	6.765,09	0,00	6.673,41	6.673,38	98,64	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			705 - Apoio institucional a município realizado			

	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	417,00	417,00	0,00	0,00	403,00	96,64	Ótimo
2025	417,00	417,00	1,00	0,00	416,00	99,76	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Estado			403,00	416,00	5.792,06	6.673,41	
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2024		2025	
Município Baiano				0,00	0,00		
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			-			
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			-			
Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C1 - Fortalecer a resolutividade da Atenção Primária (APS) como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede						

Iniciativa		10009 - Ampliar as ações de apoio à gestão da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica					
Prioridade da LDO		Não					
Ação Orçamentária		4126 - Cofinanciamento Estadual do Componente Básico da Assistência Farmacêutica					
Compatibilidade		Sim					
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	725,00	1.461,44	0,00	1.421,11	1.421,11	97,24	Ótimo
2025	19.333,00	20.742,74	0,00	20.742,74	20.738,72	100,00	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2679 - Repasse mensal do componente básico realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	12,00	12,00	0,00	0,00	12,00	100,00	Ótimo
2025	12,00	12,00	1,00	0,00	11,00	91,67	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Estado			12,00	11,00	1.421,11	20.742,74	
Público Beneficiário							

Público		Quantidade	
		2024	2025
Prefeitura Municipal		0,00	0,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C2 - Fortalecer a transversalidade das políticas de equidade na Rede de Atenção à Saúde (RAS) com ênfase na atenção integral a saúde das populações historicamente						
Iniciativa	I0002 - Apoiar técnica e financeiramente a implementação da atenção integral à saúde das pessoas privadas de liberdade no sistema prisional						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	2983 - Funcionamento do Hospital de Custódia e Tratamento e do Serviço de Saúde em Unidade Prisional						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	8.304,00	5.817,00	0,00	4.946,90	4.931,08	85,04	Bom
2025	9.144,00	8.282,23	0,00	6.918,36	6.902,54	83,53	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1312 - Unidade prisional com serviço de saúde em funcionamento			

	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	18,00	18,00	0,00	0,00	16,00	88,89	Bom
2025	18,00	18,00	0,00	0,00	16,00	88,89	Bom
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Estado			16,00	16,00	4.946,90	6.918,36	
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2024		2025	
Pessoas privadas de liberdade				0,00	0,00		
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			-			
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			A informação sobre a defasagem referente ao recurso financeiro não procede, pois o valor explicitado no campo defasagem refere ao alcance de recursos utilizados e não da defasagem , que na realidade foi de 16,47, percentual inferior a 30%. Portanto não necessitando justificativa.			

Programa	435 - Cuidar Mais
-----------------	-------------------

Compromisso	C2 - Fortalecer a transversalidade das políticas de equidade na Rede de Atenção à Saúde (RAS) com ênfase na atenção integral a saúde das populações historicamente						
Iniciativa	I0002 - Apoiar técnica e financeiramente a implementação da atenção integral à saúde das pessoas privadas de liberdade no sistema prisional						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	6977 - Apoio Institucional a Município na Atenção à Saúde Prisional						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	60,00	60,00	0,00	12,59	12,59	20,98	Muito Baixo
2025	60,00	5,86	0,00	5,78	5,75	98,69	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			705 - Apoio institucional a município realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	17,00	17,00	0,00	0,00	16,00	94,12	Ótimo
2025	17,00	17,00	0,00	0,00	17,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Bacia do Rio Grande			1,00	1,00	-	-	

Baixo Sul	1,00	1,00	-	-
Costa do Descobrimento	1,00	1,00	-	-
Estado	0,00	0,00	12,59	5,78
Extremo Sul	1,00	1,00	-	-
Irecê	1,00	1,00	-	-
Itaparica	1,00	1,00	-	-
Litoral Sul	2,00	3,00	-	-
Metropolitano de Salvador	3,00	3,00	-	-
Médio Rio de Contas	1,00	-	-	-
Portal do Sertão	1,00	1,00	-	-
Sertão do São Francisco	1,00	1,00	-	-
Sisal	1,00	1,00	-	-
Sudoeste Baiano	1,00	1,00	-	-
Sertão Produtivo	-	1,00	-	-
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
Município Baiano	0,00		0,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	

2024	Influência de fatores operacionais	Para a execução das atividades e superação das dificuldades, foram adotadas estratégias em parceria com atores intra e intersetoriais, visando o desenvolvimento das ações da área técnica junto aos municípios. Um exemplo disso é a utilização da ferramenta Telessaúde.
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C2 - Fortalecer a transversalidade das políticas de equidade na Rede de Atenção à Saúde (RAS) com ênfase na atenção integral a saúde das populações historicamente						
Iniciativa	I0003 - Apoiar os municípios no aprimoramento da gestão e do cuidado em saúde das populações historicamente excluídas, discriminadas e/ou estigmatizadas						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	6978 - Apoio Institucional a Município na Atenção Integral à Saúde das Populações em Situação de Maior Vulnerabilidade						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	110,00	51,16	0,00	41,04	40,96	80,22	Bom
2025	510,00	53,85	0,00	52,41	52,21	97,34	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			705 - Apoio institucional a município realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	150,00	210,00	0,00	0,00	210,00	100,00	Ótimo

2025	200,00	286,00	0,00	0,00	286,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade	Quantidade Concluída		Valor liquidado				
	2024	2025	2024	2025			
Bacia do Jacuípe	12,00	12,00	-	-			
Bacia do Paramirim	2,00	6,00	-	-			
Bacia do Rio Corrente	5,00	5,00	-	-			
Bacia do Rio Grande	7,00	14,00	-	-			
Baixo Sul	7,00	12,00	-	-			
Chapada Diamantina	8,00	16,00	-	-			
Costa do Descobrimento	6,00	5,00	-	-			
Estado	0,00	0,00	41,04	52,41			
Extremo Sul	9,00	8,00	-	-			
Irecê	18,00	15,00	-	-			
Itaparica	5,00	6,00	-	-			
Litoral Norte e Agreste Baiano	11,00	17,00	-	-			
Litoral Sul	12,00	13,00	-	-			
Metropolitano de Salvador	9,00	9,00	-	-			
Médio Rio de Contas	7,00	8,00	-	-			
Médio Sudoeste da Bahia	3,00	11,00	-	-			

Piemonte Norte do Itapicuru	6,00	8,00	-	-
Piemonte da Diamantina	8,00	7,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	7,00	7,00	-	-
Portal do Sertão	10,00	15,00	-	-
Recôncavo	13,00	12,00	-	-
Semiárido Nordeste II	7,00	8,00	-	-
Sertão Produtivo	7,00	10,00	-	-
Sertão do São Francisco	3,00	9,00	-	-
Sisal	7,00	14,00	-	-
Sudoeste Baiano	7,00	17,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	7,00	10,00	-	-
Velho Chico	7,00	12,00	-	-
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
Município Baiano	0,00		0,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0002 - Fornecer Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME) ambulatoriais para as pessoas com deficiências						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4382 - Concessão de Órtese, Prótese, Meio Auxiliar de Locomoção e Bolsa de Ostomia						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	16.428,00	21.429,54	0,00	21.429,15	21.429,15	100,00	Ótimo
2025	16.428,00	23.411,25	0,00	23.411,22	23.411,22	100,00	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			222 - Material/equipamento de reabilitação concedido			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	300.000,00	365.798,00	0,00	0,00	364.354,00	99,61	Ótimo
2025	330.000,00	380.064,00	0,00	0,00	380.064,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		

	2024	2025	2024	2025
Estado	0,00	0,00	21.429,15	23.411,22
Metropolitano de Salvador	364.354,00	380.064,00	-	-
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
Pessoa com Deficiência	0,00		0,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0006 - Apoiar tecnicamente os municípios no aprimoramento das ações de atenção à saúde materno infantil						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4954 - Apoio Institucional a Município na Atenção Materno-Infantil						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito

2024	125,00	19,93	0,00	14,75	14,75	74,01	Bom
2025	125,00	24,48	0,00	20,98	19,94	85,72	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			705 - Apoio institucional a município realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	200,00	293,00	0,00	0,00	293,00	100,00	Ótimo
2025	200,00	372,00	0,00	0,00	372,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado			
		2024	2025	2024	2025		
Bacia do Jacuípe		13,00	14,00	-	-		
Bacia do Paramirim		6,00	7,00	-	-		
Bacia do Rio Corrente		5,00	9,00	-	-		
Bacia do Rio Grande		11,00	12,00	-	-		
Baixo Sul		5,00	12,00	-	-		
Chapada Diamantina		18,00	18,00	-	-		
Costa do Descobrimento		4,00	8,00	-	-		
Estado		0,00	0,00	14,75	20,98		
Extremo Sul		6,00	12,00	-	-		

Irecê	19,00	20,00	-	-
Itaparica	5,00	6,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	16,00	15,00	-	-
Litoral Sul	6,00	24,00	-	-
Metropolitano de Salvador	8,00	11,00	-	-
Médio Rio de Contas	8,00	12,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	13,00	13,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	7,00	9,00	-	-
Piemonte da Diamantina	8,00	8,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	11,00	10,00	-	-
Portal do Sertão	17,00	15,00	-	-
Recôncavo	16,00	19,00	-	-
Semiárido Nordeste II	8,00	16,00	-	-
Sertão Produtivo	18,00	18,00	-	-
Sertão do São Francisco	7,00	10,00	-	-
Sisal	15,00	20,00	-	-
Sudoeste Baiano	19,00	22,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	11,00	18,00	-	-
Velho Chico	13,00	14,00	-	-
Público Beneficiário				

Público		Quantidade	
		2024	2025
Município Baiano		0,00	0,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0008 - Apoiar tecnicamente os municípios nas ações de atenção à saúde por ciclo de vida e gênero						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4943 - Apoio Institucional a Município na Atenção Integral à Saúde nos Ciclos de Vida e Gênero						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	125,00	11,69	0,00	9,42	9,42	80,58	Bom
2025	125,00	13,94	0,00	12,52	12,51	89,87	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			705 - Apoio institucional a município realizado			

	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	250,00	283,00	0,00	0,00	282,00	99,65	Ótimo
2025	250,00	263,00	0,00	0,00	260,00	98,86	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade	Quantidade Concluída		Valor liquidado				
	2024	2025	2024	2025			
Bacia do Jacuípe	12,00	12,00	-	-			
Bacia do Paramirim	4,00	5,00	-	-			
Bacia do Rio Corrente	5,00	6,00	-	-			
Bacia do Rio Grande	9,00	12,00	-	-			
Baixo Sul	8,00	6,00	-	-			
Chapada Diamantina	15,00	19,00	-	-			
Costa do Descobrimento	6,00	6,00	-	-			
Estado	0,00	0,00	9,42	12,52			
Extremo Sul	6,00	8,00	-	-			
Irecê	18,00	12,00	-	-			
Itaparica	3,00	6,00	-	-			
Litoral Norte e Agreste Baiano	15,00	15,00	-	-			
Litoral Sul	18,00	17,00	-	-			

Metropolitano de Salvador	13,00	9,00	-	-
Médio Rio de Contas	10,00	11,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	7,00	7,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	7,00	4,00	-	-
Piemonte da Diamantina	9,00	4,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	9,00	8,00	-	-
Portal do Sertão	12,00	8,00	-	-
Recôncavo	15,00	17,00	-	-
Semiárido Nordeste II	12,00	15,00	-	-
Sertão Produtivo	14,00	8,00	-	-
Sertão do São Francisco	3,00	6,00	-	-
Sisal	16,00	10,00	-	-
Sudoeste Baiano	12,00	9,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	15,00	7,00	-	-
Velho Chico	9,00	13,00	-	-
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
Município Baiano	0,00		0,00	

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0009 - Disponibilizar infraestrutura para implantação de policlínicas de saúde						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	7735 - Aparelhamento de Policlínica Regional						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	10.000,00	753,82	0,00	753,81	753,81	100,00	Ótimo
2025	10.000,00	30.649,50	0,00	30.649,50	30.649,50	100,00	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2340 - Policlínica regional aparelhada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	2,00	2,00	0,00	0,00	1,00	50,00	Baixo

2025	2,00	50,00	0,00	0,00	50,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade	Quantidade Concluída		Valor liquidado				
	2024	2025	2024	2025			
Estado	0,00	0,00	753,81	30.649,50			
Litoral Sul	1,00	1,00	-	-			
Bacia do Rio Grande	-	2,00	-	-			
Baixo Sul	-	2,00	-	-			
Extremo Sul	-	5,00	-	-			
Irecê	-	7,00	-	-			
Itaparica	-	4,00	-	-			
Litoral Norte e Agreste Baiano	-	2,00	-	-			
Médio Rio de Contas	-	3,00	-	-			
Piemonte do Paraguaçu	-	1,00	-	-			
Portal do Sertão	-	3,00	-	-			
Recôncavo	-	3,00	-	-			
Semiárido Nordeste II	-	4,00	-	-			
Sertão Produtivo	-	3,00	-	-			
Sertão do São Francisco	-	5,00	-	-			
Sisal	-	1,00	-	-			

Sudoeste Baiano		-	1,00	-	-
Vale do Jiquiriçá		-	1,00	-	-
Velho Chico		-	2,00	-	-
Público Beneficiário					
Público			Quantidade		
			2024	2025	
População do Território			0,00	0,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		
2024	Influência de fatores operacionais		A Policlínica de Ilhéus foi concluída e inaugurada em dezembro de 2023 e aparelhada por meio de saldo do estoque do Almoxarifado Central da SESAB, tendo em vista que o processo licitatório para aparelhamento da policlínica encontrava - se em tramitação e só foi concluído em 2024, conforme execução financeira da ação orçamentária, recompondo o estoque do almoxarifado.		
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-		

Programa	435 - Cuidar Mais
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade
Iniciativa	I0010 - Desenvolver ações técnicas e financeiras para aprimoramento da gestão consorciada
Prioridade da LDO	Não
Ação Orçamentária	4873 - Apoio ao Funcionamento de Consórcio Interfederativo de Saúde
Compatibilidade	Sim

Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	197.881,00	203.713,85	0,00	202.511,37	202.415,71	99,41	Ótimo
2025	198.930,00	249.074,00	0,00	245.769,05	245.294,37	98,67	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2339 - Consórcio interfederativo de saúde apoiado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	28,00	28,00	0,00	0,00	24,00	85,71	Bom
2025	27,00	27,00	0,00	0,00	24,00	88,89	Bom
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado			
		2024	2025	2024	2025		
Bacia do Rio Corrente		1,00	1,00	-	-		
Bacia do Rio Grande		1,00	1,00	-	-		
Baixo Sul		1,00	1,00	-	-		
Costa do Descobrimento		1,00	1,00	-	-		
Estado		0,00	0,00	202.511,37	245.769,05		
Extremo Sul		1,00	1,00	-	-		

Irecê	1,00	1,00	-	-
Itaparica	1,00	1,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	1,00	1,00	-	-
Litoral Sul	2,00	2,00	-	-
Metropolitano de Salvador	2,00	2,00	-	-
Médio Rio de Contas	1,00	1,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	1,00	1,00	-	-
Piemonte da Diamantina	1,00	1,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	1,00	1,00	-	-
Portal do Sertão	1,00	1,00	-	-
Recôncavo	1,00	1,00	-	-
Semiárido Nordeste II	1,00	1,00	-	-
Sertão Produtivo	2,00	2,00	-	-
Sertão do São Francisco	1,00	1,00	-	-
Sisal	1,00	1,00	-	-
Sudoeste Baiano	1,00	1,00	-	-
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
População do Território	0,00		0,00	

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-

Programa	435 - Cuidar Mais
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade
Iniciativa	I0012 - Aprimorar o Sistema Estadual de Transplantes de Órgãos e Tecidos
Prioridade da LDO	Não
Ação Orçamentária	2642 - Funcionamento do Sistema Estadual de Transplantes
Compatibilidade	Sim

Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	6.204,00	3.355,62	0,00	3.325,26	3.325,20	99,10	Ótimo
2025	6.205,00	3.323,28	0,00	3.280,09	3.270,08	98,70	Ótimo

Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			415 - Transplante de órgão e/ou tecido realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	980,00	1.041,00	0,00	0,00	1.041,00	100,00	Ótimo

2025	1.030,00	1.383,00	0,00	0,00	1.383,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado			
		2024	2025	2024	2025		
Estado		1.041,00	1.383,00	3.325,26	3.280,09		
Público Beneficiário							
Público			Quantidade				
			2024		2025		
População do Estado da Bahia			0,00		0,00		
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			-			
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			-			

Programa	435 - Cuidar Mais
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade
Iniciativa	I0013 - Desenvolver ações técnicas e financeiras para o aprimoramento dos componentes da Rede de Urgência e Emergência (RUE)
Prioridade da LDO	Não
Ação Orçamentária	2631 - Apoio Financeiro ao Serviço de Assistência Pré-Hospitalar Móvel do Samu 192
Compatibilidade	Sim

Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	66.310,00	93.176,04	0,00	93.176,04	77.873,87	100,00	Ótimo
2025	66.310,00	70.271,55	0,00	70.271,55	65.025,74	100,00	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1603 - Apoio financeiro a município realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	298,00	298,00	0,00	0,00	266,00	89,26	Bom
2025	298,00	298,00	8,00	0,00	290,00	97,32	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Estado			266,00	290,00	93.176,04	70.271,55	
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2024		2025	
População do Estado da Bahia				0,00		0,00	

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0015 - Desenvolver ações técnicas e financeiras para o aprimoramento da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4843 - Apoio Financeiro a Município na Rede de Atenção Psicossocial						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	6.750,00	7.278,92	0,00	7.277,97	7.277,84	99,99	Ótimo
2025	6.780,00	8.707,99	0,00	8.707,98	8.707,82	100,00	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2860 - Apoio financeiro a serviço realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	13,00	14,00	0,00	0,00	13,00	92,86	Ótimo

2025	17,00	155,00	0,00	0,00	154,00	99,35	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade	Quantidade Concluída		Valor liquidado				
	2024	2025	2024	2025			
Bacia do Jacuípe	3,00	6,00	-	-			
Estado	0,00	0,00	7.277,97	8.707,98			
Litoral Norte e Agreste Baiano	1,00	4,00	-	-			
Metropolitano de Salvador	2,00	16,00	-	-			
Portal do Sertão	1,00	17,00	-	-			
Sertão do São Francisco	1,00	8,00	-	-			
Sisal	3,00	12,00	-	-			
Sudoeste Baiano	1,00	8,00	-	-			
Velho Chico	1,00	-	-	-			
Bacia do Paramirim	-	3,00	-	-			
Bacia do Rio Corrente	-	5,00	-	-			
Bacia do Rio Grande	-	2,00	-	-			
Baixo Sul	-	2,00	-	-			
Chapada Diamantina	-	8,00	-	-			
Costa do Descobrimento	-	1,00	-	-			
Extremo Sul	-	2,00	-	-			

Irecê	-	12,00	-	-
Litoral Sul	-	6,00	-	-
Médio Rio de Contas	-	1,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	-	9,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	-	6,00	-	-
Piemonte da Diamantina	-	2,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	-	5,00	-	-
Recôncavo	-	6,00	-	-
Semiárido Nordeste II	-	8,00	-	-
Sertão Produtivo	-	3,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	-	2,00	-	-
Público Beneficiário				
Público		Quantidade		
		2024	2025	
-		-	-	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0016 - Apoiar técnica e financeiramente instituições e municípios na celebração de convênios para fortalecimento regional das ações e serviços de saúde						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	3349 - Apoio Financeiro na Construção de Unidade de Saúde						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	20.000,00	31.425,24	0,00	31.334,18	31.334,18	99,71	Ótimo
2025	36.182,02	33.614,39	0,00	30.807,21	30.807,21	91,65	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1487 - Construção de unidade de saúde apoiada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	35,00	74,00	0,00	50,00	16,00	21,62	Muito Baixo
2025	48,00	58,00	0,00	0,00	52,00	89,66	Bom
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024		2025

