

Relatório de Avaliação de Desempenho dos Programas de Governo

PPA 2024-2027
Ano II • 2025

Volume II
Desempenho
por Programa



GOVERNO DO ESTADO
BAHIA

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 436
SUS Mais Forte

EIXO 11: 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: 436 - SUS Mais Forte	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.....	15
1.1.3.1. Desempenho dos Indicadores de Programa – Oportunidade de Melhoria	16
1.1.4. Desempenho dos Indicadores de Compromisso	17
1.1.4.1. Desempenho dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades.....	22
1.1.4.2. Desempenho dos Indicadores de Compromisso – Oportunidade de Melhoria.....	40
1.1.5. Desempenho da Execução Orçamentário-Financeira e Física.....	46
1.1.5.1. Desempenho da Execução Orçamentário-Financeira e Física – Avanços e Conformidades.....	78
1.1.5.2. Desempenho da Execução Orçamentário-Financeira e Física – Oportunidade de Melhoria	112
1.1.5.3. Índice das Despesas de Exercícios Anteriores (DEA) e da Previsão dos Restos a Pagar (RP)	126



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: 436 - SUS Mais Forte

Eixo: 11 - Saúde					
Programa: 436 - SUS Mais Forte					
Ementa: Buscando estruturar a Gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), o programa propõe aprimorar a gestão estratégica de modo participativo, garantindo o exercício do controle social. Além disso, busca impulsionar o desenvolvimento produtivo, científico e tecnológico na saúde, valorizando os profissionais do SUS e integrando estratégias digitais para otimizar a gestão de recursos destinados às ações e serviços de saúde.					
Órgãos	Indicadores de Programa	Compromissos	Indicadores de Compromisso	Iniciativas	Ações Orçamentárias
SEPLAN	2	-	-	-	-
SESAB	1	5	16	31	31

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
436 - SUS Mais Forte	50.36	Regular	51.55	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: 436 - SUS Mais Forte

Destaque: Investimento Recorde em Saúde Beneficia 19 Territórios em 2025

Em 2025, uma significativa ação governamental focada no fortalecimento da Rede Materno-Infantil resultou na expansão dos serviços de saúde em 19 Territórios de Identidade. A iniciativa contemplou a estruturação de 21 maternidades e a modernização de 174 unidades de saúde, incluindo centros, fundações e hospitais, demonstrando um compromisso robusto com a melhoria das condições de saúde pública. Com um aporte financeiro expressivo, a ação orçamentária 'Aparelhamento de Unidade de Saúde' resultou na liquidação de valores que somaram R\$ 118.129.527. Esse investimento substancial permitiu não apenas a aquisição de equipamentos essenciais, mas também a atualização das infraestruturas de saúde, assegurando que um número significativo de unidades fosse devidamente aparelhado. Ao direcionar recursos para áreas estratégicas, o governo visa não somente ampliar a capacidade de atendimento, mas também melhorar a qualidade dos serviços prestados à população, em especial no que tange à saúde materno-infantil. Este esforço é um passo crucial para reduzir as disparidades regionais no acesso a serviços de saúde de qualidade, promovendo maior equidade entre os territórios contemplados. Em síntese, o ano de 2025 destacou-se por um investimento estratégico e expressivo que consolidou a infraestrutura de saúde em diversas regiões, promovendo melhorias significativas e duradouras no sistema de saúde nacional.

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	
436-SUS Mais Forte							
2024	2	0	2	0,00	0,00	0,00	100,00
2025	3	0	3	0,00	0,00	0,00	100,00

1.1.3.1. 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: 436 - SUS Mais Forte

Indicador de Programa: 2202 - Nível de satisfação dos cidadãos atendidos nas Policlínicas da Bahia

Polaridade	Unidade de Medida	Classificação	Ano Referência	Valor de Referência	Valor Apurado		Evolução (%)	
					2024	2025	2024	2025
Positiva	percentual	Resultado	2023	0,00	-	-	-	-
Motivo da Evolução								
Ano	Motivo			Detalhamento do Motivo				
2024	-			-				
2025	-			-				

Evolução do Indicador de Programa – Oportunidades de Melhoria

Programa: 436 - SUS Mais Forte

Indicador de Programa: 2203 - Nível de satisfação dos cidadãos atendidos nos Hospitais Gerais e Regionais da Bahia

Polaridade	Unidade de Medida	Classificação	Ano Referência	Valor de Referência	Valor Apurado		Evolução (%)	
					2024	2025	2024	2025
Positiva	percentual	Resultado	2023	0,00	-	-	-	-
Motivo da Evolução								
Ano	Motivo			Detalhamento do Motivo				
2024	-			-				
2025	-			-				

			Motivo da Evolução	
Ano	Motivo		Detalhamento do Motivo	
2025	-		-	

I.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	
436 - SUS Mais Forte										
2024	13	13	0	7,69	7,69	7,69	0,00	53,85	23,08	0.00
2025	16	15	1	6,25	6,25	0,00	12,50	56,25	12,50	6.25

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
436 - SUS Mais Forte		
OUTRO MOTIVO	2 (28,57%)	4 (40,00%)
EM CONFORMIDADE COM O PLANEJADO	2 (28,57%)	3 (30,00%)

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

Programa/Descrição do motivo	Frequência (%)	
	2024	2025
436 - SUS Mais Forte		
OTIMIZAÇÃO/ APRIMORAMENTO DE ESTRATÉGIAS OU FORMAS DE ATUAÇÃO	1 (14,29%)	1 (10,00%)
AMPLIAÇÃO/INCREMENTO DOS SERVIÇOS	-	1 (10,00%)
OPORTUNIDADES/ PARCERIAS/ ADESÕES QUE VIABILIZARAM A REALIZAÇÃO DAS AÇÕES	-	1 (10,00%)
APORTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS/FINANCEIROS QUE FAVORECERAM A EXECUÇÃO DAS AÇÕES	1 (14,29%)	-
INCIDÊNCIA DE DEMANDAS NÃO PREVISTAS INICIALMENTE	1 (14,29%)	-

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
436 - SUS Mais Forte		
AÇÕES EM PROCESSO DE EXECUÇÃO/ AINDA NÃO PLENAMENTE IMPLEMENTADAS	1 (16,67%)	2 (40,00%)
OUTRO MOTIVO	2 (33,33%)	1 (20,00%)
ALTERAÇÕES NORMATIVAS/ REGULAMENTARES QUE IMPACTARAM NA EXECUÇÃO DAS AÇÕES	-	1 (20,00%)
INFLUÊNCIA DE FATORES CONJUNTURAIS	-	1 (20,00%)

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

Programa/Descrição do motivo	Frequência (%)	
	2024	2025
436 - SUS Mais Forte		
CARÊNCIA/FALTA DE ADESÕES OU ARTICULAÇÕES ENTRE OS ENVOLVIDOS/INTERESSADOS	1 (16,67%)	-
IMPEDIMENTOS DE ORDEM LEGAL/ CONTRATUAL	1 (16,67%)	-
IMPEDIMENTOS DE ORDEM OPERACIONAL	1 (16,67%)	-

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	
436 - SUS Mais Forte											
Bacia do Jacuípe	2025	1	0	1	0.00	0.00	0	0	0.00	0.00	100,00
Bacia do Rio Grande	2025	1	0	1	0.00	0.00	0	0	0.00	0.00	100,00

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	
436 - SUS Mais Forte											
Chapada Diamantina	2025	1	0	1	0.00	0.00	0	0	0.00	0.00	100,00
Costa do Descobrimento	2025	1	0	1	0.00	0.00	0	0	0.00	0.00	100,00
Estado	2024	12	12	0	8.33	8.33	0	0	0.00	83.33	0,00
Estado	2025	15	3	12	6.67	0.00	0	0	6.67	6.67	80,00
Extremo Sul	2025	1	1	0	100.00	0.00	0	0	0.00	0.00	0,00
Irecê	2025	1	0	1	0.00	0.00	0	0	0.00	0.00	100,00
Itaparica	2024	1	1	0	100.00	0.00	0	0	0.00	0.00	0,00
Itaparica	2025	1	1	0	100.00	0.00	0	0	0.00	0.00	0,00
Litoral Norte e Agreste Baiano	2025	1	0	1	0.00	0.00	0	0	0.00	0.00	100,00
Litoral Sul	2024	1	1	0	100.00	0.00	0	0	0.00	0.00	0,00
Litoral Sul	2025	1	0	1	0.00	0.00	0	0	0.00	0.00	100,00
Metropolitano de Salvador	2024	1	1	0	100.00	0.00	0	0	0.00	0.00	0,00
Metropolitano de Salvador	2025	1	0	1	0.00	0.00	0	0	0.00	0.00	100,00
Médio Rio de Contas	2025	1	0	1	0.00	0.00	0	0	0.00	0.00	100,00
Piemonte da Diamantina	2025	1	1	0	100.00	0.00	0	0	0.00	0.00	0,00
Piemonte do Paraguaçu	2024	1	1	0	100.00	0.00	0	0	0.00	0.00	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	Indeter minado	
436 - SUS Mais Forte											
Piemonte do Paraguaçu	2025	1	1	0	100.00	0.00	0	0	0.00	0.00	0,00
Portal do Sertão	2025	1	1	0	0.00	0.00	0	0	0.00	100.00	0,00
Recôncavo	2025	1	0	1	0.00	0.00	0	0	0.00	0.00	100,00
Semiárido Nordeste II	2025	1	0	1	0.00	0.00	0	0	0.00	0.00	100,00
Sertão Produtivo	2025	1	0	1	0.00	0.00	0	0	0.00	0.00	100,00
Sertão do São Francisco	2025	1	0	1	0.00	0.00	0	0	0.00	0.00	100,00
Sudoeste Baiano	2025	1	0	1	0.00	0.00	0	0	0.00	0.00	100,00
Vale do Jiquiriçá	2024	1	1	0	100.00	0.00	0	0	0.00	0.00	0,00
Vale do Jiquiriçá	2025	1	1	0	100.00	0.00	0	0	0.00	0.00	0,00
Velho Chico	2025	1	0	1	0.00	0.00	0	0	0.00	0.00	100,00

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: 436 - SUS Mais Forte															
Compromisso: 1 - Aperfeiçoar a gestão estratégica em saúde de forma participativa com ênfase na regionalização, ampliando os mecanismos de controle e transparência, os canais de diálogo com a sociedade e o exercício pleno do controle social															
Indicador de compromisso: 0001 - Número de unidades de saúde da rede própria com Sistema de Apuração e Gestão de Custos (APURASUS) monitorados no PPA 2024-2027															
Polaridade		Unidade de medida		Classificação		Ano de Referência		Valor de Referência		Meta					
Positiva		un		Produto		2022		43,00		71,00					
Ano		Valor Planejado		Valor Apurado		Eficácia (%)		Eficácia (Conceito)		Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)		Execução Orçamentário-Financeira			
												Conceito		Compatibilidade	
2025		54,00		46,00		85,19		Bom		426,74		Ótimo		Sim	
2024		75,00		72,50		96,67		Ótimo		1.306,94		Ótimo		Sim	
Ano		Motivo da Evolução				Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado									
2024		AÇÕES EM PROCESSO DE EXECUÇÃO/ AINDA NÃO PLENAMENTE IMPLEMENTADAS				As ações estão em processo de execução para a implementação do sistema.									
2025		OUTRO MOTIVO				Algumas unidades tiveram mudança do apoiador que acompanha a alimentação do sistema, o que requer novas capacitações, novo processo de aprendizado e alimentação e monitoramento do sistema. A alta rotatividade de pessoal nas unidades influenciou no valor apurado neste exercício.									
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta															

O processo de implantação requer capacitação dos profissionais que vão alimentar o sistema, levantamento de dados da unidade, alimentação de planilhas, e valdações de todos os entes envolvidos. É um processo de médio a longo prazo que está sendo realizado.

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso					
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025
Bacia do Jacuípe	-	-	1,00	-	-
Bacia do Rio Grande	-	-	2,00	-	-
Chapada Diamantina	-	-	1,00	-	-
Costa do Descobrimento	-	-	1,00	-	-
Extremo Sul	1,00	-	0,00	-	0,00
Irecê	-	-	1,00	-	-
Itaparica	1,00	-	0,00	-	0,00
Itaparica	-	-	0,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	-	-	1,00	-	-
Litoral Sul	-	-	2,00	-	-
Metropolitano de Salvador	-	-	21,00	-	-
Médio Rio de Contas	-	-	3,00	-	-
Piemonte da Diamantina	1,00	-	0,00	-	0,00
Piemonte do Paraguaçu	1,00	-	0,00	-	0,00
Portal do Sertão	4,00	-	4,00	-	100,00
Recôncavo	-	-	2,00	-	-

Semiárido Nordeste II	-	-	1,00	-	-
Sertão Produtivo	-	-	1,00	-	-
Sertão do São Francisco	-	-	1,00	-	-
Sudoeste Baiano	-	-	3,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	1,00	-	0,00	-	0,00
Vale do Jiquiriçá	-	-	0,00	-	-
Velho Chico	-	-	1,00	-	-

Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)		
	2024	2025	2024	2025	
0001 - Aprimorar a gestão em saúde por meio das análises e avaliações econômicas	Ótimo	Ótimo	Baixo		Bom

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 436 - SUS Mais Forte

Compromisso: 1 - Aperfeiçoar a gestão estratégica em saúde de forma participativa com ênfase na regionalização, ampliando os mecanismos de controle e transparência, os canais de diálogo com a sociedade e o exercício pleno do controle social

Indicador de compromisso: 0003 - Percentual de demandas atendidas pela Auditoria SUS/BA

Polaridade	Unidade de medida	Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta
Positiva	%	Produto	2023	0,00	60,00
Execução Orçamentário-Financeira					

Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$)	Conceito	Compatibilidade
2024	60,00	90,20	150,33	Indeterminado	-	-	-
2025	60,00	50,66	84,43	Bom	-	-	-
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado				
2024	OUTRO MOTIVO		Neste exercício observou-se uma redução do número de demandas externas, quando comparado a anos anteriores, impactando no percentual de demandas atendidas e levando à superação da meta.				
2025	ALTERAÇÕES NORMATIVAS/ REGULAMENTARES QUE IMPACTARAM NA EXECUÇÃO DAS AÇÕES		Mudança no fluxo de publicação dos processos da auditoria, conforme descrito na Notal Explicativa.				
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta							
O indicador do PPA prevê o atendimento de 60% das demandas recebidas pela Auditoria, que não foi alcançado no exercício em função do aumento significativo do número de recursos impetrados no último bimestre de 2025.							
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso							
Território	Meta	Valor Apurado			Eficácia (%)		
		2024	2025		2024	2025	
Estado	-	-	50,66		-		-
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso							
Nome da Iniciativa				Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
				2024	2025	2024	2025
0004 - Ampliar o atendimento a demandas externas e internas da Auditoria SUS/BA - Não programada na LOA				-	-	-	-

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 436 - SUS Mais Forte

Compromisso: 1 - Aperfeiçoar a gestão estratégica em saúde de forma participativa com ênfase na regionalização, ampliando os mecanismos de controle e transparência, os canais de diálogo com a sociedade e o exercício pleno do controle social

Indicador de compromisso: 0005 - Percentual de resolutividade das demandas de ouvidoria da rede SESAB considerando o prazo legal

Polaridade		Unidade de medida		Classificação	Ano de Referência		Valor de Referência		Meta		
Positiva		%		Produto		2022		66,00		70,00	
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira					
						Conceito	Compatibilidade				
2024	70,00	73,00	104,29	Ótimo	300,33	Muito Baixo	Não				
2025	70,00	79,00	112,86	Ótimo	167,29	Ótimo	Sim				
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado								
2024	OTIMIZAÇÃO/ APRIMORAMENTO ESTRATÉGIAS OU FORMAS DE ATUAÇÃO		DE	Execução de ações e atividades de educação permanente com o objetivo de melhorar a qualidade da resposta e o tempo de resposta fornecida ao cidadão. Essas ações fortaleceram a capacidade interventiva da Ouvidoria, promovendo a organização em rede. Como resultado, os indicadores das metas estabelecidas foram superados em relação ao que foi planejado para o ano.							
2025	OUTRO MOTIVO		As ações executadas, conforme programação do período, foram o motivo que influenciou diretamente o valor apurado.								
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta											
O valor apurado em 2025 coaduna com a meta programada e com os resultados do ano anterior, portanto, pretende-se manter o mesmo percentual da meta.											
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso											
Território	Meta	Valor Apurado			Eficácia (%)						
		2024	2025		2024	2025					

Estado

-

-

79,00

-

-

Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso				
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
	2024	2025	2024	2025
0009 - Qualificar os serviços de ouvidoria ampliando a capacidade de resposta ao cidadão	Muito Baixo	Ótimo	Ótimo	Ótimo

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 436 - SUS Mais Forte

Compromisso: 1 - Aperfeiçoar a gestão estratégica em saúde de forma participativa com ênfase na regionalização, ampliando os mecanismos de controle e transparência, os canais de diálogo com a sociedade e o exercício pleno do controle social

Indicador de compromisso: 0007 - Número de instrumentos de planejamento e gestão do ciclo de planejamento de governo em saúde elaborados

Polaridade	Unidade de medida	Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta
Positiva	un	Processo	2023	5,00	22,00

Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira	
						Conceito	Compatibilidade
2025	10,00	10,00	100,00	Ótimo	983,40	Ótimo	Sim

Ano	Motivo da Evolução	Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado
2025	EM CONFORMIDADE COM O PLANEJADO	Em 2025 foram elaborados os seguintes instrumentos de planejamento e gestão: 3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior de 2024, o Relatório Anual de Gestão de 2024, 1º e 2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior de 2025 e Programação Anual de Saúde de 2026.

Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta		
--	--	--

Em 2025 a meta programada foi integralmente atingida.

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso					
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		Classificação			
Estado	22,00	10,00		45,45	
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa		Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
		2024	2025	2024	2025
0007 - Aprimorar as ações estratégicas em planejamento e gestão para qualificação das ações e serviços de saúde		-	Ótimo	-	Regular

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 436 - SUS Mais Forte

Compromisso: 2 - Fomentar pesquisa, o desenvolvimento produtivo, científico e tecnológico em saúde

Indicador de compromisso: 0002 - Percentual de unidades da Rede Própria da SESAB com sistema Plataforma Bahia implantado

Polaridade		Unidade de medida		Classificação		Ano de Referência		Valor de Referência		Meta	
Positiva		%		Processo		2022		0,00		55,70	
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira					
						Conceito	Compatibilidade				
2024	14,00	4,92	35,14	Baixo	4,44	Ótimo	Não				
2025	28,00	31,14	111,21	Ótimo	140,71	Ótimo	Sim				

Indicador de compromisso: 0003 - Número de Núcleos de Avaliação de Tecnologias em Saúde (NATS) em funcionamento na Rede de Avaliação de Tecnologias em Saúde do Estado da Bahia (RedATS-BA)							
Polaridade		Unidade de medida		Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta
Positiva		un		Produto	2023	2,00	6,00
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira	
						Conceito	Compatibilidade
2024	3,00	2,00	66,67	Regular	109,98	Ótimo	Não
2025	3,00	3,00	100,00	Ótimo	5,27	Bom	Sim
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado				
2024	IMPEDIMENTOS DE ORDEM OPERACIONAL		Dois principais motivos influenciaram no alcance do valor pretendido: dificuldades das unidades de saúde em estruturar uma equipe para seus NATS e a intensa agenda de demandas técnico-pedagógicas do NATS-SESAB que reduziu o tempo de dedicação às ações de implantação dos novos Núcleos.				
2025	EM CONFORMIDADE COM O PLANEJADO		Em 2025, por meio de articulações com os hospitais e centros de referência da rede pública estadual, inclusive por meio de reuniões presenciais com gestores, obteve-se êxito no alcance da meta deste exercício, mediante a implantação do Núcleo de Avaliação de Tecnologia em Saúde - NATS no Hospital Geral Prado Valadares, sediado no município de Jequié, conforme DOE nº 24.276 de 07/11/2025.				
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta							
Considerando a continuidade das ações junto às unidades assistenciais e o quantitativo de unidades interessadas superior à meta até 2027, entende-se que existe viabilidade de alcance da meta global do indicador do PPA.							
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
0005 - Realizar estudos de avaliação de tecnologias em saúde	Ótimo	Bom	Bom	Bom

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 436 - SUS Mais Forte

Compromisso: 3 - Ordenar a formação, fortalecer e implementar estratégias de gestão do trabalho e educação na saúde, com foco na valorização do trabalho e do trabalhador e nas relações humanizadas, dignas e seguras no SUS/BA

Indicador de compromisso: 0001 - Percentual de unidades assistenciais de saúde sob gestão direta com estratégias de gestão do trabalho implementadas

Polaridade		Unidade de medida		Classificação	Ano de Referência		Valor de Referência		Meta	
Positiva		%		Processo	2022		72,00		90,60	
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira				
						Conceito	Compatibilidade			
2024	81,60	81,20	99,51	Ótimo	483,85	Baixo	Não			
2025	84,60	85,30	100,83	Ótimo	6.140,86	Bom	Sim			
Ano	Motivo da Evolução			Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado						
2024	CARÊNCIA/FALTA DE ADESÕES OU ARTICULAÇÕES ENTRE OS ENVOLVIDOS/INTERESSADOS			Entre os elementos que influenciam no atingimento da meta estão a existência da Política Estadual de Humanização, o Programa de Atenção Integral a Saúde do Trabalhador e a Política Estadual de Gestão do Trabalho o que torna favorável a adesão pelas unidades às estratégias e dispositivos presentes nesses documentos. Por outro lado, mesmo que institucionalizadas, as políticas e programas não tem obrigatoriedade em sua implementação ficando na dependência da adesão dos gestores e trabalhadores às estratégias e dispositivos, sua inserção e aplicabilidade no processo de trabalho, a atuação no apoio e no matriciamento dessas unidades é fundamental para superar a baixa governabilidade da área na implantação.						

