



Secretaria Municipal de
Saúde

Estado de Mato Grosso
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura Municipal de Querência
CNPJ 37.465.002/0001-66
www.querencia.mt.gov.br
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE



ATA Nº 009/2026 - REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUERÊNCIA-MT, REALIZADA EM 11 DE AGOSTO DE 2026

Abertura. Aos onze dias do mês de agosto de dois mil e vinte e seis, às nove horas, na Sala dos Conselhos, em Querência/MT, realizou-se a reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde. Estiveram presentes os conselheiros e os demais participantes identificados na lista de presença. Excepcionalmente, o Conselheiro Guilherme Tonin presidiu e conduziu presencialmente os trabalhos. O Presidente do Conselho, Wesley Lima, participou da reunião por videochamada. Após a abertura, a Secretária Executiva, Hanny Midian, realizou a leitura da ata da reunião anterior. Em seguida, a Secretária Adjunta de Saúde, Aline Pretto, passou a apresentar o Plano Municipal de Saúde para o período de 2026 a 2029. Iniciou explicando que o Plano orientará as ações e os serviços municipais de saúde durante os próximos quatro anos. O documento também servirá para acompanhar os resultados e avaliar se as metas estão sendo cumpridas. Sua elaboração observou as normas do Sistema Único de Saúde, especialmente as Leis Federais nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990 e a Portaria GM/MS nº 2.135/2013. O Plano deverá estar integrado ao Plano Plurianual, à Programação Anual de Saúde e às leis orçamentárias do Município. Durante a apresentação, foram destacados alguns dados sobre Querência. O Município vem passando por rápido crescimento populacional. Segundo o Plano, a população era de 26.769 habitantes no Censo de 2022 e foi estimada em 31.100 habitantes em 2024. Esse crescimento aumenta a procura pelos serviços públicos e exige novos investimentos na área da saúde. Também foram apresentadas informações sobre as condições de vida da população. Um dos principais problemas é a baixa cobertura de esgotamento sanitário adequado, estimada em cerca de 2,6% dos domicílios. Por outro lado, o abastecimento de água alcança 100% de cobertura, conforme os dados do Plano. A exposição abordou ainda o Fundo Municipal de Saúde, as atribuições do Conselho Municipal de Saúde e a importância da participação da comunidade nas decisões sobre o SUS. Sobre a Conferência Municipal de Saúde, foi informado pela secretária de saúde que a última conferência registrada no Plano ocorreu em 10 de março de 2023. O plano municipal prevê a realização de outra Conferência Municipal de Saúde em 2026. Segundo informou a secretária de saúde, Querência seria o único município da região que ainda não havia realizado a conferência neste ciclo. Explicou que a falta do evento dificulta a definição das prioridades do SUS, bem como gera cobranças dos órgãos de controle e dificulta a apresentação de projetos e a busca de recursos voluntários, por isso, pediu ao Conselho Municipal de Saúde que adotasse as providências necessárias para a realização da Conferência Municipal de Saúde ainda no ano de 2026, destacando a importância de cumprir essa previsão do Plano Municipal de Saúde. Em continuidade, na apresentação da rede de atendimento, explicou-se que Querência integra o Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Araguaia. O hospital mantido pelo consórcio, localizado em Água Boa, é referência para os casos que precisam de atendimento de maior complexidade. A rede municipal conta com sete equipes de Estratégia de Saúde da Família, duas Unidades Básicas de Saúde na zona rural, uma equipe de Atenção Primária do tipo II e uma equipe multiprofissional. De acordo com o Plano, a cobertura estimada da Atenção Primária é de 87,21%, evidenciando o fortalecimento da atenção primária. Também foram apresentados os serviços de saúde bucal, vigilância em saúde, vigilância sanitária e ambiental, assistência farmacêutica, vacinação, atenção psicossocial, urgência e emergência. Em relação às vacinas, os dados mostram melhora na maior parte dos índices. Algumas coberturas, porém, ainda precisam ser acompanhadas e melhoradas. O Plano está organizado em cinco diretrizes principais. Elas tratam do



Secretaria Municipal de
Saúde

Estado de Mato Grosso
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura Municipal de Querência
CNPJ 37.465.002/0001-66
www.querencia.mt.gov.br
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE



fortalecimento da Atenção Primária e da saúde bucal; da ampliação da atenção especializada; da prevenção e do controle de doenças; da melhoria da assistência farmacêutica; e do fortalecimento da gestão do SUS, do trabalho, da educação em saúde, da inovação e da saúde digital. Cada diretriz possui objetivos, metas e indicadores para os anos de 2026 a 2029. Como exemplo, foram apresentados indicadores da saúde bucal. Entre as metas, está o aumento do percentual de tratamentos odontológicos concluídos, que deverá passar de 63,25% para 75% até 2029. Também se pretende manter e melhorar o atendimento odontológico das gestantes acompanhadas pela Atenção Primária. O Conselheiro Guilherme perguntou como os indicadores são definidos, quais dados são usados como referência e como será possível saber se as metas estão sendo alcançadas. Foi esclarecido que os dados vêm de sistemas e fontes oficiais e que, por meio deles, consegue-se monitorar todas as informações sobre atendimento e trabalho efetuado. Os atendimentos e as ações realizadas pelas equipes são acompanhados regularmente, inclusive pelo e-SUS. Ainda foi esclarecido que é o Ministério da Saúde quem estabelece os indicadores e as metas que devem ser alcançadas pelo Município, e que a obtenção de bons resultados nesses indicadores pode influenciar o repasse de recursos à Secretaria de Saúde. Na área da saúde bucal, a coordenadora Simone, apresentou as metas e os indicadores adotados para o acompanhamento dos serviços prestados. Informou que os resultados alcançados pelo Município estão acima da média estabelecida pelo Ministério da Saúde, demonstrando um desempenho positivo das ações desenvolvidas. A Secretária Municipal de Saúde, Dra. Fernanda Jacob, destacou a importância de acompanhar os indicadores e estabelecer metas que possam ser alcançadas de forma gradual. Explicou que esse acompanhamento sistematizado permite manter os bons resultados e melhorar os pontos que ainda precisam de atenção. Também foi informado que a execução do Plano será organizada pelas Programações Anuais de Saúde. Os resultados serão apresentados nos relatórios trimestrais e no Relatório Anual de Gestão, que serão analisados também pelo Conselho Municipal de Saúde. **Deliberação sobre o Plano.** Após a apresentação, os conselheiros solicitaram um prazo para ler e analisar todo o documento. Por esse motivo, a aprovação não ocorreu durante a reunião. Ficou decidido que o Plano seria submetido à votação posteriormente. Registra-se que, em 20 de agosto de 2026, após a leitura integral do Plano Municipal de Saúde 2026-2029, os conselheiros participaram de consulta no grupo oficial do Conselho no WhatsApp e sua maioria deliberou pela aprovação. **Projeto de consultas oftalmológicas.** Em seguida, a secretária de saúde Fernanda Jacob apresentou o projeto de consultas oftalmológicas realizado pelo Instituto Olhar Brasil. Explicou que as consultas são oferecidas sem custo aos pacientes e que as despesas do projeto são pagas pela Secretaria Municipal de Saúde. Esclareceu, ainda, que o projeto oferece somente as consultas e não possui vínculo com óticas ou com a venda de armações e lentes. Assim, cada paciente pode escolher livremente onde comprar seus óculos. A representante das Óticas Bambu, presente na reunião, relatou preocupação com a possibilidade de os pacientes serem induzidos a comprar os óculos em uma ótica ligada à ação, podendo até configurar venda casada. Fernanda Jacob respondeu que o Município não interfere na forma de venda adotada pelas empresas. O Conselho ressaltou que nessas ações, os profissionais do SUS não devem direcionar pacientes a estabelecimentos específicos. Foi pontuado pela secretária de saúde que o projeto contempla exclusivamente a realização de consultas oftalmológicas, e que após a consulta, o paciente terá total liberdade para escolher a ótica de sua preferência, não existindo indicação ou direcionamento por parte da Secretaria de Saúde. Na sequência, a representante das Óticas Bambu elogiou o projeto de atendimento às cataratas, promovido pela Secretaria Municipal de Saúde, destacando a importância da iniciativa para a população. Na



Secretaria Municipal de
Saúde

Estado de Mato Grosso
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura Municipal de Querência
CNPJ 37.465.002/0001-66
www.querencia.mt.gov.br
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE



oportunidade, colocou a óticas bambu à disposição para eventuais parcerias, inclusive com a possibilidade de concessão de descontos e outros benefícios aos pacientes interessados. O Conselheiro Guilherme informou que o SENAR e o Sindicato Rural realizarão uma ação oftalmológica no Assentamento Pingo d'Água e sugeriu que essa ação fosse articulada com o projeto do Instituto Olhar Brasil. **Sobre cirurgias ortopédicas.** Na sequência, a Secretária de Saúde informou que foi firmada parceria com o Município de Nova Xavantina para a realização de cirurgias de prótese de joelho e de quadril. Os procedimentos teriam início na semana seguinte, o que beneficiaria vários pacientes que estão aguardando na fila. A Secretaria fica responsável pelo transporte dos pacientes até o local das cirurgias e pelo retorno à Querência. **Exames de ressonância magnética.** A secretária de saúde também falou sobre o programa destinado a reduzir a fila de espera por exames de ressonância magnética. Informou que a Prefeitura emitiu parecer e determinou o descredenciamento da clínica CIMMA, localizada em Água Boa. Com isso, os exames passariam a ser realizados em Barra do Garças. Segundo a Secretária, a justificativa apresentada foi a sua participação societária na empresa. Ela reforçou a informação de que o credenciamento havia sido apresentado anteriormente ao Conselho, ao Ministério Público e à Prefeitura, mas que a determinação do jurídico do Município seria cumprida. O Presidente Wesley Pereira Lima colocou o assunto em discussão. Os conselheiros demonstraram preocupação com os possíveis prejuízos à população. Foram citados o maior custo dos exames, a distância até Barra do Garças e as despesas com transporte, alimentação e eventual hospedagem. Também foi apontado que esses gastos poderiam reduzir a quantidade de pacientes atendidos e prejudicar a redução da fila de espera. Ao final, deliberou-se pela expedição de ofício ao Prefeito Municipal, solicitando esclarecimentos sobre o descredenciamento, a mudança do local dos exames e os impactos financeiros e assistenciais da decisão, ressaltando que o papel do Conselho é tomar partido de todas as ações que prejudicam a população. **Sistema de esgoto do novo hospital.** Em seguida, discutiu-se a situação das fossas do novo Hospital Municipal. Foi informado que elas estavam enchendo e causando transtornos. Diante disso, explicou-se que, segundo o setor de engenharia da prefeitura, seria necessária a implantação de uma estação de tratamento de esgoto na unidade, com custo estimado em R\$150.000,00 (cento e cinquenta mil reais). **Obra do Hospital Municipal.** Por solicitação do Presidente do Conselho, registrou-se também a situação da obra do Hospital Municipal. O registro foi incluído apenas para documentar as providências tomadas. A Prefeitura Municipal foi oficiada a informar sobre o prazo de conclusão da obra. Em resposta, emitiu em 27 de julho de 2026, a Declaração de Prazo para Conclusão da Obra, referente à proposta nº 14033.383000/1260-14. No documento, a Prefeitura declarou que a obra estava em andamento e seria concluída no prazo máximo de nove meses. Contado a partir da data da declaração, o prazo termina em 27 de abril de 2027. Fica registrado que o ofício foi cadastrado no Sistema Invest SUS, conforme exigido, e que a declaração está anexa a esta ata. Os membros do Conselho acompanharão a execução da obra, fiscalizarão o cumprimento do prazo e cobrarão a sua conclusão até 27 de abril de 2027. **Sobre as emendas parlamentares.** Foram apresentadas propostas de emendas destinadas ao custeio e ao investimento em ações e serviços públicos. Uma delas prevê a proposta de R\$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais), advinda do Senador Wellington Fagundes para a compra de equipamentos para o hospital. Entre os itens mencionados estão duas serras cirúrgicas, duas furadeiras cirúrgicas, um aparelho de Raio X e um carrinho cirúrgico. A secretária de saúde destacou a importância desses equipamentos para melhorar a estrutura do hospital, informando que o hospital nunca teve um aparelho raio x. Também foram apresentadas, emendas ligadas à Deputada Federal Coronel Fernanda, na proposta de R\$ 1.000.000,00 (um



