



**Conselho
Estadual
de Saúde
da Bahia**

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA
RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2012

PARECER E VOTO DOS RELATORES:

ISADORA OLIVEIRA MAIA
SILVIO ROBERTO DOS ANJOS E SILVA

SALVADOR/BA
DEZEMBRO 2013

Senhor Presidente e Senhores (as) Conselheiros (as).

Dando cumprimento ao que estabelece o Artigo 4º. Incisos III, XI, XX e XXIII, do Capítulo III que trata das Competências do Conselho Estadual de Saúde, no Regimento Interno do CES/BA, foram eleitos Relatores, os Conselheiros **Isadora Oliveira Maia** titular, suplente, segmento dos usuários Fórum de Pessoas com Deficiência e **Silvio Roberto dos Anjos e Silva**, titular, seguimento dos trabalhadores para a relatoria, do Relatório Anual de Gestão 2012 para emitirem e apresentarem parecer sobre os referido Relatório ao Plenário deste Conselho.

O Relatório em pauta trata do Relatório Anual de Gestão da Secretaria de Saúde do Estado da Bahia – SESAB do Ano de 2012, para a devida apreciação e votação, em cumprimento ao parágrafo XV da Quinta Diretriz da Resolução nº. 333 de 04/11/2003, do Conselho Nacional de Saúde (CNS), que define como uma das competências dos CES analisar, discutir e aprovar o relatório de gestão, com a prestação de contas e informações financeiras, repassadas em tempo hábil aos conselheiros, acompanhado do devido assessoramento. Bem como em conformidade à Lei Complementar 141, artigo 36 e seu parágrafo 1º, em que , o Estado deverá apresentar o relatório de gestão até o dia 30 de março do ano seguinte da execução financeira,cabendo ao Conselho emitir parecer conclusivo.

1. DO OBJETIVO

O objetivo de o presente parecer é emitir opinião fundamentada e voto para o Plenário do Conselho Estadual de Saúde (CES) sobre o Relatório Anual de Gestão 2012.

2. DO DOCUMENTO

O Relatório em análise foi apresentado em 2 formatos:1º formato mais denso e mais descritivo e o 2º formato atendendo a Portaria 575/12 do Ministério da saúde,através do Sistema de Apoio à Construção dos Relatórios Anuais de Gestão(SARGUS), dedicado à apresentação das ações desenvolvidas pela SESAB no ano 2012.

Direcionamos a nossa análise pelo 1º formato por entender ser esta a modalidade de explicação mais extensiva, na análise mais detalhadas de cada vertente das ações e mais conclusiva para os trabalhos da relatoria.

O Relatório de Gestão - RAG 2012 dispensado pela Secretaria de Saúde do Estado da Bahia, esta sistematizado em três partes: a primeira apresenta a estrutura organizativa da SESAB e seu organograma, a segunda mostra as principais realizações desta Secretaria, por linha de Ação e compromisso assumido, com definição no planejamento estratégico e explicitados no Plano Anual de Saúde (2012-2015) e na terceira parte apresenta a prestação de contas do Fundo Estadual de Saúde (FESBA), incluindo a execução das receitas e despesas no exercício de 2012..

São 06 programas (Bahia Saudável, Envelhecimento Ativo,,Modernização da Gestão Pública,Relação Governo-Sociedade,Ações de Apoio Administrativo e Operação Especial),onde os quatro últimos são comuns a todo o Estado.São 110 ações orçamentárias,em que, 12 são Atividades Comuns e 98 são atividades e projetos

3. DOS PROCEDIMENTOS

3.1. O Relatório foi analisado, tomando-se como base:

- 1) O Plano Estadual de Saúde 2012-2015;
- 2) A Programação Anual de Saúde 2012;
- 3) As normas vigentes do SUS;
- 4) As informações, os esclarecimentos e o assessoramento prestados por técnicos da Coordenação de Projetos Especiais – COP e do FES/BA.E.

4. DA ANÁLISE

Formalmente o Relatório foi apresentado de maneira clara e objetiva, permitindo aos relatores a compreensão das ações realizadas e da execução financeiro-orçamentária.