Bacia do Jacuípe	0,00	1,00	578,26	441,35
Bacia do Paramirim	0,00	2,00	0,00	372,98
Baixo Sul	0,00	2,00	372,98	1.181,36
Chapada Diamantina	0,00	2,00	3.783,33	1.704,00
Extremo Sul	1,00	3,00	965,50	1.587,55
Litoral Norte e Agreste Baiano	3,00	3,00	1.756,90	1.474,35
Litoral Sul	1,00	0,00	347,06	0,00
Metropolitano de Salvador	1,00	-	0,00	-
Piemonte Norte do Itapicuru	0,00	3,00	745,95	3.269,51
Piemonte da Diamantina	1,00	2,00	745,95	1.385,84
Piemonte do Paraguaçu	0,00	3,00	3.191,63	4.172,38
Portal do Sertão	0,00	3,00	694,11	372,98
Recôncavo	0,00	2,00	577,33	1.727,06
Semiárido Nordeste II	0,00	9,00	3.920,28	3.553,49
Sertão Produtivo	1,00	3,00	6.693,92	2.584,38
Sertão do São Francisco	0,00	4,00	1.830,79	1.832,37
Sisal	0,00	2,00	1.059,20	944,48
Sudoeste Baiano	3,00	1,00	1.067,09	944,48
Vale do Jiquiriçá	2,00	2,00	814,33	1.857,99
Velho Chico	3,00	3,00	2.189,58	1.104,24

Irecê	-	1,00	-	-
Médio Rio de Contas	-	1,00	-	296,43

Público Beneficiário

Público	Quantidade	
	2024	2025
População Municipal	0,00	0,00

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve o registro do motivo	-
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-

Programa	435 - Cuidar Mais
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade
Iniciativa	I0016 - Apoiar técnica e financeiramente instituições e municípios na celebração de convênios para fortalecimento regional das ações e serviços de saúde
Prioridade da LDO	Não
Ação Orçamentária	3350 - Apoio Financeiro na Recuperação de Unidade de Saúde
Compatibilidade	Sim

Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	11.204,26	27.049,11	0,00	26.975,69	26.975,69	99,73	Ótimo

2025	20.300,00	22.174,86	0,00	21.957,39	21.957,39	99,02	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1488 - Recuperação de unidade de saúde apoiada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	17,00	34,00	1,00	16,00	10,00	29,41	Muito Baixo
2025	14,00	27,00	0,00	0,00	24,00	88,89	Bom
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado			
		2024	2025	2024	2025		
Bacia do Paramirim		1,00	2,00	1.457,36	1.455,08		
Chapada Diamantina		0,00	2,00	1.645,97	1.050,22		
Extremo Sul		1,00	1,00	1.022,03	0,00		
Litoral Norte e Agreste Baiano		0,00	3,00	3.244,59	3.775,92		
Litoral Sul		0,00	1,00	6.681,74	1.177,87		
Metropolitano de Salvador		0,00	1,00	1.153,04	7.435,51		
Médio Rio de Contas		1,00	1,00	891,54	0,00		
Médio Sudoeste da Bahia		1,00	-	1.215,04	-		
Piemonte Norte do Itapicuru		0,00	1,00	298,07	295,00		
Piemonte do Paraguaçu		1,00	0,00	648,37	0,00		

Portal do Sertão	0,00	1,00	973,95	315,29
Recôncavo	1,00	1,00	829,66	534,76
Semiárido Nordeste II	2,00	-	2.248,72	-
Sertão Produtivo	0,00	1,00	403,02	1.173,17
Sertão do São Francisco	1,00	0,00	0,00	-
Sisal	0,00	1,00	0,00	820,90
Vale do Jiquiriçá	1,00	1,00	1.364,15	1.043,59
Velho Chico	0,00	3,00	2.898,43	2.328,77
Bacia do Jacuípe	-	2,00	-	55,55
Costa do Descobrimento	-	1,00	-	299,26
Itaparica	-	1,00	-	196,50

Público Beneficiário			
Público	Quantidade		
	2024	2025	
População Municipal	496.000,00	802.022,00	

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve o registro do motivo	-
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0017 - Desenvolver ações técnicas e financeiras para o aprimoramento da atenção hospitalar						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4172 - Incentivo Financeiro Estadual para Unidade Hospitalar						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	131.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-
2025	132.000,00	38.660,43	0,00	38.660,37	38.660,37	100,00	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2741 - Unidade hospitalar incentivada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	121,00	121,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Muito Baixo
2025	121,00	121,00	0,00	0,00	111,00	91,74	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	

Estado	0,00	0,00	0,00	38.660,37
Bacia do Jacuípe	-	1,00	-	-
Bacia do Paramirim	-	2,00	-	-
Bacia do Rio Corrente	-	6,00	-	-
Bacia do Rio Grande	-	4,00	-	-
Baixo Sul	-	5,00	-	-
Chapada Diamantina	-	2,00	-	-
Costa do Descobrimento	-	1,00	-	-
Extremo Sul	-	5,00	-	-
Irecê	-	14,00	-	-
Itaparica	-	1,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	-	5,00	-	-
Litoral Sul	-	4,00	-	-
Metropolitano de Salvador	-	3,00	-	-
Médio Rio de Contas	-	2,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	-	2,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	-	5,00	-	-
Piemonte da Diamantina	-	2,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	-	6,00	-	-
Portal do Sertão	-	1,00	-	-

Recôncavo	-	2,00	-	-
Semiárido Nordeste II	-	2,00	-	-
Sertão Produtivo	-	9,00	-	-
Sertão do São Francisco	-	3,00	-	-
Sisal	-	7,00	-	-
Sudoeste Baiano	-	8,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	-	5,00	-	-
Velho Chico	-	4,00	-	-

Público Beneficiário

Público	Quantidade	
	2024	2025
-	-	-

População do Estado da Bahia - 0,00

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve o registro do motivo	-
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-

Programa	435 - Cuidar Mais
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade

Iniciativa		I0018 - Aprimorar a Assistência Farmacêutica Estadual					
Prioridade da LDO		Não					
Ação Orçamentária		2807 - Qualificação da Gestão do Serviço de Assistência Farmacêutica					
Compatibilidade		Sim					
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	2.225,00	10.565,06	0,00	9.962,61	9.962,61	94,30	Ótimo
2025	23.432,00	167,38	0,00	165,08	165,08	98,63	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			930 - Ação de qualificação da gestão realizada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	4,00	4,00	0,00	0,00	1,00	25,00	Muito Baixo
2025	11,00	11,00	0,00	0,00	9,00	81,82	Bom
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Estado			1,00	9,00	9.962,61	165,08	
Público Beneficiário							

Público		Quantidade	
		2024	2025
População do Estado da Bahia		0,00	0,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve o registro do motivo	-	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	A informação sobre defasagem está incorreta, pois não está de acordo com os registros da execução física da ação orçamentária validada pela APG.	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0018 - Aprimorar a Assistência Farmacêutica Estadual						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4089 - Funcionamento dos Serviços da Assistência Farmacêutica						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	6.872,00	18.904,41	0,00	15.541,98	15.541,98	82,21	Bom
2025	6.872,00	37.129,59	0,00	35.650,06	35.650,06	96,02	Ótimo
Ano	Execução Física						

	Produto da Ação Orçamentária			2598 - Serviço de assistência farmacêutica em funcionamento			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	32,00	32,00	0,00	0,00	32,00	100,00	Ótimo
2025	32,00	32,00	0,00	0,00	32,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade	Quantidade Concluída		Valor liquidado				
	2024	2025	2024	2025			
Bacia do Paramirim	1,00	1,00	-	-			
Bacia do Rio Corrente	1,00	1,00	-	-			
Bacia do Rio Grande	1,00	1,00	-	-			
Baixo Sul	1,00	1,00	-	-			
Chapada Diamantina	1,00	1,00	-	-			
Costa do Descobrimento	1,00	1,00	-	-			
Estado	0,00	0,00	15.541,98	35.650,06			
Extremo Sul	1,00	1,00	-	-			
Irecê	1,00	1,00	-	-			
Itaparica	1,00	1,00	-	-			
Litoral Norte e Agreste Baiano	1,00	1,00	-	-			
Litoral Sul	2,00	2,00	-	-			

Metropolitano de Salvador	2,00	2,00	-	-
Médio Rio de Contas	1,00	1,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	1,00	1,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	1,00	1,00	-	-
Piemonte da Diamantina	1,00	1,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	2,00	2,00	-	-
Portal do Sertão	1,00	1,00	-	-
Recôncavo	2,00	2,00	-	-
Semiárido Nordeste II	1,00	1,00	-	-
Sertão Produtivo	3,00	3,00	-	-
Sertão do São Francisco	1,00	1,00	-	-
Sisal	1,00	1,00	-	-
Sudoeste Baiano	1,00	1,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	1,00	1,00	-	-
Velho Chico	1,00	1,00	-	-
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
População do Estado da Bahia	0,00		0,00	

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-

Programa	435 - Cuidar Mais
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade
Iniciativa	I0020 - Aprimorar as ações e serviços das unidades próprias de saúde sob gestão direta e indireta
Prioridade da LDO	Não
Ação Orçamentária	2640 - Gerenciamento de Unidade Ambulatorial e Hospitalar sob Administração Indireta
Compatibilidade	Sim

Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	1.256.317,00	2.011.296,69	0,00	2.009.579,55	2.009.521,55	99,91	Ótimo
2025	1.258.248,00	2.367.387,56	0,00	2.352.320,75	2.352.161,35	99,36	Ótimo

Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2148 - Unidade sob gestão indireta gerenciada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	34,00	34,00	0,00	0,00	32,00	94,12	Ótimo

2025	37,00	40,00	0,00	0,00	36,00	90,00	Bom
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade	Quantidade Concluída		Valor liquidado				
	2024	2025	2024	2025			
Bacia do Jacuípe	1,00	1,00	-	-			
Bacia do Rio Grande	2,00	2,00	-	-			
Chapada Diamantina	2,00	2,00	-	-			
Costa do Descobrimento	1,00	1,00	-	-			
Estado	0,00	0,00	2.009.579,55	2.352.320,75			
Irecê	1,00	1,00	-	-			
Itaparica	1,00	1,00	-	-			
Litoral Sul	2,00	2,00	-	-			
Metropolitano de Salvador	14,00	17,00	-	-			
Médio Rio de Contas	1,00	1,00	-	-			
Piemonte da Diamantina	1,00	1,00	-	-			
Piemonte do Paraguaçu	1,00	1,00	-	-			
Portal do Sertão	2,00	2,00	-	-			
Recôncavo	1,00	1,00	-	-			
Sertão do São Francisco	1,00	1,00	-	-			
Vale do Jiquiriçá	1,00	1,00	-	-			

Extremo Sul		-	1,00	-	-
Público Beneficiário					
Público			Quantidade		
			2024	2025	
População do Estado da Bahia			0,00	0,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-		
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		A informação sobre defasagem está incorreta, pois não está de acordo com os registros da execução física da ação orçamentária validada pela APG.		

2025	2.477.971,75	2.651.912,06	0,00	2.634.260,55	2.616.509,46	99,33	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2149 - Unidade sob gestão direta gerenciada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	34,00	34,00	0,00	0,00	34,00	100,00	Ótimo
2025	31,00	33,00	0,00	0,00	33,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Estado			0,00	0,00	2.360.725,01	2.634.260,55	
Litoral Norte e Agreste Baiano			1,00	1,00	-	-	
Metropolitano de Salvador			23,00	22,00	-	-	
Médio Rio de Contas			2,00	2,00	-	-	
Portal do Sertão			2,00	2,00	-	-	
Semiárido Nordeste II			1,00	1,00	-	-	
Sertão Produtivo			1,00	1,00	-	-	
Sudoeste Baiano			4,00	4,00	-	-	
Público Beneficiário							

Público		Quantidade	
		2024	2025
População do Estado da Bahia		0,00	0,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0021 - Aprimorar as ações e serviços das unidades próprias de saúde sob gestão Parceria Público-Privada (PPP)						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	5328 - Gerenciamento de Parceria Público-Privada em Saúde						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	434.826,00	472.818,00	0,00	458.640,41	455.694,13	97,00	Ótimo
2025	434.827,00	606.378,96	0,00	605.329,65	555.395,36	99,83	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2334 - Parceria Público-Privada gerenciada			

	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	3,00	3,00	0,00	0,00	3,00	100,00	Ótimo
2025	3,00	3,00	0,00	0,00	3,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Estado			3,00	3,00	458.640,41	605.329,65	
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2024		2025	
População do Estado da Bahia				0,00		0,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			-			
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			-			
Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						

Iniciativa		I0022 - Implantar unidades hospitalares sob gestão estadual					
Prioridade da LDO		Não					
Ação Orçamentária		7909 - Implantação de Unidade de Saúde					
Compatibilidade		Sim					
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	15.000,00	35.344,62	0,00	34.550,96	34.550,96	97,75	Ótimo
2025	13.000,00	16.364,24	0,00	16.360,79	16.360,79	99,98	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2665 - Unidade de saúde implantada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	2,00	3,00	0,00	1,00	1,00	33,33	Baixo
2025	2,00	2,00	0,00	0,00	2,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Metropolitano de Salvador			1,00	2,00	34.550,96	16.360,79	
Público Beneficiário							

Público		Quantidade	
		2024	2025
-		-	-
População do Estado da Bahia		-	0,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve o registro do motivo	-	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0022 - Implantar unidades hospitalares sob gestão estadual						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	7909 - Implantação de Unidade de Saúde						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	15.000,00	35.344,62	0,00	34.550,96	34.550,96	97,75	Ótimo
2025	13.000,00	16.364,24	0,00	16.360,79	16.360,79	99,98	Ótimo
Ano	Execução Física						

	Produto da Ação Orçamentária			2665 - Unidade de saúde implantada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	2,00	3,00	0,00	1,00	1,00	33,33	Baixo
2025	2,00	2,00	0,00	0,00	2,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Metropolitano de Salvador			1,00	2,00	34.550,96	16.360,79	
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2024		2025	
-				-	-		
População do Estado da Bahia						-	0,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			
2024	Não houve o registro do motivo			-			
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			-			

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0002 - Fornecer Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME) ambulatoriais para as pessoas com deficiências						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4382 - Concessão de Órtese, Prótese, Meio Auxiliar de Locomoção e Bolsa de Ostomia						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	16.428,00	21.429,54	0,00	21.429,15	21.429,15	100,00	Ótimo
2025	16.428,00	23.411,25	0,00	23.411,22	23.411,22	100,00	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			222 - Material/equipamento de reabilitação concedido			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	300.000,00	365.798,00	0,00	0,00	364.354,00	99,61	Ótimo
2025	330.000,00	380.064,00	0,00	0,00	380.064,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	

Estado	0,00	0,00	21.429,15	23.411,22
Metropolitano de Salvador	364.354,00	380.064,00	-	-
Público Beneficiário				
Público		Quantidade		
		2024	2025	
Pessoa com Deficiência		0,00	0,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-		
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-		

2025	125,00	24,48	0,00	20,98	19,94	85,72	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			705 - Apoio institucional a município realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	200,00	293,00	0,00	0,00	293,00	100,00	Ótimo
2025	200,00	372,00	0,00	0,00	372,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado			
		2024	2025	2024	2025		
Bacia do Jacuípe		13,00	14,00	-	-		
Bacia do Paramirim		6,00	7,00	-	-		
Bacia do Rio Corrente		5,00	9,00	-	-		
Bacia do Rio Grande		11,00	12,00	-	-		
Baixo Sul		5,00	12,00	-	-		
Chapada Diamantina		18,00	18,00	-	-		
Costa do Descobrimento		4,00	8,00	-	-		
Estado		0,00	0,00	14,75	20,98		
Extremo Sul		6,00	12,00	-	-		
Irecê		19,00	20,00	-	-		

Itaparica	5,00	6,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	16,00	15,00	-	-
Litoral Sul	6,00	24,00	-	-
Metropolitano de Salvador	8,00	11,00	-	-
Médio Rio de Contas	8,00	12,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	13,00	13,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	7,00	9,00	-	-
Piemonte da Diamantina	8,00	8,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	11,00	10,00	-	-
Portal do Sertão	17,00	15,00	-	-
Recôncavo	16,00	19,00	-	-
Semiárido Nordeste II	8,00	16,00	-	-
Sertão Produtivo	18,00	18,00	-	-
Sertão do São Francisco	7,00	10,00	-	-
Sisal	15,00	20,00	-	-
Sudoeste Baiano	19,00	22,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	11,00	18,00	-	-
Velho Chico	13,00	14,00	-	-
Público Beneficiário				
Público		Quantidade		

		2024	2025
Município Baiano		0,00	0,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0008 - Apoiar tecnicamente os municípios nas ações de atenção à saúde por ciclo de vida e gênero						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4943 - Apoio Institucional a Município na Atenção Integral à Saúde nos Ciclos de Vida e Gênero						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	125,00	11,69	0,00	9,42	9,42	80,58	Bom
2025	125,00	13,94	0,00	12,52	12,51	89,87	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			705 - Apoio institucional a município realizado			

	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	250,00	283,00	0,00	0,00	282,00	99,65	Ótimo
2025	250,00	263,00	0,00	0,00	260,00	98,86	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade	Quantidade Concluída		Valor liquidado				
	2024	2025	2024	2025			
Bacia do Jacuípe	12,00	12,00	-	-			
Bacia do Paramirim	4,00	5,00	-	-			
Bacia do Rio Corrente	5,00	6,00	-	-			
Bacia do Rio Grande	9,00	12,00	-	-			
Baixo Sul	8,00	6,00	-	-			
Chapada Diamantina	15,00	19,00	-	-			
Costa do Descobrimento	6,00	6,00	-	-			
Estado	0,00	0,00	9,42	12,52			
Extremo Sul	6,00	8,00	-	-			
Irecê	18,00	12,00	-	-			
Itaparica	3,00	6,00	-	-			
Litoral Norte e Agreste Baiano	15,00	15,00	-	-			
Litoral Sul	18,00	17,00	-	-			

Metropolitano de Salvador	13,00	9,00	-	-
Médio Rio de Contas	10,00	11,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	7,00	7,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	7,00	4,00	-	-
Piemonte da Diamantina	9,00	4,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	9,00	8,00	-	-
Portal do Sertão	12,00	8,00	-	-
Recôncavo	15,00	17,00	-	-
Semiárido Nordeste II	12,00	15,00	-	-
Sertão Produtivo	14,00	8,00	-	-
Sertão do São Francisco	3,00	6,00	-	-
Sisal	16,00	10,00	-	-
Sudoeste Baiano	12,00	9,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	15,00	7,00	-	-
Velho Chico	9,00	13,00	-	-
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
Município Baiano	0,00		0,00	

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0009 - Disponibilizar infraestrutura para implantação de policlínicas de saúde						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	7735 - Aparelhamento de Policlínica Regional						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	10.000,00	753,82	0,00	753,81	753,81	100,00	Ótimo
2025	10.000,00	30.649,50	0,00	30.649,50	30.649,50	100,00	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2340 - Policlínica regional aparelhada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	2,00	2,00	0,00	0,00	1,00	50,00	Baixo

2025	2,00	50,00	0,00	0,00	50,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade	Quantidade Concluída		Valor liquidado				
	2024	2025	2024	2025			
Estado	0,00	0,00	753,81	30.649,50			
Litoral Sul	1,00	1,00	-	-			
Bacia do Rio Grande	-	2,00	-	-			
Baixo Sul	-	2,00	-	-			
Extremo Sul	-	5,00	-	-			
Irecê	-	7,00	-	-			
Itaparica	-	4,00	-	-			
Litoral Norte e Agreste Baiano	-	2,00	-	-			
Médio Rio de Contas	-	3,00	-	-			
Piemonte do Paraguaçu	-	1,00	-	-			
Portal do Sertão	-	3,00	-	-			
Recôncavo	-	3,00	-	-			
Semiárido Nordeste II	-	4,00	-	-			
Sertão Produtivo	-	3,00	-	-			
Sertão do São Francisco	-	5,00	-	-			
Sisal	-	1,00	-	-			