2025	OPORTUNIDADES/ PARCERIAS/ ADESÕES QUE VIABILIZARAM A REALIZAÇÃO DAS AÇÕES	A principal oportunidade que favoreceu a evolução da Meta foi a articulação de parcerias institucionais estratégicas, aliada à adesão a programas e iniciativas governamentais voltadas ao fortalecimento das ações previstas no PPA. Esse fator possibilitou a otimização de recursos, a ampliação da capacidade operacional e o aperfeiçoamento dos processos de execução, resultando em maior eficiência na implementação das atividades planejadas.
------	---	---

Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta

O valor apurado no ano demonstra desempenho satisfatório em relação à Meta do Indicador prevista no PPA . Observa-se que o resultado superou a meta estabelecida para 2025, o que indica efetividade nas ações implementadas. Quando comparado ao planejamento, o desempenho reflete aderência ao planejamento estratégico, evidenciando a importância de[manutenção das estratégias adotadas para o alcance dos objetivos pactuados no PPA. Ressalta-se que a não regionalização não exclui o diálogo com os territórios, nem desconsidera as especificidades locais. A iniciativa em questão não foi regionalizada por se tratar de uma unidade de gestão direta, cuja organização administrativa, operacional e decisória está centralizada na Secretaria da Saúde do Estado da Bahia (SESAB). São políticas e programas aderidos pelas unidades com o objetivo adequar normas, fluxos, diretrizes e instrumentos padronizados, om o objetivo de garantir uniformidade de procedimentos, equidade na gestão do trabalho e isonomia no tratamento dos trabalhadores.

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso					
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025
Estado	-	-	85,30	-	-

Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso				
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
	2024	2025	2024	2025
0001 - Implementar ações de gestão do trabalho nas unidades sob gestão direta da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia (SESAB)	Baixo	Bom	Ótimo	Ótimo

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades
Programa: 436 - SUS Mais Forte

Compromisso: 3 - Ordenar a formação, fortalecer e implementar estratégias de gestão do trabalho e educação na saúde, com foco na valorização do trabalho e do trabalhador e nas relações humanizadas, dignas e seguras no SUS/BA

Indicador de compromisso: 0002 - Percentual de profissionais, trabalhadores e estudantes em processo de formação e/ou qualificação no campo da saúde

Polaridade	Unidade de medida	Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta
Positiva	%	Processo	2022	98,00	98,00

Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira	
						Conceito	Compatibilidade
2024	98,00	89,00	90,82	Ótimo	88.879,83	Ótimo	Sim
2025	98,00	90,10	91,94	Ótimo	108.794,48	Ótimo	Sim

Ano	Motivo da Evolução	Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado
2024	OUTRO MOTIVO	O percentual alcançado no ano de 2024 é avaliado de forma positiva entendendo as dificuldades encontradas num ano de eleição municipal, fato esse que interfere na adesão dos gestores municipais de saúde em processos educativos.
2025	INFLUÊNCIA DE FATORES CONJUNTURAIS	A meta estabelecida não foi alcançada em razão de fatores operacionais e estruturais que impactaram diretamente na taxa de aproveitamento das vagas ofertadas, especialmente em cursos e programas de residência, decorrente de desistências, evasões ao longo do processo formativo e ausência de candidatos aptos para preenchimento das vagas.

Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta

Embora a meta anual não tenha sido alcançada, houve incentivo financeiro por parte do Ministério da Saúde para ofertas de Educação Permanente, o que possibilitou a ampliação de vagas. Vale salientar que apesar do número de vagas terem sido ampliadas, para o alcance da meta é necessário que os alunos concluam o curso ou adentrem o campo de prática.

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso					
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025
Estado	-	-	90,10	-	-

Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso

Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
	2024	2025	2024	2025
0002 - Promover formação e/ou qualificação dos trabalhadores do Sistema Único de Saúde (SUS-BA)	Baixo	Regular	Bom	Ótimo
0003 - Ampliar as temáticas transversais à saúde nos cursos da Escola de Saúde Pública da Bahia (ESPBA) - Não programada na LOA	-	-	-	-
0004 - Formar especialistas na forma de residências em saúde de acordo com as necessidades do Sistema Único de Saúde (SUS-BA)	Ótimo	Ótimo	Ótimo	Ótimo
0005 - Ordenar processos formativos de graduação, pós graduação e de nível médio-técnico de acordo com as necessidades do SUS-BA	-	-	Ótimo	Ótimo

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 436 - SUS Mais Forte

Compromisso: 3 - Ordenar a formação, fortalecer e implementar estratégias de gestão do trabalho e educação na saúde, com foco na valorização do trabalho e do trabalhador e nas relações humanizadas, dignas e seguras no SUS/BA

Indicador de compromisso: 0003 - Percentual de unidades gestoras da SESAB com ações correicionais, educativas e/ou de boas práticas realizadas no âmbito da regulação da atuação funcional na SESAB

Polaridade	Unidade de medida	Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência	Meta
Positiva	%	Resultado	2023	0,00	65,00

Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira	
						Conceito	Compatibilidade
2025	65,00	66,66	102,55	Ótimo	86,14	Ótimo	Sim
2024	20,00	61,00	305,00	Indeterminado	72,42	Ótimo	Não

Ano	Motivo da Evolução	Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado
2024	INCIDÊNCIA DE DEMANDAS NÃO PREVISTAS INICIALMENTE	Houve uma superação prematura da meta do Indicador em decorrência da imprevisibilidade no aumento das inspeções correcionais em unidades assistenciais com regulação da atuação funcional, por ocasião da realização de eventos (Momesco Feira de Santana, Páscoa e Festividades Juninas) além da avocação de processos correcionais (Sindicâncias e Investigações Preliminares) que normalmente são descentralizados para as unidades somado as realização de capacitações das unidades com regulação da atuação funcional, especialmente a partir da consolidação da Política de Prevenção e Combato aos Assédios Moral e Sexual da SESAB.
2025	AMPLIAÇÃO/INCREMENTO DOS SERVIÇOS	A principal ocorrência relacionada à ampliação e ao incremento de serviços que influenciou positivamente a evolução da Meta foi a intensificação e ampliação das ações preventivas e educativas, materializadas no aumento do número de inspeções e na realização sistemática de cursos, palestras e seminários voltados à qualificação dos trabalhadores e gestores da saúde. Essa ampliação favoreceu diretamente a evolução da Meta ao expandir o alcance das estratégias de gestão do trabalho e educação na saúde, promovendo maior adesão às normas, fortalecimento da cultura institucional de prevenção e redução de condutas irregulares. As temáticas abordadas — como deveres e proibições funcionais, assédio moral e sexual e combate à violência institucional — contribuíram para a melhoria do ambiente laboral, para a valorização do trabalhador e para o aprimoramento das relações de trabalho no SUS/BA. Além disso, a articulação entre ações educativas e o fortalecimento dos mecanismos de regulação da atuação funcional, evidenciada pela instauração de processos correcionais de forma integrada às ações preventivas, potencializou os resultados da Iniciativa. Essa combinação gerou efeitos multiplicadores, aumentando a efetividade das intervenções e refletindo-se em desempenho superior ao planejado, culminando no alcance de 66,66%, acima da meta inicialmente definida no PPA.
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta		

O valor apurado no ano de 2025, correspondente a 66,66%, supera ligeiramente a meta estabelecida de 65%, representando um desempenho 1,66 pontos percentuais acima do previsto no Indicador do PPA. Esse resultado evidencia o cumprimento integral e a superação da meta, demonstrando execução acima do parâmetro definido no Plano Plurianual.

Do ponto de vista qualitativo, o desempenho alcançado indica a efetividade das estratégias adotadas, especialmente na articulação entre ações correcionais, preventivas e educativas alinhadas ao Compromisso 03. A combinação entre regulação da atuação funcional, iniciativas formativas e ações preventivas voltadas à promoção de relações laborais humanizadas, dignas e seguras no SUS/BA contribuiu diretamente para o alcance dos resultados acima do esperado.

Adicionalmente, o resultado apurado reflete adequada capacidade institucional de planejamento, execução e monitoramento, evidenciando maturidade na condução da política/ação monitorada ao longo do exercício. Nesse sentido, o desempenho obtido contribui positivamente para os objetivos estratégicos do PPA, reforçando a relevância da Iniciativa como instrumento de valorização do trabalho e do trabalhador da saúde, bem como de fortalecimento da gestão do trabalho e da educação em saúde no âmbito do SUS/BA.

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

		2024	2025	2024	2025
Estado	-	-	66,66	-	-
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)		
	2024	2025	2024	2025	
0006 - Desenvolver ações para a resolutividade dos processos correicionais existentes e não instaurados - Não programada na LOA	-	-	-	-	-
0007 - Desenvolver ações correicionais, educativas e/ou de boas práticas em unidades gestoras da SESAB com regulação da atuação funcional	Ótimo	Ótimo	Ótimo	Ótimo	Ótimo

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades							
Programa: 436 - SUS Mais Forte							
Compromisso: 4 - Incorporar as estratégias de saúde digital no âmbito estadual							
Indicador de compromisso: 0003 - Número de unidades de saúde da rede própria com prontuário eletrônico implantado							
Polaridade		Unidade de medida		Classificação		Ano de Referência	
Positiva		un		Produto		2023	
						17,00	
						17,00	
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira	
						Conceito	Compatibilidade
2024	22,00	22,00	100,00	Ótimo	-	-	-
2025	27,00	32,00	118,52	Ótimo	-	-	-
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado				

2024	EM CONFORMIDADE COM O PLANEJADO	Priorização estratégica: a implantação do AGHUse em todas as unidades previstas foi tratada como ação prioritária, mobilizando recursos e equipes para alcançar o objetivo. Engajamento das equipes: a dedicação dos profissionais, desde a gestão até a equipe técnica, contribuiu para o cumprimento do cronograma e para a superação dos desafios de implantação. Capacitação prévia: a realização de treinamentos específicos e a definição de procedimentos padronizados facilitaram a adesão ao sistema e minimizaram resistências iniciais. Disponibilidade orçamentária: a garantia de investimento necessário para infraestrutura e suporte técnico foi fundamental para o êxito da implantação.
------	---------------------------------	---

2025	OUTRO MOTIVO	Motivo 1: Execução consistente e modular da implantação do AGHUse Detalhamento: A implantação ocorreu de forma contínua e estruturada, com entregas escalonadas por quadrimestre e evolução progressiva do número de unidades implantadas. Motivo 2: Cumprimento antecipado da meta e ampliação do ritmo de entregas Detalhamento: A meta anual foi atingida já no 1º quadrimestre (4 unidades). No 2º quadrimestre houve avanço com mais 2 unidades (incluindo HAP e CEPRED). No período final do ano, a estratégia de aceleração viabilizou a entrega de mais 4 unidades, encerrando 2025 com 10 unidades implantadas (250% da meta). Motivo 3: Condições habilitadoras para sustentação da implantação Detalhamento: O resultado foi impulsionado pela disponibilização de infraestrutura adequada e pela presença de multiplicadores capacitados, assegurando o uso pleno dos módulos assistenciais e reduzindo retrabalho, instabilidades e riscos de adoção.
------	--------------	--

Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta

O ano de 2025 consolidou-se como marco na modernização da saúde estadual, com execução do planejamento estratégico acima do esperado. O indicador IC 003 apresentou superávit já nos dois primeiros quadrimestres e foi ampliado na reta final do exercício, refletindo gestão eficiente de recursos e processos. A expansão do AGHUse foi o principal vetor desse desempenho: a meta original foi integralmente atingida ainda no 1º quadrimestre (4 unidades) e, ao final do ano, o resultado acumulado chegou a 10 unidades implantadas, frente à meta de 4, totalizando 250% de alcance. Esse desempenho fortalece diretamente a meta quadrienal 2024–2027 de atingir 34 unidades implantadas na rede própria.

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

Estado	-	-	32,00	-	-
--------	---	---	-------	---	---

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

0002 - Qualificar a infraestrutura e os recursos de Tecnologia da Informação e Comunicação (TIC) das unidades, administrativas e rede própria, da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia (SESAB) - Não programada na LOA

-

-

-

-

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Avanços e Conformidades

Programa: 436 - SUS Mais Forte

Compromisso: 5 - Promover a gestão dos recursos administrativos e infraestrutura para prestação das ações e serviços de saúde

Indicador de compromisso: 0001 - Percentual de beneficiários atendidos para dispensação de fórmulas nutricionais e coberturas especiais

Polaridade		Unidade de medida		Classificação	Ano de Referência		Valor de Referência		Meta		
Positiva		%		Processo		2023		100,00		100,00	
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira					
						Conceito	Compatibilidade				
2025	100,00	100,00	100,00	Ótimo	29.959,34	Bom	Sim				
Ano	Motivo da Evolução			Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado							
2025	EM CONFORMIDADE COM O PLANEJADO			Estruturação da equipe que avalia os processos de cessão de fórmulas alimentares e nutricionais. Aprimoramento do processo licitatório e garantia do recurso financeiro para o fornecimento de fórmulas e de coberturas especiais.							
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta											
O indicador tem como objetivo mensurar a capacidade do estado em atender os beneficiários que acessam a secretaria seja por meio judicial ou por processo administrativo e que atendem ao critério de elegibilidade. Em 2025 foram atendidos 100% dos beneficiários elegíveis, 1.942 beneficiários de fórmulas nutricionais e 75 beneficiários de coberturas especiais, totalizando 2.017 beneficiários no período.											
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso											
Território		Meta			Valor Apurado			Eficácia (%)			
					Classificação						

Estado	100,00	100,00	100,00
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso			
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)
	2024	2025	2024
0001 - Disponibilizar coberturas especiais e fórmulas nutricionais em caráter excepcional	-	Bom	Ótimo

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: 436 - SUS Mais Forte					
Compromisso: 1 - Aperfeiçoar a gestão estratégica em saúde de forma participativa com ênfase na regionalização, ampliando os mecanismos de controle e transparência, os canais de diálogo com a sociedade e o exercício pleno do controle social					
Indicador de compromisso: 0002 - Percentual de auditorias realizadas pela Auditoria SUS/BA					
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	100,00	166,67	Indeterminado	173,93	Bom	Não
2025	60,00	84,09	140,15	Indeterminado	238,02	Bom	Não
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado				
2024	OUTRO MOTIVO		Redução do número de demandas externas de realização de auditorias quando comparado a anos anteriores.				
2025	OUTRO MOTIVO		Redução do número de demandas externas recebidas no exercício.				
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta							
Foram realizadas 111 atividades de auditoria. As demandas acolhidas referem-se a atividades planejadas pelo próprio Componente Estadual de Auditoria do SUS (35), demandas de outros órgãos de controle como MPE e Ouvidoria do SUS (55) e demandas de anos anteriores que compõem um passivo a ser atendido (42), que totalizaram 132 demandas acolhidas. Desta forma, a Auditoria SUS/BA realizou 84,09% das atividades de auditoria demandadas.							
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso							
Território	Meta	Valor Apurado			Eficácia (%)		
		2024	2025		2024	2025	
Estado	-	-	-	84,09	-	-	-
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso							
Nome da Iniciativa				Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
				2024	2025	2024	2025
0003 - Aprimorar a atuação da Auditoria SUS/BA				Bom	Bom	Ótimo	Ótimo

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Oportunidade de Melhoria

Programa: 436 - SUS Mais Forte

Compromisso: 1 - Aperfeiçoar a gestão estratégica em saúde de forma participativa com ênfase na regionalização, ampliando os mecanismos de controle e transparência, os canais de diálogo com a sociedade e o exercício pleno do controle social

Indicador de compromisso: 0006 - Número de espaços de participação social implantados nos Núcleos Regionais de Saúde (NRS)

Polaridade		Unidade de medida		Classificação		Ano de Referência		Valor de Referência		Meta	
Positiva		un		Produto		2023		0,00		9,00	
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira					
						Conceito		Compatibilidade			
2024	2,00	0,00	0,00	Muito Baixo	6.386,84	Ótimo		Não			
2025	2,00	0,00	0,00	Muito Baixo	3.031,34	Ótimo		Não			
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado								
2024	OUTRO MOTIVO		Embora no ano de 2024 não tenha sido implantado espaços de participação social nas macrorregiões de saúde, ações vem sendo desenvolvidas de modo a via a proporcionar a estruturação dos respectivos espaços que visa o fortalecimento da Política de Saúde do Estado.								
2025	AÇÕES EM PROCESSO DE EXECUÇÃO/ AINDA NÃO PLENAMENTE IMPLEMENTADAS		Embora no ano de 2025 não tenha sido implantado espaços de participação social nas macrorregiões de saúde, ações estão sendo desenvolvidas de modo a viabilizar a estruturação dos respectivos espaços com o objetivo de fortalecer a Política de Saúde do Estado nos territórios.								
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta											
No ano de 2025 a implantação dos espaços de participação social nas macrorregiões de saúde encontra - se em fase de planejamento. Logo, a meta estabelecida não foi alcançada no referido ano.											
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

0008 - Apoiar os Conselhos Municipais de Saúde para o fortalecimento da participação e do controle social	Ótimo	Ótimo	Ótimo	Ótimo
---	-------	-------	-------	-------

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Oportunidade de Melhoria								
Programa: 436 - SUS Mais Forte								
Compromisso: 2 - Fomentar pesquisa, o desenvolvimento produtivo, científico e tecnológico em saúde								
Indicador de compromisso: 0001 - Número de pesquisas da Rede Própria da SESAB com resultados incorporados ao Sistema Único de Saúde (SUS/BA)								
Polaridade		Unidade de medida		Classificação	Ano de Referência	Valor de Referência		Meta
Positiva		un		Resultado	2022	24,00		16,00
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira		
						Conceito	Compatibilidade	
2025	8,00	4,00	50,00	Baixo	13.976,36	Ótimo	Não	
2024	28,00	28,00	100,00	Ótimo	51.329,41	Ótimo	Sim	
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado					
2024	EM CONFORMIDADE COM O PLANEJADO		Atuação sentinela da área técnica no sentido de identificar os resultados de pesquisa incorporados.					
2025	AÇÕES EM PROCESSO DE EXECUÇÃO/ AINDA NÃO PLENAMENTE IMPLEMENTADAS		Em 2025, foram incorporados dois resultados de pesquisas, correspondendo a 50% da meta estabelecida para o período. O alcance parcial da meta decorreu da ausência de formalização do Grupo Gestor, instância prevista para direcionar e assegurar maior efetividade nesse processo.					
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta								

A meta até dezembro de 2027 é possível de ser alcançada e poderá ser superada caso o Grupo Gestor para Incorporação de Resultados de Pesquisas seja formalmente constituído. No período 2024-2025 foi apurada a incorporação de quatro resultados, que corresponde a 50% da meta prevista (oito).

Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso					
Território	Meta	Valor Apurado		Eficácia (%)	
		2024	2025	2024	2025
Estado	-	-	4.00	-	-

Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso				
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)	
	2024	2025	2024	2025
0001 - Apoiar tecnicamente a realização de pesquisas em saúde nas unidades da Rede Própria da SESAB - Não programada na LOA	-	-	-	-
0002 - Apoiar tecnicamente os Comitês de Ética em Pesquisa (CEP) e a Rede das Comissões Locais de Pesquisa (CLP) - Não programada na LOA	-	-	-	-
0003 - Apoiar técnica e financeiramente a Bahiafarma para fortalecimento produtivo e de serviços em saúde	Ótimo	Ótimo	Ótimo	Ótimo

Eficácia das Metas dos Indicadores de Compromisso - Oportunidade de Melhoria

Programa: 436 - SUS Mais Forte

Compromisso: 4 - Incorporar as estratégias de saúde digital no âmbito estadual

Indicador de compromisso: 0002 - Número de sistemas de saúde utilizados pela Secretaria da Saúde do Estado (SESAB) interoperados com a Rede Estadual de Dados em Saúde (REDS)

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

Positiva		un	Produto		2023		3,00	9,00
Ano	Valor Planejado	Valor Apurado	Eficácia (%)	Eficácia (Conceito)	Valor Liquidado (R\$ 1.000,00)	Execução Orçamentário-Financeira		
						Conceito	Compatibilidade	
2024	6,00	7,00	116,67	Ótimo	-	-	-	
2025	7,00	10,00	142,86	Indeterminado	-	-	-	
Ano	Motivo da Evolução		Detalhamento do Motivo em relação ao valor planejado					
2024	APORTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS/FINANCEIROS QUE FAVORECERAM A EXECUÇÃO DAS AÇÕES		Adoção acelerada de novas soluções de TI e a ampliação do escopo de sistemas que passaram a se comunicar com a REDS. Prioridade institucional: o fortalecimento da interoperabilidade foi identificado como estratégico no plano de governo e, portanto, recebeu maior investimento e apoio político. Melhoria dos processos internos: com a criação de fluxos e metodologias mais claros para a incorporação de novos sistemas à rede, foi possível acelerar a integração sem comprometer a qualidade dos dados. Comprometimento das equipes: houve envolvimento efetivo dos servidores, gestores e parceiros, o que facilitou a resolução de entraves e agilizou as entregas.					
2025	OUTRO MOTIVO		Motivo 1: Estratégia de execução em duas fases (estrutura + entregas) Detalhamento: Em 2025, a execução foi organizada em um primeiro quadrimestre dedicado à preparação da arquitetura e ao desenvolvimento do barramento de dados, seguido por dois quadrimestres voltados à entrega efetiva de conectores, garantindo consistência técnica e escala de integração. Motivo 2: Cronograma técnico rigoroso e virada no 2º quadrimestre Detalhamento: Mesmo com 0 entregas físicas no 1º quadrimestre (por estar concentrado em base estrutural), houve processo avançado de desenvolvimento. A virada ocorreu no 2º quadrimestre, quando a meta anual de 2 sistemas foi integralmente atingida com a integração do SRA (Sistema de Regulação Ambulatorial) e do Lista Única. Motivo 3: Estabilidade da arquitetura e ampliação no fechamento do ano Detalhamento: Mantendo a estabilidade da arquitetura implantada, a equipe técnica concluiu a integração de mais 1 sistema estratégico na reta final do ano, encerrando 2025 com 3 sistemas interoperados, o que levou ao atingimento de 150% da meta anual.					
Detalhamento do Motivo da Evolução em relação à Meta								
O exercício de 2025 marcou a maturação da Rede Estadual de Dados em Saúde (REDS), com uma estratégia dividida em duas fases: no 1º quadrimestre, houve foco no desenvolvimento estrutural, arquitetura e barramento de dados; já no 2º e 3º quadrimestres, ocorreu a entrega efetiva de conectores e integrações. Essa abordagem permitiu não apenas cumprir a meta anual de interoperabilidade, como superá-la, resultando em um desempenho acima do previsto e uma produção recorde de soluções digitais de suporte. Ao final do ano, o indicador encerrou com 3 sistemas interoperados frente à meta de 2, alcançando 150% do objetivo.								
Regionalização da Meta do Indicador de Compromisso								
Território		Meta	Valor Apurado			Eficácia (%)		

		2024	2025	2024	2025
Estado	-	-	10,00	-	-
Iniciativas associadas ao Indicador de Compromisso					
Nome da Iniciativa	Execução Orçamentário-financeira (Conceito)		Execução Física (Conceito)		
	2024	2025	2024	2025	
0003 - Desenvolver conectores que viabilizem a integração entre os sistemas de saúde da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia (SESAB) - Não programada na LOA	-	-	-	-	-
0004 - Atender as demandas tecnológicas da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia (SESAB) - 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
436 - SUS Mais Forte																
2024	1.645.070,91	2.139.372,76	0,00	2.020.157,92	1.992.147,00	94,43	8,00	8,00	4,00	24,00	56,00	11,11	7,41	3,70	11,11	66,67
2025	1.872.136,94	2.201.107,75	0,00	1.983.768,30	1.972.348,49	90,13	7,69	0,00	15,38	26,92	50,00	0,00	0,00	3,57	14,29	82,14

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
Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	-	9(69,23%)
Quando a realização das atividades foi dificultada pela redução, contenção, insuficiência ou não disponibilização de recursos	-	1(7,69%)
Quando a realização das atividades foi influenciada pela ausência ou carência de parcerias, adesões ou pactuações institucionais	-	1(7,69%)
Quando a realização das atividades foi influenciada pela incidência ou aumento de demandas, não previstas inicialmente	-	1(7,69%)

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 influenciada por situações de caráter operacional ou procedimental na execução da ação

-

1(7,69%)

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.

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

Bacia do Jacuípe

2024	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
2025	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

Bacia do Paramirim

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	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
2025	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Bacia do Rio Corrente													
2024	28,92	28,92	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
2025	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Bacia do Rio Grande													
2024	561,97	424,71	75,58	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
2025	2.249,33	2.237,71	99,48	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Baixo Sul													
2024	124,71	124,71	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	33,33	0,00	0,00	0,00	66,67
2025	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Chapada Diamantina													
2024	244,90	190,92	77,96	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	16,67	0,00	0,00	83,33
2025	309,11	309,10	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

Costa do Descobrimento

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	1.253,21	1.095,81	87,44	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	80,00
2025	1.887,00	1.887,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	20,00	0,00	80,00
Estado													
2024	2.086.580,34	1.972.770,50	94,55	8,33	8,33	4,17	20,83	58,33	26,67	0,00	6,67	6,67	60,00
2025	2.155.105,96	1.941.008,21	90,07	8,00	0,00	16,00	28,00	48,00	0,00	0,00	7,14	7,14	85,71
Extremo Sul													
2024	1.130,66	1.130,65	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	20,00	80,00
2025	13,05	13,05	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	20,00	0,00	0,00	0,00	80,00
Irecê													
2024	37,33	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	80,00
2025	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Itaparica													

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	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	25,00	0,00	0,00	0,00	75,00
2025	582,84	582,83	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	25,00	75,00
Litoral Norte e Agreste Baiano													
2024	105,94	105,93	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
2025	396,48	396,48	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Litoral Sul													
2024	586,30	586,26	99,99	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
2025	22,74	22,74	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Metropolitano de Salvador													
2024	33.147,95	29.555,16	89,16	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	7,69	7,69	7,69	15,38	61,54
2025	28.885,39	27.106,63	93,84	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	7,14	14,29	78,57
Médio Rio de Contas													
2024	2.564,10	1.853,74	72,30	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

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	1.612,09	1.508,07	93,55	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Médio Sudoeste da Bahia													
2025	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Piemonte Norte do Itapicuru													
2024	47,29	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,33	0,00	0,00	0,00	66,67
2025	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Piemonte da Diamantina													
2024	3.545,48	3.496,25	98,61	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	33,33	0,00	66,67
2025	201,00	200,82	99,91	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Piemonte do Paraguaçu													
2024	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
2025	49,14	49,14	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Portal do Sertão													

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	2.364,32	2.364,32	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
2025	1.198,42	738,15	61,59	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Recôncavo													
2024	1.044,98	1.044,93	99,99	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	20,00	0,00	20,00	60,00
2025	1.451,01	1.043,06	71,89	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	80,00
Semiárido Nordeste II													
2024	29,24	29,24	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
2025	1.212,39	1.212,39	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Sertão Produtivo													
2024	1.702,22	1.198,59	70,41	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
2025	1.650,90	1.650,90	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

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
Sertão do São Francisco													
2024	926,61	845,46	91,24	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	16,67	0,00	0,00	0,00	83,33
2025	1.532,35	1.249,23	81,52	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	20,00	0,00	80,00
Sisal													
2024	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	33,33	0,00	0,00	33,33	33,33
2025	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Sudoeste Baiano													
2024	3.346,28	3.311,81	98,97	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
2025	2.733,14	2.537,39	92,84	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
Vale do Jiquiriçá													
2024	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	66,67	0,00	0,00	33,33
2025	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	33,33	66,67
Velho Chico													

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	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	25,00	0,00	0,00	0,00	75,00
2025	15,40	15,40	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	25,00	0,00	0,00	75,00

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
436-C1 - Aperfeiçoar a gestão estratégica em saúde de forma participativa com ênfase na regionalização, ampliando os mecanismos de controle e transparência, os canais de diálogo com a sociedade e o exercício pleno do controle social									
2024	14.911,00	18.137,55	0,00	16.768,89	16.768,89	92,45	Ótimo	63,12	Regular
2025	9.552,00	7.409,92	0,00	6.894,87	6.894,87	93,05	Ótimo	90,47	Ótimo
436-C2 - Fomentar pesquisa, o desenvolvimento produtivo, científico e tecnológico em saúde									

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
2024	718,00	51.443,87	0,00	51.443,84	51.443,84	100,00	Ótimo	91,67	Ótimo
2025	31.101,00	14.123,06	0,00	14.122,34	14.122,34	99,99	Ótimo	93,33	Ótimo
436-C3 - Ordenar a formação, fortalecer e implementar estratégias de gestão do trabalho e educação na saúde, com foco na valorização do trabalho e do trabalhador e nas relações humanizadas, dignas e seguras no SUS/BA									
2024	98.915,00	92.918,52	0,00	89.436,10	87.687,75	96,25	Ótimo	94,57	Ótimo
2025	102.111,00	123.810,75	0,00	115.021,48	113.430,81	92,90	Ótimo	98,98	Ótimo
436-C4 - Incorporar as estratégias de saúde digital no âmbito estadual									
2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-
2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-
436-C5 - Promover a gestão dos recursos administrativos e infraestrutura para prestação das ações e serviços de saúde									
2024	1.530.526,91	1.976.872,81	0,00	1.862.509,10	1.836.246,52	94,21	Ótimo	81,99	Bom
2025	1.729.372,94	2.055.764,02	0,00	1.847.729,61	1.837.900,47	89,88	Bom	96,69	Ótimo

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
436-C1 - I0001 - Aprimorar a gestão em saúde por meio das análises e avaliações econômicas									
2024	620,00	1.306,94	0,00	1.306,94	1.306,94	100,00	Ótimo	45,00	Baixo
2025	768,00	426,79	0,00	426,74	426,74	99,99	Ótimo	85,19	Bom
436-C1 - I0003 - Aprimorar a atuação da Auditoria SUS/BA									
2024	580,00	236,40	0,00	173,93	173,93	73,57	Bom	100,00	Ótimo
2025	580,00	264,61	0,00	238,02	238,02	89,95	Bom	100,00	Ótimo
436-C1 - I0006 - Aprimorar os processos de negociação e pactuação das ações e serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) nas instâncias gestoras e interfederativas									
2024	4.844,00	7.292,73	0,00	7.154,36	7.154,36	98,10	Ótimo	8,33	Muito Baixo
2025	2.000,00	2.457,52	0,00	2.048,08	2.048,08	83,34	Bom	100,00	Ótimo
436-C1 - I0007 - Aprimorar as ações estratégicas em planejamento e gestão para qualificação das ações e serviços de saúde									
2024	3.927,00	1.446,50	0,00	1.446,50	1.446,50	100,00	Ótimo	29,63	Muito Baixo
2025	1.204,00	1.023,78	0,00	983,40	983,40	96,06	Ótimo	59,26	Regular
436-C1 - I0008 - Apoiar os Conselhos Municipais de Saúde para o fortalecimento da participação e do controle social									
2024	4.850,00	6.839,54	0,00	6.386,84	6.386,84	93,38	Ótimo	100,00	Ótimo
2025	4.850,00	3.053,64	0,00	3.031,34	3.031,34	99,27	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
436-C1 - I0009 - Qualificar os serviços de ouvidoria ampliando a capacidade de resposta ao cidadão									
2024	90,00	1.015,44	0,00	300,33	300,33	29,58	Muito Baixo	95,74	Ótimo
2025	150,00	183,58	0,00	167,29	167,29	91,12	Ótimo	98,34	Ótimo
436-C2 - I0003 - Apoiar técnica e financeiramente a Bahiafarma para fortalecimento produtivo e de serviços em saúde									
2024	0,00	51.329,42	0,00	51.329,41	51.329,41	100,00	Ótimo	100,00	Ótimo
2025	30.000,00	13.976,39	0,00	13.976,36	13.976,36	100,00	Ótimo	100,00	Ótimo
436-C2 - I0004 - Qualificar o monitoramento das pesquisas realizadas na Rede Própria da SESAB									
2024	417,00	4,46	0,00	4,44	4,44	99,43	Ótimo	100,00	Ótimo
2025	800,00	140,78	0,00	140,71	140,71	99,95	Ótimo	100,00	Ótimo
436-C2 - I0005 - Realizar estudos de avaliação de tecnologias em saúde									
2024	301,00	109,99	0,00	109,98	109,98	99,99	Ótimo	75,00	Bom
2025	301,00	5,89	0,00	5,27	5,27	89,52	Bom	80,00	Bom
436-C3 - I0001 - Implementar ações de gestão do trabalho nas unidades sob gestão direta da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia (SESAB)									
2024	1.426,00	1.239,86	0,00	483,85	483,85	39,02	Baixo	95,46	Ótimo
2025	2.117,00	8.273,39	0,00	6.140,86	6.140,86	74,22	Bom	96,43	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
436-C3 - I0002 - Promover formação e/ou qualificação dos trabalhadores do Sistema Único de Saúde (SUS-BA)									
2024	1.766,00	4.269,24	0,00	1.609,82	1.609,82	37,71	Baixo	84,23	Bom
2025	4.239,00	17.546,57	0,00	10.982,30	10.982,30	62,59	Regular	100,00	Ótimo
436-C3 - I0004 - Formar especialistas na forma de residências em saúde de acordo com as necessidades do Sistema Único de Saúde (SUS-BA)									
2024	95.323,00	87.337,00	0,00	87.270,00	85.521,66	99,92	Ótimo	92,29	Ótimo
2025	95.323,00	97.904,65	0,00	97.812,17	96.221,51	99,91	Ótimo	100,00	Ótimo
436-C3 - I0005 - Ordenar processos formativos de graduação, pós graduação e de nível médio-técnico de acordo com as necessidades do SUS-BA									
2024	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	100,00	Ótimo
2025	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	100,00	Ótimo
436-C3 - I0007 - Desenvolver ações correicionais, educativas e/ou de boas práticas em unidades gestoras da SESAB com regulação da atuação funcional									
2024	160,00	72,42	0,00	72,42	72,42	100,00	Ótimo	100,00	Ótimo
2025	192,00	86,14	0,00	86,14	86,14	100,00	Ótimo	100,00	Ótimo
436-C5 - I0001 - Disponibilizar coberturas especiais e fórmulas nutricionais em caráter excepcional									
2024	29.236,00	29.409,87	0,00	26.247,19	26.196,58	89,25	Bom	96,66	Ótimo
2025	29.236,00	36.702,20	0,00	29.959,34	27.289,06	81,63	Bom	90,25	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
436-C5 - I0002 - Disponibilizar medicamentos em caráter especial									
2024	210.000,00	431.259,61	0,00	410.873,70	391.472,03	95,27	Ótimo	100,00	Ótimo
2025	210.000,00	458.978,58	0,00	423.952,54	423.951,75	92,37	Ótimo	100,00	Ótimo
436-C5 - I0003 - Apoiar a gestão dos recursos administrativos para prestação das ações e serviços de saúde									
2024	219.638,00	245.740,04	0,00	237.414,70	237.414,70	96,61	Ótimo	100,00	Ótimo
2025	249.541,00	284.421,34	0,00	268.216,62	268.216,62	94,30	Ótimo	100,00	Ótimo
436-C5 - I0004 - Aparelhar unidades de saúde									
2024	52.676,91	266.869,20	0,00	214.993,15	214.993,15	80,56	Bom	87,88	Bom
2025	105.651,94	186.168,69	0,00	118.129,53	118.129,53	63,45	Regular	100,00	Ótimo
436-C5 - I0005 - Apoiar a gestão da infraestrutura para prestação de ações e serviços de saúde									
2024	42.200,00	63.375,64	0,00	56.775,44	56.775,44	89,59	Bom	57,42	Regular
2025	42.000,00	61.027,92	0,00	56.611,50	56.611,50	92,76	Ótimo	89,88	Bom
436-C5 - I0006 - Gerenciar o Projeto de Fortalecimento do SUS (PROSUS)									
2024	0,00	21.684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Muito Baixo	0,00	Muito Baixo
2025	88.339,00	78.473,39	0,00	2.861,43	2.861,43	3,65	Muito 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
436-C5 - I0007 - Realizar administração de pessoal e encargos do grupo ocupacional de saúde das unidades de saúde da rede própria sob administração direta									
2024	976.776,00	918.534,45	0,00	916.204,92	909.394,62	99,75	Ótimo	100,00	Ótimo
2025	1.004.605,00	949.991,91	0,00	947.998,66	940.840,59	99,79	Ótimo	100,00	Ótimo

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
436-C1 - I0001 - Aprimorar a gestão em saúde por meio das análises e avaliações econômicas	
2024	Até o final do exercício de 2024 não houve evolução do percentual de alcance da meta de implantação do sistema de Apuração e Gestão de Custos em Saúde (ApuraSUS). No entanto, parte das unidades de saúde já fizeram capacitações e estão no processo final de implantação do referido sistema. Cabe ressaltar que a implantação do sistema ApuraSUS passa por um processo de médio a longo prazo, o qual envolve três esferas de trabalho: Ministério da Saúde (órgão que capacita e gerencia o sistema), SESAB (quem gerencia todo o processo de implantação, faz o acompanhamento e monitoramento pré e pós-implantação), e unidades de saúde (quem organiza e realiza a inserção dos dados de custos no sistema, da sua unidade). O processo de implantação segue algumas etapas, são elas: Indicação do técnico responsável para iniciar o processo de capacitação e alimentação do sistema, por parte da unidade de saúde; realização de uma série de capacitações; preenchimento da planilha de custos (no qual deve: definir os centros de custos; classificar os centros de custos por tipo; e realizar os critérios de rateio); após planilha preenchida a SESAB junto com Ministério da Saúde realiza a validação dessa planilha para enfim ser implantado. No entanto, há uma série de desafios que podem surgir e atrasar a inserção do sistema nas unidades, onde dentre eles estão: as mudanças de gestão, a falta de servidor/colaborador com disponibilidade, dificuldade na implantação de novas rotinas de trabalho, dentre outros. Diante disso, vale ressaltar que no PPA passado (2020-2023), houve um saldo de 45 unidade de saúde com sistema ApuraSUS implantado, os quais estão sendo acompanhados/monitorados por esta Coordenação e servem de base de dados nos estudos realizados. Quanto às capacitações de gestores e técnicos, no ano de