Encaminhando com o exemplo de relatórios anteriores, optamos pela apreciação, mais detalhada da execução orçamentária e financeira, com alguns destaques na execução das ações por Compromisso. Essa análise foi também realizada pelo comparativo das despesas orçamentárias, tomando-se como base os percentuais dos recursos.

Parte I - Estrutura organizacional da SESAB

A Parte I do relatório, com apenas três páginas, apresenta a estrutura organizacional e o organograma da SESAB, a qual possui órgãos diretamente ligados ao Gabinete do Secretário, 05 (cinco) Superintendências, 02 (duas) diretorias, 06 (seis) órgãos de assessoria, além da Fundação HEMOBA. Destaca-se ainda o Conselho Estadual da Saúde, órgão colegiado da estrutura da SESAB.

A título de esclarecimento, a SESAB tem por finalidade a formalização de política estadual de saúde, a gestão do Sistema Estadual de Saúde, bem como a execução de ações, em coesão das Leis Federais nº 8080 de 19 de setembro de 1990 e 8142 de dezembro de 1990.

Parte II – Principais realizações da SESAB por Compromisso

Destaque pela mudança da forma de apresentação do anterior (2011), em que as linhas de ação, apresentadas no relatório eram subdivididas em compromissos, neste relatório estão diretamente divididas em compromissos

Com base no orçamento inicial para a Secretaria Estadual de Saúde do Estado da Bahia -SESAB foi aprovado na Lei Orçamentária Anual de nº 12.503/2011-LOA 2012, observa-se valor superior a R\$ 3,3 bilhões de reais, sendo R\$ 3,2 bilhões do FES/BA e R\$ 38,7 milhões da Fundação HEMOBA.

4.1.- Execução por Compromisso

Na Parte II, são relatadas as realizações da SESAB no Relatório Anual de Gestão 2012, por compromisso, abordando inicialmente a aplicação de recursos.

4.1.1. Compromisso 1:Fortalecer a Atenção Básica,efetivando a mudança do Modelo de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde:

Este compromisso está elencado na SESAB,dentro da Superintendência de Atenção Integral à Saúde(SAIS),através da Diretoria de Atenção Básica(DAIS), como o seu principal órgão executor,tendo a SAÚDE DA FAMÍLIA como modelo de reorientação da atenção à saúde

Destaque: A expansão da rede de Unidade de Saúde da Família resultou em bons resultados em 2012, em que resultaram em convênios com os municípios que estavam em fase de construção 221 novas unidades, em que houve um investimento total de R\$ 23 milhões de reais.

Outro destaque foi a aprovação da Política Estadual de Atenção Básica no Conselho Estadual de Saúde, conforme a Resolução 14/2012.

Houve um empenho de quase 100% nos Programas/Atividades: 2740(Incentivo Financeiro para a Atenção Básica), bem como ao Programa 3350(Apoio à Construção de Unidades de Saúde).diferentemente dos Programas 4935(Educação Permanente para a Atenção Básica) e 4760((Informatização da Rede de Atenção Básica),aspectos tão importantes para a solidificação da Atenção Básica.

4.1.2.Compromisso 2:Ampliar as Ações de Promoção e Proteção de saúde e de prevenção de doenças e agravos no Sistema Único de Saúde;

Busca-se neste compromisso, garantir o pleno funcionamento do sistema Estadual de Vigilância, implementar ações de Vigilância Epidemiológica de doenças e agravos,de pós comercialização nas áreas de fármaco,tecno e hemovigilância.

Destaque: Todos os municípios baianos foram abarcados por apoio ao desenvolvimento técnico no desenvolvimento de ações de vigilância no ano de 2102, resultando no percentual de 64,68% das Doenças de Agravos de Notificação Compulsória (DNC),com investimento de R\$ 9,4 milhões de

reais neste trabalho, bem como a Bahia alcançou a cobertura de 95% da vacinação tetravalente em menores de 1 anos.