Sudoeste Baiano	-	1,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	-	1,00	-	-
Velho Chico	-	2,00	-	-

Público Beneficiário		
Público	Quantidade	
	2024	2025
População do Território	0,00	0,00

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Influência de fatores operacionais	A Policlínica de Ilhéus foi concluída e inaugurada em dezembro de 2023 e aparelhada por meio de saldo do estoque do Almoxarifado Central da SESAB, tendo em vista que o processo licitatório para aparelhamento da policlínica encontrava - se em tramitação e só foi concluído em 2024, conforme execução financeira da ação orçamentária, recompondo o estoque do almoxarifado.
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-

Programa	435 - Cuidar Mais
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade
Iniciativa	I0010 - Desenvolver ações técnicas e financeiras para aprimoramento da gestão consorciada
Prioridade da LDO	Não
Ação Orçamentária	4873 - Apoio ao Funcionamento de Consórcio Interfederativo de Saúde
Compatibilidade	Sim

Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	197.881,00	203.713,85	0,00	202.511,37	202.415,71	99,41	Ótimo
2025	198.930,00	249.074,00	0,00	245.769,05	245.294,37	98,67	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2339 - Consórcio interfederativo de saúde apoiado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	28,00	28,00	0,00	0,00	24,00	85,71	Bom
2025	27,00	27,00	0,00	0,00	24,00	88,89	Bom
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado			
		2024	2025	2024	2025		
Bacia do Rio Corrente		1,00	1,00	-	-		
Bacia do Rio Grande		1,00	1,00	-	-		
Baixo Sul		1,00	1,00	-	-		
Costa do Descobrimento		1,00	1,00	-	-		
Estado		0,00	0,00	202.511,37	245.769,05		
Extremo Sul		1,00	1,00	-	-		

Irecê	1,00	1,00	-	-
Itaparica	1,00	1,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	1,00	1,00	-	-
Litoral Sul	2,00	2,00	-	-
Metropolitano de Salvador	2,00	2,00	-	-
Médio Rio de Contas	1,00	1,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	1,00	1,00	-	-
Piemonte da Diamantina	1,00	1,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	1,00	1,00	-	-
Portal do Sertão	1,00	1,00	-	-
Recôncavo	1,00	1,00	-	-
Semiárido Nordeste II	1,00	1,00	-	-
Sertão Produtivo	2,00	2,00	-	-
Sertão do São Francisco	1,00	1,00	-	-
Sisal	1,00	1,00	-	-
Sudoeste Baiano	1,00	1,00	-	-
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
População do Território	0,00		0,00	

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0012 - Aprimorar o Sistema Estadual de Transplantes de Órgãos e Tecidos						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	2642 - Funcionamento do Sistema Estadual de Transplantes						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	6.204,00	3.355,62	0,00	3.325,26	3.325,20	99,10	Ótimo
2025	6.205,00	3.323,28	0,00	3.280,09	3.270,08	98,70	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			415 - Transplante de órgão e/ou tecido realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	980,00	1.041,00	0,00	0,00	1.041,00	100,00	Ótimo

2025	1.030,00	1.383,00	0,00	0,00	1.383,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado			
		2024	2025	2024	2025		
Estado		1.041,00	1.383,00	3.325,26	3.280,09		
Público Beneficiário							
Público			Quantidade				
			2024		2025		
População do Estado da Bahia			0,00		0,00		
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física				
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-				
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-				

Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	66.310,00	93.176,04	0,00	93.176,04	77.873,87	100,00	Ótimo
2025	66.310,00	70.271,55	0,00	70.271,55	65.025,74	100,00	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1603 - Apoio financeiro a município realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	298,00	298,00	0,00	0,00	266,00	89,26	Bom
2025	298,00	298,00	8,00	0,00	290,00	97,32	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Estado			266,00	290,00	93.176,04	70.271,55	
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2024		2025	
População do Estado da Bahia				0,00		0,00	

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-

Programa	435 - Cuidar Mais
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade
Iniciativa	I0015 - Desenvolver ações técnicas e financeiras para o aprimoramento da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)
Prioridade da LDO	Não
Ação Orçamentária	4843 - Apoio Financeiro a Município na Rede de Atenção Psicossocial
Compatibilidade	Sim

Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	6.750,00	7.278,92	0,00	7.277,97	7.277,84	99,99	Ótimo
2025	6.780,00	8.707,99	0,00	8.707,98	8.707,82	100,00	Ótimo

Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2860 - Apoio financeiro a serviço realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	13,00	14,00	0,00	0,00	13,00	92,86	Ótimo

2025	17,00	155,00	0,00	0,00	154,00	99,35	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade	Quantidade Concluída		Valor liquidado				
	2024	2025	2024	2025			
Bacia do Jacuípe	3,00	6,00	-	-			
Estado	0,00	0,00	7.277,97	8.707,98			
Litoral Norte e Agreste Baiano	1,00	4,00	-	-			
Metropolitano de Salvador	2,00	16,00	-	-			
Portal do Sertão	1,00	17,00	-	-			
Sertão do São Francisco	1,00	8,00	-	-			
Sisal	3,00	12,00	-	-			
Sudoeste Baiano	1,00	8,00	-	-			
Velho Chico	1,00	-	-	-			
Bacia do Paramirim	-	3,00	-	-			
Bacia do Rio Corrente	-	5,00	-	-			
Bacia do Rio Grande	-	2,00	-	-			
Baixo Sul	-	2,00	-	-			
Chapada Diamantina	-	8,00	-	-			
Costa do Descobrimento	-	1,00	-	-			
Extremo Sul	-	2,00	-	-			

Irecê	-	12,00	-	-
Litoral Sul	-	6,00	-	-
Médio Rio de Contas	-	1,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	-	9,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	-	6,00	-	-
Piemonte da Diamantina	-	2,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	-	5,00	-	-
Recôncavo	-	6,00	-	-
Semiárido Nordeste II	-	8,00	-	-
Sertão Produtivo	-	3,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	-	2,00	-	-

Público Beneficiário

Público	Quantidade	
	2024	2025
-	-	-

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0016 - Apoiar técnica e financeiramente instituições e municípios na celebração de convênios para fortalecimento regional das ações e serviços de saúde						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	3349 - Apoio Financeiro na Construção de Unidade de Saúde						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	20.000,00	31.425,24	0,00	31.334,18	31.334,18	99,71	Ótimo
2025	36.182,02	33.614,39	0,00	30.807,21	30.807,21	91,65	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1487 - Construção de unidade de saúde apoiada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	35,00	74,00	0,00	50,00	16,00	21,62	Muito Baixo
2025	48,00	58,00	0,00	0,00	52,00	89,66	Bom
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	

Bacia do Jacuípe	0,00	1,00	578,26	441,35
Bacia do Paramirim	0,00	2,00	0,00	372,98
Baixo Sul	0,00	2,00	372,98	1.181,36
Chapada Diamantina	0,00	2,00	3.783,33	1.704,00
Extremo Sul	1,00	3,00	965,50	1.587,55
Litoral Norte e Agreste Baiano	3,00	3,00	1.756,90	1.474,35
Litoral Sul	1,00	0,00	347,06	0,00
Metropolitano de Salvador	1,00	-	0,00	-
Piemonte Norte do Itapicuru	0,00	3,00	745,95	3.269,51
Piemonte da Diamantina	1,00	2,00	745,95	1.385,84
Piemonte do Paraguaçu	0,00	3,00	3.191,63	4.172,38
Portal do Sertão	0,00	3,00	694,11	372,98
Recôncavo	0,00	2,00	577,33	1.727,06
Semiárido Nordeste II	0,00	9,00	3.920,28	3.553,49
Sertão Produtivo	1,00	3,00	6.693,92	2.584,38
Sertão do São Francisco	0,00	4,00	1.830,79	1.832,37
Sisal	0,00	2,00	1.059,20	944,48
Sudoeste Baiano	3,00	1,00	1.067,09	944,48
Vale do Jiquiriçá	2,00	2,00	814,33	1.857,99
Velho Chico	3,00	3,00	2.189,58	1.104,24

Irecê	-	1,00	-	-
Médio Rio de Contas	-	1,00	-	296,43
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
População Municipal	0,00		0,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve o registro do motivo		-	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0016 - Apoiar técnica e financeiramente instituições e municípios na celebração de convênios para fortalecimento regional das ações e serviços de saúde						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	3350 - Apoio Financeiro na Recuperação de Unidade de Saúde						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	11.204,26	27.049,11	0,00	26.975,69	26.975,69	99,73	Ótimo

2025	20.300,00	22.174,86	0,00	21.957,39	21.957,39	99,02	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1488 - Recuperação de unidade de saúde apoiada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	17,00	34,00	1,00	16,00	10,00	29,41	Muito Baixo
2025	14,00	27,00	0,00	0,00	24,00	88,89	Bom
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado			
		2024	2025	2024	2025		
Bacia do Paramirim		1,00	2,00	1.457,36	1.455,08		
Chapada Diamantina		0,00	2,00	1.645,97	1.050,22		
Extremo Sul		1,00	1,00	1.022,03	0,00		
Litoral Norte e Agreste Baiano		0,00	3,00	3.244,59	3.775,92		
Litoral Sul		0,00	1,00	6.681,74	1.177,87		
Metropolitano de Salvador		0,00	1,00	1.153,04	7.435,51		
Médio Rio de Contas		1,00	1,00	891,54	0,00		
Médio Sudoeste da Bahia		1,00	-	1.215,04	-		
Piemonte Norte do Itapicuru		0,00	1,00	298,07	295,00		
Piemonte do Paraguaçu		1,00	0,00	648,37	0,00		

Portal do Sertão	0,00	1,00	973,95	315,29
Recôncavo	1,00	1,00	829,66	534,76
Semiárido Nordeste II	2,00	-	2.248,72	-
Sertão Produtivo	0,00	1,00	403,02	1.173,17
Sertão do São Francisco	1,00	0,00	0,00	-
Sisal	0,00	1,00	0,00	820,90
Vale do Jiquiriçá	1,00	1,00	1.364,15	1.043,59
Velho Chico	0,00	3,00	2.898,43	2.328,77
Bacia do Jacuípe	-	2,00	-	55,55
Costa do Descobrimento	-	1,00	-	299,26
Itaparica	-	1,00	-	196,50
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
População Municipal	496.000,00		802.022,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve o registro do motivo		-	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0017 - Desenvolver ações técnicas e financeiras para o aprimoramento da atenção hospitalar						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4172 - Incentivo Financeiro Estadual para Unidade Hospitalar						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	131.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-
2025	132.000,00	38.660,43	0,00	38.660,37	38.660,37	100,00	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2741 - Unidade hospitalar incentivada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	121,00	121,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Muito Baixo
2025	121,00	121,00	0,00	0,00	111,00	91,74	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	

Estado	0,00	0,00	0,00	38.660,37
Bacia do Jacuípe	-	1,00	-	-
Bacia do Paramirim	-	2,00	-	-
Bacia do Rio Corrente	-	6,00	-	-
Bacia do Rio Grande	-	4,00	-	-
Baixo Sul	-	5,00	-	-
Chapada Diamantina	-	2,00	-	-
Costa do Descobrimento	-	1,00	-	-
Extremo Sul	-	5,00	-	-
Irecê	-	14,00	-	-
Itaparica	-	1,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	-	5,00	-	-
Litoral Sul	-	4,00	-	-
Metropolitano de Salvador	-	3,00	-	-
Médio Rio de Contas	-	2,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	-	2,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	-	5,00	-	-
Piemonte da Diamantina	-	2,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	-	6,00	-	-
Portal do Sertão	-	1,00	-	-

Recôncavo	-	2,00	-	-
Semiárido Nordeste II	-	2,00	-	-
Sertão Produtivo	-	9,00	-	-
Sertão do São Francisco	-	3,00	-	-
Sisal	-	7,00	-	-
Sudoeste Baiano	-	8,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	-	5,00	-	-
Velho Chico	-	4,00	-	-

Público Beneficiário

Público	Quantidade	
	2024	2025
-	-	-
População do Estado da Bahia	-	0,00

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve o registro do motivo	-
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-

Programa	435 - Cuidar Mais
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade

Iniciativa	I0018 - Aprimorar a Assistência Farmacêutica Estadual						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	2807 - Qualificação da Gestão do Serviço de Assistência Farmacêutica						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	2.225,00	10.565,06	0,00	9.962,61	9.962,61	94,30	Ótimo
2025	23.432,00	167,38	0,00	165,08	165,08	98,63	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			930 - Ação de qualificação da gestão realizada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	4,00	4,00	0,00	0,00	1,00	25,00	Muito Baixo
2025	11,00	11,00	0,00	0,00	9,00	81,82	Bom
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Estado			1,00	9,00	9.962,61	165,08	
Público Beneficiário							

Público		Quantidade	
		2024	2025
População do Estado da Bahia		0,00	0,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve o registro do motivo	-	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	A informação sobre defasagem está incorreta, pois não está de acordo com os registros da execução física da ação orçamentária validada pela APG.	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0018 - Aprimorar a Assistência Farmacêutica Estadual						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4089 - Funcionamento dos Serviços da Assistência Farmacêutica						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	6.872,00	18.904,41	0,00	15.541,98	15.541,98	82,21	Bom
2025	6.872,00	37.129,59	0,00	35.650,06	35.650,06	96,02	Ótimo
Ano	Execução Física						

	Produto da Ação Orçamentária			2598 - Serviço de assistência farmacêutica em funcionamento			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	32,00	32,00	0,00	0,00	32,00	100,00	Ótimo
2025	32,00	32,00	0,00	0,00	32,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade	Quantidade Concluída		Valor liquidado				
	2024	2025	2024	2025			
Bacia do Paramirim	1,00	1,00	-	-			
Bacia do Rio Corrente	1,00	1,00	-	-			
Bacia do Rio Grande	1,00	1,00	-	-			
Baixo Sul	1,00	1,00	-	-			
Chapada Diamantina	1,00	1,00	-	-			
Costa do Descobrimento	1,00	1,00	-	-			
Estado	0,00	0,00	15.541,98	35.650,06			
Extremo Sul	1,00	1,00	-	-			
Irecê	1,00	1,00	-	-			
Itaparica	1,00	1,00	-	-			
Litoral Norte e Agreste Baiano	1,00	1,00	-	-			
Litoral Sul	2,00	2,00	-	-			

Metropolitano de Salvador	2,00	2,00	-	-
Médio Rio de Contas	1,00	1,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	1,00	1,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	1,00	1,00	-	-
Piemonte da Diamantina	1,00	1,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	2,00	2,00	-	-
Portal do Sertão	1,00	1,00	-	-
Recôncavo	2,00	2,00	-	-
Semiárido Nordeste II	1,00	1,00	-	-
Sertão Produtivo	3,00	3,00	-	-
Sertão do São Francisco	1,00	1,00	-	-
Sisal	1,00	1,00	-	-
Sudoeste Baiano	1,00	1,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	1,00	1,00	-	-
Velho Chico	1,00	1,00	-	-
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
População do Estado da Bahia	0,00		0,00	

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0020 - Aprimorar as ações e serviços das unidades próprias de saúde sob gestão direta e indireta						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	2640 - Gerenciamento de Unidade Ambulatorial e Hospitalar sob Administração Indireta						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	1.256.317,00	2.011.296,69	0,00	2.009.579,55	2.009.521,55	99,91	Ótimo
2025	1.258.248,00	2.367.387,56	0,00	2.352.320,75	2.352.161,35	99,36	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2148 - Unidade sob gestão indireta gerenciada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	34,00	34,00	0,00	0,00	32,00	94,12	Ótimo

2025	37,00	40,00	0,00	0,00	36,00	90,00	Bom
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade	Quantidade Concluída		Valor liquidado				
	2024	2025	2024	2025			
Bacia do Jacuípe	1,00	1,00	-	-			
Bacia do Rio Grande	2,00	2,00	-	-			
Chapada Diamantina	2,00	2,00	-	-			
Costa do Descobrimento	1,00	1,00	-	-			
Estado	0,00	0,00	2.009.579,55	2.352.320,75			
Irecê	1,00	1,00	-	-			
Itaparica	1,00	1,00	-	-			
Litoral Sul	2,00	2,00	-	-			
Metropolitano de Salvador	14,00	17,00	-	-			
Médio Rio de Contas	1,00	1,00	-	-			
Piemonte da Diamantina	1,00	1,00	-	-			
Piemonte do Paraguaçu	1,00	1,00	-	-			
Portal do Sertão	2,00	2,00	-	-			
Recôncavo	1,00	1,00	-	-			
Sertão do São Francisco	1,00	1,00	-	-			
Vale do Jiquiriçá	1,00	1,00	-	-			

Extremo Sul		-	1,00	-	-
Público Beneficiário					
Público			Quantidade		
			2024		2025
População do Estado da Bahia			0,00	0,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-		
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		A informação sobre defasagem está incorreta, pois não está de acordo com os registros da execução física da ação orçamentária validada pela APG.		