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	2024 foram capacitados quase 250 colaboradores (de forma presencial e online), onde a maioria participou do II Seminário de Economia da Saúde do Estado da Bahia, realizado no segundo semestre de 2024.
2025	No ano de 2025, houve evolução no alcance da meta de implantação do sistema de Apuração e Gestão de Custos em Saúde (ApuraSUS), cujo quantitativo foi de 46 unidades de saúde monitoradas (o que representa 85,18% da meta estabelecida no ano que são de 54 unidades a serem monitoradas). No entanto, parte das unidades de saúde já fizeram capacitações e estão no processo final de implantação do referido sistema. Cabe ressaltar que a implantação do sistema ApuraSUS passa por um processo de médio a longo prazo, o qual envolve três frentes de trabalho: Ministério da Saúde, Secretaria da Saúde do Estado da Bahia e Unidades de Saúde da Rede SESAB. Cabe salientar, que no decorrer do ano uma nova unidade de saúde pode ser implantada, uma unidade de saúde pode passar a ser gerida pelo município ou o contrário. Dessa forma, o número de unidades próprias apurado pode se modificar no decorrer do ano para mais ou para menos. Quanto às capacitações de gestores e técnicos, no segundo quadrimestre de 2025 foram capacitados cerca de 350 colaboradores (de forma presencial e online), onde a maioria participou do III Seminário de Economia da Saúde do Estado da Bahia, realizado em novembro de 2025.
436-C1 - I0003 - Aprimorar a atuação da Auditoria SUS/BA	
2024	No período foram realizadas 96 atividades (42 demandas internas e 54 demandas externas), que tiveram como finalidade, principalmente, auditar o sistema municipal de saúde, auditar o serviço de saúde e verificar o cumprimento dos contratos. Neste mesmo período foram acolhidas 91 demandas de atividades de auditoria (35 internas e 56 externas), resultando no cumprimento de 100% da meta. Os principais demandantes foram o Ministério Público Estadual, a Procuradoria Geral do Estado e a Ouvidoria do SUS.
2025	De janeiro a dezembro foram realizadas 111 atividades (35 demandas internas e 76 demandas externas), que tiveram como finalidade, principalmente, auditar o sistema municipal de saúde, auditar o serviço de saúde e verificar o cumprimento dos contratos. Neste mesmo período foram acolhidas 132 demandas de atividades de auditoria (35 internas e 97 externas), resultando no cumprimento de 84,1% da meta. Os principais demandantes foram o próprio Componente Estadual do SNA, seguido pelo Ministério Público Estadual, Ouvidoria do SUS e outros setores da SESAB.
436-C1 - I0006 - Aprimorar os processos de negociação e pactuação das ações e serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) nas instâncias gestoras e interfederativas	
2024	No período foram desenvolvidas 10 (dez) Oficinas com as Secretarias Executivas das Comissões Intergestores Regionais (CIR) para qualificação sobre os fluxos e processos de trabalho entre as CIR e Comissão Intergestores Bipartite (CIB), além de terem sido desenvolvidos 03 (três) encontros com os Membros de Estado das Comissões Intergestores Regionais (CIR) e foi viabilizada a participação dos Membros Efetivos Regionais de Estado e Coordenadores de Núcleo Regionais nas Reuniões Ordinárias da CIB, proporcionando a apropriação das discussões realizadas nesta instância por estes membros, que subsidiariam a sua atuação na CIR subsequente. Além disso foram desenvolvidas reuniões on-line de alinhamento com os representantes da CIR, no total de 28, nas 9 (nove) macrorregiões de saúde sobre a pauta das respectivas reuniões mensais. O acompanhamento sistemático, com discussões com as áreas sobre as pautas está sendo objeto de implantação de um projeto de Apoio Matricial aos membros da CIR. Para tanto, já foram indicados 09 (nove) servidores da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia (Sesab) para apoio matricial, além de 13 (treze) colaboradores da Organização Pan-Americana de Saúde (OPAS) para desenvolver proposta de metodologia do apoio técnico e operacional aos Membros de Estado das

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	CIR. Sobre a governança macrorregional foi firmada uma Carta Acordo com o Instituto de Saúde Coletiva (ISC/UFBA) para realização de um seminário internacional e um nacional que discutirá os conteúdos para serem utilizados nas oficinas macrorregionais. Também foram contratados 03 (três) prestadores de serviços através do Termo de Cooperação com a Organização Pan-Americana de Saúde (OPAS) para realizar estudos sobre governança em países da América e da Europa.
2025	No ano de 2025 foram realizados mensalmente apoio aos Membros de Estado das 28 CIR (Coordenadores de Núcleo Regional de Saúde, Membros Efetivos Estadual e Regional) e as Secretarias Executivas de CIR) por meio de Reuniões com estes, Colaboradores OPAS e técnicos da Secretaria do Estado para alinhamento das Pautas do Estado nas CIR com o objetivo de fortalecer a atuação destes no âmbito da CIR e o seu papel de Estado, Coordenador da Política Estadual de Saúde. Além disso, foram realizados 9 Encontros de qualificação com os mesmos Membros de Estado das CIR de abril a dezembro de 2025 tomando por base temas que apoiaram o fortalecimento da atuação destes atores no âmbito das CIR. Foi também viabilizada a participação dos Membros Efetivos Regionais de Estado e Coordenadores de Núcleo Regionais das 324ª a 334ª Reuniões Ordinárias da CIB de fevereiro a dezembro de 2025, proporcionando a apropriação, por estes membros, das discussões realizadas nesta instância de forma a subsidiar sua atuação nas CIR subsequente. Objetiva-se com essa colaboração de técnicos contratados pela OPAS o desenvolvimento de uma proposta de Apoio Técnico e Operacional aos Membros de Estado nas CIR e, posteriormente, uma análise dos resultados deste Apoio.
436-C1 - I0007 - Aprimorar as ações estratégicas em planejamento e gestão para qualificação das ações e serviços de saúde	
2024	No período foram elaborados 05 instrumentos de Planejamento e Gestão: 03 Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA), 01 Programação Anual de Saúde (PAS) e 01 Relatório Anual de Gestão (RAG). Além disso, foram realizados 02 Monitoramentos do Sistema DigiSUS. Neste exercício, foi iniciado a execução do projeto em cooperação com a Organização Pan-Americana de Saúde (OPAS) para elaboração da Agenda Estratégica em Saúde da Secretária da Saúde do Estado da Bahia (SESAB).
2025	No ano de 2025 foram elaborados os seguintes instrumentos de gestão: 3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024, Relatório Anual de Gestão 2024, 1º e 2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025 e a Programação Anual de Saúde de 2026. Além disso, foi realizado o monitoramento, no Sistema DIGISUS, por macrorregião de saúde, com foco nos instrumentos de planejamento, visando ao fechamento do ciclo de planejamento 2022–2025. Durante o período analisado, foi realizado, no âmbito da Agenda Estratégica em Saúde, as 09 Oficinas Macrorregionais para levantamento das facilidades e dificuldades relacionadas às prioridades definidas e, posteriormente, foi concluída a etapa de planejamento das ações destinadas à execução das ações com vistas ao atendimento das prioridades estabelecidas. Por fim, foram executadas atividades voltadas à qualificação em Instrumentos de Planejamento e Gestão para gestores, técnicos e conselheiros municipais de saúde, por meio do Curso de Apoio ao Planejamento Municipal em Saúde, com o objetivo de fortalecer a capacidade técnica para formulação, monitoramento e prestação de contas dos instrumentos de planejamento, visando especialmente, o apoio à elaboração dos Planos Municipais de Saúde (ciclo 2026–2029), em articulação com a Escola de Saúde Pública da Bahia Professor Jorge Novis (ESPBA), a Assessoria de Planejamento e Gestão (APG), o Conselho Estadual de Saúde (CES), o Conselho dos Secretários Municipais de Saúde (COSEMS), o Ministério da Saúde (MS) e o Fundo Estadual de Saúde da Bahia (FESBA).
436-C1 - I0008 - Apoiar os Conselhos Municipais de Saúde para o fortalecimento da participação e do controle social	
2024	No ano de 2024 o Conselho Estadual de Saúde (CES) desempenhou um papel fundamental no apoio aos 417 Conselhos Municipais de Saúde (CMS). Este apoio incluiu a capacitação e orientação para a realização das Conferências Municipais de Saúde, com foco em Gestão do Trabalho e Educação em Saúde, por meio da disponibilização

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	de canais de comunicação para esclarecer dúvidas e orientar sobre a organização das conferências, da realização de palestras sobre o conteúdo das conferências com promoção de debates sobre temas relevantes e capacitação de conselheiros municipais em suas funções. No ano, foram realizadas reuniões ordinárias com temas diversos da saúde e a realização do Fórum de Educação Permanente e Continuada, voltado para secretários municipais e estaduais de saúde, presidentes de conselhos, secretários executivos e conselheiros de saúde de toda a região Nordeste, bem como a Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde, no mês de outubro.
2025	O Conselho Estadual de Saúde (CES) da Bahia exerceu papel estratégico no fortalecimento da participação social no Sistema Único de Saúde (SUS), por meio do apoio técnico e institucional aos 417 Conselhos Municipais de Saúde (CMS). No ano de 2025, foram realizadas capacitações, orientações técnicas e distribuídos materiais didáticos, com foco no fortalecimento da atuação dos conselheiros, por meio de treinamentos sobre as atribuições legais dos conselheiros e ferramentas de gestão, ampliando a capacidade de intervenção qualificada dos CMS nas decisões relacionadas às políticas públicas de saúde. No período do Carnaval, foram desenvolvidas ações de monitoramento nos serviços de saúde, contribuindo para a organização dos fluxos assistenciais, a humanização do atendimento e a segurança da população e dos visitantes. Apoiou a realização das Conferências Municipais de Saúde, em conformidade com a Constituição Federal e a Lei nº 8.080/1990, e orientou os municípios na realização das plenárias populares, etapas preparatórias da 5ª Conferência Estadual de Saúde da Trabalhadora e do Trabalhador.
436-C1 - I0009 - Qualificar os serviços de ouvidoria ampliando a capacidade de resposta ao cidadão	
2024	A qualificação dos serviços de ouvidoria no Estado foi direcionada ao fortalecimento das regiões de saúde, com foco na ampliação da participação social nos territórios. Esse esforço ocorreu prioritariamente por meio de estratégias e ações regionalizadas, promovendo a expansão das ouvidorias nas regiões de saúde e, consequentemente, nos territórios de identidade. No âmbito dessa proposta, foram realizadas: 77 atividades de Educação Permanente; 110 ações de Apoio Institucional às Ouvidorias da Rede SUS Bahia; 16 ações regionais de apoio matricial às Ouvidorias da Rede SUS Bahia. Como resultado dessas ações, 29 ouvidorias foram implantadas, contribuindo significativamente para o fortalecimento da rede. Além disso, a ouvidoria alcançou 73% de resolutividade das demandas dos cidadãos considerando o prazo legal, alcançando um resultado superior a meta estabelecida de 70% e reforçando seu compromisso com a eficiência e a qualidade no atendimento prestado à sociedade.
2025	As ações em 2025 com o objetivo de qualificação das ouvidorias, foram executadas na perspectiva de fortalecimento do serviço, sendo intensificadas as atividades das ouvidorias dos Núcleos Regionais de Saúde (NRS). Foram realizadas 108 ações voltadas para o apoio institucional (visitas técnicas, monitoramento de processos, reunião com gestores) ampliando a quantidade e a qualidade das respostas oferecidas aos cidadãos nas macrorregiões de saúde e a participação social nos territórios. Foram realizadas também 25 atividades de educação permanente (cursos de formação/qualificação para ouvidores, oficinas regionalizadas, oficinas de gestão da informação para ouvidores, curso de extensão sobre planejamento em ouvidoria). A ouvidoria alcançou 79% de resolutividade das demandas dos cidadãos considerando o prazo legal, alcançando um resultado superior a meta estabelecida de 70% mantendo o compromisso com a eficiência e a qualidade no atendimento prestado à sociedade.
436-C2 - I0003 - Apoiar técnica e financeiramente a Bahiafarma para fortalecimento produtivo e de serviços em saúde	
2024	Em dezembro de 2023, foi firmado Contrato de Gestão nº 002/2023 entre a SESAB e a Bahiafarma, publicado no DOE nº 23.812 de 20/12/2023, com vistas à sua estruturação e o desenvolvimento da capacidade produtiva e de negócios, permitindo a incorporação e o desenvolvimento de tecnologias na área de saúde, com ênfase

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	em pesquisas e produção de medicamentos e insumos para o Sistema Único de Saúde (SUS), pelo período de 36 meses, no valor global estimado de R\$ 95.316.009,29. Em 2024, totaliza-se 12 meses de execução do contrato, cujas metas referentes à estruturação da área de produção, do Controle de Qualidade, Sistema de Gestão da Qualidade e Pesquisa e Desenvolvimento estão em curso inicial de execução das ações, que inclui reforma, serviços de manutenção, aquisição de equipamentos, treinamento e contratação de pessoal qualificado. No período, foram realizados 10 repasses financeiros à Bahiafarma, correspondentes ao contrato, a saber: parcelas 02 a 11/36. A periodicidade de acompanhamento da execução do referido contrato é trimestral. Até então, foram avaliados os dois primeiros trimestres de execução do contrato por meio das Comissões de Avaliação e Acompanhamento e Câmara Técnica. Além disso, o Plano Operativo do contrato está em revisão, a fim de refletir mais adequadamente a sua execução, por consequência, os relatórios dos dois últimos trimestres também estão em adequação para posterior submissão à SESAB.
2025	Em dezembro de 2023, foi firmado o Contrato de Gestão nº 002/2023 entre a SESAB e a Bahiafarma, publicado no DOE nº 23.812, de 20/12/2023, com o objetivo de estruturar e desenvolver a capacidade produtiva e de negócios da instituição. O contrato visa à incorporação e ao desenvolvimento de tecnologias na área da saúde, com ênfase em pesquisas e na produção de medicamentos e insumos para o Sistema Único de Saúde (SUS), pelo período de 36 meses, com valor global estimado em R\$ 95.316.009,29. Entre dezembro de 2023 e dezembro de 2025, totalizam-se vinte e cinco meses de execução contratual. As metas relacionadas à estruturação da área de produção, ao Controle de Qualidade, ao Sistema de Gestão da Qualidade e à Pesquisa e Desenvolvimento encontram-se em fase inicial de execução. As ações incluem reformas, serviços de manutenção, aquisição de equipamentos, treinamentos e contratação de pessoal qualificado. Nesse período, foram realizados 15 repasses financeiros à Bahiafarma, distribuídos da seguinte forma: parcela 01/36 em 2023; parcelas 02 a 10/36 em 2024; e parcelas 11 e 15/36 em 2025. Está previsto o acompanhamento trimestral da execução contratual. Até o momento, a Câmara Técnica concluiu as análises de quatro relatórios trimestrais, enquanto os três seguintes retornaram à contratada para ajustes. Adicionalmente, o Plano Operativo do contrato está em processo de revisão, com o objetivo de refletir de forma mais precisa a execução das ações.
436-C2 - I0004 - Qualificar o monitoramento das pesquisas realizadas na Rede Própria da SESAB	
2024	Visando a otimização do monitoramento das pesquisas realizadas na Rede Própria SESAB, foi criado o Sistema Plataforma Bahia. O sistema iniciado em 2016, demandou um redesenvolvimento e possibilitará acompanhar as pesquisas, em tempo real, desde a submissão até a sua conclusão, com a devolutiva dos respectivos resultados, o que permitirá a análise do potencial de incorporação ao SUS/BA, possibilitando a população usufruir dos benefícios oriundos da investigação e produção científica. A entrega do novo sistema pelo setor responsável por seu desenvolvimento ocorreu em 20 de dezembro de 2024, data também que o sistema foi disponibilizado pela Saftec para três unidades da Rede Própria SESAB, para fins de processo de implantação piloto.
2025	O Sistema Plataforma Bahia foi criado em 2016, com o objetivo de otimizar o monitoramento das pesquisas realizadas na Rede Própria SESAB. Em 2024, o sistema foi reestruturado para possibilitar o acompanhamento das pesquisas em tempo real, desde a submissão até a conclusão, com a devolutiva dos respectivos resultados. As novas funcionalidades do sistema permitem uma gestão mais eficiente e transparente dos projetos de pesquisa, além de um acompanhamento mais preciso dos resultados gerados. A perspectiva a médio e longo prazo consiste em dispor do Sistema Plataforma Bahia como uma ferramenta capaz de viabilizar a análise das pesquisas com potencial de incorporação ao SUS/BA, tendo em vista o usufruto dos benefícios oriundos da investigação e produção científica pela população. A entrega do novo sistema pelo setor responsável por seu desenvolvimento ocorreu em 20 de dezembro de 2024, data também que o sistema foi disponibilizado pela SAFTEC para três unidades da Rede Própria SESAB, para fins de processo de implantação piloto. No período de janeiro a junho de 2025, foi realizado treinamento no Sistema Plataforma

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	Bahia nas macrorregiões. conforme planejado. Houve. posteriormente, ainda turmas extras a pedido de algumas unidades/setores que tiveram impedimentos de participação nas turmas iniciais. No terceiro quadrimestre, 19 (dezenove) unidades de saúde/setores administrativos gerido por Gestão Direta implantaram e utilizaram o Sistema Plataforma Bahia para de apuração das pesquisas correspondente ao período regular de monitoramento O Sistema Plataforma Bahia também está ativo em 14 unidades de saúde sob gestão indireta da SESAB.
436-C2 - I0005 - Realizar estudos de avaliação de tecnologias em saúde	
2024	Em 2024, concluímos quatro estudos de Avaliação de Tecnologia em Saúde (ATS) envolvendo pedido de incorporação de tecnologias, demandadas por instituições de referência da rede SESAB, sendo que dois destes estudos desenvolvidos pelo NATS-SESAB culminaram em Protocolos Clínicos Assistenciais (Enoxaparina e Canabidiol). Um estudo de ATS sobre Palivizumabe está em fase intermediária de elaboração e outro sobre a insulina Degludeca se encontra em fase final. Além disso, no período em análise, algumas ações foram realizadas tendo em vista a elaboração de estudos de alto de nível em ATS, a qualificação dos profissionais da rede SESAB e o estímulo à instituição dos novos NATS, a saber: 1º Seminário de ATS, com a participação de 123 profissionais interessados na temática; o curso sobre Revisões Sistemáticas, em parceria e certificação pela Escola de Saúde Pública da Bahia (ESPBA), que qualificou 15 profissionais da SAFTEC para síntese de evidências científicas; projeto de estruturação do Curso de Especialização em ATS (CEATS). Com intuito de aumentar a força de trabalho para ampliação dos estudos produzidos e para o desenvolvimento da ATS no Estado, o NATS-SESAB iniciou tratativas com instituições públicas hospitalares para estimular a implantação de núcleos para composição da rede RedATS-BA. Essas unidades de saúde estão localizadas em Salvador (Hospital Geral do Estado, Hospital Geral Roberto Santos e Instituto Couto Maia), Jequié (Hospital Geral Prado Valadares); Feira de Santana (Hospital Geral Clériston Andrade). Por fim, em dezembro, ocorreu a assinatura do contrato entre a SESAB e Wolters Kluwer, mediado pela Saftec/Ditec que organizou um grande evento para lançamento oficial do software UpToDate, o qual se consolidará como uma ferramenta de grande utilidade para os profissionais da saúde em toda a rede estadual, permitindo-os ter acesso a informação rápida, atualizada e qualificada para atividades assistenciais e de pesquisa. Essas ações fortalecem o objetivo de fomento de pesquisa e produção de estudos de ATS no nosso Estado.
2025	Em 2025, o Núcleo de Avaliação de Tecnologia em Saúde - NATS-SESAB, sediado no nível central, manteve sua intensa produção científica, atingindo 28 (vinte e oito) pedidos de incorporação, dos quais 14 (quatorze) geraram estudos científicos, sendo sete concluídos e sete em fase de conclusão. Apenas um pedido aguarda o início da elaboração do estudo de Avaliação de Tecnologia em Saúde -ATS. Ainda em 2025, foram realizados quatro momentos científicos intitulados “Café com Ciência” com participação de 173 profissionais de saúde da rede SESAB. Esses eventos tiveram como objetivo fomentar a Avaliação de Tecnologias em Saúde (ATS), de modo transversal entre os temas gerais. No mesmo período foi promovido o curso intitulado de "ATS: da teoria à prática", com 52 participantes, sendo a maioria de profissionais da rede própria da SESAB. O curso teve como finalidade qualificar os profissionais para elaboração de produtos de ATS e integrou as atividades do segundo Congresso Baiano de Assistência Farmacêutica (Cobaf). Esta é mais uma iniciativa de grande importância, pois ajuda a estimular a implantação de núcleos para composição da Rede Baiana de ATS (RedATS-BA). Durante o terceiro quadrimestre, foram realizadas palestras no Hospital Juliano Moreira - HJM e Hospital Geral Roberto Santos – HGRS, fomentando a ATS e valorizando a criação de uma rede coesa para o Estado da Bahia. Durante o ano, o NATS-SESAB contou o apoio de duas farmacêuticas da Residência multiprofissional da Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia – UESB, em parceria com a Escola de Saúde Pública da Bahia – ESPBA. Essa experiência consolidou a parceira direta com a universidade, permitindo a conclusão da residência de uma profissional na unidade e contribuindo significativamente para produção técnica-científica do setor. Além