Nas linhas de atividade deve-se ampliar a Implementação das Redes de Laboratório de Saúde Pública, pois o que foi orçado inicialmente e o que realmente foi empenhado ficaram aquém do objetivo, ou seja, orçado inicialmente em R\$ 49.000,00 (quarenta e nove milhões de reais) e foi empenhado cerca de R\$ 16.000,000 00 (dezesseis milhões de reais) para garantir uma maior resolutividade nas ações e serviços de saúde.

4.1.3 Compromisso 3: Avançar na Política de Assistência Farmacêutica do Sistema Único de Saúde - SUS, assegurando e qualificando o acesso aos medicamentos .

Nesta análise as áreas de atenção para este compromisso alinhado à SESAB são: estruturar e qualificar a gestão de assistência farmacêutica, a Rede Baiana de Farmácias Populares do Brasil, o elenco e a cobertura do Programa “Medicamentos em Casa”.

Destaques: Foram investidos R\$ 62 milhões de reais no fornecimento de medicamentos especializados e nutracêuticos a 75.362 pacientes.

No Programa de Farmácia Popular do Brasil, do Ministério da saúde, onde tem a identificação “Aqui Tem Farmácia Popular”, recomenda-se que adicione ao texto “Aqui tem SUS”.

Observando-se o Gráfico referente aos atendimentos da Farmácia popular da Rede Estadual entre 2007 e 2012 houve uma grande ampliação em número de atendimentos de 22.237 atendimentos para 331.780 atendimentos em 2012.

A execução das Ações para o cumprimento deste compromisso estão ancoradas orçamentalmente nos Programas 100 (Bahia Saudável) em todos os seus Projetos/Atividades (2802,2807,2808,4787,4788,6063,6072) obtiveram empenho das suas execuções superior a 85% exceto o programa 6072 (Desenvolvimento do Centro de

Informação Sobre Medicamentos da Bahia) que obteve 0% da sua execução.

Não se devo olvidar que na Bahia e no Brasil existem dificuldades de acesso aos instrumentos das ações de saúde, que muitas vezes são enfrentadas, por aqueles que dependem do Estado para a construção deste objetivo social. É cediço que a Constituição Federal de 1988, consagra em seu art. 196, que a saúde é um dever do Estado a ser garantido mediante políticas quais sejam sociais e econômicas que visariam a redução dos riscos de doenças ,bem como a promoção,proteção e recuperação. Ao olvide desta realidade sabe-se que a realidade vivida por grande parte dos brasileiros (as) e baianos (as) é distante do ideal promovido pela Constituição Federal, inclusive no referido acesso aos MEDICAMENTOS.

Não se esquecendo dos avanços realizados pela Secretaria de Saúde do Estado da Bahia, mas a necessidade periódica de implementação se faz necessária para que não ocorra o sistemático crescimento da judicialização dos temas relativos à saúde.

4.1.4.Compromisso 4 Promover o cuidados integral ao ser humano no curso da vida,considerando a implantação de serviços que atendam as necessidades das políticas geracionais em saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.

Tais políticas estão nos Programa 100(Bahia Saudável),nos Projetos/Atividades 4942 e 4943,com a implementação nas áreas de saúde bucal,para a organização de redes de atenção ao diabetes,Hipertensão e Obesidade e de atenção às mulheres em situação de violência sexual e/ou doméstica,bem como a atenção da gestante adolescente.

Destaque: A execução orçamentária nestes compromissos deve ser melhor observado pela SESAB,uma vez que a atividade 4943 (Cuidado integral nos Ciclos de Vida e de Gênero), em alguns pontos teve execução abaixo de 50% tais

como Contribuição do Fundo Nacional de Saúde e Atenção Básica.

4.1.5. Compromisso 5: Promover a equidade e a humanização no cuidado à Saúde no Sistema Único de Saúde - SUS das populações historicamente excluídas, discriminadas e ou estigmatizadas.

Com diversos Projetos/Atividades tem como escopo o funcionamento da Rede Estadual de Atenção às Pessoas com Deficiência, doenças falciformes, deficiência intelectual e transtorno global de desenvolvimento, descentralização do cuidado às pessoas ostomizadas e cuidado às pessoas com albinismo.