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0020 - Aprimorar as ações e serviços das unidades próprias de saúde sob gestão direta e indireta						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	2641 - Gerenciamento de Unidade Ambulatorial e Hospitalar sob Administração Direta						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	1.765.805,63	2.397.738,50	48.001,50	2.360.725,01	2.358.164,62	98,46	Ótimo

2025	2.477.971,75	2.651.912,06	0,00	2.634.260,55	2.616.509,46	99,33	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2149 - Unidade sob gestão direta gerenciada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	34,00	34,00	0,00	0,00	34,00	100,00	Ótimo
2025	31,00	33,00	0,00	0,00	33,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado			
		2024	2025	2024	2025		
Estado		0,00	0,00	2.360.725,01	2.634.260,55		
Litoral Norte e Agreste Baiano		1,00	1,00	-	-		
Metropolitano de Salvador		23,00	22,00	-	-		
Médio Rio de Contas		2,00	2,00	-	-		
Portal do Sertão		2,00	2,00	-	-		
Semiárido Nordeste II		1,00	1,00	-	-		
Sertão Produtivo		1,00	1,00	-	-		
Sudoeste Baiano		4,00	4,00	-	-		
Público Beneficiário							

Público		Quantidade	
		2024	2025
População do Estado da Bahia		0,00	0,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0021 - Aprimorar as ações e serviços das unidades próprias de saúde sob gestão Parceria Público-Privada (PPP)						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	5328 - Gerenciamento de Parceria Público-Privada em Saúde						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	434.826,00	472.818,00	0,00	458.640,41	455.694,13	97,00	Ótimo
2025	434.827,00	606.378,96	0,00	605.329,65	555.395,36	99,83	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2334 - Parceria Público-Privada gerenciada			

	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	3,00	3,00	0,00	0,00	3,00	100,00	Ótimo
2025	3,00	3,00	0,00	0,00	3,00	100,00	Ótimo

Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade

Território de Identidade	Quantidade Concluída		Valor liquidado	
	2024	2025	2024	2025
Estado	3,00	3,00	458.640,41	605.329,65

Público Beneficiário

Público	Quantidade	
	2024	2025
População do Estado da Bahia	0,00	0,00

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-

Programa	435 - Cuidar Mais
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade

Iniciativa	I0022 - Implantar unidades hospitalares sob gestão estadual						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	7909 - Implantação de Unidade de Saúde						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	15.000,00	35.344,62	0,00	34.550,96	34.550,96	97,75	Ótimo
2025	13.000,00	16.364,24	0,00	16.360,79	16.360,79	99,98	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2665 - Unidade de saúde implantada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	2,00	3,00	0,00	1,00	1,00	33,33	Baixo
2025	2,00	2,00	0,00	0,00	2,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Metropolitano de Salvador			1,00	2,00	34.550,96	16.360,79	
Público Beneficiário							

Público		Quantidade	
		2024	2025
-		-	-
População do Estado da Bahia		-	0,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve o registro do motivo	-	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	10022 - Implantar unidades hospitalares sob gestão estadual						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	7909 - Implantação de Unidade de Saúde						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	15.000,00	35.344,62	0,00	34.550,96	34.550,96	97,75	Ótimo
2025	13.000,00	16.364,24	0,00	16.360,79	16.360,79	99,98	Ótimo
Ano	Execução Física						

	Produto da Ação Orçamentária			2665 - Unidade de saúde implantada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	2,00	3,00	0,00	1,00	1,00	33,33	Baixo
2025	2,00	2,00	0,00	0,00	2,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Metropolitano de Salvador			1,00	2,00	34.550,96	16.360,79	
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2024		2025	
-				-		-	
População do Estado da Bahia				-		0,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			
2024	Não houve o registro do motivo			-			
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			-			

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C4 - Fortalecer a regulação nas três dimensões de atuação: Sistemas, Atenção à Saúde e Acesso a Assistência de forma equânime, oportuna e integrada à Rede de						
Iniciativa	I0001 - Desenvolver ações para o aprimoramento dos processos regulatórios da assistência à saúde						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	6146 - Gestão da Regulação no Sistema Estadual de Saúde						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	36.465,00	56.212,41	0,00	56.172,26	56.172,26	99,93	Ótimo
2025	23.667,00	58.486,07	0,00	58.445,72	58.445,72	99,93	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1477 - Atendimento à demanda de regulação realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	75,00	87,40	0,00	0,00	87,00	99,54	Ótimo
2025	192.000,00	286.132,00	0,00	0,00	286.132,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024		2025

Estado	87,00	286.132,00	56.172,26	58.445,72
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
População do Estado da Bahia	0,00		0,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C4 - Fortalecer a regulação nas três dimensões de atuação: Sistemas, Atenção à Saúde e Acesso a Assistência de forma equânime, oportuna e integrada à Rede de						
Iniciativa	I0002 - Assegurar o acesso dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) elegíveis ao Serviço de Atenção Domiciliar						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4378 - Funcionamento do Serviço de Internação Domiciliar no Município						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	57.447,00	145.953,72	0,00	144.129,21	144.129,21	98,75	Ótimo
2025	89.286,00	208.527,06	0,00	204.323,41	203.227,46	97,98	Ótimo

Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1480 - Serviço de internação domiciliar em funcionamento			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	100,00	100,00	0,00	0,00	76,00	76,00	Bom
2025	1.680,00	2.378,00	0,00	0,00	2.378,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado			
		2024	2025	2024	2025	2024	2025
Estado		76,00	2.378,00	144.129,21	204.323,41		
Público Beneficiário							
Público			Quantidade				
			2024	2025	2024	2025	2024
Paciente Elegível			0,00	0,00			
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			-			
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			-			

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C4 - Fortalecer a regulação nas três dimensões de atuação: Sistemas, Atenção à Saúde e Acesso a Assistência de forma equânime, oportuna e integrada à Rede de						
Iniciativa	I0003 - Assegurar o acesso dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) ao Tratamento Fora do Domicílio (TFD)						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	6108 - Assistência Financeira a Usuário do SUS no Tratamento Fora do Domicílio - TFD						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	15.000,00	19.268,85	0,00	19.125,42	19.125,42	99,26	Ótimo
2025	27.330,00	21.098,56	0,00	20.878,18	19.375,28	98,96	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			833 - Assistência financeira ao paciente prestada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	100,00	100,00	0,00	0,00	100,00	100,00	Ótimo
2025	2.186,00	2.272,00	0,00	0,00	2.272,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	

Estado		100,00	2.272,00	19.125,42	20.878,18
Público Beneficiário					
Público			Quantidade		
			2024		2025
Paciente do SUS/BA			2.136,00		2.272,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-		
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-		

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C4 - Fortalecer a regulação nas três dimensões de atuação: Sistemas, Atenção à Saúde e Acesso a Assistência de forma equânime, oportuna e integrada à Rede de						
Iniciativa	I0005 - Aprimorar os processos de contratualização e credenciamento dos serviços de saúde de média e alta complexidade no âmbito do SUS-BA						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	2875 - Gerenciamento do Serviço Hospitalar e Ambulatorial de Unidade de Saúde da Rede Complementar ao SUS						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	859.713,29	1.844.899,64	0,00	1.811.668,32	1.811.636,12	98,20	Ótimo
2025	1.133.630,55	1.975.057,42	0,00	1.935.547,47	1.928.116,48	98,00	Ótimo

Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			575 - Unidade contratualizada e/ou credenciada ao SUS gerenciada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	150,00	188,00	0,00	0,00	188,00	100,00	Ótimo
2025	524,00	536,00	0,00	0,00	521,00	97,20	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado			
		2024	2025	2024	2025		
Estado		188,00	521,00	1.811.668,32	1.935.547,47		
Público Beneficiário							
Público			Quantidade				
			2024	2025			
População do Estado da Bahia			0,00	0,00			
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			-			
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			-			

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C4 - Fortalecer a regulação nas três dimensões de atuação: Sistemas, Atenção à Saúde e Acesso a Assistência de forma equânime, oportuna e integrada à Rede de						
Iniciativa	I0005 - Aprimorar os processos de contratualização e credenciamento dos serviços de saúde de média e alta complexidade no âmbito do SUS-BA						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4188 - Assistência à Saúde em Caráter Excepcional						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	5.841,00	8.784,27	0,00	8.424,33	8.424,33	95,90	Ótimo
2025	3.120,00	18.806,03	0,00	17.468,47	17.396,73	92,89	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2789 - Assistência a saúde prestada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	153,00	335,00	0,00	0,00	335,00	100,00	Ótimo
2025	119,00	654,00	0,00	0,00	654,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024		2025

Estado	335,00	654,00	8.424,33	17.468,47
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
Paciente do SUS/BA	335,00		654,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C5 - Aprimorar a Rede de Atenção Hematológica e Hemoterápica, Fortalecendo a Regionalização						
Iniciativa	I0003 - Realizar atendimentos e procedimentos ambulatoriais multiprofissionais às pessoas com Doença Falciforme e demais doenças hematológicas benignas						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4017 - Atendimento Especializado no Centro de Referência em Doença Falciforme						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2025	520,00	644,38	0,00	491,57	485,01	76,29	Bom
Ano	Execução Física						

	Produto da Ação Orçamentária			1395 - Atendimento ambulatorial realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2025	5.500,00	29.921,00	0,00	0,00	29.921,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2025		2025		
Estado			0,00		491,57		
Metropolitano de Salvador			29.921,00		-		
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2025			
População do Estado da Bahia				0,00			
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			
2024	Contexto externo desfavorável			A execução orçamentária e financeira dessa ação foi abaixo do previsto (32,19%). Em contraponto, a execução física dessa ação foi excelente, vez que foram realizados 21.921 atendimentos (consultas/procedimentos) ambulatoriais multidisciplinares às pessoas com doenças hematológicas benignas procedentes de todo o estado, correspondendo a 417,54% da meta anual programada (5.250 atendimentos). Importante salientar que o ano de 2024 foi implantado a nova Lei de Licitação 14.133/2021 nesta Fundação Hemoba fazendo com que nossos processos de aquisição ficassem mais lentos por causa da fase de ajustes de processos			

		internos e expertise nos artefactos da Lei, sendo assim as aquisições por meio principalmente por registro de preço.
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C5 - Aprimorar a Rede de Atenção Hematológica e Hemoterápica, Fortalecendo a Regionalização						
Iniciativa	I0004 - Disponibilizar unidades Hematológicas e Hemoterápica com infraestrutura adequada para a implantação de serviços clínicos hematológicos						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4514 - Encargos com Concessionária de Serviço Público em Unidade Finalística						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	2.200,00	2.210,00	0,00	2.101,51	2.101,51	95,09	Ótimo
2025	2.193,00	2.255,00	0,00	2.183,81	2.181,52	96,84	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1664 - Unidade finalística em funcionamento			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	30,00	30,00	1,00	28,00	0,00	0,00	Muito Baixo
2025	30,00	30,00	0,00	0,00	28,00	93,33	Ótimo

Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade					
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado	
		2024	2025	2024	2025
Estado		0,00	28,00	2.101,51	2.183,81
Público Beneficiário					
Público			Quantidade		
			2024		2025
População do Estado da Bahia			0,00	0,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		
2024	Não houve o registro do motivo		-		
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-		

	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	20.245,00	31.206,13	0,00	28.614,36	28.166,08	91,69	Ótimo
2025	29.628,00	40.646,28	0,00	35.504,38	34.556,32	87,35	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			755 - Unidade hematológica e hemoterápica em funcionamento			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	30,00	30,00	0,00	2,00	26,00	86,67	Bom
2025	30,00	30,00	0,00	0,00	28,00	93,33	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado			
		2024	2025	2024	2025		
Bacia do Rio Grande		1,00	1,00	-	-		
Chapada Diamantina		0,00	1,00	-	-		
Costa do Descobrimento		1,00	1,00	-	-		
Estado		0,00	0,00	28.614,36	35.504,38		
Extremo Sul		1,00	1,00	-	-		
Irecê		1,00	1,00	-	-		
Itaparica		1,00	1,00	-	-		

Litoral Norte e Agreste Baiano	1,00	1,00	-	-
Metropolitano de Salvador	8,00	9,00	-	-
Médio Rio de Contas	1,00	1,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	1,00	1,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	1,00	1,00	-	-
Piemonte da Diamantina	1,00	1,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	1,00	1,00	-	-
Portal do Sertão	1,00	1,00	-	-
Recôncavo	1,00	1,00	-	-
Semiárido Nordeste II	1,00	1,00	-	-
Sertão Produtivo	2,00	2,00	-	-
Sertão do São Francisco	1,00	1,00	-	-
Sudoeste Baiano	1,00	1,00	-	-

Público Beneficiário

Público	Quantidade	
	2024	2025
População do Estado da Bahia	0,00	0,00

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-

2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-
------	---	---

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C5 - Aprimorar a Rede de Atenção Hematológica e Hemoterápica, Fortalecendo a Regionalização						
Iniciativa	I0004 - Disponibilizar unidades Hematológicas e Hemoterápica com infraestrutura adequada para a implantação de serviços clínicos hematológicos						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4514 - Encargos com Concessionária de Serviço Público em Unidade Finalística						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	2.200,00	2.210,00	0,00	2.101,51	2.101,51	95,09	Ótimo
2025	2.193,00	2.255,00	0,00	2.183,81	2.181,52	96,84	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1664 - Unidade finalística em funcionamento			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	30,00	30,00	1,00	28,00	0,00	0,00	Muito Baixo
2025	30,00	30,00	0,00	0,00	28,00	93,33	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							

Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado	
		2024	2025	2024	2025
Estado		0,00	28,00	2.101,51	2.183,81
Público Beneficiário					
Público			Quantidade		
			2024	2025	
População do Estado da Bahia			0,00	0,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		
2024	Não houve o registro do motivo		-		
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-		

	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	20.245,00	31.206,13	0,00	28.614,36	28.166,08	91,69	Ótimo
2025	29.628,00	40.646,28	0,00	35.504,38	34.556,32	87,35	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			755 - Unidade hematológica e hemoterápica em funcionamento			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	30,00	30,00	0,00	2,00	26,00	86,67	Bom
2025	30,00	30,00	0,00	0,00	28,00	93,33	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado			
		2024	2025	2024	2025		
Bacia do Rio Grande		1,00	1,00	-	-		
Chapada Diamantina		0,00	1,00	-	-		
Costa do Descobrimento		1,00	1,00	-	-		
Estado		0,00	0,00	28.614,36	35.504,38		
Extremo Sul		1,00	1,00	-	-		
Irecê		1,00	1,00	-	-		
Itaparica		1,00	1,00	-	-		

Litoral Norte e Agreste Baiano	1,00	1,00	-	-
Metropolitano de Salvador	8,00	9,00	-	-
Médio Rio de Contas	1,00	1,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	1,00	1,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	1,00	1,00	-	-
Piemonte da Diamantina	1,00	1,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	1,00	1,00	-	-
Portal do Sertão	1,00	1,00	-	-
Recôncavo	1,00	1,00	-	-
Semiárido Nordeste II	1,00	1,00	-	-
Sertão Produtivo	2,00	2,00	-	-
Sertão do São Francisco	1,00	1,00	-	-
Sudoeste Baiano	1,00	1,00	-	-
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
População do Estado da Bahia	0,00		0,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-	

2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-
------	---	---

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C5 - Aprimorar a Rede de Atenção Hematológica e Hemoterápica, Fortalecendo a Regionalização						
Iniciativa	I0005 - Aprimorar os serviços de coleta de bolsas de sangue para a produção de hemocomponentes						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	2634 - Produção de Bolsa de Hemocomponente						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	31.087,00	27.644,55	0,00	25.923,76	25.766,34	93,78	Ótimo
2025	31.087,00	33.364,13	0,00	28.164,66	26.410,36	84,42	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			542 - Bolsa de hemocomponente produzida			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	344.000,00	370.610,00	0,00	0,00	370.610,00	100,00	Ótimo
2025	360.000,00	402.789,00	0,00	0,00	402.789,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							

Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado	
		2024	2025	2024	2025
Estado		370.610,00	402.789,00	25.923,76	28.164,66
Público Beneficiário					
Público			Quantidade		
			2024	2025	
-			-	-	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-			
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-			

	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	7.850,00	15.615,47	0,00	13.598,21	13.598,21	87,08	Bom
2025	8.345,00	14.592,88	0,00	12.962,61	12.962,61	88,83	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2502 - Estabelecimento sujeito à vigilância inspecionado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	2.500,00	2.500,00	0,00	0,00	1.244,00	49,76	Baixo
2025	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	1.475,00	98,33	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado			
		2024	2025	2024	2025		
Bacia do Jacuípe		40,00	17,00	-	-		
Bacia do Paramirim		7,00	16,00	-	-		
Bacia do Rio Corrente		4,00	3,00	-	-		
Bacia do Rio Grande		85,00	22,00	-	-		
Baixo Sul		20,00	11,00	-	-		
Chapada Diamantina		81,00	78,00	-	-		
Costa do Descobrimento		8,00	9,00	-	-		

Estado	0,00	0,00	13.598,21	12.962,61
Extremo Sul	39,00	47,00	-	-
Irecê	26,00	29,00	-	-
Itaparica	19,00	17,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	44,00	14,00	-	-
Litoral Sul	93,00	61,00	-	-
Metropolitano de Salvador	342,00	786,00	-	-
Médio Rio de Contas	29,00	33,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	8,00	14,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	9,00	3,00	-	-
Piemonte da Diamantina	47,00	31,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	65,00	35,00	-	-
Portal do Sertão	49,00	42,00	-	-
Recôncavo	23,00	28,00	-	-
Semiárido Nordeste II	30,00	20,00	-	-
Sertão Produtivo	52,00	28,00	-	-
Sertão do São Francisco	48,00	42,00	-	-
Sisal	9,00	18,00	-	-
Sudoeste Baiano	31,00	40,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	25,00	23,00	-	-

Velho Chico	11,00	8,00	-	-
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
População Municipal	0,00		0,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve o registro do motivo		-	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C6 - Consolidar o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde como orientador do modelo de atenção, de forma regionalizada, aperfeiçoando e ampliando as ações de						
Iniciativa	I0006 - Implementar ações de qualificação e formação técnica das diversas áreas de atuação da Vigilância Sanitária estadual						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4384 - Formação em Vigilância da Saúde						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	3.700,00	3.122,91	0,00	2.190,68	2.190,68	70,15	Bom
2025	3.700,00	2.581,42	0,00	2.110,36	2.110,36	81,75	Bom

Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2156 - Processo formativo de vigilância em saúde desenvolvido			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	328,00	417,00	0,00	0,00	417,00	100,00	Ótimo
2025	328,00	417,00	0,00	0,00	417,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado			
		2024	2025	2024	2025		
Bacia do Jacuípe		15,00	15,00	-	-		
Bacia do Paramirim		8,00	8,00	-	-		
Bacia do Rio Corrente		11,00	11,00	-	-		
Bacia do Rio Grande		14,00	14,00	-	-		
Baixo Sul		15,00	15,00	-	-		
Chapada Diamantina		24,00	24,00	-	-		
Costa do Descobrimento		8,00	8,00	-	-		
Estado		0,00	0,00	2.190,68	2.110,36		
Extremo Sul		13,00	13,00	-	-		
Irecê		20,00	20,00	-	-		
Itaparica		6,00	6,00	-	-		

Litoral Norte e Agreste Baiano	20,00	20,00	-	-
Litoral Sul	26,00	26,00	-	-
Metropolitano de Salvador	13,00	13,00	-	-
Médio Rio de Contas	16,00	16,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	13,00	13,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	9,00	9,00	-	-
Piemonte da Diamantina	9,00	9,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	13,00	13,00	-	-
Portal do Sertão	17,00	17,00	-	-
Recôncavo	19,00	19,00	-	-
Semiárido Nordeste II	18,00	18,00	-	-
Sertão Produtivo	20,00	20,00	-	-
Sertão do São Francisco	10,00	10,00	-	-
Sisal	20,00	20,00	-	-
Sudoeste Baiano	24,00	24,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	20,00	20,00	-	-
Velho Chico	16,00	16,00	-	-
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	

População do Estado da Bahia		14.141.626,00	14.870.907,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-	

Programa		435 - Cuidar Mais					
Compromisso		C6 - Consolidar o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde como orientador do modelo de atenção, de forma regionalizada, aperfeiçoando e ampliando as ações de					
Iniciativa		I0007 - Apoiar a implantação de novos Centros de Referência de Saúde do Trabalhador (Cerest)					
Prioridade da LDO		Não					
Ação Orçamentária		4854 - Apoio Institucional a Município na Vigilância e Atenção à Saúde do Trabalhador					
Compatibilidade		Sim					
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	4.021,00	5.077,18	0,00	4.410,28	4.410,28	86,86	Bom
2025	6.440,00	4.722,45	0,00	3.734,61	3.734,61	79,08	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2507 - Ação municipal de vigilância apoiada			

	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	360,00	383,00	0,00	0,00	383,00	100,00	Ótimo
2025	300,00	378,00	0,00	0,00	378,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade	Quantidade Concluída		Valor liquidado				
	2024	2025	2024	2025			
Bacia do Jacuípe	14,00	15,00	-	-			
Bacia do Paramirim	8,00	8,00	-	-			
Bacia do Rio Corrente	8,00	6,00	-	-			
Bacia do Rio Grande	13,00	13,00	-	-			
Baixo Sul	12,00	15,00	-	-			
Chapada Diamantina	23,00	22,00	-	-			
Costa do Descobrimento	8,00	8,00	-	-			
Estado	0,00	0,00	4.410,28	3.734,61			
Extremo Sul	13,00	13,00	-	-			
Irecê	18,00	13,00	-	-			
Itaparica	6,00	6,00	-	-			
Litoral Norte e Agreste Baiano	19,00	19,00	-	-			
Litoral Sul	25,00	25,00	-	-			

Metropolitano de Salvador	12,00	12,00	-	-
Médio Rio de Contas	16,00	16,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	8,00	9,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	9,00	9,00	-	-
Piemonte da Diamantina	7,00	8,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	11,00	10,00	-	-
Portal do Sertão	17,00	17,00	-	-
Recôncavo	16,00	19,00	-	-
Semiárido Nordeste II	18,00	18,00	-	-
Sertão Produtivo	16,00	16,00	-	-
Sertão do São Francisco	10,00	6,00	-	-
Sisal	19,00	20,00	-	-
Sudoeste Baiano	24,00	22,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	19,00	20,00	-	-
Velho Chico	14,00	13,00	-	-
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
População Municipal	14.141.626,00		14.870.907,00	