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	disso, está em andamento a estruturação do primeiro Curso de Especialização em ATS (CEATS), cujo edital encontra-se em fase de aprovação para posterior lançamento da seleção pública. Todas essas ações fortalecem e viabilizam o objetivo do NATS-SESAB de fomento de pesquisa e produção de estudos de ATS no nosso Estado.
436-C3 - I0001 - Implementar ações de gestão do trabalho nas unidades sob gestão direta da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia (SESAB)	
2024	São consideradas estratégias de gestão do trabalho a existência do programa de avaliação de desempenho, prática do planejamento da força de trabalho, ações de segurança e saúde do trabalhador, núcleos de gestão do trabalho e educação na saúde, valorização dos trabalhadores, humanização nas relações e processos de trabalho, aprimoramento da estrutura de negociação coletiva, cargos, carreiras e vencimentos, melhorias dos fluxos, procedimentos e processos de gestão de pessoas. O número de unidades assistenciais com quatro ou mais estratégias de gestão do trabalho implementadas chegou a 26 unidades, o que representa 81,2 por cento das 32 unidades consideradas. Este resultado é fruto da articulação e parceria entre os diferentes sujeitos e as coordenações, com o objetivo de ampliar e discutir ações de valorização, promoção e prevenção do trabalho e do trabalhador, bem como a humanização das relações, processos e condições do e no trabalho. Atualmente são consideradas 34 unidades da rede Sesab, dado a ampliação da rede. Entre as estratégias estão os Núcleos de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde (33 unidades), os Serviços Integrados de Atenção à Saúde do Trabalhador (30 unidades), as Comissões Locais de Saúde do Trabalhador (28 unidades), os Grupos Técnicos de Humanização (31 unidades) e o Programa Permanecer SUS (17 unidades ou setores).
2025	São consideradas estratégias de gestão do trabalho a existência do programa de avaliação de desempenho, prática do planejamento da força de trabalho, ações de segurança e saúde do trabalhador, núcleos de gestão do trabalho e educação na saúde, valorização dos trabalhadores, humanização nas relações e processos de trabalho, aprimoramento da estrutura de negociação coletiva, cargos, carreiras e vencimentos, melhorias dos fluxos, procedimentos e processos de gestão de pessoas. No ano de 2024, o percentual de cumprimento da meta chegou a 81,2% dos 90% pactuados, ou seja, 26 das 32 das unidades da rede própria com, no mínimo, 4 estratégias de gestão do trabalho implementadas. Para o ano de 2025, o percentual definido para a meta na Programação Anual de Saúde (PAS-2025), folhas 59 a 62, foi de 85% das unidades da rede própria com, no mínimo, 4 estratégias de gestão do trabalho. Considerando, no entanto, para o referido ano, 34 unidades sob gestão direta. Assim, o quantitativo de 29 unidades com, no mínimo, 4 ações de gestão do trabalho implantadas, representa 85,3% de cumprimento. Entre as estratégias estão os Núcleos de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde (34 unidades), os Serviços Integrados de Atenção à Saúde do Trabalhador (33 unidades), as Comissões Locais de Saúde do Trabalhador (29 unidades), os Grupos Técnicos de Humanização (32 unidades) e o Programa Permanecer SUS (17 unidades ou setores). Para implantar/implementar essas estratégias as coordenações e área técnica realizam apoio às unidades e monitoram suas atividades por meio de encontros e reuniões com seus apoiadores e/ou trabalhadores de referência que compõem o Fórum de Apoiadores da Humanização, os SIAST, os Núcleos de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde, os Preceptores do PermanecerSUS e os Membros das Comissões Locais de Saúde. Sobre “Ampliar o número de unidades próprias de saúde sob gestão direta com pelo menos 04 setores/categorias com dimensionamento da força de trabalho realizada” foram realizados o dimensionamento da equipe multiprofissional do Hospital Geral de Vitória da Conquista e Hospital Geral do Estado. Da mesma forma, foram realizadas “ações da equidade de gênero, raça e valorização das/os trabalhadoras/es do SUS previstas no Plano Estadual de Humanização, nas unidades próprias de saúde sob gestão direta” com apoiadores de todas as unidades.
436-C3 - I0002 - Promover formação e/ou qualificação dos trabalhadores do Sistema Único de Saúde (SUS-BA)	

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
2024	De janeiro a dezembro de 2024 foram ofertadas 48 ações de educação na saúde para os gestores e trabalhadores do SUS-BA, nas diversas temáticas e linhas de cuidado, a saber: Saúde da Mulher; Saúde Mental; Doença Falciforme; Saúde da População Negra; Epidemiologia; Diabetes; dentre outras, contribuindo assim, com a valorização do trabalho e do trabalhador da saúde, representando 84,3% da meta estabelecida.
2025	No ano de 2025 foram certificados 8.390 trabalhadores e gestores do SUS BA, superando a meta estabelecida em 39,83%, em função do incentivo realizado pelo Ministério da Saúde através de aporte de recurso financeiro para ações de Educação Permanente.
436-C3 - I0004 - Formar especialistas na forma de residências em saúde de acordo com as necessidades do Sistema Único de Saúde (SUS-BA)	
2024	De janeiro a dezembro de 2024 foram ocupadas 649 vagas de residência em saúde, contribuindo com a formação de especialistas em saúde, de acordo a necessidade do SUS-BA. Importante ressaltar que o processo seletivo para oferta de vagas de residências em saúde ocorre apenas 1 vez ao ano.
2025	Em 2025 foram ofertadas 953 vagas de residência médica e multiprofissional em saúde, dessas, foram ocupadas 742 vagas. Ressalta-se que o processo seletivo ocorre apenas uma vez ao ano.
436-C3 - I0005 - Ordenar processos formativos de graduação, pós graduação e de nível médio-técnico de acordo com as necessidades do SUS-BA	
2024	De janeiro a dezembro de 2024 foram regulados 46.717 estudantes de graduação e de nível médio/técnico para estágios obrigatórios e não obrigatórios da área da saúde em aproximadamente 79 Estabelecimentos de Saúde.
2025	Em 2025 no que se refere a regulação do campo de prática para estudantes dos cursos de nível médio e graduação, a Escola de Saúde Pública da Bahia - ESPBA regulou 43.033 vagas de estágio em aproximadamente 70 estabelecimentos de saúde.
436-C3 - I0007 - Desenvolver ações correicionais, educativas e/ou de boas práticas em unidades gestoras da SESAB com regulação da atuação funcional	
2024	A iniciativa 007 mantém estreita relação com o Compromisso 03, destacando-se a realização de 33(trinta e três) inspeções e 29(vinte e nove) capacitações (cursos, palestras e seminários) com temáticas sobre: "deveres e proibições"; "assédio moral e sexual no ambiente de trabalho"; e "medidas de combate à violência Institucional". Estas ações por seu caráter educativo e preventivo contribuem positivamente para a um ambiente laboral com "relações humanizadas, dignas e seguras no SUS" além de contribuir para a regulação de atuação funcional.
2025	A iniciativa apresenta aderência direta e consistente ao Compromisso 03 – Ordenar a formação, fortalecer e implementar estratégias de gestão do trabalho e educação na saúde, com foco na valorização do trabalho e do trabalhador e nas relações humanizadas, dignas e seguras no SUS/BA, ao combinar, de forma integrada, ações correicionais, preventivas e educativas. A instauração de 291 processos correicionais evidencia o fortalecimento dos mecanismos de regulação da atuação funcional, contribuindo para a responsabilização administrativa, a redução de ilícitudes e a indução de condutas alinhadas aos princípios éticos e normativos do SUS. Paralelamente,

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	a realização de 62 ações preventivas e de boas práticas, por meio de inspeções e atividades formativas — cursos, palestras e seminários — reforça a dimensão educativa da gestão do trabalho, ao promover a internalização de valores institucionais e a qualificação permanente dos trabalhadores da saúde. As temáticas abordadas, como deveres e proibições funcionais, assédio moral e sexual no ambiente de trabalho e medidas de combate à violência institucional, dialogam diretamente com a valorização do trabalhador e com a construção de relações laborais mais humanizadas, dignas e seguras. Ao priorizar a prevenção e a educação, a iniciativa contribui para a melhoria do clima organizacional, para a proteção da saúde mental e física dos trabalhadores e para o fortalecimento de uma cultura institucional pautada no respeito, na ética e na legalidade. No cenário atual, a Iniciativa se destaca por articular controle, formação e prevenção, consolidando estratégias de gestão do trabalho que vão além do caráter punitivo, ao induzir mudanças estruturais nas práticas institucionais. Dessa forma, contribui de maneira relevante para o alcance do Compromisso 03, ao ordenar processos formativos, fortalecer a educação em saúde no ambiente laboral e promover a valorização do trabalho e do trabalhador no âmbito do SUS/BA.
436-C5 - I0001 - Disponibilizar coberturas especiais e fórmulas nutricionais em caráter excepcional	
2024	A iniciativa de disponibilizar fórmulas nutricionais e coberturas especiais em caráter especial tem sido essencial para atender às demandas específicas da população. Em 2024, foram fornecidas 149.390 fórmulas nutricionais atendendo a 1.611 cadastros ativos para o fornecimento dessas fórmulas. Foram distribuídas 181.564 coberturas especiais, atendendo 71 pacientes com Epidermólise Bolhosa que são assistidos pela SESAB.
2025	A iniciativa de disponibilizar fórmulas nutricionais e coberturas especiais em caráter especial tem sido essencial para atender às demandas específicas da população. No ano de 2025, foram fornecidas 275.715 fórmulas nutricionais. Foram distribuídas 179.112 coberturas especiais, atendendo 75 pacientes com Epidermólise Bolhosa que são assistidos pela SESAB.
436-C5 - I0002 - Disponibilizar medicamentos em caráter especial	
2024	Embora não seja uma iniciativa estratégica, a disponibilização de medicamentos em Caráter Especial - aqueles oriundos de ações judiciais (AJ) e processos administrativos (PA) -, por meio de ação orçamentária específica (PAOE 6063), tem impacto significativo no orçamento estadual, diante do grande volume de ações judiciais com medicamentos, na maioria de custo elevado. Em 2024, totalizou-se 2.616.572 itens autorizados e destes 2.520.753 itens foram atendidos (96% de atendimento). Dessa forma, apura-se, até 31 de dezembro de 2024, um alcance de 96% da distribuição anual de unidades farmacêuticas de medicamentos de caráter especial, representando um alcance 107% da meta anual prevista (90%)
2025	Embora não seja uma iniciativa estratégica, a disponibilização de medicamentos em Caráter Especial - aqueles oriundos de ações judiciais (AJ) e processos administrativos (PA) -, por meio de ação orçamentária específica (PAOE 6063), gera impacto significativo no orçamento estadual, devido ao elevado volume de demandas judiciais envolvendo medicamentos, em sua maioria de custo elevado. De janeiro a dezembro de 2025, totalizou-se 3.119.969 itens autorizados e destes 2.869.376 itens foram atendidos (92% de atendimento). Considerando a demanda das unidades de saúde e o cadastramento de novos pacientes — que não é previamente estimado —, bem como a série histórica, a perspectiva é distribuir, no mínimo, 90% dos itens autorizados, tendo em vista possíveis obstáculos nas aquisições.
436-C5 - I0003 - Apoiar a gestão dos recursos administrativos para prestação das ações e serviços de saúde	

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
2024	No ano de 2024 foram pagas em 134 unidade finalísticas e, em funcionamento, contas de concessionárias (água, luz, e telefonia) com base em contratos firmados com a EMBASA ou SAAE, COELBA e OI telefonia.
2025	No ano de 2025 foram pagas em 148 unidade finalísticas e, em funcionamento, contas de concessionárias (água, luz, e telefonia) com base em contratos firmados com a EMBASA ou SAAE, COELBA e OI telefonia. Fortalecendo os processos administrativos, garantindo que os serviços de saúde tenham suporte adequado em termos de recursos humanos, financeiros, materiais e logísticos.
436-C5 - I0004 - Aparelhar unidades de saúde	
2024	Foram aparelhadas 63 unidades até o período, distribuídas em: 07 maternidades; 01 UBS de Ilhéus; 03 UPAS - Sendo uma de Feira de Santana, uma do Cabula (SSA) e Jequié; 04 Centros de Saúde como de Anemia Falciforme, Cepred, Ciatox e de Referências em Doenças Endêmicas; 48 unidades/hospitais.
2025	No ano de 2025, o aparelhamento alcançou 19 Territórios de Identidade, beneficiando a Rede Materno-Infantil, com a estruturação de 21 maternidades e 174 unidades de saúde, centros ou fundações, incluindo hospitais.
436-C5 - I0005 - Apoiar a gestão da infraestrutura para prestação de ações e serviços de saúde	
2024	No ano de 2024 foram realizadas 61 manutenções preventivas e corretivas em unidades de saúde do Estado, bem como foram fiscalizadas 90 obras e serviços de engenharia, distribuídos em reparações, construções, ampliações e reformas das supramencionadas unidades.
2025	No ano de 2025 foram realizadas 65 manutenções preventivas e corretivas em unidades de saúde do Estado. No mesmo período, foram fiscalizadas 126 obras e serviços de engenharia (manutenções, construções, ampliações e reformas) distribuídas em unidades de saúde e unidades administrativas do Estado.
436-C5 - I0006 - Gerenciar o Projeto de Fortalecimento do SUS (PROSUS)	
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 no dia 12/12/2024. O Gerenciamento do Programa será feito por uma Unidade de Gestão do Programa-UGP ligada ao Gabinete da Secretária-GASEC e terá uma empresa contratada para apoio ao gerenciamento, cuja contratação encontra - se em andamento.
2025	O Projeto de Fortalecimento do SUS (PROSUS II) teve seu contrato assinado em dezembro de 2024 e consiste em um programa voltado à melhoria da qualidade da saúde da população do Estado da Bahia, por meio de ações de ampliação e fortalecimento da atenção primária e especializada à saúde e abrange os seguintes componentes: 1 - Apoio à consolidação dos serviços e à gestão da Rede de Atenção à Saúde - RAS; 2 - Melhoria da qualidade e gestão do SUS Bahia; 3 - Apoio à continuidade da

Iniciativas do Programa do PPA com Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	transformação Digital do setor Saúde e 4 - Gestão, Monitoramento e Avaliação. No que se refere à ação de Gerenciamento do Projeto de Fortalecimento do SUS (PROSUS II), este encontra - se em execução, desde julho de 2025.
436-C5 - I0007 - Realizar administração de pessoal e encargos do grupo ocupacional de saúde das unidades de saúde da rede própria sob administração direta	
2024	Trata-se de uma ação relacionada a gestão da força de trabalho, onde a execução está de acordo com o planejado para as ações relacionadas a administração de pessoal e encargos do grupo ocupacional de saúde em exercício nas unidades de saúde da Rede Própria sob Administração Direta.
2025	Trata-se de uma ação relacionadas ao planejamento, promoção, supervisão, controle, avaliação e gerenciamento das atividades de administração de pessoal. Ainda se inserem o acompanhamento, a uniformização e o disciplinamento dos procedimentos direcionados ao registro e a verificação da jornada de trabalho dos servidores, e dos empregados públicos vinculados à área de saúde do Poder Executivo Estadual.

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
436-C1 - I0002 - Fortalecer o Planejamento Regional Integrado como meio de organização e funcionamento da Rede de Atenção à Saúde (RAS)	
2024	No período foram realizadas oficinas nas 09 Macrorregiões de Saúde da Bahia, com o objetivo de discutir a Modelagem da Rede de Atenção à Saúde (RAS) conforme os modelos de atenção para organização da rede com foco nas prioridades sanitárias específicas de cada macrorregião. Para incluir as informações sobre a modelagem das RAS foi desenvolvido um sistema pelo Diretoria de Modernização Administrativa (DMA) que permitirá aos gestores municipais validar a capacidade instalada disponíveis nos municípios. Também foi fechada a primeira etapa da modelagem da RAS nas macrorregiões Centro-Norte e Sul cumprindo a última etapa do Projeto financiado pela Portaria Ministerial nº 1812/2020. Vale esclarecer que as etapas do processo de Planejamento Regional Integrado (PRI) são executadas através do Termo de Cooperação Organização Pan-Americana de Saúde (OPAS), com contratação de prestadores de serviços para realizar estudos e desenvolver metodologias para as oficinas macrorregionais. Realizadas 4 oficinas com as Secretarias Executivas das Comissão Intergestores Regionais (CIR) para qualificação sobre os fluxos e processos de trabalho entre as CIR e Comissão Intergestores Bipartite (CIB), desenvolvidas 28 reuniões on-line de apoio institucional às CIR e realizados 6 eventos de qualificação dos atores do Estado envolvidos no processo de negociação e pactuação das ações e serviços de saúde no âmbito do SUS nas instâncias gestoras interfederativas.