Destaque: Baixíssima ação orçamentária no Projeto/Atividade 2779 (Implementação das Ações de Atenção à Saúde das Pessoas com Deficiência), que ficou em 31% do valor empenhado. Note-se que mesmo havendo um aumento do percentual comparado ao ano de 2011, houve uma redução do valor em reais, antes foram empenhados R\$ 32.795,00 e em 2012 apenas cerca de R\$ 19.000,00.

Nas Atividades 2983 (Implementação à Atenção Integral às Pessoas com Doenças Falciformes), 2987 (Promoção, Prevenção e Assistência à Saúde no Sistema Penitenciário), bem como no 4596 (Assistência ao Portador de Transtorno Mental em Conflito com a Lei), ocorreram execuções orçamentárias em seus empenhos de valores acima de 90%. Avaliados assim positivamente pelos pareceristas.

4.1.6. Compromisso 6; Ampliar o acesso da população às ações e serviços de média e alta complexidade do Sistema Único de Saúde - SUS, com qualidade e resolutividade.

Aqui se desenvolvem ações nas áreas de gestão, prestação de serviços e infra estrutura.

Destaque: deve-se destacar o gerenciamento da rede própria estadual, a implementação do sistema estadual de regulação de transplantes de órgãos e tecidos.

Neste compromisso existem diversas atividades/projetos.

Nestes compromissos a SESAB teve, na sua maioria, o empenho de mais de 85% do orçamento empenhado, chegando a 100% nas atividades 2640 (Gerenciamento das Unidades Ambulatoriais e Hospitalares sob Administração Indireta),4378 (Implementação do Programa de Internação Domiciliar nos Municípios),4382 (Concessão de órteses,próteses meios auxiliares de locomoção e bolsas de ostomias e 6659 (Ampliação da Frota de Ambulância).

4.1.7.Compromisso 7:Implantar a rede de serviços pra o cuidado materno-infantil no Sistema Único de Saúde - SUS-Bahia,contribuindo efetivamente para a melhoria das condições de vida e a redução da morbimortalidade.

Realização de Oficinas e cursos de capacitação para a melhor atenção aos profissionais de nível médio e superior, que atuam nas casas de apoio à gestante e ao recém-nascido e atenção à rede de referência à gravidez e ao recém nascido de risco,bem como a tenção à mulher em situação de abortamento.

Destaque: Em que pese todas as políticas de implementação desta ação estar detalhadas em diversas atividades, não houve empenho orçamentário, ou seja, não houve execução da atividade com dotação orçamentária nas atividades 4955 (Qualificação e Humanização de Atenção Materno Infantil- Rede Cegonha) e 4956 (Aparelhamento das Unidades da Rede Cegonha) em que a execução ficou em 0%.

Foram também investidos R\$ 990.000,00 com ampliação de unidades da rede de serviços para a atenção à saúde materno infantil, atividade 7749 do referido compromisso,bem como houve uma importante complementação no Apoio à Rede Cegonha, na Gestão e Organização da rede Materno- Infantil-Rede Cegonha,com um empenho de R\$ 205.000,00(Atividade 4954)

4.1.8 Compromisso 8:Expandir,qualificar e humanizar a rede de urgência e emergência no Sistema único de Saúde -SUS-Bahia.

Neste compromisso existe a expansão da Implementação do SAMU-192, das Unidades de Pronto Atendimento-UPA, dos serviços hospitalares com portas abertas para a urgência e emergência regionalizada em todo o Estado, bem como a implantação de Núcleos de Educação em Urgência-NEU.

Destaque: Neste exercício foram implantados 03 núcleos de Unidade de Pronto Atendimento cidade de Salvador, sendo que 02 são da gestão estadual e um é da gestão municipal.

Neste compromisso houve um total geral de investimentos quase R\$ 32.507.000,00 de valor empenhado para as suas atividades, correspondendo a 95,7% do empenho orçamentária.