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C6 - Consolidar o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde como orientador do modelo de atenção, de forma regionalizada, aperfeiçoando e ampliando as ações de						
Iniciativa	I0012 - Aprimorar a rede estadual de laboratórios de saúde pública						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4855 - Funcionamento da Rede de Laboratórios de Saúde Pública do Estado						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	44.694,00	46.556,67	0,00	41.372,27	41.372,27	88,86	Bom
2025	47.926,00	53.136,81	0,00	42.708,34	42.708,34	80,37	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			185 - Laboratório de saúde pública em funcionamento			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	26,00	28,00	0,00	0,00	28,00	100,00	Ótimo

2025	28,00	28,00	0,00	0,00	28,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade	Quantidade Concluída		Valor liquidado				
	2024	2025	2024	2025			
Bacia do Rio Grande	2,00	2,00	-	-			
Costa do Descobrimento	1,00	1,00	-	-			
Estado	0,00	0,00	41.372,27	42.708,34			
Extremo Sul	2,00	2,00	-	-			
Itaparica	1,00	1,00	-	-			
Litoral Norte e Agreste Baiano	1,00	1,00	-	-			
Litoral Sul	1,00	1,00	-	-			
Metropolitano de Salvador	2,00	2,00	-	-			
Médio Rio de Contas	2,00	2,00	-	-			
Piemonte Norte do Itapicuru	2,00	2,00	-	-			
Portal do Sertão	1,00	1,00	-	-			
Recôncavo	1,00	1,00	-	-			
Sertão Produtivo	3,00	3,00	-	-			
Sertão do São Francisco	1,00	1,00	-	-			
Sisal	2,00	2,00	-	-			
Sudoeste Baiano	2,00	2,00	-	-			

Velho Chico		4,00	4,00	-	-
Público Beneficiário					
Público			Quantidade		
			2024		2025
População Municipal			0,00		0,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-		
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-		

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C6 - Consolidar o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde como orientador do modelo de atenção, de forma regionalizada, aperfeiçoando e ampliando as ações de						
Iniciativa	I0013 - Intensificar as ações para a interrupção da cadeia de transmissão vertical e das doenças transmissíveis diretamente relacionadas às situações de vulnerabilidade						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	2494 - Apoio Institucional a Município na Implementação de Ações de Vigilância Epidemiológica						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	9.399,00	52.233,71	0,00	48.445,39	48.445,39	92,75	Ótimo
2025	8.265,00	38.472,11	0,00	37.577,85	37.577,85	97,68	Ótimo

Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			143 - Ação de vigilância epidemiológica apoiada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	15,00	417,00	0,00	0,00	417,00	100,00	Ótimo
2025	417,00	417,00	0,00	0,00	417,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado			
		2024	2025	2024	2025	2024	2025
Estado		417,00	417,00	48.445,39	37.577,85		
Público Beneficiário							
Público			Quantidade				
			2024	2025	2024	2025	2024
População Municipal			0,00	0,00			
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			-			
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			-			

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C6 - Consolidar o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde como orientador do modelo de atenção, de forma regionalizada, aperfeiçoando e ampliando as ações de						
Iniciativa	I0014 - Intensificar as ações de comunicação em saúde voltadas para a proteção, promoção, prevenção e controle de doenças de interesse em saúde pública						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	6162 - Apoio Técnico e Financeiro a Núcleo Regional de Saúde e Laboratório Municipal de Referência Regional						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	31.516,57	29.915,40	0,00	22.729,88	22.471,36	75,98	Bom
2025	27.730,00	30.657,24	0,00	24.416,62	24.403,93	79,64	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2504 - Núcleo/laboratório regional de saúde apoiado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	100,00	100,00	0,00	0,00	100,00	100,00	Ótimo
2025	21,00	21,00	0,00	0,00	21,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	

Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			67 - Publicidade de utilidade pública promovida			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	8,00	11,00	0,00	0,00	11,00	100,00	Ótimo
2025	8,00	8,00	0,00	0,00	6,00	75,00	Bom
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado			
		2024	2025	2024	2025		
Estado		11,00	6,00	17.946,80	6.570,67		
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2024	2025		
População Estadual				0,00	0,00		
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			-			
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			-			

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C6 - Consolidar o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde como orientador do modelo de atenção, de forma regionalizada, aperfeiçoando e ampliando as ações de						
Iniciativa	I0021 - Implantar a Rede de Serviço de Verificação de Óbito (SVO)						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4037 - Gerenciamento do Serviço de Verificação de Óbito - SVO						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	14.642,00	18.364,46	0,00	16.944,23	16.944,23	92,27	Ótimo
2025	14.202,00	22.544,40	0,00	20.401,70	20.401,70	90,50	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2508 - Necrópsia por morte natural realizada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	2.100,00	2.100,00	0,00	0,00	1.014,00	48,29	Baixo
2025	2.100,00	2.100,00	0,00	0,00	1.792,00	85,33	Bom
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	

Estado	0,00	0,00	16.944,23	20.401,70
Metropolitano de Salvador	1.014,00	1.792,00	-	-
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
População Municipal	114.559,00		42.529,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Redução ou insuficiência da capacidade organizacional instalada		Atualmente, o Serviço de Verificação de Óbito (SVO) é realizado em uma única unidade, localizada no município de Salvador. À medida que as novas unidades do SVO, em construção, localizadas em cidades polos, forem sendo implantadas, serão ampliadas as metas de verificações de óbito de forma regionalizada, agilizando o processo e ampliando o serviço.	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-	

1.1.5.2. Desempenho da Execução Orçamentário-Financeira e Física – Oportunidade de Melhoria

Esta seção do relatório analisa as oportunidades de melhoria da execução orçamentário-financeira e física da ação orçamentária. Os quadros abaixo apresentam as ações orçamentárias que demonstraram alguma inconformidade na compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física ou desempenho Muito Baixo, Baixo ou Regular nos conceitos atribuídos a essas execuções. Esses quadros, também contemplam as ações que apresentaram compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física ou desempenho Bom ou Ótimo, porém, não houve a identificação da alocação de recursos liquidados e da entrega em pelo menos um Território de Identidade. Além disso, contempla, a ação governamental em que o beneficiário foi indeterminado ou determinado, porém, não quantificado em pelo menos uma entrega. Essa análise permite verificar se a execução da ação orçamentária está em desacordo com o planejamento e identificar oportunidades para melhorar os processos da implementação da política pública.

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C1 - Fortalecer a resolutividade da Atenção Primária (APS) como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede						
Iniciativa	I0001 - Desenvolver ações de qualificação para fortalecimento da Política Nacional de Alimentação e Nutrição						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	2767 - Apoio Institucional a Município no Desenvolvimento de Ações de Alimentação e Nutrição e Segurança Alimentar						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	150,00	2.556,76	0,00	2.405,12	2.405,12	94,07	Ótimo
2025	205,00	391,32	0,00	241,03	241,03	61,59	Regular
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			705 - Apoio institucional a município realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	100,00	148,00	0,00	0,00	148,00	100,00	Ótimo
2025	100,00	227,00	0,00	0,00	227,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		

	2024	2025	2024	2025
Bacia do Jacuípe	5,00	7,00	-	-
Bacia do Paramirim	4,00	4,00	-	-
Bacia do Rio Corrente	4,00	5,00	-	-
Bacia do Rio Grande	4,00	4,00	-	-
Baixo Sul	5,00	8,00	-	-
Chapada Diamantina	8,00	15,00	-	-
Costa do Descobrimento	3,00	2,00	-	-
Estado	0,00	0,00	2.405,12	241,03
Extremo Sul	4,00	7,00	-	-
Irecê	9,00	9,00	-	-
Itaparica	3,00	4,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	6,00	10,00	-	-
Litoral Sul	16,00	19,00	-	-
Metropolitano de Salvador	5,00	9,00	-	-
Médio Rio de Contas	6,00	8,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	5,00	8,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	3,00	4,00	-	-
Piemonte da Diamantina	4,00	5,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	4,00	8,00	-	-

Portal do Sertão	5,00	11,00	-	-
Recôncavo	7,00	9,00	-	-
Semiárido Nordeste II	3,00	11,00	-	-
Sertão Produtivo	5,00	6,00	-	-
Sertão do São Francisco	4,00	5,00	-	-
Sisal	6,00	13,00	-	-
Sudoeste Baiano	10,00	15,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	5,00	11,00	-	-
Velho Chico	5,00	10,00	-	-

Público Beneficiário

Público	Quantidade	
	2024	2025
Município Baiano	0,00	0,00

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-
2025	Quando a realização das atividades foi influenciada por situações relacionadas a fatores de caráter conjuntural, interno ou externo	A defasagem dos recursos financeiros ocorreu devido ao adiamento das oficinas macrorregionais programadas sobre a Vigilância Alimentar e Nutricional em decorrência de acúmulo de agenda dos gestores nos territórios

Programa	435 - Cuidar Mais
-----------------	-------------------

Compromisso	C1 - Fortalecer a resolutividade da Atenção Primária (APS) como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede						
Iniciativa	I0007 - Apoiar tecnicamente os municípios para o avanço na incorporação de ferramentas do Telessaúde - Ba						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	5760 - Apoio Institucional a Município na Implementação do Telessaúde						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	6.022,00	4.260,82	0,00	4.253,12	4.253,12	99,82	Ótimo
2025	6.022,00	8.205,41	0,00	4.439,79	4.398,34	54,11	Regular
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1791 - Apoio institucional ao município realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	417,00	417,00	0,00	0,00	417,00	100,00	Ótimo
2025	417,00	417,00	0,00	0,00	417,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Bacia do Jacuípe			15,00	15,00	-	-	

Bacia do Paramirim	8,00	8,00	-	-
Bacia do Rio Corrente	11,00	11,00	-	-
Bacia do Rio Grande	14,00	14,00	-	-
Baixo Sul	15,00	15,00	-	-
Chapada Diamantina	24,00	24,00	-	-
Costa do Descobrimento	8,00	8,00	-	-
Estado	0,00	0,00	4.253,12	4.439,79
Extremo Sul	13,00	13,00	-	-
Irecê	20,00	20,00	-	-
Itaparica	6,00	6,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	20,00	20,00	-	-
Litoral Sul	26,00	26,00	-	-
Metropolitano de Salvador	13,00	13,00	-	-
Médio Rio de Contas	16,00	16,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	13,00	13,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	9,00	9,00	-	-
Piemonte da Diamantina	9,00	9,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	13,00	13,00	-	-
Portal do Sertão	17,00	17,00	-	-
Recôncavo	19,00	19,00	-	-

Semiárido Nordeste II	18,00	18,00	-	-
Sertão Produtivo	20,00	20,00	-	-
Sertão do São Francisco	10,00	10,00	-	-
Sisal	20,00	20,00	-	-
Sudoeste Baiano	24,00	24,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	20,00	20,00	-	-
Velho Chico	16,00	16,00	-	-

Público Beneficiário				
Público		Quantidade		
		2024	2025	
Município Baiano		0,00	0,00	

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-
2025	Quando a realização das atividades foi favorecida pelo aporte ou disponibilização de recursos orçamentários ou financeiros, não previstos inicialmente	A defasagem financeira se deu pelo atraso da prestação de conta do contrato de serviços para o desenvolvimento da ferramenta do telessaúde, bem como aporte extra no orçamento advindo do financiamento externo pelo PROSUS II

Programa	435 - Cuidar Mais
Compromisso	C1 - Fortalecer a resolutividade da Atenção Primária (APS) como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede
Iniciativa	I0009 - Ampliar as ações de apoio à gestão da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica

Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	2808 - Distribuição de Medicamento da Assistência Farmacêutica na Atenção Básica						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	36.298,00	33.424,60	0,00	29.631,44	29.631,44	88,65	Bom
2025	17.691,00	9.360,25	0,00	8.821,66	8.821,66	94,25	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1481 - Distribuição trimestral de unidade farmacêutica realizada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	90,00	90,00	0,00	0,00	85,11	94,57	Ótimo
2025	205.933.355,00	205.933.355,00	0,00	0,00	143.169.462,00	69,52	Regular
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Estado			85,11	143.169.462,00	29.631,44	8.821,66	
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			

		2024	2025
População do Estado da Bahia		0,00	0,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C1 - Fortalecer a resolutividade da Atenção Primária (APS) como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede						
Iniciativa	I0010 - Disponibilizar infraestrutura para implantação de unidades básicas de saúde						
Prioridade da LDO	Sim - Unidades básicas e hospitalares de saúde: construção						
Ação Orçamentária	7500 - Construção de Unidade Básica de Saúde						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2025	5.000,00	5.969,31	0,00	153,93	153,57	2,58	Muito Baixo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2140 - Unidade básica de saúde construída			

	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2025	5,00	44,00	0,00	2,00	0,00	0,00	Muito Baixo

Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade

Território de Identidade	Quantidade Concluída	Valor liquidado
	2025	2025
Costa do Descobrimento	0,00	13,68
Extremo Sul	0,00	13,68
Itaparica	0,00	17,89
Litoral Sul	0,00	61,20
Semiárido Nordeste II	0,00	47,49

Público Beneficiário

Público	Quantidade
	2025
-	-

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve o registro do motivo	-
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0001 - Desenvolver ações técnicas para o aprimoramento da atenção à pessoa com deficiência						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	2779 - Apoio Financeiro a Município na Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	65,00	1.922,18	0,00	1.922,18	1.922,18	100,00	Ótimo
2025	8.889,00	4.912,15	0,00	4.912,07	4.912,07	100,00	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2860 - Apoio financeiro a serviço realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	3,00	9,00	0,00	0,00	9,00	100,00	Ótimo
2025	21,00	21,00	0,00	0,00	10,00	47,62	Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	

Baixo Sul	1,00	1,00	-	-
Estado	0,00	0,00	1.922,18	4.912,07
Extremo Sul	1,00	1,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	1,00	1,00	-	-
Metropolitano de Salvador	1,00	2,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	1,00	1,00	-	-
Piemonte da Diamantina	1,00	1,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	1,00	1,00	-	-
Portal do Sertão	1,00	1,00	-	-
Sudoeste Baiano	1,00	1,00	-	-
Público Beneficiário				
Público		Quantidade		
		2024	2025	
Município Baiano		0,00	0,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-		
2025	Quando a realização das atividades foi influenciada pela ausência ou carência de parcerias, adesões ou pactuações institucionais necessárias para a execução da ação	A informação sobre a defasagem da execução física da ação orçamentária ocorre porque esta ação se refere ao cofinanciamento estadual para o Centro Especializado de Reabilitação mediante adesão do município. Portanto, até o momento, somente 11 fizeram adesão e atenderam aos critérios para receberem o cofinanciamento.		

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0009 - Disponibilizar infraestrutura para implantação de policlínicas de saúde						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	7511 - Construção de Policlínica de Saúde						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	2.000,00	4.613,13	0,00	2.767,31	2.767,31	59,99	Regular
2025	47.900,00	49.816,08	0,00	21.395,18	21.395,18	42,95	Baixo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2146 - Policlínica de saúde construída			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	1,00	4,00	0,00	3,00	0,00	0,00	Muito Baixo
2025	3,00	7,00	0,00	3,00	0,00	0,00	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	

Metropolitano de Salvador	0,00	0,00	1.422,93	11.909,22
Médio Sudoeste da Bahia	0,00	0,00	542,72	1.069,82
Sertão do São Francisco	0,00	0,00	801,65	8.365,28
Bacia do Jacuípe	-	0,00	-	39,34
Chapada Diamantina	-	0,00	-	11,52

Público Beneficiário

Público	Quantidade	
	2024	2025
-	-	-

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Aporte de recursos orçamentários ou financeiros	As obras de construção das Policlínicas Regionais de Saúde são financiadas com recursos de convênio federal e do Tesouro do Estado. Entretanto, a não utilização na sua totalidade dos recursos programados na LOA relativos aos convênios acarretou o comprometimento na execução financeira da ação orçamentária.
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	As obras com execução financeira no exercício corrente encontram-se em andamento normal com base no seu cronograma de execução. Cabe ressaltar que a conclusão entrega destas não está programada para esse exercício.

Programa	435 - Cuidar Mais
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade
Iniciativa	I0011 - Desenvolver ações para fortalecimento da Atenção Especializada de Alta Complexidade
Prioridade da LDO	Não

Ação Orçamentária	6103 - Apoio Técnico à Implantação de Serviço de Atenção Especializada de Saúde						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	68,00	60,03	0,00	50,25	50,25	83,71	Bom
2025	68,00	93,83	0,00	92,57	90,98	98,65	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1024 - Serviço de alta complexidade implantado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	10,00	14,00	0,00	0,00	14,00	100,00	Ótimo
2025	10,00	10,00	0,00	0,00	4,00	40,00	Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Estado			14,00	4,00	50,25	92,57	
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2024		2025	

População do Estado da Bahia		0,00	0,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-	
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	A informação sobre a defasagem esta incorreta pois não esta de acordo com os registros de execução física da ação orçamentária, porém a meta física não atingiu a 100% do programado, devido a demora no tramite do processo de habilitação dos serviços de Alta Complexidade	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0014 - Disponibilizar infraestrutura para implantação dos serviços da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	7513 - Implantação de Centro de Atenção Psicossocial						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-
2025	0,00	52,00	0,00	20,82	16,36	40,05	Baixo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2152 - Centro de atenção psicossocial implantado			

	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-
2025	4,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Bacia do Jacuípe			-	0,00	-	4,61	
Litoral Norte e Agreste Baiano			-	0,00	-	5,19	
Recôncavo			-	0,00	-	4,31	
Velho Chico			-	0,00	-	6,71	
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2024		2025	
-				-		-	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			
2024	Não houve o registro do motivo			-			
2025	Quando a realização das atividades foi favorecida pelo aporte ou disponibilização de recursos orçamentários ou financeiros, não previstos inicialmente			A execução financeira da ação orçamentária , no exercício corrente, refere - se apenas ao pagamento de parte dos estudos e projetos necessários para a licitação e posterior execução das obras.			

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0016 - Apoiar técnica e financeiramente instituições e municípios na celebração de convênios para fortalecimento regional das ações e serviços de saúde						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	3351 - Apoio Financeiro ao Aparelhamento de Unidade de Saúde						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	6.000,00	1.972,96	0,00	1.972,95	1.972,95	100,00	Ótimo
2025	6.199,00	2.720,68	0,00	2.679,77	2.679,77	98,50	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1478 - Aparelhamento de unidade de saúde apoiado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	15,00	16,00	0,00	2,00	3,00	18,75	Muito Baixo
2025	20,00	34,00	0,00	0,00	10,00	29,41	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		

	2024	2025	2024	2025
Metropolitano de Salvador	2,00	0,00	0,00	243,00
Piemonte Norte do Itapicuru	0,00	2,00	244,76	0,00
Piemonte da Diamantina	0,00	1,00	279,99	249,73
Piemonte do Paraguaçu	1,00	-	1.448,20	-
Bacia do Paramirim	-	1,00	-	680,00
Médio Rio de Contas	-	0,00	-	200,00
Semiárido Nordeste II	-	1,00	-	138,66
Sudoeste Baiano	-	5,00	-	1.168,38
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
População Municipal	20.030.000,00		10,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve o registro do motivo		-	
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada		Dos 10 convênios celebrados nesta ação, todos eles foram com recursos de Emendas Parlamentares Impositivas, ocorrendo a descentralização em 01 única parcela, contudo os convênios são celebrados geralmente no final do ano, o qual a execução se dará no ano posterior, ocasionando a defasagem entre a execução financeira e física.	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0016 - Apoiar técnica e financeiramente instituições e municípios na celebração de convênios para fortalecimento regional das ações e serviços de saúde						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	3354 - Apoio Financeiro para a Melhoria da Assistência à Saúde						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	7.799,52	3.173,00	0,00	2.648,14	2.648,14	83,46	Bom
2025	4.881,04	5.459,43	0,00	4.539,26	4.539,26	83,15	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			49 - Apoio à melhoria da saúde realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	16,00	26,00	0,00	6,00	1,00	3,85	Muito Baixo
2025	18,00	32,00	0,00	0,00	13,00	40,62	Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	

Irecê	0,00	1,00	1.995,17	0,00
Metropolitano de Salvador	1,00	3,00	0,00	784,22
Portal do Sertão	0,00	1,00	249,97	0,00
Recôncavo	0,00	2,00	130,00	200,02
Sertão Produtivo	0,00	1,00	173,00	355,00
Sudoeste Baiano	0,00	3,00	99,99	2.600,02
Chapada Diamantina	-	1,00	-	300,00
Piemonte da Diamantina	-	0,00	-	100,00
Piemonte do Paraguaçu	-	1,00	-	200,00

Público Beneficiário				
Público		Quantidade		
		2024	2025	
População Municipal		6.000,00	13,00	

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve o registro do motivo	-
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	Dos 22 convênios celebrados nesta ação, 21 foram formalizados com recursos de Emendas Parlamentares Impositivas, ocorrendo a descentralização em 01 única parcela, contudo os convênios são celebrados geralmente no final do ano, o qual a execução se dará no ano posterior, ocasionando a defasagem entre a execução financeira e física. Todos eles estão em processo de execução.