Iniciativas do Programa do PPA sem Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
2025	Dando continuidade ao cronograma do Planejamento Regional Integrado (PRI) do Estado da Bahia, publicado em novembro de 2024, por meio da Resolução CIB/BA nº 429/2024, estava prevista, para o segundo semestre de 2025, a formalização dos Planos Macrorregionais até dezembro de 2025. Ao longo do segundo semestre concentraram-se esforços na finalização parcial dos Planos e, no âmbito dessa etapa optou-se por incluir os componentes das Redes Temáticas que compõem a Rede de Atenção à Saúde (RAS) de cada macrorregião, financiados e habilitados pelo Ministério da Saúde, contemplando, inclusive, os respectivos Planos de Ação das temáticas aprovados pelo Ministério da Saúde. Nesse contexto, por decisão da Comissão Intergestores Bipartite (CIB), foi oficializada a entrega parcial dos Planos Macrorregionais, considerando a ausência de definição nacional quanto à programação dos recursos e, adicionalmente, em atenção às demais prioridades sanitárias vigentes, conforme Resolução CIB/BA nº 752/2025. Ademais, ainda no conteúdo dos planos foi elaborada uma proposta de monitoramento e avaliação dos Planos Macrorregionais de Saúde devendo considerar o conjunto de Diretrizes, Objetivos e Metas e Indicadores (DOMI) pactuados entre os entes federativos. O monitoramento do Plano é responsabilidade compartilhada entre gestores e gestoras dos municípios da MRS, apoiados(as) pelo Comitê Executivo de Governança da Rede de Atenção à Saúde (CEGRAS) e GTTM, no que se refere à implementação e funcionamento da RAS. A ferramenta utilizada será a verificação do alcance das metas previstas na DOMI construído de forma tripartite, contemplando as temáticas prioritárias estabelecidas pelos gestores de cada macrorregião, a saber: • Atenção Materna e Infantil (Plano de Ação da Rede Alyne): Macrorregiões Centro Leste, Centro Norte, Extremo Sul, Leste, Nordeste, Norte, Oeste, Sudoeste e Sul. • Atenção às pessoas com Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus: Macrorregiões Centro Norte, Leste e Norte. • Atenção às pessoas com suspeita ou diagnóstico de câncer: Macrorregião Centro Norte. A coordenação segue em processo de discussão, organização e finalização do Planejamento Macrorregional Integral, dando continuidade à elaboração da DOMI das demais temáticas e áreas prioritárias, à definição e ao fortalecimento dos espaços de governança, à discussão da programação dos recursos e à análise dos investimentos necessários para a conclusão do Planejamento. Como aspecto relevante para o alcance do compromisso, ressalta-se a entrega dos Planos Macrorregionais, bem como a composição do CEGRAS, enquanto instâncias estruturantes da governança macrorregional. • Nota Explicativa Vale ressaltar que na situação da Iniciativa registrada em 12/06/2025 e já validada, destaca-se que o trecho do texto que menciona os encontros de qualificação dos membros de Estado das CIR e das Secretarias Executivas das CIR, a participação desses atores nas reuniões da CIB, bem como o apoio técnico e operacional às 28 CIR, não corresponde nem contempla as ações previstas ou executadas no âmbito desta Iniciativa por já se encontrar devidamente contemplado na iniciativa correspondente.
436-C1 - I0004 - Ampliar o atendimento a demandas externas e internas da Auditoria SUS/BA	
2024	De janeiro a dezembro de 2024, a Auditoria SUS/BA recebeu 9 demandas de cooperação técnica, das quais 5 foram para implantação de componente municipal de auditoria nos municípios de Mulungu do Morro, Itapetinga, Barreiras, Catu e Porto Seguro. As tratativas para atender às demandas de implantação estão em andamento, dependendo de ações da gestão municipal. As outras 4 demandas foram de capacitação em Auditoria pela Superintendência de Gestão dos Sistemas de Regulação da Atenção à Saúde - SUREGS, pelo Ministério Público Estadual - MPE e pelo Conselho Estadual de Saúde - CES. A Auditoria SUS/BA emitiu ainda, por solicitações de órgãos externos de controle, 20 pareceres técnicos e realizou a análise de 21 recursos impetrados por entidades auditadas e/ou citadas em não conformidades descritas em relatórios de auditoria.
2025	No ano 2025 a Auditoria recebeu 6 demandas externas para realização de Cooperação técnica para implantação de componentes municipais de auditoria do SUS, das quais foram realizados 4. Neste mesmo período, a Auditoria SUS/BA realizou a análise de 57 recursos dos 129 que foram impetrados por entidades auditadas e/ou citadas em não conformidades descritas em relatórios de auditoria. Foram emitidos ainda 15 dos 15 pareceres técnicos demandados pelo Ministério Público Estadual, pela

Iniciativas do Programa do PPA sem Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	Corregedoria da SESAB e por outros setores da Secretaria. Desta forma, temos o total de 76 demandas atendidas, das 150 que foram recebidas, resultando no cumprimento de 50,7% da meta.
436-C1 - I0005 - Aperfeiçoar a gestão da saúde na utilização dos recursos administrativos e financeiros para melhoria dos serviços	
2024	O Controle Interno em busca do aperfeiçoamento e qualificação dos processos internos, realizou no ano de 2024 6 (seis) Inspeção nas seguintes unidades: Hospital Geral Menandro de Farias em Lauro de Freitas, Hospital Santa Tereza em Ribeira do Pombal, Hospital Geral Dantas Bião em Alagoinhas, Núcleo Regional de Jacobina, Maternidade Maria da Conceição de Jesus e Complexo Hospitalar de Vitória da Conquista. As atividades de monitoramento provenientes das Auditorias do SUS/BA e do Tribunal de Contas do Estado-TCE foram realizadas nas seguintes unidades: Diretoria Geral-DG, Hospital Geral Ernesto Simões Filho-HGESF, Hospital Geral Prado Valadares-HGPV, Maternidade Tysilla Balbino, Instituto de Perinatologia da Bahia-IPERBA e Hospital Geral Menandro de Farias.
2025	No ano de 2025 foram capacitados os servidores da área administrativa e financeira, além de cursos e oficinas para equipes de compras, contratos, licitação e contabilidade, bem como a realização de capacitação junto a Secretaria de Administração do Estado da Bahia - SAEB, visando a reavaliação dos contratos vigentes para a renegociação de valores e centralização de compras.
436-C2 - I0001 - Apoiar tecnicamente a realização de pesquisas em saúde nas unidades da Rede Própria da SESAB	
2024	No que se refere ao fomento ao desenvolvimento de pesquisas, no período em análise, foram pactuados os recursos financeiros para a nova edição com os parceiros do Programa – Departamento de Ciência e Tecnologia/Secretaria de Ciência, Tecnologia e Inovação e do Complexo Econômico-Industrial da Saúde/ Ministério da Saúde (Decit/SECTICS/MS); Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq); Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado da Bahia/ Secretaria de Ciência, Tecnologia e Inovação do Estado da Bahia (FAPESB/SECTI) e SESAB, e será destinado à nova Chamada Pública no montante de R\$ 10.000.000,00 (R\$ 3.334.000,00 provenientes do Governo do Estado da Bahia e R\$ 6.666.000,00 provenientes do MS). No período também foi instituída Comissão Local de Pesquisa em três unidades próprias da SESAB, cem por cento do previsto para o exercício. Entretanto o convênio entre FAPESB/SECTI e CNPq permanece em fase final de contratação.
2025	No que se refere ao fomento ao desenvolvimento de pesquisas, em abril de 2025 foi lançada a Chamada Pública da 8ª edição do Programa de Pesquisa para o SUS na Bahia/Gestão Compartilhada em Saúde (PPSUS), por meio de evento promovido pela Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado da Bahia (FAPESB), em parceria com a SESAB. Esse lançamento estava originalmente programado para o exercício de 2024. Ainda em 2025, foi instituída Comissão Local de Pesquisa (CLP) em 15 (quinze) unidades da SESAB, quinhentos por cento do previsto para o exercício. A oitava Chamada Pública do Programa de Pesquisa para o SUS acolheu 121 propostas de pesquisas. Destas, cerca de 70 encontravam-se, em dezembro de 2025, em fase final de análise para publicação do resultado da seleção.
436-C2 - I0002 - Apoiar tecnicamente os Comitês de Ética em Pesquisa (CEP) e a Rede das Comissões Locais de Pesquisa (CLP)	
2024	Em 2024, a área técnica realizou diversas atividades com o intuito de apoiar tecnicamente os Comitês de Ética em Pesquisa e a Rede das Comissões Locais de Pesquisa, contando com 233 participações de representantes das Comissões Locais de Pesquisa. Foram realizadas oficinas formativas com 132 representantes das Comissões Locais

Iniciativas do Programa do PPA sem Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	de Pesquisa, com tema voltado para estudos científicos. Houve também a realização de três edições do DITEC Debate com o tema "Avaliação de Tecnologias em Saúde e Pesquisa", "Pesquisa e Diversidade: o olhar sobre o letramento" e "Incorporação do Conhecimento Científico na Promoção do Cuidado", contabilizando 76 participações de Comissões Locais de Pesquisa. Ambas as atividades contribuíram para a prestação de serviços de apoio técnico aos Comitês de Ética em Pesquisa (CEP) e a Rede das Comissões Locais de Pesquisa (CLP). Além disso, foi realizado o XIII Seminário Baiano com Comitês de Ética em Pesquisa que contou com a participação de 290 representantes de CEP, Instituições de Ensino Superior e trabalhadores de saúde, sendo 25 representantes de Comissões Locais de Pesquisa.
2025	Em 2025, foi realizada uma ação de qualificação – Reunião ampliada com as unidades de gestão indireta, com o objetivo de apresentar o protocolo de fluxo e monitoramento de pesquisas instituído pela Portaria GASEC nº 1364/2017. Nesse evento, participaram dezessete profissionais. Após alinhamento com a Superintendência de Atenção Integral à Saúde (SAIS/SESAB) e atendendo à necessidade de uma formalização das atividades de pesquisa nas unidades de saúde sob gestão indireta, estas passaram a cumprir as determinações da Portaria supramencionada. Também em 2025, foi realizada a primeira Turma do Curso de Aperfeiçoamento em Monitoramento da Pesquisa no âmbito do SUS, em parceria com a Escola de Saúde Pública da Bahia - ESPB. Esse curso objetiva instrumentalizar as Comissões Locais de Pesquisa - CLP, com o arcabouço técnico, metodológico e da ética em pesquisa envolvendo seres humanos, para a atuação no fluxo e monitoramento de pesquisas na Rede SESAB. Em dezembro de 2025, foi realizado o Encontro Baiano com Comitês de Ética em Pesquisa envolvendo seres humanos. Esse evento contemplou debates sobre os aspectos jurídicos, filosóficos, operacionais e sociais introduzidos pelo novo marco regulatório, reunindo especialistas, pesquisadores e membros dessas referidas comissões. Durante esse ano, foram realizadas quatro edições do Ditec Debate - espaço de educação permanente referente à pesquisa -, cujos temas discutidos foram: "LGPD e Pesquisa Científica"; "Inteligência Artificial na escrita científica e na ética em pesquisa"; "Compromissos e desafios do pesquisador que desponta dos serviços de saúde"; e "As possibilidades de fomento à pesquisa para trabalhadores de saúde". No período, também foi promovido o II Seminário SUS Bahia: aqui tem pesquisa. Esse evento constituiu o encontro anual das CLP da Rede SESAB, com o objetivo de promover a integração e troca de experiências, além de disseminar o conhecimento científico entre os integrantes da Rede CLP.
436-C2 - I0003 - Apoiar técnica e financeiramente a Bahiafarma para fortalecimento produtivo e de serviços em saúde	
2024	Em dezembro de 2023, foi firmado Contrato de Gestão nº 002/2023 entre a SESAB e a Bahiafarma, publicado no DOE nº 23.812 de 20/12/2023, com vistas à sua estruturação e o desenvolvimento da capacidade produtiva e de negócios, permitindo a incorporação e o desenvolvimento de tecnologias na área de saúde, com ênfase em pesquisas e produção de medicamentos e insumos para o Sistema Único de Saúde (SUS), pelo período de 36 meses, no valor global estimado de R\$ 95.316.009,29. Em 2024, totaliza-se 12 meses de execução do contrato, cujas metas referentes à estruturação da área de produção, do Controle de Qualidade, Sistema de Gestão da Qualidade e Pesquisa e Desenvolvimento estão em curso inicial de execução das ações, que inclui reforma, serviços de manutenção, aquisição de equipamentos, treinamento e contratação de pessoal qualificado. No período, foram realizados 10 repasses financeiros à Bahiafarma, correspondentes ao contrato, a saber: parcelas 02 a 11/36. A periodicidade de acompanhamento da execução do referido contrato é trimestral. Até então, foram avaliados os dois primeiros trimestres de execução do contrato por meio das Comissões de Avaliação e Acompanhamento e Câmara Técnica. Além disso, o Plano Operativo do contrato está em revisão, a fim de refletir mais adequadamente a sua execução, por consequência, os relatórios dos dois últimos trimestres também estão em adequação para posterior submissão à SESAB.
2025	Em dezembro de 2023, foi firmado o Contrato de Gestão nº 002/2023 entre a SESAB e a Bahiafarma, publicado no DOE nº 23.812, de 20/12/2023, com o objetivo de estruturar e desenvolver a capacidade produtiva e de negócios da instituição. O contrato visa à incorporação e ao desenvolvimento de tecnologias na área da saúde,

Iniciativas do Programa do PPA sem Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	com ênfase em pesquisas e na produção de medicamentos e insumos para o Sistema Único de Saúde (SUS), pelo período de 36 meses, com valor global estimado em R\$ 95.316.009,29. Entre dezembro de 2023 e dezembro de 2025, totalizam-se vinte e cinco meses de execução contratual. As metas relacionadas à estruturação da área de produção, ao Controle de Qualidade, ao Sistema de Gestão da Qualidade e à Pesquisa e Desenvolvimento encontram-se em fase inicial de execução. As ações incluem reformas, serviços de manutenção, aquisição de equipamentos, treinamentos e contratação de pessoal qualificado. Nesse período, foram realizados 15 repasses financeiros à Bahiafarma, distribuídos da seguinte forma: parcela 01/36 em 2023; parcelas 02 a 10/36 em 2024; e parcelas 11 e 15/36 em 2025. Está previsto o acompanhamento trimestral da execução contratual. Até o momento, a Câmara Técnica concluiu as análises de quatro relatórios trimestrais, enquanto os três seguintes retornaram à contratada para ajustes. Adicionalmente, o Plano Operativo do contrato está em processo de revisão, com o objetivo de refletir de forma mais precisa a execução das ações.
436-C3 - I0002 - Promover formação e/ou qualificação dos trabalhadores do Sistema Único de Saúde (SUS-BA)	
2024	De janeiro a dezembro de 2024 foram ofertadas 48 ações de educação na saúde para os gestores e trabalhadores do SUS-BA, nas diversas temáticas e linhas de cuidado, a saber: Saúde da Mulher; Saúde Mental; Doença Falciforme; Saúde da População Negra; Epidemiologia; Diabetes; dentre outras, contribuindo assim, com a valorização do trabalho e do trabalhador da saúde, representando 84,3% da meta estabelecida.
2025	No ano de 2025 foram certificados 8.390 trabalhadores e gestores do SUS BA, superando a meta estabelecida em 39,83%, em função do incentivo realizado pelo Ministério da Saúde através de aporte de recurso financeiro para ações de Educação Permanente.
436-C3 - I0003 - Ampliar as temáticas transversais à saúde nos cursos da Escola de Saúde Pública da Bahia (ESPBA)	
2024	De janeiro a dezembro de 2024 foram ofertadas 48 ações de educação na saúde para os gestores e trabalhadores do SUS-BA, sendo 38 ações destinadas as temáticas transversais à saúde de equidade, raça, gênero e sexualidade, perfazendo 80,00% do total cursos ofertados pela Escola de Saúde Pública da Bahia - ESPBA.
2025	Em 2025, a Escola de Saúde Pública da Bahia - ESPBA ofertou 75 ações educativas. No que se refere a ampliação da inclusão das temáticas de equidade de gênero, raça, cor e etnia nas ações educativas, foram inseridas as referidas temáticas em 54 currículos dos cursos ofertados, perfazendo o percentual de 72% das ações de Educação Permanente realizadas.
436-C3 - I0006 - Desenvolver ações para a resolutividade dos processos correicionais existentes e não instaurados	
2024	A iniciativa 006: A Sindicância é rito que precede e pode integrar o Processo Administrativo Disciplinar, espaço onde se assegura a ampla defesa e o contraditório, direitos legalmente garantidos ao Servidor Público do Estado da Bahia através da Lei 6677/94. A execução dos expedientes correicionais contribuem para o cumprimento das leis, a qualidade dos serviços públicos e a proteção de direitos individuais e coletivos, tendo sido instaurados 501 processos (sindicâncias, administrativos disciplinares, investigações preliminares, administrativos sancionatórios e reparações de dano) no ano de 2024. Vale ressaltar que a CGS também desenvolve Plano Anual de

Iniciativas do Programa do PPA sem Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
	Capacitação (PAC), executa instaurações de Investigações Preliminares, Processos de Reparação de Dano e Processos Administrativos Sancionatórios, além de prestar apoio técnico e qualificação das Comissões de Sindicâncias internas e das unidades descentralizadas da SESAB com regulação da atuação funcional.
2025	A sindicância, rito que precede e pode integrar o Processo Administrativo Disciplinar, no qual se asseguram a ampla defesa e o contraditório, direitos legalmente garantidos ao servidor público do Estado da Bahia pela Lei nº 6.677/94. A execução dos expedientes correccionais contribui para o cumprimento da legislação, a qualidade dos serviços públicos e a proteção de direitos individuais e coletivos, tendo sido instaurados, no ano de 2025, 292 (duzentos e noventa e dois) processos administrativos disciplinares, sindicância, reparações de danos e investigações preliminares.
436-C4 - I0002 - Qualificar a infraestrutura e os recursos de Tecnologia da Informação e Comunicação (TIC) das unidades, administrativas e rede própria, da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia (SESAB)	
2024	A meta de implantação do prontuário eletrônico AGHUse em unidades de saúde avançou consideravelmente, com destaque para o estágio avançado em hospitais como o Hospital Geral Vitória da Conquista - HGVC e Hospital Regional Dantas Bião - HRDB. Essa evolução é resultado do empenho em modernizar o parque tecnológico das unidades, capacitar os profissionais envolvidos e disponibilizar infraestrutura de ponta, garantindo que o AGHUse seja implantado de maneira eficaz. Além disso, a modernização de outras unidades, como os hospitais Prado Valadares e Ipiaú, reforça a criação de condições adequadas para a plena utilização do sistema. Essa modernização inclui a aquisição de equipamentos necessários para um funcionamento fluido, bem como o treinamento contínuo dos profissionais da área administrativa e assistencial, que são essenciais para garantir a sustentabilidade da iniciativa. Assim, o comprometimento com a infraestrutura física, a capacitação dos profissionais e a adesão das unidades às novas tecnologias têm sido fundamentais para o progresso da iniciativa, contribuindo para o alcance do compromisso de qualificar as unidades de saúde do estado com o prontuário eletrônico.
2025	O ano de 2025 encerrou-se como um marco definitivo na modernização da saúde estadual. A execução do planejamento estratégico não apenas cumpriu o cronograma, mas superou as metas estabelecidas em todos os eixos de atuação. A gestão eficiente dos recursos e processos permitiu que os indicadores, que já apresentavam superávit nos dois primeiros quadrimestres, fossem ampliados na reta final do exercício. A expansão do sistema AGHUse foi o destaque do ano, caracterizada por uma entrega consistente e modular. A iniciativa alcançou integralmente a meta estabelecida logo no 1º quadrimestre, com a implantação em 4 unidades. No 2º quadrimestre, o avanço continuou com mais 2 unidades (incluindo HAP e CEPRED). O período final do ano registrou a entrega de 4 novas unidades, conforme a estratégia de aceleração. O exercício finalizou com 10 unidades implantadas (frente à meta original de 4), totalizando 250% de alcance. O sucesso deveu-se à disponibilização de infraestrutura adequada e à presença de multiplicadores capacitados, garantindo o uso pleno dos módulos assistenciais. Vale ressaltar que este resultado fortalece a meta quadrienal (2024–2027) de atingir 34 unidades na rede. O parque tecnológico foi atualizado em 16 unidades ao todo. Foram 11 entregas até agosto (incluindo hospitais como HGVC e Juliano Moreira), acrescidas de 5 unidades modernizadas proporcionalmente no 3º quadrimestre, atingindo 400% da meta. Em suma, o exercício de 2025 consolidou-se como um período de alta performance para a Saúde Digital na Bahia, caracterizado pela superação expressiva de todos os indicadores pactuados. A estratégia integrada de modernização infraestrutural, qualificação maciça de equipes e desenvolvimento acelerado de sistemas permitiu atingir marcas extraordinárias, como 250% da meta de prontuário eletrônico. Este cenário confirma a eficiência da gestão da CGTICS/DMA em converter investimentos em melhorias tangíveis, garantindo a plena incorporação tecnológica e a sustentabilidade das ações no âmbito do programa SUS Mais Forte.