4.1.9. : Descentralização da atenção hematológica para a rede hospitalar estadual.

Este compromisso versa a disponibilidade de hemocomponentes para as unidades hospitalares da rede SUS, e como vem investindo na construção, reestruturação reorganização e aparelhamento das unidades hematológicas e hemoterápicas na creditação da Fundação de Hematologia e Hemoterapia da Bahia (HEMOBA).

Destaque: Este compromisso conta com mais de 11 projetos/atividades em que vale destacar que SESAB disponibilizou e empenhou e em quase sua totalidade mais de 90% dos valores foram empenhados de R\$ 20.930.000,00 no ano de 2012.

4.1.10 Compromisso 10:Fortalecer o Controle Social em Saúde,com gestão democrática e participativa e fortalecer os canais de diálogo com a sociedade para a consolidação do sistema único de Saúde -SUS;

Este compromisso tem dentro da SESAB, a SUPERH, através da DGETS,Coordenação de Ouvidoria do SUS Bahia como seus principais articuladores.Intervindo sempre para a implantação do

Projeto Mobiliza/SUS,alargando os canais de diálogo e de comunicação com a sociedade civil,formação de redes solidárias para o fortalecimento da participação popular nas políticas de saúde,qualificação de conselheiros estaduais e municipais de saúde,dentre outras vertentes neste âmbito.

Destaque:Em que pese a necessidade de parcerias para a qualificação dos conselheiros de Saúde atribuídos ao Projeto Mobiliza/SUS a SESAB deve melhor destacar valores para que o próprio Conselho Estadual de Saúde qualifique os seus conselheiros e subsidie os conselhos municipais, de Saúde.O orçamento empenhado para o MOBILIZA/SUS foi de R\$ 343.704,00(Programa Atividade 6068).

4.1.7 Compromisso 11-Ampliar a qualidade do Sistema Único de Saúde- SUS-Bahia, modernizando e fortalecendo os mecanismos de gestão e expandindo sua base científica, tecnológica e produtiva,

Nesta linha de compromisso existem mais de 10 Projetos/Atividades.

Os órgãos que compõem esta linha de compromissos se mobilizam para a intensificação e qualificação das ações de auditoria, com a instrumentalização de mecanismos de gestão e controle administrativo da SESAB,com a implementação de tecnologia da informação e da informática para o monitoramento e avaliação do Pacto pela Saúde,da Programação Pactuada Integrada (PPI),para a implementação do Sistema Estadual de Planejamento,bem como implementar a política estadual de gerenciamento de produtos e equipamentos médicos,política estadual de regulação,centro de custos dos hospitais na rede própria,os núcleos de avaliação de tecnologias em saúde,bem como o fomento à pesquisa.

Destaque: Destaque positivo para o projeto/atividade 5926(Implantação da Política Estadual de Gerenciamento de Equipamentos),onde foram realizadas a inspeção em 2.318 equipamentos médicos doados pelo Ministério da Saúde e por outros projetos de avaliação para esta atividade,uma vez que a responsabilidade dos entes públicos recai sobre a necessidade de fiscalização e monitoramento e a negligência com esta ação

recai em prejuízo aos cofres públicos, nesta ação foram investidos cerca de R\$ 3.017.000,00.

Destaque também para as linhas 6112(Gestão de Economia em Saúde) e 6145(Fomento à Pesquisa e Produção de Conhecimento Científico) em que os valores empenhados ficaram acima de 90%.

4.1.12.Compromisso 12:Consolidar a Política da Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde,com vistas à qualificação e humanização das praticas de gestão e do cuidado,em atendimento aos princípios e diretrizes do Sistema Unicode Saúde - SUS.