Secretaria Municipal de
Saúde

Estado de Mato Grosso
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura Municipal de Querência
CNPJ 37.465.002/0001-66
www.querencia.mt.gov.br
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE



milhão de reais) e R\$ 3.000.000,00 (três milhões de reais) para o custeio das Unidades Básicas de Saúde, mobiliário hospitalar e aquisição de tomógrafo; emendas do deputado Sebastião Rezende no valor de 2.339.495,70 (dois milhões, trezentos e trinta e nove mil, quatrocentos e noventa e cinco reais e setenta centavos) e de R\$ 5.783.314,00 (cinco milhões, setecentos e oitenta e três mil, trezentos e quatorze reais) para o custeio da Atenção Básica e investimentos na saúde; emenda do deputado Diego Guimarães, no valor de R\$ 200.00,00 (duzentos mil reais) com destinação parcial à Secretaria Municipal de Esporte ; e emenda do deputado Paulo Araújo para o custeio do Centro de Atendimento Especializado para o Transtorno do Espectro Autista - Centro TEA, no valor de R\$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil). A Secretária informou, ainda, que localizou uma ata e lista de outro município para a compra dos materiais hospitalares. Segundo ela, seria possível avaliar uma adesão, ainda que parcial, por representar uma alternativa vantajosa para o Hospital Municipal. Após a apresentação e os esclarecimentos, os membros do Conselho discutiram as propostas de emendas parlamentares e, submetida a matéria à deliberação, aprovaram todas as emendas apresentadas, sem ressalvas. **Sobre as denúncias recebidas pelo Conselho:** O Conselheiro Guilherme procedeu à leitura de duas denúncias encaminhadas ao Conselho. A primeira foi registrada em 28 de julho de 2026. O documento relata a falta de equipamentos necessários para as campanhas de doação de sangue e pediu a compra, com urgência, de pelo menos dois homogeneizadores para bolsas de sangue. Segundo a manifestação, esses aparelhos são importantes para garantir a qualidade e a segurança do sangue coletado. A Secretária de saúde pontuou que existem dificuldades para a compra dos equipamentos e que a Secretaria possui outras demandas consideradas prioritárias. As coletas ocorrem, em média, a cada quatro meses e que, diante das demais necessidades da saúde municipal, a aquisição dos equipamentos não é considerada urgente, como descreve a denúncia. Esclareceu que, embora a homogeneização seja necessária para garantir a segurança e a qualidade do sangue coletado, o procedimento pode ser realizado de forma manual pelos profissionais que são capacitados, e não somente por aparelhos, como relata a denúncia. Ressaltou, contudo, que a compra poderá ser reavaliada conforme a demanda e a disponibilidade de recursos. A segunda manifestação foi registrada na mesma data. Relatou-se situações em que gestantes teriam sido impedidas de permanecer com um acompanhante de sua escolha durante o trabalho de parto, o parto e o pós-parto imediato, especialmente em cesarianas. A manifestação pediu a apuração dos fatos e providências para garantir o direito previsto na Lei Federal nº 11.108/2005. A Secretária informou que a gestão está avaliando medidas para cumprir a legislação. Explicou que alguns profissionais (médicos) aceitam a presença do acompanhante, enquanto outros demonstram mais resistência, principalmente quando pode haver intervenção cirúrgica ou situação de urgência. Esclareceu que a resistência de alguns médicos à presença de acompanhantes também decorre de situações já enfrentadas. Relatou a ocorrência de casos de desmaio, reações emocionais intensas e comportamentos inadequados por parte de acompanhantes que não estavam preparados para o ambiente cirúrgico. Acrescentou que podem surgir situações de urgência que exigem atenção integral da equipe à gestante e ao bebê, momento em que um acompanhante despreparado pode dificultar a atuação dos profissionais. Diante disso, destacou a importância de orientar previamente os acompanhantes sobre as normas, os cuidados e a conduta adequada durante o parto ou a cesariana. O Conselheiro Guilherme sugeriu a realização de orientação ou treinamento para os acompanhantes antes do parto. Essa preparação poderia explicar como se paramentar, como se comportar e quais cuidados devem ser observados no ambiente hospitalar, assim como ocorre em Rondonópolis-MT. A Conselheira Lourdes sugeriu que essas