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0016 - Apoiar técnica e financeiramente instituições e municípios na celebração de convênios para fortalecimento regional das ações e serviços de saúde						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	7510 - Apoio Financeiro na Implantação de Academia de Saúde						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	2.688,00	2.285,00	0,00	2.220,73	2.220,73	97,19	Ótimo
2025	2.750,00	949,94	0,00	949,94	949,94	100,00	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2861 - Implantação de academia de saúde apoiada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	4,00	8,00	0,00	7,00	0,00	0,00	Muito Baixo
2025	5,00	5,00	0,00	0,00	3,00	60,00	Regular
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	

Bacia do Paramirim	0,00	1,00	260,60	219,14
Litoral Sul	0,00	1,00	470,16	0,00
Piemonte do Paraguaçu	0,00	-	259,92	-
Semiárido Nordeste II	0,00	-	260,00	-
Velho Chico	0,00	1,00	970,05	730,80
Público Beneficiário				
Público		Quantidade		
		2024		2025
-		-	-	
População Municipal			-	0,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve o registro do motivo		-	
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada		Dos 07 convênios que foram celebrados no ano de 2024 e que se encontram em execução, 03 tiveram aditivos de prazos, e já foram descentralizados 02 parcelas e 02 foram formalizados com recursos de Emendas Parlamentares Impositivas ocorrendo a descentralização do recurso em parcela única e ainda não foram finalizados, ocasionando a defasagem entre execução física e financeira.	

Programa	435 - Cuidar Mais
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade
Iniciativa	I0018 - Aprimorar a Assistência Farmacêutica Estadual

Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4488 - Disponibilização de Medicamento do Componente Especializado						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	25.200,00	85.599,32	0,00	71.122,76	71.122,76	83,09	Bom
2025	44.411,00	119.225,93	0,00	99.958,00	99.926,42	83,84	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2786 - Distribuição de unidade farmacêutica realizada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	90,00	94,39	0,00	0,00	94,39	100,00	Ótimo
2025	51.926.342,00	51.926.342,00	0,00	0,00	34.925.419,00	67,26	Regular
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Estado			94,39	34.925.419,00	71.122,76	99.958,00	
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			

		2024	2025
População do Estado da Bahia		0,00	0,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	A informação sobre defasagem está incorreta, pois não está de acordo com os registros da execução física da ação orçamentária validada pela APG.	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0022 - Implantar unidades hospitalares sob gestão estadual						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	1589 - Construção de Unidade da Rede Materno-Infantil						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	100,00	174,33	0,00	174,33	174,33	100,00	Ótimo
2025	10.000,00	12.651,83	0,00	10.356,15	10.356,15	81,85	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1099 - Unidade da rede materno-infantil construída			

	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	1,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Muito Baixo
2025	2,00	3,00	0,00	1,00	0,00	0,00	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Baixo Sul			0,00	0,00	65,31	6.265,00	
Sisal			0,00	0,00	50,17	1.795,47	
Vale do Jiquiriçá			0,00	0,00	47,29	2.295,68	
Velho Chico			0,00	-	11,56	0,00	
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2024		2025	
-				-		-	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			
2024	Não houve o registro do motivo			-			
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada			As obras com execução financeira no exercício corrente encontram-se em andamento normal com base no seu cronograma de execução. Cabe ressaltar que a conclusão entrega destas não está programada para esse exercício.			

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0022 - Implantar unidades hospitalares sob gestão estadual						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	7829 - Construção de Unidade de Pronto Atendimento - UPA						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2025	0,00	1.720,03	0,00	1.700,50	1.700,50	98,86	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2396 - Unidade de pronto atendimento construída			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2025	1,00	2,00	0,00	1,00	0,00	0,00	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2025		2025		
Metropolitano de Salvador			0,00		1.700,50		

Público Beneficiário	
Público	Quantidade
	2025
-	-

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	As obras com execução financeira no exercício corrente encontram-se em andamento normal com base no seu cronograma de execução. Cabe ressaltar que a conclusão entrega destas não está programada para esse exercício.

Programa	435 - Cuidar Mais
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade
Iniciativa	I0022 - Implantar unidades hospitalares sob gestão estadual
Prioridade da LDO	Sim - Unidades básicas e hospitalares de saúde: construção
Ação Orçamentária	3997 - Construção de Unidade de Saúde
Compatibilidade	Não

Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2025	39.545,00	213.190,89	0,00	186.765,53	186.196,63	87,60	Bom
Ano	Execução Física						

	Produto da Ação Orçamentária			570 - Unidade de saúde construída			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2025	2,00	15,00	0,00	6,00	0,00	0,00	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2025		2025		
Baixo Sul			0,00		2.434,60		
Extremo Sul			0,00		7.000,00		
Itaparica			0,00		14.719,71		
Litoral Norte e Agreste Baiano			0,00		103.307,52		
Médio Sudoeste da Bahia			0,00		512,47		
Piemonte da Diamantina			0,00		49.874,85		
Portal do Sertão			0,00		12,04		
Semiárido Nordeste II			0,00		5,49		
Sisal			0,00		8.892,58		
Velho Chico			0,00		6,26		
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			

		2025
-		-
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve o registro do motivo	-
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	As obras com execução financeira no exercício corrente encontram-se em andamento normal com base no seu cronograma de execução. Cabe ressaltar que a conclusão entrega destas não está programada para esse exercício.

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0022 - Implantar unidades hospitalares sob gestão estadual						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	1589 - Construção de Unidade da Rede Materno-Infantil						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	100,00	174,33	0,00	174,33	174,33	100,00	Ótimo
2025	10.000,00	12.651,83	0,00	10.356,15	10.356,15	81,85	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1099 - Unidade da rede materno-infantil construída			

	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	1,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Muito Baixo
2025	2,00	3,00	0,00	1,00	0,00	0,00	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Baixo Sul			0,00	0,00	65,31	6.265,00	
Sisal			0,00	0,00	50,17	1.795,47	
Vale do Jiquiriçá			0,00	0,00	47,29	2.295,68	
Velho Chico			0,00	-	11,56	0,00	
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2024		2025	
-				-		-	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			
2024	Não houve o registro do motivo			-			
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada			As obras com execução financeira no exercício corrente encontram-se em andamento normal com base no seu cronograma de execução. Cabe ressaltar que a conclusão entrega destas não está programada para esse exercício.			

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0022 - Implantar unidades hospitalares sob gestão estadual						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	7829 - Construção de Unidade de Pronto Atendimento - UPA						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2025	0,00	1.720,03	0,00	1.700,50	1.700,50	98,86	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2396 - Unidade de pronto atendimento construída			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2025	1,00	2,00	0,00	1,00	0,00	0,00	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2025		2025		
Metropolitano de Salvador			0,00		1.700,50		

Público Beneficiário		
Público	Quantidade	
	2025	
-	-	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	As obras com execução financeira no exercício corrente encontram-se em andamento normal com base no seu cronograma de execução. Cabe ressaltar que a conclusão entrega destas não está programada para esse exercício.

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0023 - Disponibilizar unidades de saúde com infraestrutura adequada						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	3443 - Reforma de Unidade de Saúde						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	10.300,00	40.107,88	0,00	37.235,35	37.235,35	92,84	Ótimo
2025	10.235,00	33.525,50	0,00	32.963,65	32.963,65	98,32	Ótimo
Ano	Execução Física						

	Produto da Ação Orçamentária			585 - Unidade de saúde reformada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	5,00	12,00	0,00	7,00	4,00	33,33	Baixo
2025	10,00	17,00	0,00	6,00	3,00	17,65	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Costa do Descobrimento			0,00	1,00	1.280,53	4.952,82	
Irecê			1,00	-	3.754,65	-	
Metropolitano de Salvador			1,00	2,00	21.967,79	13.083,51	
Médio Rio de Contas			1,00	0,00	2.119,86	4.827,70	
Portal do Sertão			1,00	0,00	2.694,90	9.224,56	
Semiárido Nordeste II			0,00	0,00	5.417,62	0,00	
Piemonte do Paraguaçu			-	0,00	-	3,75	
Sudoeste Baiano			-	0,00	-	871,30	
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2024		2025	

População do Estado da Bahia		0,00	0,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve o registro do motivo	-	
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	As obras com execução financeira no exercício corrente encontram-se em andamento normal com base no seu cronograma de execução. Cabe ressaltar que a conclusão entrega destas não está programada para esse exercício.	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0023 - Disponibilizar unidades de saúde com infraestrutura adequada						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	3996 - Ampliação de Unidade de Saúde						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	12.000,00	176.730,70	0,00	175.925,55	175.925,55	99,54	Ótimo
2025	21.000,00	54.865,25	0,00	54.226,80	54.226,80	98,84	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			556 - Unidade de saúde ampliada			

	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	8,00	21,00	0,00	11,00	6,00	28,57	Muito Baixo
2025	12,00	22,00	0,00	10,00	3,00	13,64	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade	Quantidade Concluída		Valor liquidado				
	2024	2025	2024	2025			
Bacia do Jacuípe	0,00	0,00	-	9.387,75			
Chapada Diamantina	0,00	-	10,47	-			
Costa do Descobrimento	0,00	1,00	0,00	0,00			
Irecê	1,00	0,00	2.017,26	37,33			
Litoral Sul	0,00	1,00	38.526,61	17.636,22			
Metropolitano de Salvador	2,00	0,00	30.738,60	5.591,65			
Médio Rio de Contas	1,00	0,00	2.777,28	1.269,90			
Portal do Sertão	1,00	0,00	446,78	6.402,54			
Semiárido Nordeste II	0,00	0,00	1.675,10	-			
Sertão do São Francisco	1,00	0,00	47.757,00	2.817,94			
Sudoeste Baiano	0,00	1,00	4.239,64	4.098,60			
Velho Chico	0,00	0,00	47.736,81	6.906,18			
Sertão Produtivo	-	0,00	-	78,68			

Público Beneficiário		
Público	Quantidade	
	2024	2025
População do Estado da Bahia	0,00	0,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve o registro do motivo	-
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	As obras com execução financeira no exercício corrente encontram-se em andamento normal com base no seu cronograma de execução. Cabe ressaltar que a conclusão entrega destas não está programada para esse exercício.

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0023 - Disponibilizar unidades de saúde com infraestrutura adequada						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	7749 - Ampliação de Unidade da Rede Materno-Infantil						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2025	6.000,00	3.250,00	0,00	1.924,90	1.924,90	59,23	Regular
Ano	Execução Física						

Iniciativa		I0023 - Disponibilizar unidades de saúde com infraestrutura adequada					
Prioridade da LDO		Não					
Ação Orçamentária		7908 - Reforma de Unidade da Rede Materno-Infantil					
Compatibilidade		Não					
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2025	4.618,00	5.661,50	0,00	5.342,68	5.342,68	94,37	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2415 - Unidade da rede materno-infantil reformada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2025	2,00	6,00	0,00	0,00	1,00	16,67	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2025		2025		
Metropolitano de Salvador			1,00		5.342,68		
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2025			

População do Estado da Bahia		0,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	As obras com execução financeira no exercício corrente encontram-se em andamento normal com base no seu cronograma de execução. Cabe ressaltar que a conclusão entrega destas não está programada para esse exercício.

	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	3,00	9,00	0,00	0,00	9,00	100,00	Ótimo
2025	21,00	21,00	0,00	0,00	10,00	47,62	Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Baixo Sul			1,00	1,00	-	-	
Estado			0,00	0,00	1.922,18	4.912,07	
Extremo Sul			1,00	1,00	-	-	
Litoral Norte e Agreste Baiano			1,00	1,00	-	-	
Metropolitano de Salvador			1,00	2,00	-	-	
Médio Sudoeste da Bahia			1,00	1,00	-	-	
Piemonte da Diamantina			1,00	1,00	-	-	
Piemonte do Paraguaçu			1,00	1,00	-	-	
Portal do Sertão			1,00	1,00	-	-	
Sudoeste Baiano			1,00	1,00	-	-	
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			

		2024	2025
Município Baiano		0,00	0,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-	
2025	Quando a realização das atividades foi influenciada pela ausência ou carência de parcerias, adesões ou pactuações institucionais necessárias para a execução da ação	A informação sobre a defasagem da execução física da ação orçamentária ocorre porque esta ação se refere ao cofinanciamento estadual para o Centro Especializado de Reabilitação mediante adesão do município. Portanto, até o momento, somente 11 fizeram adesão e atenderam aos critérios para receberem o cofinanciamento.	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0009 - Disponibilizar infraestrutura para implantação de policlínicas de saúde						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	7511 - Construção de Policlínica de Saúde						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	2.000,00	4.613,13	0,00	2.767,31	2.767,31	59,99	Regular
2025	47.900,00	49.816,08	0,00	21.395,18	21.395,18	42,95	Baixo
Ano	Execução Física						

	Produto da Ação Orçamentária			2146 - Policlínica de saúde construída			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	1,00	4,00	0,00	3,00	0,00	0,00	Muito Baixo
2025	3,00	7,00	0,00	3,00	0,00	0,00	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Metropolitano de Salvador			0,00	0,00	1.422,93	11.909,22	
Médio Sudoeste da Bahia			0,00	0,00	542,72	1.069,82	
Sertão do São Francisco			0,00	0,00	801,65	8.365,28	
Bacia do Jacuípe			-	0,00	-	39,34	
Chapada Diamantina			-	0,00	-	11,52	
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2024		2025	
-				-		-	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			

2024	Aporte de recursos orçamentários ou financeiros	As obras de construção das Policlínicas Regionais de Saúde são financiadas com recursos de convênio federal e do Tesouro do Estado. Entretanto, a não utilização na sua totalidade dos recursos programados na LOA relativos aos convênios acarretou o comprometimento na execução financeira da ação orçamentária.
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	As obras com execução financeira no exercício corrente encontram-se em andamento normal com base no seu cronograma de execução. Cabe ressaltar que a conclusão entrega destas não está programada para esse exercício.

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0011 - Desenvolver ações para fortalecimento da Atenção Especializada de Alta Complexidade						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	6103 - Apoio Técnico à Implantação de Serviço de Atenção Especializada de Saúde						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	68,00	60,03	0,00	50,25	50,25	83,71	Bom
2025	68,00	93,83	0,00	92,57	90,98	98,65	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1024 - Serviço de alta complexidade implantado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito

2024	10,00	14,00	0,00	0,00	14,00	100,00	Ótimo
2025	10,00	10,00	0,00	0,00	4,00	40,00	Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Estado			14,00	4,00	50,25	92,57	
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2024		2025	
População do Estado da Bahia				0,00	0,00		
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			-			
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada			A informação sobre a defasagem esta incorreta pois não esta de acordo com os registros de execução física da ação orçamentária, porém a meta física não atingiu a 100% do programado, devido a demora no tramite do processo de habilitação dos serviços de Alta Complexidade			

Programa	435 - Cuidar Mais
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade
Iniciativa	I0014 - Disponibilizar infraestrutura para implantação dos serviços da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)

Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	7513 - Implantação de Centro de Atenção Psicossocial						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-
2025	0,00	52,00	0,00	20,82	16,36	40,05	Baixo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2152 - Centro de atenção psicossocial implantado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-
2025	4,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Bacia do Jacuípe			-	0,00	-	4,61	
Litoral Norte e Agreste Baiano			-	0,00	-	5,19	
Recôncavo			-	0,00	-	4,31	

Velho Chico		-	0,00	-	6,71
Público Beneficiário					
Público			Quantidade		
			2024	2025	
-			-	-	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		
2024	Não houve o registro do motivo		-		
2025	Quando a realização das atividades foi favorecida pelo aporte ou disponibilização de recursos orçamentários ou financeiros, não previstos inicialmente		A execução financeira da ação orçamentária , no exercício corrente, refere - se apenas ao pagamento de parte dos estudos e projetos necessários para a licitação e posterior execução das obras.		

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0016 - Apoiar técnica e financeiramente instituições e municípios na celebração de convênios para fortalecimento regional das ações e serviços de saúde						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	3351 - Apoio Financeiro ao Aparelhamento de Unidade de Saúde						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	6.000,00	1.972,96	0,00	1.972,95	1.972,95	100,00	Ótimo

2025	6.199,00	2.720,68	0,00	2.679,77	2.679,77	98,50	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1478 - Aparelhamento de unidade de saúde apoiado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	15,00	16,00	0,00	2,00	3,00	18,75	Muito Baixo
2025	20,00	34,00	0,00	0,00	10,00	29,41	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Metropolitano de Salvador			2,00	0,00	0,00	243,00	
Piemonte Norte do Itapicuru			0,00	2,00	244,76	0,00	
Piemonte da Diamantina			0,00	1,00	279,99	249,73	
Piemonte do Paraguaçu			1,00	-	1.448,20	-	
Bacia do Paramirim			-	1,00	-	680,00	
Médio Rio de Contas			-	0,00	-	200,00	
Semiárido Nordeste II			-	1,00	-	138,66	
Sudoeste Baiano			-	5,00	-	1.168,38	
Público Beneficiário							

Público		Quantidade	
		2024	2025
População Municipal		20.030.000,00	10,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve o registro do motivo	-	
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	Dos 10 convênios celebrados nesta ação, todos eles foram com recursos de Emendas Parlamentares Impositivas, ocorrendo a descentralização em 01 única parcela, contudo os convênios são celebrados geralmente no final do ano, o qual a execução se dará no ano posterior, ocasionando a defasagem entre a execução financeira e física.	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0016 - Apoiar técnica e financeiramente instituições e municípios na celebração de convênios para fortalecimento regional das ações e serviços de saúde						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	3354 - Apoio Financeiro para a Melhoria da Assistência à Saúde						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	7.799,52	3.173,00	0,00	2.648,14	2.648,14	83,46	Bom
2025	4.881,04	5.459,43	0,00	4.539,26	4.539,26	83,15	Bom

Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			49 - Apoio à melhoria da saúde realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	16,00	26,00	0,00	6,00	1,00	3,85	Muito Baixo
2025	18,00	32,00	0,00	0,00	13,00	40,62	Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Irecê			0,00	1,00	1.995,17	0,00	
Metropolitano de Salvador			1,00	3,00	0,00	784,22	
Portal do Sertão			0,00	1,00	249,97	0,00	
Recôncavo			0,00	2,00	130,00	200,02	
Sertão Produtivo			0,00	1,00	173,00	355,00	
Sudoeste Baiano			0,00	3,00	99,99	2.600,02	
Chapada Diamantina			-	1,00	-	300,00	
Piemonte da Diamantina			-	0,00	-	100,00	
Piemonte do Paraguaçu			-	1,00	-	200,00	
Público Beneficiário							

Público		Quantidade	
		2024	2025
População Municipal		6.000,00	13,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve o registro do motivo	-	
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	Dos 22 convênios celebrados nesta ação, 21 foram formalizados com recursos de Emendas Parlamentares Impositivas, ocorrendo a descentralização em 01 única parcela, contudo os convênios são celebrados geralmente no final do ano, o qual a execução se dará no ano posterior, ocasionando a defasagem entre a execução financeira e física. Todos eles estão em processo de execução.	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0016 - Apoiar técnica e financeiramente instituições e municípios na celebração de convênios para fortalecimento regional das ações e serviços de saúde						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	7510 - Apoio Financeiro na Implantação de Academia de Saúde						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	2.688,00	2.285,00	0,00	2.220,73	2.220,73	97,19	Ótimo
2025	2.750,00	949,94	0,00	949,94	949,94	100,00	Ótimo

Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2861 - Implantação de academia de saúde apoiada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	4,00	8,00	0,00	7,00	0,00	0,00	Muito Baixo
2025	5,00	5,00	0,00	0,00	3,00	60,00	Regular
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Bacia do Paramirim			0,00	1,00	260,60	219,14	
Litoral Sul			0,00	1,00	470,16	0,00	
Piemonte do Paraguaçu			0,00	-	259,92	-	
Semiárido Nordeste II			0,00	-	260,00	-	
Velho Chico			0,00	1,00	970,05	730,80	
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2024	2025		
-				-	-		
População Municipal				-	0,00		

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve o registro do motivo	-
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	Dos 07 convênios que foram celebrados no ano de 2024 e que se encontram em execução, 03 tiveram aditivos de prazos, e já foram descentralizados 02 parcelas e 02 foram formalizados com recursos de Emendas Parlamentares Impositivas ocorrendo a descentralização do recurso em parcela única e ainda não foram finalizados, ocasionando a defasagem entre execução física e financeira.