Este compromisso tem o escopo da qualificação dos trabalhadores do SUS, como o Programa da Universidade Aberta do SUS-BA,da Educação à distância EAD no SUS,Bahia,para a implantaçõa do Observatório Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde,para a qualificação e ampliação dos programas de residência médica e multiprofissional;

Destaque:No ano de 2012 a SESAB efetuou um reajuste salarial de todos os trabalhadores que tinham ganhos em percentuais acima da inflação acumulada no período de 2007 a 2011.O ganho percentual na carreira de auditor em saúde foi de102,8%,Sanitarista 98,1% Carreiras auxiliares 88,7%,Carreiras Técnicas 95,4%,Regulador da Assistência em Saúde 179,4%,Carreiras de Graduação Superior 158,9% e dos Profissionais Médicos 24 horas de 215,2%.

O valor empenhado para a execução desta fonte orçamentária foi de cerca de R\$ 1.027.000,00,destacando-se negativamente o baixo empenho do projeto/atividade 4484 (Implementação dos Dispositivos de Política de Humanização do Sistema único de Saúde só efetuou 5,1% do valor empenhado orçamentalmente.

4.1.13.Compromisso 13:Promover a atenção integral às pessoas com transtorno mental e/ou usuários d crack, álcool e de outras drogas,no âmbito do SUS-Bahia.

Este compromisso faz com que o Governo do Estado dê apoio aos municípios na Constituição da Rede Psicosocial,em que possuem dispositivos como Unidades de Acolhimento e Serviços

Residenciais terapêuticos, Centro de Apoio Psicossocial (CAPS) e leitos hospitalares.

Destaque: Houve avanço na implantação dos CAPS tipo I entre 2006 e 2012, onde antes eram de 88 passando a ser 194, mas ainda está distante da real necessidade de abrangência em um Estado tão continental como a Bahia.

Sendo os CAPS (Centro de Atenção Psicossocial) instituições destinadas a atender os pacientes com transtornos mentais, estimulando sua integração familiar, apoiando o paciente em sua busca de autonomia e oferecendo-lhe atendimento médico e psicológico, a oferta para CAPS, sobretudo III tem que ser melhor atendida para a população na Bahia. Criação efetiva de CAPS III, com atendimento diurno e noturno, durante sete dias da semana para pacientes com transtornos mentais severos e persistentes seria a grande transição do modelo hospitalocêntrico de atendimento aos pacientes.

Outro dado é que este compromisso teve baixa execução nos seus projetos/atividades. Na atividade 2788 (Desenvolvimento de Atenção à Saúde Mental), com o valor inicial em R\$260.000,00 teve como valor Orçado Final em R\$ 82176,00, mas só houve o empenho, ou seja gastos, R\$R\$ 40.800,71, parecido ocorreu com o projeto/atividade 6017 (desenvolvimento de Atenção aos Usuários de Crack, Álcool e outras Drogas, em que só foi empenhado 54% do valor orçado..

PROGRAMA 110: ENVELHECIMENTO ATIVO.

Compromisso 2: Ampliar as Ações de Cuidado Integral ao o Ser Humano no SUS, com vistas a promover o envelhecimento Ativo e Saudável.

Este compromisso tem como objetivo promover a implantação de uma política Estadual do Idosos, para o desenvolvimento que versem em ações e cuidados às doenças prevalentes no processo de envelhecimento, com a organização de uma linha de Cuidado ao

Idoso Frágil, bem como a qualificação dos trabalhadores, no tocante à atenção geriátrica e gerontológica.

Destaque: O exercício de 2012 registra que foram atendidos no CREASI (Centro de Referência Estadual de Atenção à Saúde do Idoso) cerca de 95.515 atendimentos aos idosos atendidos nas áreas de geriatria e/ou gerontologia..Foram gastos cerca de R\$ 207.000,00 reais nas Atividades 6092 (Implementação da Política Estadual do Idoso) e na Atividade 6312(Operação das Ações do Centro de Referência Estadual de Atenção à Saúde do Idoso).

PARTE III:EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA DO FUNDO ESTADUAL DE SAUDE-FESBA

ORÇAMENTO: Previamente o orçamento programado para a Secretaria de Saúde do Estado da Bahia (SESAB), com aprovação na LOA 2012 (Lei Orçamentária Anual) Lei nº 12.503 de 29 de dezembro de 2011 era superior a R\$ 3,31 bilhões de reais, mas houve alteração durante a execução passando para um valor que superou os R\$ 3,93 bilhões de reais.