Secretaria Municipal de
Saúde

Estado de Mato Grosso
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura Municipal de Querência
CNPJ 37.465.002/0001-66
www.querencia.mt.gov.br
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE



informações fossem repassadas nos grupos de gestantes, inclusive com orientações sobre possíveis restrições em situações clínicas de urgência. O Presidente Wesley reforçou que o direito da gestante à presença de acompanhante deve ser garantido, conforme previsto em lei, não podendo seu cumprimento ficar condicionado à concordância ou à resistência individual dos profissionais médicos. Reconheceu que podem ocorrer situações delicadas durante o parto ou cesariana, mas ressaltou que cabe à Secretaria de Saúde estabelecer protocolos e organizar os procedimentos necessários para conciliar a segurança da equipe, da gestante e do bebê com o cumprimento da legislação. Ao final, destacou que devem ser adotadas providências efetivas para assegurar o respeito aos direitos das parturientes. **Encerramento.** Nada mais havendo a tratar, agradeceu-se a presença de todos e a reunião foi encerrada. Eu, Secretária Executiva do Conselho Municipal de Saúde, lavrei a presente ata. Após lida e aprovada, ela será assinada por mim, pelo Presidente e pelos demais membros presentes.

Documento assinado digitalmente
gov.br WESLEY PEREIRA LIMA
Data: 28/08/2026 09:33:18-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

WESLEY PEREIRA LIMA
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Documento assinado digitalmente
gov.br HANNY MIDIAN CANDIDA DA SILVA
Data: 28/08/2026 12:17:44-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

SECRETÁRIA EXECUTIVA
Conselho Municipal de Saúde

Conselheiros presentes (lista de presença em anexo)

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUERÊNCIA/MT

LISTA DE PRESENÇA

Reunião do Conselho Municipal de Saúde

Data: 11 de agosto de 2026 Horário: 09h Local: Sala dos Conselhos - Centro Administrativo

Nº	Nome completo	Órgão/Instituição que representa	Cargo no Conselho	Assinatura
1	Hanny Miduani P. Silva	Conselho M. Saúde	Secretário exec.	[Assinatura]
2	Guilherme C. Tonin	CMS	Conselheiro	[Assinatura]
3	João Rodrigues	Óticas Bambi		[Assinatura]
4	Donata L. Pin	Coordenadora Conselho	Coordenadora	[Assinatura]
5	Fátima Beatriz Hegmann	APAE	COORDENADORA	[Assinatura]
6	Cláudia f. dos Santos	Saúde	conselheiro	[Assinatura]
7	Natália Sippert	SMS	-	[Assinatura]
8	Lucas Graziella Lima	Associação Miquet EA	-	[Assinatura]
9	Simone C. G. Lima	SMS	-	[Assinatura]
10	Aline P. R. Witten	SMS	-	[Assinatura]
11	Fernanda Jacot	SMS	cc saúde	[Assinatura]

Lista de presença - Conselho Municipal de Saúde de Querência/MT

Nº	Nome completo	Órgão/Instituição que representa	Cargo no Conselho	Assinatura
12	Dayse Rosalia Simyuba		Conselheiro	Dayse Rosalia
13	Truzinha Neckel Bay		Conselheiro	Truzinha
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

Lista de presença - Conselho Municipal de Saúde de Querência/MT



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUERÊNCIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE
2026 - 2029**

Querência – MT



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

GILMAR REINOLDO WENTZ

Prefeito de Querência

FERNANDA ROSSI NEGRINI JACOB

Secretária Municipal de Saúde de Querência

Elaboração:

Fernanda Rossi Negrini Jacob- Secretária Municipal de Saúde

Aline Pretto Rodrigues Witter- Secretária Adjunta de Saúde

Nubia Sippert- Coordenação de Atenção Básica

Claúdia Aires Vasconcelos - Coordenação Atenção Secundária

Simone Cardoso- Coordenação Saúde Bucal

Aline Fabian - Coordenação Vigilância em Saúde

Claúdia Gonçalves- Coordenação Atenção Terciária

Colaboração:

Coordenação da Central de Regulação- Kendy Barbara Schuster

Coordenação Farmacêutica Municipal- Kelle Aguiar

Coordenação da Frota da Saúde- Fagner Ferreira Neves

Coordenação Vigilância Sanitária- Paulo Ricardo Ramos

Coordenação Vigilância Ambiental - Sidnei José Zonta

Técnico processamento de dados- Welliton Rosa Felici

Coordenação Agência Transfusional -Kelle Aguiar

Contabilidade Prefeitura Municipal- Mauro Caldas

Almoxarifado Saúde- Raquele Sandra Eidt

Aprovação:

Conselho Municipal de Saúde

Atualização do Plano Municipal de Saúde

Versão do Plano:		Data:	
Alterações da Versão:			