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0018 - Aprimorar a Assistência Farmacêutica Estadual						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4488 - Disponibilização de Medicamento do Componente Especializado						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	25.200,00	85.599,32	0,00	71.122,76	71.122,76	83,09	Bom
2025	44.411,00	119.225,93	0,00	99.958,00	99.926,42	83,84	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2786 - Distribuição de unidade farmacêutica realizada			

Relatório de Avaliação de Desempenho dos Programas de Governo | PPA 2024-2027 | Ano II - 2025 348

Iniciativa	I0022 - Implantar unidades hospitalares sob gestão estadual						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	1589 - Construção de Unidade da Rede Materno-Infantil						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	100,00	174,33	0,00	174,33	174,33	100,00	Ótimo
2025	10.000,00	12.651,83	0,00	10.356,15	10.356,15	81,85	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1099 - Unidade da rede materno-infantil construída			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	1,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Muito Baixo
2025	2,00	3,00	0,00	1,00	0,00	0,00	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Baixo Sul			0,00	0,00	65,31		6.265,00
Sisal			0,00	0,00	50,17		1.795,47

Vale do Jiquiriçá	0,00	0,00	47,29	2.295,68
Velho Chico	0,00	-	11,56	0,00

Público Beneficiário		
Público	Quantidade	
	2024	2025
-	-	-

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve o registro do motivo	-
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	As obras com execução financeira no exercício corrente encontram-se em andamento normal com base no seu cronograma de execução. Cabe ressaltar que a conclusão entrega destas não está programada para esse exercício.

Programa		435 - Cuidar Mais					
Compromisso		C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade					
Iniciativa		I0022 - Implantar unidades hospitalares sob gestão estadual					
Prioridade da LDO		Não					
Ação Orçamentária		7829 - Construção de Unidade de Pronto Atendimento - UPA					
Compatibilidade		Não					
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito

2025	0,00	1.720,03	0,00	1.700,50	1.700,50	98,86	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2396 - Unidade de pronto atendimento construída			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2025	1,00	2,00	0,00	1,00	0,00	0,00	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2025		2025		
Metropolitano de Salvador			0,00		1.700,50		
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2025			
-				-			
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada			As obras com execução financeira no exercício corrente encontram-se em andamento normal com base no seu cronograma de execução. Cabe ressaltar que a conclusão entrega destas não está programada para esse exercício.			

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0022 - Implantar unidades hospitalares sob gestão estadual						
Prioridade da LDO	Sim - Unidades básicas e hospitalares de saúde: construção						
Ação Orçamentária	3997 - Construção de Unidade de Saúde						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2025	39.545,00	213.190,89	0,00	186.765,53	186.196,63	87,60	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			570 - Unidade de saúde construída			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2025	2,00	15,00	0,00	6,00	0,00	0,00	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2025		2025		
Baixo Sul			0,00		2.434,60		
Extremo Sul			0,00		7.000,00		

Itaparica	0,00	14.719,71
Litoral Norte e Agreste Baiano	0,00	103.307,52
Médio Sudoeste da Bahia	0,00	512,47
Piemonte da Diamantina	0,00	49.874,85
Portal do Sertão	0,00	12,04
Semiárido Nordeste II	0,00	5,49
Sisal	0,00	8.892,58
Velho Chico	0,00	6,26

Público Beneficiário

Público	Quantidade
	2025
-	-

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve o registro do motivo	-
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	As obras com execução financeira no exercício corrente encontram-se em andamento normal com base no seu cronograma de execução. Cabe ressaltar que a conclusão entrega destas não está programada para esse exercício.

Programa	435 - Cuidar Mais
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade

Iniciativa		I0022 - Implantar unidades hospitalares sob gestão estadual					
Prioridade da LDO		Não					
Ação Orçamentária		1589 - Construção de Unidade da Rede Materno-Infantil					
Compatibilidade		Não					
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	100,00	174,33	0,00	174,33	174,33	100,00	Ótimo
2025	10.000,00	12.651,83	0,00	10.356,15	10.356,15	81,85	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1099 - Unidade da rede materno-infantil construída			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	1,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Muito Baixo
2025	2,00	3,00	0,00	1,00	0,00	0,00	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Baixo Sul			0,00	0,00	65,31	6.265,00	
Sisal			0,00	0,00	50,17	1.795,47	

Vale do Jiquiriçá	0,00	0,00	47,29	2.295,68
Velho Chico	0,00	-	11,56	0,00
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
-	-		-	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve o registro do motivo		-	
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada		As obras com execução financeira no exercício corrente encontram-se em andamento normal com base no seu cronograma de execução. Cabe ressaltar que a conclusão entrega destas não está programada para esse exercício.	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0022 - Implantar unidades hospitalares sob gestão estadual						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	7829 - Construção de Unidade de Pronto Atendimento - UPA						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito

2025	0,00	1.720,03	0,00	1.700,50	1.700,50	98,86	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2396 - Unidade de pronto atendimento construída			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2025	1,00	2,00	0,00	1,00	0,00	0,00	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2025		2025		
Metropolitano de Salvador			0,00		1.700,50		
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2025			
-				-			
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada			As obras com execução financeira no exercício corrente encontram-se em andamento normal com base no seu cronograma de execução. Cabe ressaltar que a conclusão entrega destas não está programada para esse exercício.			

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0023 - Disponibilizar unidades de saúde com infraestrutura adequada						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	3443 - Reforma de Unidade de Saúde						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	10.300,00	40.107,88	0,00	37.235,35	37.235,35	92,84	Ótimo
2025	10.235,00	33.525,50	0,00	32.963,65	32.963,65	98,32	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			585 - Unidade de saúde reformada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	5,00	12,00	0,00	7,00	4,00	33,33	Baixo
2025	10,00	17,00	0,00	6,00	3,00	17,65	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	

Costa do Descobrimento	0,00	1,00	1.280,53	4.952,82
Irecê	1,00	-	3.754,65	-
Metropolitano de Salvador	1,00	2,00	21.967,79	13.083,51
Médio Rio de Contas	1,00	0,00	2.119,86	4.827,70
Portal do Sertão	1,00	0,00	2.694,90	9.224,56
Semiárido Nordeste II	0,00	0,00	5.417,62	0,00
Piemonte do Paraguaçu	-	0,00	-	3,75
Sudoeste Baiano	-	0,00	-	871,30

Público Beneficiário

Público	Quantidade	
	2024	2025
População do Estado da Bahia	0,00	0,00

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve o registro do motivo	-
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	As obras com execução financeira no exercício corrente encontram-se em andamento normal com base no seu cronograma de execução. Cabe ressaltar que a conclusão entrega destas não está programada para esse exercício.

Programa	435 - Cuidar Mais
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade

Iniciativa	I0023 - Disponibilizar unidades de saúde com infraestrutura adequada						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	3996 - Ampliação de Unidade de Saúde						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	12.000,00	176.730,70	0,00	175.925,55	175.925,55	99,54	Ótimo
2025	21.000,00	54.865,25	0,00	54.226,80	54.226,80	98,84	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			556 - Unidade de saúde ampliada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	8,00	21,00	0,00	11,00	6,00	28,57	Muito Baixo
2025	12,00	22,00	0,00	10,00	3,00	13,64	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado			
		2024	2025	2024	2025		
Bacia do Jacuípe		0,00	0,00	-	9.387,75		
Chapada Diamantina		0,00	-	10,47	-		

Costa do Descobrimento	0,00	1,00	0,00	0,00
Irecê	1,00	0,00	2.017,26	37,33
Litoral Sul	0,00	1,00	38.526,61	17.636,22
Metropolitano de Salvador	2,00	0,00	30.738,60	5.591,65
Médio Rio de Contas	1,00	0,00	2.777,28	1.269,90
Portal do Sertão	1,00	0,00	446,78	6.402,54
Semiárido Nordeste II	0,00	0,00	1.675,10	-
Sertão do São Francisco	1,00	0,00	47.757,00	2.817,94
Sudoeste Baiano	0,00	1,00	4.239,64	4.098,60
Velho Chico	0,00	0,00	47.736,81	6.906,18
Sertão Produtivo	-	0,00	-	78,68

Público Beneficiário			
Público	Quantidade		
	2024	2025	
População do Estado da Bahia	0,00	0,00	

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve o registro do motivo	-
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	As obras com execução financeira no exercício corrente encontram-se em andamento normal com base no seu cronograma de execução. Cabe ressaltar que a conclusão entrega destas não está programada para esse exercício.

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade						
Iniciativa	I0023 - Disponibilizar unidades de saúde com infraestrutura adequada						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	7749 - Ampliação de Unidade da Rede Materno-Infantil						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2025	6.000,00	3.250,00	0,00	1.924,90	1.924,90	59,23	Regular
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			556 - Unidade de saúde ampliada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2025	1,00	3,00	0,00	1,00	0,00	0,00	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2025		2025		
Velho Chico			0,00		1.924,90		

Público Beneficiário	
Público	Quantidade
	2025
-	-

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	As obras com execução financeira no exercício corrente encontram-se em andamento normal com base no seu cronograma de execução. Cabe ressaltar que a conclusão entrega destas não está programada para esse exercício.

Programa	435 - Cuidar Mais
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade
Iniciativa	I0023 - Disponibilizar unidades de saúde com infraestrutura adequada
Prioridade da LDO	Não
Ação Orçamentária	7908 - Reforma de Unidade da Rede Materno-Infantil
Compatibilidade	Não

Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2025	4.618,00	5.661,50	0,00	5.342,68	5.342,68	94,37	Ótimo
Ano	Execução Física						

	Produto da Ação Orçamentária			2415 - Unidade da rede materno-infantil reformada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2025	2,00	6,00	0,00	0,00	1,00	16,67	Muito Baixo

Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade		
Território de Identidade	Quantidade Concluída	Valor liquidado
	2025	2025
Metropolitano de Salvador	1,00	5.342,68

Público Beneficiário	
Público	Quantidade
	2025
População do Estado da Bahia	0,00

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	As obras com execução financeira no exercício corrente encontram-se em andamento normal com base no seu cronograma de execução. Cabe ressaltar que a conclusão entrega destas não está programada para esse exercício.

Programa	435 - Cuidar Mais
Compromisso	C3 - Potencializar a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de forma regionalizada, humanizada, ampliando a equidade de acesso e garantindo a integralidade

Iniciativa	I0024 - Apoiar a Rede de Urgência e Emergência (RUE) por meio da prestação de serviço de suporte básico e avançado de vida do Corpo de Bombeiros Militar da Bahia						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	3381 - Aquisição de Equipamento para o Serviço de Suporte Básico e Avançado de Vida						
Compatibilidade	Sim						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2025	0,00	1.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Muito Baixo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2878 - Equipamento para o serviço de suporte de vida adquirido			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2025	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Muito Baixo
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2025			
-				-			
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			-			

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C4 - Fortalecer a regulação nas três dimensões de atuação: Sistemas, Atenção à Saúde e Acesso a Assistência de forma equânime, oportuna e integrada à Rede de						
Iniciativa	I0004 - Implementar ações estratégicas de saúde complementares						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4139 - Implementação de Ações Estratégicas Complementares da Rede de Saúde de Média e Alta Complexidade						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	36.300,76	365.521,65	0,00	363.008,11	363.008,11	99,31	Ótimo
2025	182.944,00	275.653,51	0,00	275.113,39	274.423,05	99,80	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			944 - Ação estratégica complementar implementada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	100,00	100,00	0,00	0,00	92,00	92,00	Ótimo
2025	100,00	100,00	0,00	0,00	60,00	60,00	Regular
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		

		2024	2025	2024	2025
Estado		92,00	60,00	363.008,11	275.113,39
Público Beneficiário					
Público			Quantidade		
			2024	2025	
População Municipal			0,00	0,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-		
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada		Foram realizadas pelo menos duas ações estratégicas de saúde em 60 municípios. Entretanto, alguns municípios não aderiram as respectivas ações e programas, acarretando o não alcance da meta estabelecida no ano.		

	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	144.560,43	139.166,49	0,00	114.322,73	114.322,73	82,15	Bom
2025	160.900,54	123.085,31	0,00	55.349,80	55.349,80	44,97	Baixo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1045 - Ambulância disponibilizada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	15,00	380,00	0,00	0,00	377,00	99,21	Ótimo
2025	15,00	533,00	0,00	0,00	533,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado			
		2024	2025	2024	2025		
Bacia do Jacuípe		10,00	17,00	-	-		
Bacia do Paramirim		3,00	10,00	-	-		
Bacia do Rio Corrente		11,00	12,00	-	-		
Bacia do Rio Grande		7,00	24,00	-	-		
Baixo Sul		13,00	22,00	-	-		
Chapada Diamantina		11,00	23,00	-	-		
Costa do Descobrimento		10,00	14,00	-	-		

Estado	0,00	0,00	114.322,73	55.349,80
Extremo Sul	23,00	10,00	-	-
Irecê	17,00	26,00	-	-
Itaparica	7,00	10,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	21,00	31,00	-	-
Litoral Sul	25,00	39,00	-	-
Metropolitano de Salvador	17,00	31,00	-	-
Médio Rio de Contas	13,00	24,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	8,00	11,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	3,00	10,00	-	-
Piemonte da Diamantina	9,00	9,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	15,00	11,00	-	-
Portal do Sertão	16,00	18,00	-	-
Recôncavo	16,00	17,00	-	-
Semiárido Nordeste II	15,00	18,00	-	-
Sertão Produtivo	19,00	31,00	-	-
Sertão do São Francisco	18,00	24,00	-	-
Sisal	16,00	23,00	-	-
Sudoeste Baiano	24,00	25,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	14,00	25,00	-	-

Velho Chico		16,00	18,00	-	-
Público Beneficiário					
Público			Quantidade		
			2024		2025
População Municipal			0,00	0,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-		
2025	Quando a realização das atividades foi influenciada por situações relacionadas à gestão e fiscalização de contratos, contratos não firmados, alterados, rescindidos, suspensos ou repactuados		A divergência entre o físico e financeiro da ação orçamentaria deve se ao fato de problemas com o fornecedor.		

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C5 - Aprimorar a Rede de Atenção Hematológica e Hemoterápica, Fortalecendo a Regionalização						
Iniciativa	I0001 - Aprimorar as ações estratégicas de comunicação e a realização de campanhas para a captação de candidatos à doação voluntária de sangue						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	6954 - Disseminação da Cultura da Doação Voluntária de Sangue						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	200,00	409,30	0,00	93,30	93,30	22,80	Muito Baixo

2025	300,00	350,00	0,00	218,99	218,99	62,57	Regular
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1320 - Campanha de captação de doador realizada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	1.770,00	2.610,00	0,00	0,00	2.610,00	100,00	Ótimo
2025	2.045,00	2.457,00	0,00	0,00	2.457,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Estado			2.610,00	2.457,00	93,30	218,99	
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2024	2025		
População do Estado da Bahia				14.136.417,00	14.141.626,00		
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			
2024	Não houve o registro do motivo			-			
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada			A informação sobre defasagem está incorreta, pois não está de acordo com os registros da execução física da ação orçamentária validada pela APG.			

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C5 - Aprimorar a Rede de Atenção Hematológica e Hemoterápica, Fortalecendo a Regionalização						
Iniciativa	I0002 - Realizar eventos de qualificação multiprofissional para atuação nas unidades da Rede de Atenção Hematológica e Hemoterápica						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	7738 - Capacitação de Profissional da Rede Hematológica e Hemoterápica						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	100,00	302,00	0,00	14,79	14,79	4,90	Muito Baixo
2025	200,00	145,00	0,00	68,37	68,37	47,15	Baixo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1254 - Evento de capacitação realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	70,00	111,00	0,00	0,00	111,00	100,00	Ótimo
2025	70,00	177,00	0,00	0,00	177,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		

	2024	2025	2024	2025
Estado	0,00	0,00	14,79	68,37
Metropolitano de Salvador	111,00	177,00	-	-
Público Beneficiário				
Público		Quantidade		
		2024	2025	
Profissionais que atuam na rede Hematológica e Hemoterápica		306,00	930,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		
2024	Não houve o registro do motivo	-		
2025	Quando a realização das atividades foi influenciada pela otimização ou aprimoramento de estratégias ou formas de atuação, sejam no âmbito da organização, do Governo ou institucional	Em 2025 boa parte dos eventos de qualificação realizados pela Hemoba ocorreram no formato online, com a adoção de Ambiente Virtual de Aprendizagem de Educação à Distância do Sistema Único de Saúde (AVA – EADSUS), mantendo a eficiência, qualidade do ensino e qualificação dos profissionais , com o alcance de maior número de profissionais capacitados/ano com a utilização de menos recurso financeiro. Além disso, os eventos de qualificação realizados no modo presencial no auditório do Hemocentro Coordenador da Hemoba foram ministrados por profissionais do quadro de pessoal da entidade, ou seja, sem custos financeiros adicionais.		

Compatibilidade		Não					
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2025	1.788,00	1.795,14	0,00	1.161,11	1.151,99	64,68	Regular
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1395 - Atendimento ambulatorial realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2025	121.000,00	127.801,00	0,00	0,00	127.801,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2025		2025		
Estado			127.801,00		1.161,11		
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2025			
População do Território				14.930.634,00			
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			

2024	Contexto externo desfavorável	A execução orçamentária e financeira dessa ação foi abaixo do previsto (43,85%). Em contraponto, a execução física dessa ação foi excelente, vez que foram realizados 133.119 atendimentos (consultas/procedimentos) ambulatoriais multidisciplinares às pessoas com doenças hematológicas benignas procedentes de todo o estado, exceto aquelas com doença falciforme, correspondendo a 110,93% da meta anual programada (120.000 atendimentos). Importante salientar que o ano de 2024 foi implantado a nova Lei de Licitação 14.133/2021 nesta Fundação Hemoba fazendo com que nossos processos de aquisição ficassem mais lentos por causa da fase de ajustes de processos internos e expertise nos artefactos da Lei, sendo assim as aquisições por meio principalmente por registro de preço.
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	O início de atendimentos hematológicos no hemocentro de Vitória da Conquista, programado para 2025, foi reprogramado para o ano de 2026, não sendo, dessa forma, adquiridos serviços e insumos da hematologia para a referida unidade no ano de 2025.