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA: O orçamento da SESAB de R\$ 3,9 bilhões de reais é a conjectura de receitas e despesas de 2 unidades orçamentárias FESBA E HEMOBA. Na FESBA o seu orçamento apresenta a previsão de receitas e fixação de despesas no montante de R\$ 3,8 bilhões, em que são incluídos neste orçamento, as transferências do tesouro estadual em cumprimento das receitas vinculadas à saúde, estabelecidas pela Emenda Constitucional 29; transferências do Ministério da saúde e outras transferências de fontes, quer sejam do Estado como da União. O outro orçamento é o da Fundação HEMOBA no valor de R\$ 45,2 milhões de reais:

- Execução de Receita: da receita orçamentária estimada em valor que se aproxima aos R\$ 3,3 bilhões de reais foi executado o valor de R\$ 3,7 bilhões de reais, sendo R\$ 3,6 bilhões da FESBA e R\$ 42,3 milhões da Fundação HEMOBA, correspondente a 112,47% da totalidade de receita prevista.
- Receita Patrimonial: A SESAB arrecadou como receita patrimonial, no ano de 2012, o montante de R\$ 12,5 milhões de

reais, como por exemplo, remuneração de depósitos bancários aplicados em fundos de investimento, relativos a recursos do programa de saúde financiados pelo Fundo Nacional de Saúde, e outras entidades nacionais e internacionais

FINANCIAMENTO DAS AÇÕES DE SAÚDE: Em cumprimento à Emenda Constitucional nº 29, no exercício de 2012, o Estado, em atenção pela SESAB CUMPRIU o estipulado alcançando em 12,91 % de aplicação em saúde.

EXECUÇÃO DE DESPESAS: Tendo como orçamento consolidado no exercício de 2012 que foi de R\$3,93 bilhões, deste total foi empenhado pela SESAB mais de R\$ 3,85 bilhões de reais, que representa 97,89% das despesas. A despesa liquidada no ano foi de aproximadamente R\$ 3,81 bilhões de reais, o que corresponde a 99,07% da despesa empenhada, em que os pagamentos apresentaram o valor de R\$ 3,52 bilhões de reais, que representa uma execução de 92,3% comparados aos valores liquidados. A unidade FESBA empenhou 97,91% do seu orçamento e a HEMOBA 96,20%.

DESPESAS COM AÇÕES DE APOIO ADMINISTRATIVO: Ao findar o exercício de 2012, o orçamento ficou R\$ 537,8 milhões de reais para o atendimento das ações administrativas da SESAB e HEMOBA. No período foram executados 98,16% do valor fixado.

PROGRAMAÇÃO E EXECUÇÃO DE DESPESAS COM OUTRAS SECRETARIAS: Os recursos anteriormente programados para este grupo foi orçado em R\$3,2 milhões de reais com uma execução de despesas empenhadas em torno de R\$ 3,06 milhões de reais, representando 93,18% do orçamento.

EXECUÇÃO DE DESPESAS COM CONVÊNIO: O Fundo Nacional de Saúde transferiu cerca de R\$ 27,99 milhões de reais, através de convênios e contratos de repasse, destinados a Ampliação e Reformas, a aquisição de Equipamentos e Materiais permanentes de alguns hospitais.

CONVÊNIOS ESTADUAIS-EXECUÇÃO FINANCEIRA:

- Convênios Estaduais Vigentes: Continuaram ao final do exercício de 2012 o montante de 437 convênios, em valor total de R\$105.364.550,59 (cento e cinco milhões, trezentos e sessenta e quatro mil, quinhentos e cinquenta reais e

cinquenta e nove centavos),cujo de embolso acumulado corresponde é de cerca de R\$ 65 milhões de reais,ainda existiu saldo para posterior repasse,que foi efetuado pela SEAB/FESBA de cerca de R\$40,5 milhões de reais.

- Convênios Estaduais celebrados em 2012: Dos Convênios Estaduais celebrados até o final de 2012, 129 foram celebrados que foram celebrados durante o exercício financeiro de 2012, destes foram objeto 77 Postos de Saúde da Família em municípios do Estado da Bahia.