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

SIGLAS

AB -Atenção Básica
ACE -Agentes de Combate às Endemias
ACS -Agentes Comunitários de Saúde
AF -Assistência Farmacêutica
BAAR -Bacilos Álcool-Ácido Resistentes
BK -Bacilo de Koch
CA -Câncer
CAPS -Centro de Atenção Psicossocial
CIB -Comissão Intergestora Bipartite
CIM - Centro de Imagens Municipal
CISMA -Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Araguaia
CMS -Conselho Municipal de Saúde
CNES -Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde
CTA -Centro de Testagem e Aconselhamento
DIA -Diabetes
D.O -Declaração de Óbito
EAP -Equipe de Atenção Primária em Saúde
E-MULTI -Equipe multiprofissionais da Atenção Primária
ERS -Escritório Regional de Saúde
ESF -Equipe de Saúde da Família
FMS -Fundo Municipal de Saúde
FNS -Fundo Nacional de Saúde
HAS -Hipertensão Arterial
HANS -Hanseníase
IBGE -Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
IST - Infecção Sexualmente Transmitida
IDEB -Índice Desenvolvimento da Educação Básica
IDHM -Índice de Desenvolvimento Humano do Município
PADI - Programa de Atendimento Domiciliar ao Idoso
PGIRS -Plano de Gerenciamento Integrado de Resíduos Sólidos Urbanos
PIB -Produto Interno Bruto
PMS -Plano Municipal de Saúde
RAPS -Rede de Atenção Psicossocial
PSF -Programa de Saúde da Família
SES -Secretaria Estadual de Saúde
SIOPS -Sistema de Informação do Orçamento Público em Saúde
SMS -Secretaria Municipal de Saúde
SUS -Sistema Único de Saúde
TB -Tuberculose
TCU -Tribunal de Contas da União
TEA -Transtorno do Espectro Autista
TFD - Tratamento Fora do Domicílio
UBS -Unidade Básica de Saúde
UDR - Unidade Descentralizada de Reabilitação



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO	6
2. CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO	7
2.1 Características Gerais do Município	7
2.1.1 Dados Geográficos e Demográficos	8
2.2 Informações sobre Regionalização	12
2.3 Aspectos Econômicos	13
2.3.1 Trabalho e Rendimento	13
2.3.2 Economia.....	14
2.3.3 Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM)	15
2.4 Educação.....	16
3. ANÁLISE SITUACIONAL	16
3.1 Caracterização das Condições de Vida da População	17
3.2 Estrutura do Sistema de Saúde.....	17
3.2.1 Modelo de Gestão.....	18
4. RECURSOS HUMANOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.....	20
5. REDE FÍSICA INSTALADA	21
5.1 Transporte Sanitário	23
6. REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE	25
6.1 Funcionamento das Unidades de Saúde Pública.....	25
6.2 Participação do consórcio Intermunicipal de Saúde	27
6.3 Atenção Primária a Saúde e Saúde Bucal	27
6.4 Vigilância em Saúde	28
6.5 Rede de Assistência Farmacêutica	33
6.6 Unidade Descentralizada em Reabilitação-UDR.....	45
6.7 Serviços de Apoio, Diagnóstico e Terapia – SADT	46
6.8 Rede de Atenção Psicossocial – RAPS.....	47
6.9 Rede de Atenção às Urgências e Emergências	50
7. FLUXOS DE ACESSO	53
8. DADOS DE NATALIDADE, MORBIDADE E MORTALIDADE	55
8.1 Natalidade.....	55
8.2 Morbidade	57



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

8.3 Mortalidade	59
9. PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS	61
10. RECURSOS FINANCEIROS DA SAÚDE	63
10.1 Série Histórica de indicadores de receitas de 2021 a 2025.....	63
10.2 Receitas Recebidas da União para a Saúde 2021 a 2025.	64
10.3 Receitas Recebidas do Estado para a Saúde 2021 a 2025.....	64
10.4 Previsão das Receitas Da Saúde - 2026-2029	65
10.5 Previsão das Despesas com Saúde 2026-2029.....	66
12.MONITORAMENTO DO PLANO MUNICIPAL.....	95
13. CONSIDERAÇÕES	96



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

1.INTRODUÇÃO

O Plano Municipal de Saúde se propõe em um instrumento de planejamento, desenvolvimento e avaliação das ações e serviços de saúde pública no período de 2026 a 2029, tendo como base as orientações da Portaria nº 2135, de 25 de setembro de 2013 que estabelecem o Sistema Único de Saúde, as Leis que norteiam o SUS destacamos Lei 8.080/1990 e a Lei 8.142/1990, portarias e manuais publicados pelo Ministério da Saúde, Constituição Federal de 1988.

O Plano Municipal de Saúde-PMS é um instrumento estratégico de gestão, de caráter contínuo, norteia todas as medidas para o cumprimento dos preceitos do SUS na esfera municipal, coerentes e devidamente expressadas nas Programações Anuais de Saúde tendo seus resultados avaliados nos Relatórios Anuais de Gestão com a participação e controle da comunidade a partir do Conselho Municipal de Saúde e da realização das Conferências Municipais de Saúde. Deve orientar a atuação da esfera municipal na organização do SUS, estabelecendo prioridades, objetivos, metas e indicadores para o período de quatro anos.

O PMS deve estar alinhado com iniciativas e instrumentos governamentais, tais como o Plano Plurianual (PPA), Programação de Saúde Anual (PAS), Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA) se consolidando como fundamental instrumento de planejamento das ações em saúde.

O planejamento das políticas da Administração Pública para área da saúde deve ser expresso em dois planos: o PMS e o PPA. Ambos estão previstos na Constituição Federal de 1988. O PPA está definido expressamente no art. 165 e presente em outros diversos dispositivos. O PMS corresponde ao plano setorial, também previsto no mesmo artigo, porém de forma genérica no §4º.

Esses planos, convergentes entre si, devem orientar as escolhas orçamentárias e a gestão das políticas públicas na área da saúde. Assim, o PPA orienta a elaboração da LDO e da LOA, e o PMS orienta a implementação de iniciativas de gestão no SUS, explicitando os compromissos, sendo anualizado por meio da Programação Anual de Saúde (PAS).

O plano em questão apresenta breve análise situacional do município proporcionando informações gerais das condições em que vive a população de Querência onde estão apresentados os indicadores de saúde de programas e sistemas que gerem desde o nível primário onde também estão contempladas as ações de Vigilância em Saúde, secundário e terciário em saúde.