Iniciativas do Programa do PPA sem Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
436-C4 - I0003 - Desenvolver conectores que viabilizem a integração entre os sistemas de saúde da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia (SESAB)	
2024	No terceiro quadrimestre de 2024, conseguimos atingir a meta de interoperabilidade de três sistemas de saúde com a Rede Estadual de Dados em Saúde (REDS), mantendo o percentual de 150% de alcance da meta para o ano até o momento. Através do contrato de desenvolvimento do barramento de dados, foi possível contar com uma equipe especializada nos padrões internacionais de interoperabilidade, que tem trabalhado para consolidar os dados de saúde em um único repositório. Essa integração permitirá uma comunicação eficaz com a Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS), do Ministério da Saúde, promovendo um fluxo de dados mais eficiente e garantindo a segurança e centralização das informações de saúde. A atuação da Fundação Estatal Saúde da Família (FESF) no desenvolvimento de sistemas e painéis inteligentes, também foi essencial para otimizar o fluxo de trabalho das unidades da SESAB. Entre os avanços, destacam-se os desenvolvimentos no AGHUse, Facilita Saúde, REDS Cidadão e outros sistemas de gestão, que contribuem diretamente para a eficiência e modernização da gestão de saúde no estado. Esses esforços têm permitido um melhor aproveitamento dos dados disponíveis e uma maior integração entre as diversas soluções utilizadas pela SESAB, contribuindo para alcançar o compromisso de interoperabilidade dos sistemas de saúde.
2025	O exercício de 2025 marcou a maturação da Rede Estadual de Dados em Saúde (REDS). A estratégia adotada dividiu o ano em duas fases distintas: um primeiro quadrimestre focado no desenvolvimento estrutural e barramento de dados, seguido por dois quadrimestres de entregas efetivas de conectores. O resultado final foi a superação das metas de interoperabilidade e uma produção recorde de soluções digitais de suporte. A meta de interoperar sistemas de saúde com a REDS foi cumprida e ampliada através de um cronograma técnico rigoroso. O 1º quadrimestre foi dedicado à preparação da arquitetura de dados e desenvolvimento do barramento, resultando em 0 entregas físicas, mas com "processo avançado" de desenvolvimento. A virada ocorreu no 2º quadrimestre, quando a meta anual de 2 sistemas foi integralmente atingida (100%) com a integração do SRA (Sistema de Regulação Ambulatorial) e do Lista Única. Mantendo a estabilidade da arquitetura implantada, a equipe técnica finalizou a integração de mais 1 sistema estratégico na reta final do ano. O ano encerrou com 3 sistemas interoperados (frente à meta de 2), alcançando 150% do objetivo. Esse avanço garante a centralização de dados críticos em repositório único, facilitando a comunicação futura com a RNDS (Rede Nacional de Dados em Saúde).
436-C4 - I0004 - Atender as demandas tecnológicas da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia (SESAB)	
2024	Desde o primeiro quadrimestre de 2024, a meta de integrar dois sistemas de saúde à REDS foi cumprida com sucesso, atingindo 100% do previsto até o momento (SIPNI e Centralizador Estadual - ESUS APS). No terceiro quadrimestre desenvolvemos conectores para interoperar os dados do Telessaúde com a REDS. A iniciativa se destaca pelo desenvolvimento de sistemas e painéis inteligentes, liderado pela equipe da Fundação Estatal Saúde da Família (FESF). Esses sistemas e painéis foram criados para otimizar o fluxo de trabalho das unidades de saúde da SESAB, proporcionando uma gestão mais integrada e eficiente. Entre as soluções desenvolvidas, destacam-se os painéis de monitoramento de indicadores de saúde, painéis de acompanhamento de obras e sistemas específicos para a gestão de saúde como o AGHUse e o REDS Cidadão. Esses sistemas e painéis inteligentes não apenas facilitam o acesso e a visualização de informações críticas, mas também garantem a centralização dos dados de saúde, permitindo um controle mais efetivo e integrado. O desenvolvimento de conectores e a interoperabilidade dos sistemas proporcionam uma troca de dados rápida e segura entre as unidades de saúde e a RNDS, fortalecendo a eficiência e a qualidade da gestão em saúde.

Iniciativas do Programa do PPA sem Programação Orçamentária

Iniciativa/Ano	Relato sobre a Iniciativa
2025	Ao encerrar o exercício de 2025, a CGTICS/DMA reverteu o cenário de restrições operacionais, elevando o índice de atendimento global das demandas tecnológicas, que oscilava em 70% no início do ciclo, para patamares de excelência próximos a 100%. A estratégia de gestão focada na priorização de fluxos e na execução orçamentária eficiente permitiu sanar o déficit de estoques e eliminar o passivo de solicitações. O suporte técnico aos usuários manteve-se com 100% de eficácia durante todo o ano, garantindo a continuidade ininterrupta dos serviços nas unidades de saúde. O desafio do "backlog nas filas de desenvolvimento", citado como obstáculo no início do planejamento, foi superado pela produtividade recorde da fábrica de software da SESAB. A meta de desenvolver novas soluções foi extrapolada exponencialmente. Com 180 sistemas e painéis entregues até o 2º quadrimestre (incluindo SRA, Lista Única e Painéis de BI), a equipe técnica manteve o ritmo e entregou proporcionalmente mais 90 soluções no 3º quadrimestre. O ano fechou com 270 entregas tecnológicas, um volume 2.700% superior à meta inicial de 10 sistemas. Essa produção massiva não apenas reduziu drasticamente a fila de espera, como dotou a gestão de ferramentas críticas para monitoramento e decisão (ex: BI Dengue, BI Eventos Climáticos e Plataforma Bahia).

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	436 - SUS Mais Forte
Compromisso	C1 - Aperfeiçoar a gestão estratégica em saúde de forma participativa com ênfase na regionalização, ampliando os mecanismos de controle e transparência, os canais
Iniciativa	I0001 - Aprimorar a gestão em saúde por meio das análises e avaliações econômicas
Prioridade da LDO	Não
Ação Orçamentária	3253 - Aprimoramento das Ações da Economia 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	620,00	1.306,94	0,00	1.306,94	1.306,94	100,00	Ótimo
2025	768,00	426,79	0,00	426,74	426,74	99,99	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2787 - Unidade com custo monitorado			
	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	45,00	45,00	Baixo
2025	54,00	54,00	0,00	0,00	46,00	85,19	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			1,00	1,00	-	-	
Costa do Descobrimento			1,00	1,00	-	-	
Estado			0,00	0,00	1.306,94	426,74	

Irecê		1,00	1,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano		1,00	1,00	-	-
Litoral Sul		2,00	2,00	-	-
Metropolitano de Salvador		20,00	21,00	-	-
Médio Rio de Contas		3,00	3,00	-	-
Portal do Sertão		4,00	4,00	-	-
Recôncavo		2,00	2,00	-	-
Semiárido Nordeste II		1,00	1,00	-	-
Sertão Produtivo		1,00	1,00	-	-
Sertão do São Francisco		1,00	1,00	-	-
Sudoeste Baiano		3,00	3,00	-	-
Velho Chico		1,00	1,00	-	-
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	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-		

Programa	436 - SUS Mais Forte						
Compromisso	C1 - Aperfeiçoar a gestão estratégica em saúde de forma participativa com ênfase na regionalização, ampliando os mecanismos de controle e transparência, os canais						
Iniciativa	I0003 - Aprimorar a atuação da Auditoria SUS/BA						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	2838 - Auditoria do Sistema Único de Saúde - SUS-Bahia						
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	580,00	236,40	0,00	173,93	173,93	73,57	Bom
2025	580,00	264,61	0,00	238,02	238,02	89,95	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			473 - Auditoria de saúde realizada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	60,00	100,00	0,00	0,00	100,00	100,00	Ótimo
2025	70,00	70,00	0,00	0,00	70,00	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	70,00	173,93	238,02
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	-			

2025	2.000,00	2.457,52	0,00	2.048,08	2.048,08	83,34	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2274 - Apoio técnico à comissão intergestores realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	336,00	336,00	0,00	0,00	28,00	8,33	Muito Baixo
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	
Estado			28,00	28,00	7.154,36	2.048,08	
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	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física			-			

Programa	436 - SUS Mais Forte						
Compromisso	C1 - Aperfeiçoar a gestão estratégica em saúde de forma participativa com ênfase na regionalização, ampliando os mecanismos de controle e transparência, os canais						
Iniciativa	I0008 - Apoiar os Conselhos Municipais de Saúde para o fortalecimento da participação e do controle social						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4492 - Funcionamento do Conselho 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	4.850,00	6.839,54	0,00	6.386,84	6.386,84	93,38	Ótimo
2025	4.850,00	3.053,64	0,00	3.031,34	3.031,34	99,27	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1100 - Conselho estadual de saúde em funcionamento			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	100,00	Ótimo
2025	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	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		1,00	1,00	6.386,84	3.031,34
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	436 - SUS Mais Forte						
Compromisso	C1 - Aperfeiçoar a gestão estratégica em saúde de forma participativa com ênfase na regionalização, ampliando os mecanismos de controle e transparência, os canais						
Iniciativa	I0009 - Qualificar os serviços de ouvidoria ampliando a capacidade de resposta ao cidadão						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	6069 - Funcionamento da Rede de Ouvidoria em Saúde do SUS-BA						
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	90,00	1.015,44	0,00	300,33	300,33	29,58	Muito Baixo

2025	150,00	183,58	0,00	167,29	167,29	91,12	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			582 - Ouvidoria em saúde em funcionamento			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	114,00	141,00	0,00	0,00	135,00	95,74	Ótimo
2025	112,00	181,00	0,00	0,00	178,00	98,34	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 Corrente		1,00	2,00	-	-		
Bacia do Rio Grande		6,00	6,00	-	-		
Baixo Sul		2,00	4,00	-	-		
Chapada Diamantina		1,00	2,00	-	-		
Costa do Descobrimento		3,00	4,00	-	-		
Estado		0,00	0,00	300,33	167,29		
Extremo Sul		3,00	4,00	-	-		
Irecê		5,00	12,00	-	-		
Itaparica		3,00	4,00	-	-		
Litoral Norte e Agreste Baiano		13,00	15,00	-	-		

Litoral Sul	7,00	14,00	-	-
Metropolitano de Salvador	39,00	42,00	-	-
Médio Rio de Contas	3,00	5,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	2,00	4,00	-	-
Piemonte da Diamantina	3,00	5,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	1,00	1,00	-	-
Portal do Sertão	10,00	10,00	-	-
Recôncavo	5,00	4,00	-	-
Semiárido Nordeste II	7,00	9,00	-	-
Sertão Produtivo	4,00	4,00	-	-
Sertão do São Francisco	4,00	9,00	-	-
Sisal	4,00	5,00	-	-
Sudoeste Baiano	6,00	6,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	1,00	3,00	-	-
Velho Chico	2,00	4,00	-	-
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	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física	-

Programa	436 - SUS Mais Forte						
Compromisso	C2 - Fomentar pesquisa, o desenvolvimento produtivo, científico e tecnológico em saúde						
Iniciativa	I0003 - Apoiar técnica e financeiramente a Bahiafarma para fortalecimento produtivo e de serviços em saúde						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	3325 - Apoio a Estruturação da Fundação Bahiafarma						
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	0,00	51.329,42	0,00	51.329,41	51.329,41	100,00	Ótimo
2025	30.000,00	13.976,39	0,00	13.976,36	13.976,36	100,00	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2836 - Ação de estruturação da Bahiafarma apoiada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	100,00	Ótimo

2025	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	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	51.329,41	13.976,36		
Metropolitano de Salvador		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			A informação sobre defasagem está incorreta, pois não está de acordo com os registros da execução física da ação orçamentária validada pela APG.			

Programa	436 - SUS Mais Forte
Compromisso	C2 - Fomentar pesquisa, o desenvolvimento produtivo, científico e tecnológico em saúde
Iniciativa	I0004 - Qualificar o monitoramento das pesquisas realizadas na Rede Própria da SESAB
Prioridade da LDO	Não

Ação Orçamentária		5273 - Monitoramento de Pesquisa Científica e Tecnológica 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	417,00	4,46	0,00	4,44	4,44	99,43	Ótimo
2025	800,00	140,78	0,00	140,71	140,71	99,95	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2596 - Monitoramento de pesquisa realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	260,00	422,00	0,00	0,00	422,00	100,00	Ótimo
2025	260,00	706,00	0,00	0,00	706,00	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			422,00	706,00	4,44	140,71	
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	A informação sobre defasagem está incorreta, pois não está de acordo com os registros da execução física da ação orçamentária validada pela APG.	

Programa	436 - SUS Mais Forte						
Compromisso	C2 - Fomentar pesquisa, o desenvolvimento produtivo, científico e tecnológico em saúde						
Iniciativa	I0005 - Realizar estudos de avaliação de tecnologias em saúde						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	3254 - Incentivo à Ciência, Tecnologia e Inovação 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	301,00	109,99	0,00	109,98	109,98	99,99	Ótimo
2025	301,00	5,89	0,00	5,27	5,27	89,52	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2790 - Ação de incentivo a tecnologia em saúde realizada			

	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	2,00	4,00	0,00	0,00	3,00	75,00	Bom
2025	2,00	5,00	0,00	0,00	4,00	80,00	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			0,00	0,00	109,98	5,27	
Metropolitano de Salvador			2,00	2,00	-	-	
Médio Rio de Contas			1,00	2,00	-	-	
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2024		2025	
Unidade Hospitalar				3,00	4,00		
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	436 - SUS Mais Forte						
Compromisso	C3 - Ordenar a formação, fortalecer e implementar estratégias de gestão do trabalho e educação na saúde, com foco na valorização do trabalho e do trabalhador e nas						
Iniciativa	I0001 - Implementar ações de gestão do trabalho nas unidades sob gestão direta da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia (SESAB)						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4381 - Gestão do Trabalho e da Educação Permanente 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	1.226,00	1.239,86	0,00	483,85	483,85	39,02	Baixo
2025	1.922,00	8.273,39	0,00	6.140,86	6.140,86	74,22	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			567 - Ação de gestão do trabalho 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	4,00	100,00	Ótimo
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	

Estado		4,00	2,00	483,85	6.140,86
Público Beneficiário					
Público			Quantidade		
			2024		2025
Trabalhador da Área de Saúde			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	436 - SUS Mais Forte						
Compromisso	C3 - Ordenar a formação, fortalecer e implementar estratégias de gestão do trabalho e educação na saúde, com foco na valorização do trabalho e do trabalhador e nas						
Iniciativa	I0004 - Formar especialistas na forma de residências em saúde de acordo com as necessidades do Sistema Único de Saúde (SUS-BA)						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	2560 - Funcionamento do Serviço de Residência 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	95.323,00	87.337,00	0,00	87.270,00	85.521,66	99,92	Ótimo
2025	95.323,00	97.904,65	0,00	97.812,17	96.221,51	99,91	Ótimo

Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			987 - Vaga de residência em saúde regulada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	700,00	700,00	0,00	0,00	646,00	92,29	Ótimo
2025	700,00	742,00	0,00	0,00	742,00	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		646,00	742,00	87.270,00	97.812,17		
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2024	2025		
Estudante da Área de Saúde				646,00	742,00		
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	436 - SUS Mais Forte						
Compromisso	C3 - Ordenar a formação, fortalecer e implementar estratégias de gestão do trabalho e educação na saúde, com foco na valorização do trabalho e do trabalhador e nas						
Iniciativa	I0007 - Desenvolver ações correicionais, educativas e/ou de boas práticas em unidades gestoras da SESAB com regulação da atuação funcional						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4835 - Difusão de Boas Práticas na Regulação da Atuação Funcional						
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	160,00	72,42	0,00	72,42	72,42	100,00	Ótimo
2025	192,00	86,14	0,00	86,14	86,14	100,00	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2142 - Unidade com atuação funcional regulada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	5,00	30,00	0,00	0,00	30,00	100,00	Ótimo
2025	10,00	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	

Estado	0,00	0,00	72,42	86,14
Extremo Sul	1,00	1,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	2,00	2,00	-	-
Litoral Sul	1,00	-	-	-
Metropolitano de Salvador	16,00	20,00	-	-
Médio Rio de Contas	1,00	1,00	-	-
Piemonte da Diamantina	1,00	-	-	-
Portal do Sertão	3,00	2,00	-	-
Semiárido Nordeste II	1,00	1,00	-	-
Sertão Produtivo	1,00	2,00	-	-
Sertão do São Francisco	1,00	-	-	-
Sudoeste Baiano	2,00	3,00	-	-
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
Trabalhador da Área de Saúde	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	436 - SUS Mais Forte						
Compromisso	C5 - Promover a gestão dos recursos administrativos e infraestrutura para prestação das ações e serviços de saúde						
Iniciativa	I0001 - Disponibilizar coberturas especiais e fórmulas nutricionais em caráter excepcional						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4040 - Disponibilização de Cobertura Especial para Pessoa com Epidermólise Bolhosa						
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	19.236,00	20.885,06	0,00	19.008,80	18.969,91	91,02	Ótimo
2025	19.236,00	26.883,43	0,00	21.469,64	19.358,26	79,86	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2785 - Cobertura especial disponibilizada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	194.580,00	194.580,00	0,00	0,00	181.564,00	93,31	Ótimo
2025	222.538,00	222.538,00	0,00	0,00	179.112,00	80,49	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	19.008,80	21.469,64
Metropolitano de Salvador	181.564,00	179.112,00	-	-
Público Beneficiário				
Público	Quantidade			
	2024		2025	
Paciente com Epidermólise Bolhosa	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	436 - SUS Mais Forte						
Compromisso	C5 - Promover a gestão dos recursos administrativos e infraestrutura para prestação das ações e serviços de saúde						
Iniciativa	I0001 - Disponibilizar coberturas especiais e fórmulas nutricionais em caráter excepcional						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4187 - Disponibilização de Fórmula Nutricional 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	10.000,00	8.524,81	0,00	7.238,40	7.226,67	84,91	Bom
2025	10.000,00	9.818,77	0,00	8.489,70	7.930,80	86,46	Bom
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2788 - Fórmula nutricional disponibilizada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	106.610,00	149.390,00	0,00	0,00	149.390,00	100,00	Ótimo
2025	205.734,00	275.715,00	0,00	0,00	275.715,00	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	7.238,40	8.489,70	
Metropolitano de Salvador			149.390,00	275.715,00	-	-	
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	436 - SUS Mais Forte						
Compromisso	C5 - Promover a gestão dos recursos administrativos e infraestrutura para prestação das ações e serviços de saúde						
Iniciativa	I0002 - Disponibilizar medicamentos em caráter especial						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	6063 - Disponibilização de Medicamento em Caráter Especial						
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	210.000,00	431.259,61	0,00	410.873,70	391.472,03	95,27	Ótimo
2025	210.000,00	458.978,58	0,00	423.952,54	423.951,75	92,37	Ótimo
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	96,32	0,00	0,00	96,32	100,00	Ótimo
2025	2.355.075,00	2.869.376,00	0,00	0,00	2.869.376,00	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		96,32	2.869.376,00	410.873,70	423.952,54
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		-		

	Orçado Inicial	Orçado ao final do exercício	Contingenciado	Liquidado	Pago	Execução Financeira (%)	Conceito
2024	199.168,00	224.368,72	0,00	222.993,56	222.993,56	99,39	Ótimo
2025	195.971,00	211.416,59	0,00	209.643,72	209.643,72	99,16	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	96,00	134,00	0,00	0,00	134,00	100,00	Ótimo
2025	133,00	149,00	0,00	0,00	149,00	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			134,00	149,00	222.993,56	209.643,72	
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	436 - SUS Mais Forte
Compromisso	C5 - Promover a gestão dos recursos administrativos e infraestrutura para prestação das ações e serviços de saúde
Iniciativa	I0003 - Apoiar a gestão dos recursos administrativos para prestação das ações e serviços de saúde
Prioridade da LDO	Não
Ação Orçamentária	7850 - Ampliação e Renovação da Frota de Veículos
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	12.470,00	19.475,52	0,00	12.565,02	12.565,02	64,52	Regular
2025	47.570,00	68.934,83	0,00	56.240,29	56.240,29	81,58	Bom

Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1453 - Veículo disponibilizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	15,00	92,00	0,00	0,00	92,00	100,00	Ótimo
2025	15,00	330,00	0,00	0,00	330,00	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	7,00	9,00	-	-
Bacia do Paramirim	1,00	4,00	-	-
Bacia do Rio Grande	2,00	16,00	-	-
Baixo Sul	3,00	12,00	-	-
Chapada Diamantina	2,00	12,00	-	-
Costa do Descobrimento	2,00	8,00	-	-
Estado	0,00	0,00	12.565,02	56.240,29
Extremo Sul	2,00	4,00	-	-
Irecê	3,00	10,00	-	-
Itaparica	2,00	4,00	-	-
Litoral Norte e Agreste Baiano	3,00	18,00	-	-
Litoral Sul	5,00	29,00	-	-
Metropolitano de Salvador	15,00	20,00	-	-
Piemonte Norte do Itapicuru	1,00	7,00	-	-
Piemonte do Paraguaçu	3,00	7,00	-	-
Portal do Sertão	7,00	15,00	-	-
Recôncavo	5,00	11,00	-	-

Semiárido Nordeste II	1,00	21,00	-	-
Sertão Produtivo	8,00	17,00	-	-
Sertão do São Francisco	3,00	16,00	-	-
Sisal	5,00	14,00	-	-
Sudoeste Baiano	7,00	9,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	2,00	16,00	-	-
Velho Chico	3,00	7,00	-	-
Bacia do Rio Corrente	-	9,00	-	-
Médio Rio de Contas	-	14,00	-	-
Médio Sudoeste da Bahia	-	14,00	-	-
Piemonte da Diamantina	-	7,00	-	-
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 o registro do motivo		-	
2025	Não houve incompatibilidade entre a execução orçamentário-financeira e física		-	

Programa	436 - SUS Mais Forte						
Compromisso	C5 - Promover a gestão dos recursos administrativos e infraestrutura para prestação das ações e serviços de saúde						
Iniciativa	I0005 - Apoiar a gestão da infraestrutura para prestação de ações e serviços de saúde						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	2665 - Fiscalização de Obra e Serviço de Engenharia em Prédio Público						
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	10.583,23	0,00	9.388,01	9.388,01	88,71	Bom
2025	10.000,00	15.026,13	0,00	13.851,41	13.851,41	92,18	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			1440 - Obra/serviço de engenharia fiscalizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	50,00	131,00	0,00	0,00	90,00	68,70	Regular
2025	50,00	145,00	0,00	0,00	126,00	86,90	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	90,00	126,00	9.388,01	13.851,41
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	436 - SUS Mais Forte						
Compromisso	C5 - Promover a gestão dos recursos administrativos e infraestrutura para prestação das ações e serviços de saúde						
Iniciativa	I0005 - Apoiar a gestão da infraestrutura para prestação de ações e serviços de saúde						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	3312 - Reparação 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	32.200,00	52.792,42	0,00	47.387,43	47.387,43	89,76	Bom
2025	32.000,00	46.001,79	0,00	42.760,09	42.760,09	92,95	Ótimo

Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			589 - Unidade de saúde reparada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	25,00	91,00	0,00	19,00	42,00	46,15	Baixo
2025	25,00	70,00	0,00	0,00	65,00	92,86	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 Rio Corrente		1,00	-	28,92	-		
Bacia do Rio Grande		1,00	2,00	424,71	2.237,71		
Baixo Sul		0,00	-	124,71	-		
Chapada Diamantina		1,00	2,00	190,92	309,10		
Costa do Descobrimento		0,00	2,00	1.095,81	1.887,00		
Extremo Sul		1,00	0,00	1.130,65	13,05		
Itaparica		0,00	1,00	0,00	582,83		
Litoral Norte e Agreste Baiano		1,00	1,00	105,93	396,48		
Litoral Sul		3,00	1,00	586,26	22,74		
Metropolitano de Salvador		19,00	34,00	29.555,16	27.106,63		
Médio Rio de Contas		3,00	4,00	1.853,74	1.508,07		

Piemonte da Diamantina	1,00	1,00	3.496,25	200,82
Portal do Sertão	5,00	4,00	2.364,32	738,15
Recôncavo	1,00	2,00	1.044,93	1.043,06
Semiárido Nordeste II	1,00	1,00	29,24	1.212,39
Sertão Produtivo	2,00	1,00	1.198,59	1.650,90
Sertão do São Francisco	0,00	2,00	845,46	1.249,23
Sudoeste Baiano	2,00	5,00	3.311,81	2.537,39
Velho Chico	0,00	1,00	0,00	15,40
Piemonte do Paraguaçu	-	1,00	-	49,14

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	-

Programa	436 - SUS Mais Forte
Compromisso	C5 - Promover a gestão dos recursos administrativos e infraestrutura para prestação das ações e serviços de saúde

Iniciativa	I0007 - Realizar administração de pessoal e encargos do grupo ocupacional de saúde das unidades de saúde da rede própria sob administração direta						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	4341 - Administração de Pessoal e Encargos do Grupo Ocupacional 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	976.776,00	918.534,45	0,00	916.204,92	909.394,62	99,75	Ótimo
2025	1.004.605,00	949.991,91	0,00	947.998,66	940.840,59	99,79	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			769 - Serviço finalístico remunerado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	100,00	Ótimo
2025	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	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			1,00	1,00	916.204,92	947.998,66	
Público Beneficiário							

Público		Quantidade	
		2024	2025
Servidores do Grupo Ocupacional de Saúde		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	-	

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	436 - SUS Mais Forte
Compromisso	C1 - Aperfeiçoar a gestão estratégica em saúde de forma participativa com ênfase na regionalização, ampliando os mecanismos de controle e transparência, os canais
Iniciativa	I0007 - Aprimorar as ações estratégicas em planejamento e gestão para qualificação das ações e serviços de saúde

Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	6301 - Gestão do Sistema Estadual de Planejamento em 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	3.927,00	1.446,50	0,00	1.446,50	1.446,50	100,00	Ótimo
2025	1.204,00	1.023,78	0,00	983,40	983,40	96,06	Ótimo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			816 - Ação de gestão em saúde realizada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	27,00	27,00	0,00	19,00	8,00	29,63	Muito Baixo
2025	27,00	27,00	0,00	0,00	16,00	59,26	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			8,00	16,00	1.446,50	983,40	
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	A meta estabelecida não foi alcançada no corrente exercício. No ano, foi proposta a formação de nove Comitês Executivos de Governança da Rede de Atenção à Saúde (CEGRAS) macrorregionais, iniciativa oriunda de discussão tripartite, com a participação da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia (Sesab), do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde da Bahia (Cosems/BA) e do Ministério da Saúde (MS). Em abril de 2025, a composição dos Comitês foi aprovada por meio da Resolução CIB/BA nº 423/2025. Contudo, o Regimento Interno do CEGRAS e a Nota Técnica de apoio à sua implantação, contendo propostas para a definição das representações, seguiram em processo de discussão tripartite ao longo do ano. Ao final de 2025, foi apresentada a primeira versão desses instrumentos para apreciação do Grupo Condutor da Rede de Atenção à Saúde (RAS), da Sesab, do Cosems/BA e do MS, com posterior encaminhamento para aprovação na CIB/BA. A formação dos CEGRAS macrorregionais deverá ser concluída no ano de 2026.	

Programa	436 - SUS Mais Forte
Compromisso	C3 - Ordenar a formação, fortalecer e implementar estratégias de gestão do trabalho e educação na saúde, com foco na valorização do trabalho e do trabalhador e nas
Iniciativa	I0002 - Promover formação e/ou qualificação dos trabalhadores do Sistema Único de Saúde (SUS-BA)
Prioridade da LDO	Não
Ação Orçamentária	3054 - Qualificação dos Trabalhadores e Gestores do SUS-BA
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	1.766,00	4.269,24	0,00	1.609,82	1.609,82	37,71	Baixo
2025	4.239,00	5.874,53	0,00	3.040,76	3.040,76	51,76	Regular
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2689 - Certificação emitida			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	6.000,00	6.000,00	0,00	0,00	5.054,00	84,23	Bom
2025	6.000,00	8.390,00	0,00	0,00	8.390,00	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			5.054,00	8.390,00	1.609,82	3.040,76	
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2024		2025	
Trabalhadores do SUS/BA nível superior				2.446,00		8.390,00	
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 execução física foi alcançada 100% em relação a meta estabelecida. Quanto a execução financeira,, a defasagem entre o valor orçado e o valor liquidado é decorrente de ações financiadas pelo Ministério da Saúde, não havendo o desembolso pelo Estado.

Programa	436 - SUS Mais Forte						
Compromisso	C3 - Ordenar a formação, fortalecer e implementar estratégias de gestão do trabalho e educação na saúde, com foco na valorização do trabalho e do trabalhador e nas						
Iniciativa	I0002 - Promover formação e/ou qualificação dos trabalhadores do Sistema Único de Saúde (SUS-BA)						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	3389 - Promoção de Evento para Qualificação dos Serviços 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	0,00	11.672,04	0,00	7.941,55	7.941,55	68,04	Regular
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			571 - Evento de saúde realizado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2025	1,00	5,00	0,00	0,00	5,00	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	7.941,55
Metropolitano de Salvador	5,00	-
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	A informação sobre a defasagem está incorreta, pois não está de acordo com os registros da execução física da ação orçamentária validada pela APG. A execução financeira, está compatível com as entregas realizadas.

Programa	436 - SUS Mais Forte
Compromisso	C5 - Promover a gestão dos recursos administrativos e infraestrutura para prestação das ações e serviços de saúde
Iniciativa	I0003 - Apoiar a gestão dos recursos administrativos para prestação das ações e serviços de saúde
Prioridade da LDO	Não
Ação Orçamentária	3194 - Aparentamento de Unidade do Poder Executivo
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	8.000,00	1.895,79	0,00	1.856,12	1.856,12	97,91	Ótimo
2025	6.000,00	4.069,92	0,00	2.332,61	2.332,61	57,31	Regular
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2740 - Unidade do Executivo aparelhada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	20,00	20,00	0,00	0,00	20,00	100,00	Ótimo
2025	20,00	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	
Estado			0,00	0,00	1.856,12	2.332,61	
Metropolitano de Salvador			20,00	28,00	-	-	
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2024		2025	
Administração Pública				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 execução física da ação orçamentária foi alcançada em 100%, uma vez que a totalidade do objeto programado foi entregue e paga. A defasagem observada está relacionada à execução financeira, considerando que o valor orçado foi superior ao valor liquidado, em razão da existência de aquisições não concluídas, as quais foram inscritas em Restos a Pagar.

Programa	436 - SUS Mais Forte						
Compromisso	C5 - Promover a gestão dos recursos administrativos e infraestrutura para prestação das ações e serviços de saúde						
Iniciativa	I0004 - Aparelhar unidades de saúde						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	5607 - 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	51.476,91	259.854,21	0,00	209.657,36	209.657,36	80,68	Bom
2025	102.371,94	186.088,69	0,00	118.129,53	118.129,53	63,48	Regular
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			560 - Unidade de saúde aparelhada			

	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	25,00	165,00	0,00	0,00	158,00	95,76	Ótimo
2025	56,00	174,00	0,00	0,00	174,00	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	6,00	3,00	-	-			
Bacia do Rio Grande	6,00	6,00	-	-			
Chapada Diamantina	3,00	3,00	-	-			
Costa do Descobrimento	3,00	3,00	-	-			
Estado	0,00	0,00	209.657,36	118.129,53			
Extremo Sul	6,00	3,00	-	-			
Irecê	3,00	3,00	-	-			
Itaparica	3,00	3,00	-	-			
Litoral Norte e Agreste Baiano	3,00	3,00	-	-			
Litoral Sul	6,00	9,00	-	-			
Metropolitano de Salvador	69,00	86,00	-	-			
Médio Rio de Contas	11,00	12,00	-	-			
Piemonte do Paraguaçu	3,00	3,00	-	-			

Portal do Sertão	12,00	12,00	-	-
Recôncavo	5,00	3,00	-	-
Semiárido Nordeste II	3,00	3,00	-	-
Sertão Produtivo	3,00	4,00	-	-
Sertão do São Francisco	3,00	3,00	-	-
Sudoeste Baiano	9,00	9,00	-	-
Vale do Jiquiriçá	1,00	3,00	-	-

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 influenciada por situações de caráter operacional ou procedimental na execução da ação	A execução física da ação orçamentária foi alcançada em 100%, uma vez que a totalidade do objeto programado foi entregue e paga. A defasagem observada está relacionada à execução financeira, considerando que o valor orçado foi superior ao valor liquidado, em razão da existência de aquisições não concluídas, as quais foram inscritas em Restos a Pagar.
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 física da ação orçamentária foi alcançada em 100%, uma vez que a totalidade do objeto programado foi entregue e paga. A defasagem observada está relacionada à execução financeira, considerando que o valor orçado foi superior ao valor liquidado, em razão da existência de aquisições não concluídas, as quais foram inscritas em Restos a Pagar.
2025	Quando a realização das atividades foi influenciada pela incidência ou aumento de demandas, não previstas inicialmente	A execução física da ação orçamentária foi alcançada em 100%, uma vez que a totalidade do objeto programado foi entregue e paga. A defasagem observada está relacionada à execução

financeira, considerando que o valor orçado foi superior ao valor liquidado, em razão da existência de aquisições não concluídas, as quais foram inscritas em Restos a Pagar.		
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	A execução física da ação orçamentária foi alcançada em 100%, uma vez que a totalidade do objeto programado foi entregue e paga. A defasagem observada está relacionada à execução financeira, considerando que o valor orçado foi superior ao valor liquidado, em razão da existência de aquisições não concluídas, as quais foram inscritas em Restos a Pagar.

Programa		436 - SUS Mais Forte					
Compromisso		C5 - Promover a gestão dos recursos administrativos e infraestrutura para prestação das ações e serviços de saúde					
Iniciativa		I0004 - Aparelhar unidades de saúde					
Prioridade da LDO		Não					
Ação Orçamentária		5609 - Aparelhamento de Unidade de Saúde 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	1.200,00	7.014,98	0,00	5.335,79	5.335,79	76,06	Bom
2025	3.280,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Muito Baixo
Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			560 - Unidade de saúde aparelhada			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito

2024	10,00	10,00	0,00	0,00	8,00	80,00	Bom
2025	10,00	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	
Chapada Diamantina			1,00	3,00	-	-	
Estado			0,00	0,00	5.335,79	0,00	
Litoral Sul			1,00	-	-	-	
Metropolitano de Salvador			6,00	18,00	-	-	
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 influenciada pela ausência ou carência de parcerias, adesões ou pactuações institucionais necessárias para a execução da ação				A execução física da Ação Orçamentária 5609 foi integralmente alcançada, tendo em vista que todos os equipamentos destinados às unidades de maternidade foram entregues em sua totalidade. No entanto, identificou-se que parte dessas aquisições foi empenhada e paga de forma equivocada na Ação Orçamentária 5607, a qual se destina ao aparelhamento de hospitais e centros, enquanto a Ação 5609 é específica para o aparelhamento das unidades de maternidade.		

		Dessa forma, embora a entrega física dos equipamentos tenha ocorrido conforme o planejamento da Ação 5609, a execução financeira apresentou divergência, em razão da classificação orçamentária incorreta das despesas, que acabaram sendo registradas na Ação 5607. Ressalta-se que não houve prejuízo à execução física das ações, tratando-se exclusivamente de inconsistência na alocação orçamentária, a ser considerada para fins de análise e regularização contábil.
2025	Descreva o motivo, não identificado nos itens anteriores, que influenciou a defasagem apresentada	A execução física da Ação Orçamentária 5609 foi integralmente alcançada, uma vez que todos os equipamentos destinados às unidades de maternidade e da Rede Materno-Infantil foram entregues. No entanto, identificou-se que essas aquisições foram empenhadas e pagas de forma equivocada na Ação Orçamentária 5607, a qual se destina ao aparelhamento de hospitais e centros, enquanto a Ação 5609 é específica para o aparelhamento das unidades materno-infantis.

Programa	436 - SUS Mais Forte						
Compromisso	C5 - Promover a gestão dos recursos administrativos e infraestrutura para prestação das ações e serviços de saúde						
Iniciativa	I0006 - Gerenciar o Projeto de Fortalecimento do SUS (PROSUS)						
Prioridade da LDO	Não						
Ação Orçamentária	7512 - Gerenciamento do Projeto de Fortalecimento do Sistema Único de Saúde do Estado da Bahia - ProSUS II						
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	21.684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Muito Baixo
2025	88.339,00	78.473,39	0,00	2.861,43	2.861,43	3,65	Muito Baixo

Ano	Execução Física						
	Produto da Ação Orçamentária			2147 - Projeto de gestão da saúde gerenciado			
	Quantidade Inicial	Quantidade programada ao final do exercício	Não Iniciado	Em Execução	Concluído	Execução Física (%)	Conceito
2024	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Muito Baixo
2025	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	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	1,00	0,00	2.861,43	
Público Beneficiário							
Público				Quantidade			
				2024		2025	
-				-		-	
Administração Pública				-		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			O Programa PROSUS II iniciou suas atividades em julho de 2025 e tem duração de 5 anos. Um dos principais objetivos do programa é a ampliação da capacidade física da Rede de Atenção à Saúde - RAS. Assim sendo, concentra - se em sua grande parte, na execução de obras civis			

para melhoria dos serviços de saúde. Cabe salientar que seu financiamento é proveniente de recursos oriundos do Banco Interamericano de Desenvolvimento - BID, com repasses financeiros para o Estado. Ademais, as obras que compõe o respectivo Programa serão concluídas no decorrer do prazo de vigência deste, considerando o cronograma de execução de cada uma delas.

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 (%)
436 - SUS Mais Forte	10.914,69	0,54
SESAB	10.914,70	0,54

Índice da Despesas de Exercícios Anteriores (DEA) do Programa

Ano:2024		
Programa/Órgãos	DEA	
	Valor (R\$ 1.000,00)	Execução (%)
4341 - Administração de Pessoal e Encargos do Grupo Ocupacional de Saúde	7.684,03	0,84
3312 - Reparação de Unidade de Saúde	1.714,14	3,62
3194 - Aparelhamento de Unidade do Poder Executivo	1.050,70	56,61

Índice da Despesas de Exercícios Anteriores (DEA) do Programa

Ano:2025		
Programa/Órgãos	DEA	
	Valor (R\$ 1.000,00)	Execução (%)
436 - SUS Mais Forte	37.788,63	1,90
SESAB	37.788,62	1,90
4341 - Administração de Pessoal e Encargos do Grupo Ocupacional de Saúde	17.840,04	1,88
5607 - Aparelhamento de Unidade de Saúde	9.698,39	8,21
3325 - Apoio a Estruturação da Fundação Bahiafarma	8.700,69	62,25

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

Ano:2024		
Programa/Órgãos	RP	
	Valor (R\$ 1.000,00)	Execução (%)
436 - SUS Mais Forte	113.067,88	5,37
SESAB	113.067,88	5,37
5607 - Aparelhamento de Unidade de Saúde	48.481,36	18,78
6063 - Disponibilização de Medicamento em Caráter Especial	39.746,07	9,22
4341 - Administração de Pessoal e Encargos do Grupo Ocupacional de Saúde	6.810,30	0,74

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

Ano:2025		
Programa/Órgãos	RP	
	Valor (R\$ 1.000,00)	Execução (%)
436 - SUS Mais Forte	132.165,99	6,28
SESAB	132.165,99	6,28
5607 - Aparelhamento de Unidade de Saúde	62.253,92	34,51
6063 - Disponibilização de Medicamento em Caráter Especial	34.959,65	7,62
7850 - Ampliação e Renovação da Frota de Veículos	12.488,93	18,17