DA DISPONIBILIDADE FINANCEIRA: A Unidade Orçamentária FESBAA apresentou no final do exercício, a disponibilidade financeira conclusiva de cerca de R\$ 212,9 milhões de reais. O valor disponibilizado é restos dos saldos bancários conciliados e controlados, na unidade orçamentária FESBA.

DA DÍVIDA INSCRITA EM RESTOS A PAGAR:- 2011 A 2012(Dívida Flutuante):Restos apagar são despesas empenhadas e não pagas ao final do exercício financeiro e a execução dos serviços de dívidas a pagar,que devem ser registrados em conta específica.Da dívida total inscrita no exercício passado de R\$ 165,03 milhões de reais,mais de R\$ 160,7 milhões de reais foram quitados até dezembro de 2012 e cancelados outros R\$ 3,9 milhões de reais,representando uma redução de 99,80%.

5. RECOMENDAÇÕES

5.1. Recomendações a SESAB:

- Que a SESAB disponibilize uma linha orçamentária em favor do CES para que possa desenvolver suas atividades,, com a colocação de veículo próprio para as atividades deste conselho:
- Que a SESAB amplie a convocação de servidores por de concursos públicos:
- Que a SESAB observe os destaques efetuados:

5.1.2. Recomendações ao CES:

- Que o CES junto com a SESAB promova Seminário Estadual busque realizar Seminário de Modalidades de Gestão
- Que o CES, implemente as suas comissões para que tenha um fortalecimento das suas bases,acompanhando os municípios,no que for pertinente para a decretação da legislação da paridade;
- Que o CES, através de seus conselheiros busque a Educação Permanente para Conselheiros de Saúde;
- Que o CES tenha dotação orçamentária própria e que busque o detalhamento dos valores aplicados para este Conselho, ou seja, os repasses e gastos efetivos

6. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Considerando a clareza dos dados apresentados pelo Relatório Anual de Gestão 2012, observou - se uma execução satisfatória nas principais realizações da SESAB conforme linha de Ação e na Prestação de Contas, alçando um percentual de 75%, referente ao período chegando ultrapassar em algumas execuções o percentual acima da média.

É importante salientar que o Conselheiro tem um papel fundamental na implantação e acompanhamento das políticas de saúde pública, cabendo representar os trabalhadores, usuários e profissionais para que tenhamos uma saúde de qualidade para toda a população.

7. DA CONCLUSÃO E DO VOTO

Concluimos que a SESAB vem evoluindo na elaboração e apresentação do Relatório Anual de Gestão/RAG 2012 quanto a sua estrutura e conteúdo, possibilitando uma maior compreensão na análise por este Conselho. No relatório em análise evidenciou-se a busca do cumprimento dos compromissos estabelecidos para com a saúde pública na Bahia.

Após análise do documento - Relatório Anual de Gestão 2012- apresentado pela Secretaria de Saúde do Estado da Bahia - SESAB ao Conselho Estadual de Saúde da Bahia, **podemos considerar satisfatórias** as informações prestadas pelos setores competentes da SESAB e considerando que o referido Relatório Anual de Gestão obedece às seguintes normas vigentes do SUS – o Art. 4º. Da Lei no. 8.142 e o Art. 17º da Lei no. 8.080, atende à Lei Federal 4.320 de Direito Financeiro e dá cumprimento ao parágrafo XV da Quinta Diretriz da Resolução nº. 333/2003 do CNS **somos favoráveis e recomendamos à aprovação deste Relatório Anual de Gestão por este Conselho.**

Isadora oliveira Maia
Titular Seguimento Usuários - Fórum de Pessoas com Deficiência
(ARCCA)

Silvio Roberto dos Anjos e Silva
Titular Seguimento dos Trabalhadores SINDSAÚDE /Bahia

Conselheiros Relatores do Relatório de Gestão do Ano de 2011 da
SESAB

Salvador-7 de dezembro de 2013