Os serviços assistenciais de saúde estão apresentados partindo da base do sistema até os serviços mais complexos ofertados à população dentro do Sistema Único de Saúde desde os serviços públicos e os privados contratados pelo SUS conforme princípios organizacionais do Sistema Único de Saúde.

Na área de gestão da saúde estão apresentados os instrumentos de planejamento, monitorização e avaliação sobre aporte da Saúde Municipal.

Esse Plano Municipal foi elaborado pela equipe técnica junto a Gestão da Secretaria Municipal de Saúde e comissão de conselheiros municipais de saúde. Para análise e definição do eixo central foram priorizados dados atualizados do instrumento de gestão dos anos de 2022 a 2025 e as



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

programações anuais, necessidades de cada setor da saúde em realidade municipal com os serviços ofertados e visados futuramente a população. em enfoque na melhoria da qualidade de vida e planejamentos para atingir diretrizes, metas e objetivos de indicadores de saúde, baseando em programas, manuais, portarias e Políticas Estadual e Federal.

2. CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO

2.1 Características Gerais do Município

O Município de Querência está ligado a colonização gaúcha com o significado “morada, lar”. Os primeiros moradores se instalaram na região a partir de 21 de maio de 1986, com maior ocupação a partir do ano de 1987, com a chegada de famílias provenientes do extremo sul brasileiro, (norte do Rio Grande do Sul, oeste de Santa Catarina e sudoeste do Paraná), cujos habitantes descendem de alemães, italianos e poloneses. Durante dois anos a comunidade do Projeto Querência totalizou 350 famílias, sendo a sua fundação em 8 de dezembro de 1985. O processo de migração acelerado se deu quando elevou à categoria de Distrito do Município de Canarana, dando início a um novo ciclo de desenvolvimento, conquistando a independência política e administrativa, pouco tempo depois.

O Projeto Querência foi dividido em 881 parcelas entre lotes rurais e chácaras. Em 1990 já haviam sido vendidos 600 lotes rurais. A população estimada era de 1,8 mil habitantes. Não havia rede de iluminação pública nem domiciliar regular, sendo que a primeira rede de energia elétrica foi fornecida pela Coopercana, através de um gerador de 325 KVA, insuficiente para atender a toda a demanda.

Em função das dificuldades de acesso e a longa distância da capital, a comunicação era difícil: havia apenas um posto telefônico, um posto de correios e nenhum telégrafo. As estradas estavam em estado precário, principalmente devido à pontes danificadas, dificultando o escoamento da safra. Mas o solo era fértil e a comunidade ali instalada continuou determinada a superar as dificuldades iniciais.

Em 07 de Agosto de 1991, através da Lei Municipal 185, criou-se o Distrito de Querência, com território jurisdicionado ao Município de Canarana - MT e através da Lei Estadual 5895 de 19 de dezembro de 1991, criou-se o Município de Querência, com seu primeiro prefeito eleito no ano de 1992, Sr. Denir Perin e Vice - Prefeito Sr. Darci Tosati.



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**



2.1.1 Dados Geográficos e Demográficos

O Município de Querência está localizado no Vale do Araguaia na posição Noroeste do Estado de Mato Grosso, estando entre os meridianos 52°05'0 e entre os paralelos 11°10'5 e 13°08'5, com acesso pelas rodovias 243, a 70 Km de Ribeirão Cascalheira – MT e a 120 Km de Canarana – MT, distante da capital do Estado Cuiabá a 900 Km. Faz divisa ao Leste com as cidades de Ribeirão Cascalheira e Bom Jesus do Araguaia, ao Oeste com os municípios Feliz Natal e Paranatinga, ao Sul com os municípios Gaúcha do Norte e Canarana, e ao Norte com os municípios São Felix do Araguaia e Alto da Boa Vista. O município tem em seu território 14 (catorze) Aldeias Indígenas. De acordo com o Censo Demográfico de 2022 do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), Querência possuía 26.769 habitantes, distribuídos em uma área territorial de 17.799.989 Km², resultando em densidade demográfica média de 1,50 habitantes por quilômetro quadrado.

As estimativas populacionais mais recentes apontam projeção de alcançar 31.100 habitantes, evidenciando uma trajetória contínua de crescimento demográfico. Esse aumento populacional está diretamente relacionado ao forte desenvolvimento econômico do município, impulsionado principalmente pelo agronegócio, pela expansão do comércio e do setor de serviços, bem como pelo processo de urbanização em curso.

O crescimento da população reflete a capacidade de atração de novos moradores e famílias em busca de oportunidades de trabalho, renda e qualidade de vida, consolidando Querência como um dos municípios mais promissores do estado de Mato Grosso. Além disso, sua localização estratégica e a crescente oferta de serviços públicos e privados fortalecem seu papel como importante polo regional de desenvolvimento.

Reconhecida como a “Princesinha do Araguaia”, Querência vem ampliando sua influência econômica e social na região, tornando-se referência para municípios vizinhos em diversos setores, especialmente nas áreas de saúde, agronegócio, comércio, educação. Esse cenário reforça a necessidade de investimentos contínuos em infraestrutura urbana e serviços públicos, de modo a



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

acompanhar o ritmo de crescimento populacional e garantir a manutenção da qualidade de vida da população.