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C5 - Aprimorar a Rede de Atenção Hematológica e Hemoterápica, Fortalecendo a Regionalização						
Iniciativa	I0004 - Disponibilizar unidades Hematológicas e Hemoterápica com infraestrutura adequada para a implantação de serviços clínicos hematológicos						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	1821 - Construção de Unidade Hematológica e Hemoterápica						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	1.650,00	1.754,84	0,00	1.655,11	1.655,11	94,32	Ótimo
2025	200,00	117,37	0,00	117,21	117,21	99,86	Ótimo
Ano	Execução Física						

	Produto da Ação Orçamentária			751 - Unidade hematológica e hemoterápica construída			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	2,00	2,00	0,00	0,00	1,00	50,00	Baixo
2025	1,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado			
		2024	2025	2024	2025	2024	2025
Sudoeste Baiano		1,00	0,00	1.655,11	104,33		
Sertão Produtivo		-	0,00	-	12,88		
Público Beneficiário							
Público			Quantidade				
			2024	2025	2024	2025	2025
População do Território			0,00	-			
-			-	-			
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			
2024	Não houve o registro do motivo			-			
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada			Aexecução orçamentária e finaceira da ação ocorreu de janeiro a dezembro/2025 de forma satisfatória. O montante executado refere-se a valor destinado à regularização da pendência financeira remanescente da conclusão da obra do Hemocentro Regional de Vitória da			

Conquista e a valor destinado a serviços de sondagem do terreno onde será construída a nova Unidade de Coleta e Transfusão de Brumado.

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C5 - Aprimorar a Rede de Atenção Hematológica e Hemoterápica, Fortalecendo a Regionalização						
Iniciativa	I0004 - Disponibilizar unidades Hematológicas e Hemoterápica com infraestrutura adequada para a implantação de serviços clínicos hematológicos						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	1851 - Aparelhamento de Unidade Hematológica e Hemoterápica						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	1.000,00	7.096,49	0,00	2.117,11	2.117,11	29,83	Muito Baixo
2025	1.000,00	5.520,99	0,00	394,71	394,71	7,15	Muito Baixo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			19 - Equipamento/material permanente adquirido			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	150,00	426,00	0,00	0,00	426,00	100,00	Ótimo
2025	150,00	470,00	0,00	0,00	470,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							

Território de Identidade	Quantidade Concluída		Valor liquidado	
	2024	2025	2024	2025
Bacia do Rio Grande	1,00	15,00	-	-
Chapada Diamantina	4,00	10,00	-	-
Estado	0,00	0,00	2.117,11	394,71
Extremo Sul	4,00	4,00	-	-
Irecê	3,00	16,00	-	-
Itaparica	1,00	15,00	-	-
Metropolitano de Salvador	366,00	241,00	-	-
Médio Rio de Contas	7,00	5,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	4,00	9,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	1,00	11,00	-	-
Piemonte da Diamantina	4,00	5,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	4,00	5,00	-	-
Portal do Sertão	1,00	12,00	-	-
Recôncavo	4,00	22,00	-	-
Semiárido Nordeste II	5,00	7,00	-	-
Sertão Produtivo	7,00	36,00	-	-
Sertão do São Francisco	1,00	9,00	-	-
Sudoeste Baiano	9,00	25,00	-	-

Baixo Sul	-	3,00	-	-
Costa do Descobrimento	-	14,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	-	6,00	-	-

Público Beneficiário

Público	Quantidade	
	2024	2025
População Municipal	0,00	0,00

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Não houve o registro do motivo	-
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	O percentual de execução orçamentária e financeira justifica-se pelo baixo valor unitário dos equipamentos e materiais permanentes adquiridos e pelo alcance da data estabelecida pela Secretaria da Fazenda para encerramento do exercício financeiro de 2025, antes da conclusão dos processos já em andamento para a aquisição de equipamentos com recursos federais previstos em convênios celebrados com o Ministério da Saúde.

Programa	435 - Cuidar Mais
Compromisso	C5 - Aprimorar a Rede de Atenção Hematológica e Hemoterápica, Fortalecendo a Regionalização
Iniciativa	I0004 - Disponibilizar unidades Hematológicas e Hemoterápica com infraestrutura adequada para a implantação de serviços clínicos hematológicos
Prioridade da LDO	Sim - Unidades Hematológicas e Hemoterápicas: implantação
Ação Orçamentária	5597 - Requalificação Física de Unidade Hematológica e Hemoterápica
Compatibilidade	Sim

Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2025	1.850,00	1.330,45	0,00	347,18	347,18	26,10	Muito Baixo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1400 - Unidade hematológica e hemoterápica requalificada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2025	5,00	7,00	0,00	3,00	0,00	0,00	Muito Baixo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2025		2025		
Costa do Descobrimento			0,00		180,71		
Metropolitano de Salvador			0,00		166,47		
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2025			
-				-			
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			

2024	Não houve o registro do motivo	-
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C5 - Aprimorar a Rede de Atenção Hematológica e Hemoterápica, Fortalecendo a Regionalização						
Iniciativa	I0004 - Disponibilizar unidades Hematológicas e Hemoterápica com infraestrutura adequada para a implantação de serviços clínicos hematológicos						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	1821 - Construção de Unidade Hematológica e Hemoterápica						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	1.650,00	1.754,84	0,00	1.655,11	1.655,11	94,32	Ótimo
2025	200,00	117,37	0,00	117,21	117,21	99,86	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			751 - Unidade hematológica e hemoterápica construída			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	2,00	2,00	0,00	0,00	1,00	50,00	Baixo
2025	1,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Muito Baixo

Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade				
Território de Identidade	Quantidade Concluída		Valor liquidado	
	2024	2025	2024	2025
Sudoeste Baiano	1,00	0,00	1.655,11	104,33
Sertão Produtivo	-	0,00	-	12,88
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024	2025		
População do Território		0,00		-
-			-	-
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve o registro do motivo		-	
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada		Aexecução orçamentária e finaceira da ação ocorreu de janeiro a dezembro/2025 de forma satisfatória. O montante executado refere-se a valor destinado à regularização da pendência financeira remanescente da conclusão da obra do Hemocentro Regional de Vitória da Conquista e a valor destinado a serviços de sondagem do terreno onde será construída a nova Unidade de Coleta e Transfusão de Brumado.	

Programa	435 - Cuidar Mais
Compromisso	C5 - Aprimorar a Rede de Atenção Hematológica e Hemoterápica, Fortalecendo a Regionalização
Iniciativa	I0004 - Disponibilizar unidades Hematológicas e Hemoterápica com infraestrutura adequada para a implantação de serviços clínicos hematológicos

Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	1851 - Aparelhamento de Unidade Hematológica e Hemoterápica						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	1.000,00	7.096,49	0,00	2.117,11	2.117,11	29,83	Muito Baixo
2025	1.000,00	5.520,99	0,00	394,71	394,71	7,15	Muito Baixo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			19 - Equipamento/material permanente adquirido			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	150,00	426,00	0,00	0,00	426,00	100,00	Ótimo
2025	150,00	470,00	0,00	0,00	470,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade			Quantidade Concluída		Valor liquidado		
			2024	2025	2024	2025	
Bacia do Rio Grande			1,00	15,00	-	-	
Chapada Diamantina			4,00	10,00	-	-	
Estado			0,00	0,00	2.117,11	394,71	

Extremo Sul	4,00	4,00	-	-
Irecê	3,00	16,00	-	-
Itaparica	1,00	15,00	-	-
Metropolitano de Salvador	366,00	241,00	-	-
Médio Rio de Contas	7,00	5,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	4,00	9,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	1,00	11,00	-	-
Piemonte da Diamantina	4,00	5,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	4,00	5,00	-	-
Portal do Sertão	1,00	12,00	-	-
Recôncavo	4,00	22,00	-	-
Semiárido Nordeste II	5,00	7,00	-	-
Sertão Produtivo	7,00	36,00	-	-
Sertão do São Francisco	1,00	9,00	-	-
Sudoeste Baiano	9,00	25,00	-	-
Baixo Sul	-	3,00	-	-
Costa do Descobrimento	-	14,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	-	6,00	-	-
Público Beneficiário				
Público		Quantidade		

		2024	2025
População Municipal		0,00	0,00
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve o registro do motivo	-	
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	O percentual de execução orçamentária e financeira justifica-se pelo baixo valor unitário dos equipamentos e materiais permanentes adquiridos e pelo alcance da data estabelecida pela Secretaria da Fazenda para encerramento do exercício financeiro de 2025, antes da conclusão dos processos já em andamento para a aquisição de equipamentos com recursos federais previstos em convênios celebrados com o Ministério da Saúde.	

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C6 - Consolidar o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde como orientador do modelo de atenção, de forma regionalizada, aperfeiçoando e ampliando as ações de						
Iniciativa	I0003 - Implantar mecanismos para mapeamento das áreas de risco para atuação da Vigilância em Saúde Ambiental						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4852 - Implementação de Ação de Vigilância em Saúde Ambiental						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	700,00	318,22	0,00	112,19	112,19	35,25	Baixo
2025	700,00	104,91	0,00	68,53	68,53	65,32	Regular
Ano	Execução Física						

	Produto da Ação Orçamentária			2503 - Vigilância em saúde ambiental no município implementada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	60,00	396,00	0,00	0,00	396,00	100,00	Ótimo
2025	250,00	416,00	0,00	0,00	416,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado			
		2024	2025	2024	2025		
Bacia do Jacuípe		14,00	15,00	-	-		
Bacia do Paramirim		7,00	8,00	-	-		
Bacia do Rio Corrente		8,00	10,00	-	-		
Bacia do Rio Grande		12,00	14,00	-	-		
Baixo Sul		15,00	15,00	-	-		
Chapada Diamantina		22,00	24,00	-	-		
Costa do Descobrimento		8,00	8,00	-	-		
Estado		0,00	0,00	112,19	68,53		
Extremo Sul		13,00	13,00	-	-		
Irecê		18,00	20,00	-	-		
Itaparica		5,00	6,00	-	-		
Litoral Norte e Agreste Baiano		20,00	20,00	-	-		

Litoral Sul	26,00	26,00	-	-
Metropolitano de Salvador	13,00	13,00	-	-
Médio Rio de Contas	16,00	16,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	13,00	13,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	9,00	9,00	-	-
Piemonte da Diamantina	9,00	9,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	12,00	13,00	-	-
Portal do Sertão	16,00	17,00	-	-
Recôncavo	19,00	19,00	-	-
Semiárido Nordeste II	18,00	18,00	-	-
Sertão Produtivo	18,00	20,00	-	-
Sertão do São Francisco	7,00	10,00	-	-
Sisal	20,00	20,00	-	-
Sudoeste Baiano	23,00	24,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	20,00	20,00	-	-
Velho Chico	15,00	16,00	-	-
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
População Municipal	0,00		0,00	

Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física
2024	Redução ou insuficiência da capacidade organizacional instalada	Redução do quadro de pessoal com vínculo estadual aptos para realização das ações e recebimento dos recursos de diárias e deslocamento. As ações estão sendo realizadas pelos servidores da Fundação Estatal de Saúde da Família - FESF.
2025	Quando a realização das atividades foi dificultada pela redução, contenção, insuficiência ou não disponibilização de recursos organizacionais, sejam materiais, logísticos, estruturais ou de pessoal da organização responsável pela execução da ação	A execução orçamentária dos recursos da Vigilância Ambiental em Saúde - VSA permanece condicionada a desafios operacionais nos territórios, relacionados à atuação integrada das equipes em múltiplas frentes da vigilância em saúde e à insuficiência de profissionais específicos de VSA em alguns territórios identidade, o que impacta a realização de determinadas ações e, consequentemente, a utilização dos recursos disponíveis.

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C6 - Consolidar o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde como orientador do modelo de atenção, de forma regionalizada, aperfeiçoando e ampliando as ações de						
Iniciativa	I0015 - Aprimorar as ações de imunização para ampliar a cobertura vacinal para todos os imunobiológicos						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	5105 - Requalificação da Rede de Frio do Programa Estadual de Imunização						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	10.191,00	9.069,48	0,00	5.439,95	5.439,95	59,98	Regular
2025	13.106,00	17.392,96	0,00	8.415,68	8.415,68	48,39	Baixo
Ano	Execução Física						

	Produto da Ação Orçamentária			2501 - Rede de frio reestruturada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	25,00	25,00	0,00	0,00	19,00	76,00	Bom
2025	7,00	7,00	0,00	0,00	7,00	100,00	Ótimo
Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade							
Território de Identidade		Quantidade Concluída		Valor liquidado			
		2024	2025	2024	2025		
Baixo Sul		1,00	-	-	-		
Chapada Diamantina		1,00	-	-	-		
Estado		0,00	0,00	5.439,95	8.415,68		
Extremo Sul		1,00	-	-	-		
Itaparica		1,00	-	-	-		
Litoral Sul		2,00	-	-	-		
Metropolitano de Salvador		1,00	-	-	-		
Médio Rio de Contas		1,00	-	-	-		
Médio Sudoeste da Bahia		1,00	-	-	-		
Piemonte Norte do Itapicuru		1,00	-	-	-		
Piemonte do Paraguaçu		1,00	1,00	-	-		
Portal do Sertão		1,00	-	-	-		

Recôncavo	2,00	-	-	-
Sertão do São Francisco	1,00	-	-	-
Sisal	1,00	-	-	-
Sudoeste Baiano	1,00	-	-	-
Vale do Jiquiriçá	1,00	-	-	-
Velho Chico	1,00	-	-	-
Bacia do Paramirim	-	1,00	-	-
Irecê	-	1,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	-	1,00	-	-
Piemonte da Diamantina	-	1,00	-	-
Semiárido Nordeste II	-	1,00	-	-
Sertão Produtivo	-	1,00	-	-
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
População do Estado da Bahia	0,00		0,00	
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-	
2025	Quando a realização das atividades foi favorecida pelo aporte ou disponibilização de recursos orçamentários ou financeiros, não previstos inicialmente		Considerando a aquisição de veículos - Vacimóvel, verifica-se que foi realizado o empenho correspondente, entretanto não houve a efetiva entrega dos bens no valor de	

R\$3.405.626,40. Ademais, houve aporte de recursos destinados à aquisição de veículos refrigerados para o transporte de vacinas; contudo, o processo licitatório instaurado para esse fim restou fracassado.

Programa	435 - Cuidar Mais						
Compromisso	C6 - Consolidar o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde como orientador do modelo de atenção, de forma regionalizada, aperfeiçoando e ampliando as ações de						
Iniciativa	I0021 - Implantar a Rede de Serviço de Verificação de Óbito (SVO)						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	3048 - Construção de Unidade da Rede de Serviço de Verificação de Óbito						
Compatibilidade	Não						
Ano	Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00)						
	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	12.444,00	6.234,37	0,00	3.990,90	3.990,90	64,01	Regular
2025	20.000,00	6.806,11	0,00	5.704,87	5.704,87	83,82	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2676 - Unidade da rede de serviço de verificação de óbito construída			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	Muito Baixo
2025	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	Muito Baixo

Execução orçamentário-financeira (em R\$ 1.000,00) e Física por Território de Identidade				
Território de Identidade	Quantidade Concluída		Valor liquidado	
	2024	2025	2024	2025
Bacia do Rio Grande	0,00	0,00	171,48	848,29
Costa do Descobrimento	0,00	0,00	407,94	650,16
Litoral Sul	0,00	0,00	628,23	1.216,01
Portal do Sertão	0,00	0,00	1.973,19	1.738,18
Sudoeste Baiano	0,00	0,00	810,06	1.252,24
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024	2025		
-	-	-		
Ano	Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		Detalhamento do Motivo para não compatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	
2024	Indisponibilidade ou Insuficiência de recursos orçamentários ou financeiros		As obras de construção do Sistema de Verificação de Óbito - SVO, são financiadas com recursos de convênio federal e do Tesouro do Estado. Entretanto, a não utilização na sua totalidade dos recursos programados na LOA relativos aos convênios acarretou o comprometimento na execução financeira da ação orçamentária.	
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada		As obras de construção das unidades dos Serviços de Verificação de Óbitos (SVO) nos municípios de Vitória da Conquista (Território 7200), Feira de Santana (Território 7100), Porto Seguro (Território 7900), Ilhéus (Território 5700) e Barreiras (Território 6300) encontram-se em andamento regular, seguindo o cronograma físico-financeiro previsto. Não há previsão de conclusão ou entrega das unidades no exercício de 2025.	

1.1.5.3. Índice das Despesas de Exercícios Anteriores (DEA) e da Previsão dos Restos a Pagar (RP)

Esta seção destaca o índice de despesa de exercícios anteriores - DEA – que é a despesa de exercício encerrado, para a qual o orçamento respectivo consignava crédito próprio, com saldo suficiente para atendê-la, ou que não se tenha processado na época própria, bem como os restos a pagar com prescrição interrompida e os compromissos reconhecidos após o encerramento do exercício correspondente. Ademais, destaca, também, a previsão de restos a pagar, que são as despesas empenhadas e não pagas até o final do exercício. O objetivo desses índices é evidenciar fatos que ocorrem na execução da ação orçamentária e podem comprometer a eficiência da ação governamental. Menores valores desses índices refletem menores intercorrências na execução do que foi planejado no orçamento anual, com cumprimento do cronograma de pagamento das obrigações assumidas com terceiros para execução da política pública. São indicadores que visam medir a excelência dos processos internos na perspectiva do esforço governamental.

Índice da Despesas de Exercícios Anteriores (DEA) do Programa

Ano:2024		
Programa/Órgãos	DEA	
	Valor (R\$ 1.000,00)	Execução (%)
435 - Cuidar Mais	620.043,31	7,26
SESAB	620.043,33	7,26
2875 - Gerenciamento do Serviço Hospitalar e Ambulatorial de Unidade de Saúde Contratualizada	164.494,39	9,08
2641 - Gerenciamento de Unidade Ambulatorial e Hospitalar sob Administração Direta	160.713,55	6,81
2640 - Gerenciamento de Unidade Ambulatorial e Hospitalar sob Administração Indireta	133.922,36	6,66

Índice da Despesas de Exercícios Anteriores (DEA) do Programa

Ano:2025		
Programa/Órgãos	DEA	
	Valor (R\$ 1.000,00)	Execução (%)
435 - Cuidar Mais	885.942,44	9,32
SESAB	885.942,44	9,32
2640 - Gerenciamento de Unidade Ambulatorial e Hospitalar sob Administração Indireta	247.199,73	10,51
2641 - Gerenciamento de Unidade Ambulatorial e Hospitalar sob Administração Direta	238.589,57	9,06
2875 - Gerenciamento do Serviço Hospitalar e Ambulatorial de Unidade de Saúde da Rede	206.069,72	10,65

Índice da Previsão dos Restos a Pagar do Programa (RP)

Ano:2024		
Programa/Órgãos	RP	
	Valor (R\$ 1.000,00)	Execução (%)
435 - Cuidar Mais	128.469,31	1,49
SESAB	128.469,31	1,49
1099 - Ampliação da Frota de Ambulância	24.557,90	17,68
2641 - Gerenciamento de Unidade Ambulatorial e Hospitalar sob Administração Direta	20.151,24	0,85
2631 - Funcionamento do Serviço de Assistência Pré-Hospitalar Móvel do Samu 192	15.302,17	16,42

Índice da Previsão dos Restos a Pagar do Programa (RP)

Ano:2025

Programa/Órgãos	RP	
	Valor (R\$ 1.000,00)	Execução (%)
435 - Cuidar Mais	244.900,11	2,54
SESAB	243.180,11	2,52
1099 - Ampliação da Frota de Ambulância	67.735,51	55,03
5328 - Gerenciamento de Parceria Público-Privada em Saúde	50.621,36	8,35
2641 - Gerenciamento de Unidade Ambulatorial e Hospitalar sob Administração Direta	28.654,19	1,08