Tabela 1 - Dados geográficos e demográficos do município de Querência-MT

Aspectos	Dados
Localização geográfica	Nordeste de Mato Grosso
Área territorial (2025)	17.799,989 km ²
População no último censo (2022)	26.769 pessoas
População estimada (2025)	31.100 pessoas
Densidade demográfica ()	1,5 hab/km ²
Distância da capital	927 km
Limites do município	Canarana, Ribeirão Cascalheira, São Félix do Araguaia, Alto Boa Vista, Bom Jesus do Araguaia, Gaúcha do Norte, Feliz Natal, Paranatinga
Distâncias entre os municípios da referência	Água Boa 219km Cuiabá 927km
Condições de estradas entre os municípios	Pavimentadas e não pavimentadas

Fonte: IBGE, 2026

Um aspecto relevante é a distância entre Querência e o município de Água Boa, importante polo regional de saúde. Os municípios estão separados por aproximadamente 219 km, distância que pode representar entre 3 horas de deslocamento por via terrestre, dependendo das condições das estradas e do período do ano.

Essa distância assume grande importância no contexto da regionalização da saúde, uma vez que muitos atendimentos especializados, exames diagnósticos de maior complexidade, consultas com especialistas e procedimentos hospitalares podem estar concentrados em Água Boa ou em outros municípios de referência. Dessa forma, pacientes de Querência frequentemente necessitam realizar deslocamentos longos para acessar determinados serviços, o que pode gerar dificuldades relacionadas ao transporte, custos de viagem, tempo de espera e continuidade do tratamento.

A distância de 927 km até Cuiabá, capital do estado e principal centro de referência para serviços de alta complexidade, reforça ainda mais a necessidade de fortalecimento da rede regional de saúde. Nesse contexto, Água Boa desempenha papel estratégico como centro intermediário de atendimento, reduzindo a necessidade de encaminhamentos para a capital e ampliando o acesso da população dos municípios do nordeste mato-grossense aos serviços especializados.

Dessa forma, a localização geográfica de Querência e sua distância dos centros regionais de saúde reforçam a necessidade de fortalecimento da rede local de atendimento, ampliação da oferta de especialidades no próprio município e manutenção de estratégias de transporte sanitário que



Prefeitura Municipal de Querência Mato Grosso – MT

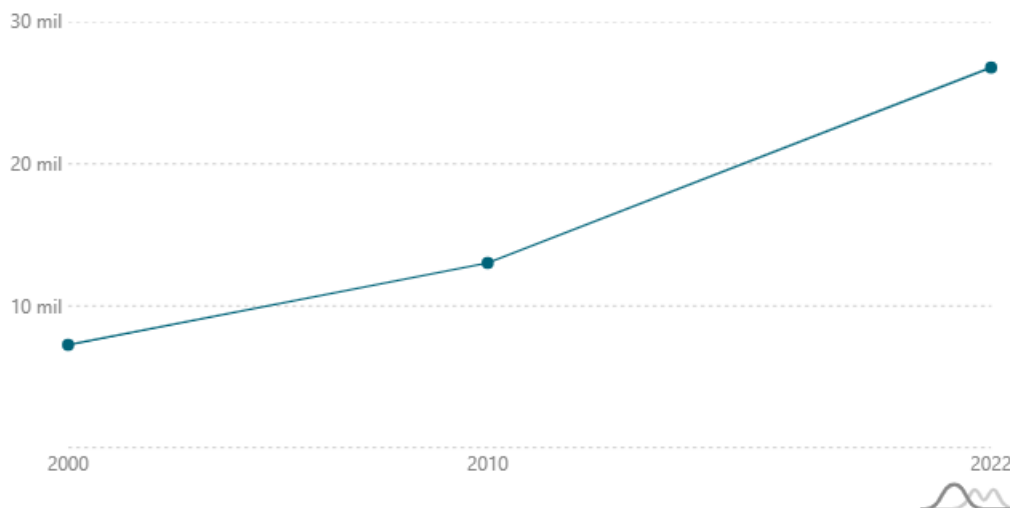
garantam o acesso oportuno da população aos serviços de saúde regionalizados. Essa realidade é um fator determinante no planejamento da assistência à saúde e na definição das políticas públicas voltadas à garantia da integralidade do cuidado no município.

Tabela 2 – População residente no município de Querência - MT, nos anos de 2020 a 2024

Ano	População	Método
2020	17.937	Estimativa
2021	18.386	Estimativa
2022	26.769	Censo
2024	31.100	Estimativa

Fonte: Estimativas populacionais e Censo Demográfico, 2022. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE. Acesso em: 03/04/2026.

Gráfico 1 – População residente no município de Querência - MT, nos Censos Demográficos de 2000, 2010 e 2022



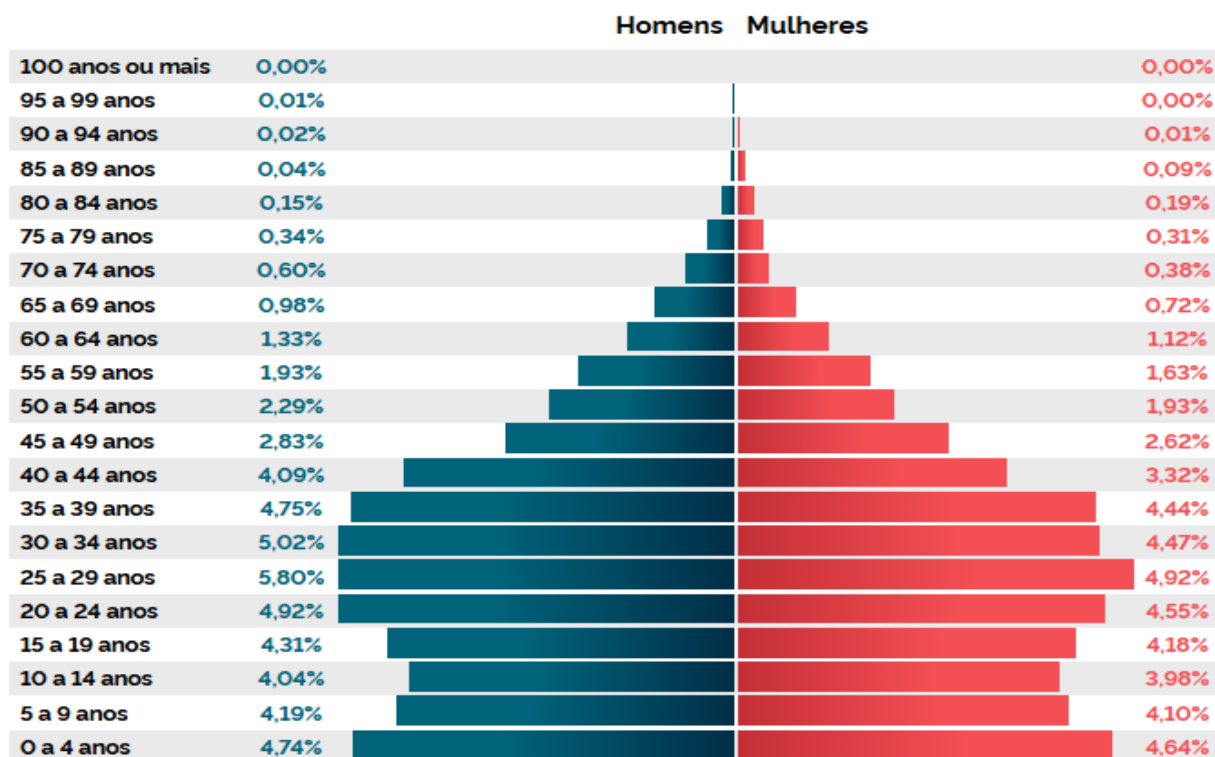
Fonte: <https://censo2022.ibge.gov.br/panorama/?localidade=5107065>, acesso em 05/05/2026.

O município de Querência apresenta um dos processos de crescimento populacional mais expressivos do estado de Mato Grosso. Entre 2000 e 2022, a população aumentou cerca de 268%, com taxa média anual próxima de 6,1%, evidenciando forte capacidade de atração populacional e tendência de continuidade da expansão demográfica nas próximas décadas.

Gráfico 2 – Pirâmide etária do município de Querência-MT, segundo Censo Demográfico, 2022



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT



Fonte: IBGE, acesso 2026

A análise da pirâmide etária do município de Querência referente ao ano de 2022 evidencia uma estrutura populacional em processo de transição demográfica, com predominância de indivíduos em idade economicamente ativa e base relativamente expressiva de população jovem.

Observa-se concentração significativa nas faixas etárias de 15 a 49 anos, com destaque para os grupos de 20 a 39 anos, o que caracteriza um município com forte presença de população em idade produtiva. Esse perfil está associado ao dinamismo econômico local, impulsionado principalmente pelo agronegócio, comércio e serviços, refletindo-se em maior capacidade de geração de renda e movimentação da economia municipal.

As faixas etárias de 0 a 14 anos também apresentam participação relevante na composição populacional, indicando manutenção de níveis de natalidade e reforçando a necessidade de organização contínua da rede de Atenção Primária à Saúde. Esse cenário demanda ações prioritárias voltadas à saúde da criança e do adolescente, incluindo acompanhamento do crescimento e desenvolvimento, imunização, saúde escolar e promoção de hábitos de vida saudáveis.

Por outro lado, observa-se redução progressiva da participação populacional nas faixas etárias acima de 60 anos, indicando uma estrutura ainda relativamente jovem, embora com tendência gradual de envelhecimento populacional. Essa transição demográfica aponta para a necessidade de planejamento antecipado da rede de atenção à saúde do idoso, especialmente no que se refere ao aumento da prevalência de doenças crônicas não transmissíveis e à demanda por cuidados contínuos.

A distribuição entre homens e mulheres apresenta equilíbrio ao longo das faixas etárias, com



Prefeitura Municipal de Querência Mato Grosso – MT

leve predominância do sexo feminino nas idades mais avançadas, padrão compatível com a maior expectativa de vida das mulheres.

Do ponto de vista da gestão em saúde, a estrutura etária identificada reforça a necessidade de fortalecimento da Atenção Primária à Saúde como eixo estruturante do sistema municipal, com foco em ações de promoção, prevenção e acompanhamento longitudinal. Destaca-se ainda a importância de estratégias voltadas à saúde do trabalhador, considerando a expressiva população em idade produtiva, bem como a ampliação de políticas públicas voltadas à saúde da infância, adolescência e envelhecimento saudável.

Dessa forma, a pirâmide etária de 2022 evidencia um município com perfil demográfico jovem e produtivo, porém em processo gradual de transição para um padrão de maior envelhecimento populacional, o que exige planejamento contínuo e qualificação da rede de serviços de saúde para garantir atenção integral às diferentes necessidades ao longo do ciclo de vida.

2.2 Informações sobre Regionalização

O município de Querência está localizado na região Nordeste do Estado de Mato Grosso, integrando a Região de Saúde Médio Araguaia. Possui posição estratégica no contexto regional, exercendo importante influência econômica e social sobre os municípios vizinhos, em razão de seu expressivo desenvolvimento agropecuário e da crescente oferta de serviços públicos e privados.

Com área territorial de aproximadamente 17.799,99 km², Querência situa-se na Grande Bacia Amazônica, apresentando características ambientais singulares. Em seu território encontram-se áreas pertencentes à Terra Indígena Xingu, uma das mais importantes áreas de preservação indígena do país, além de extensas áreas de Cerrado, Floresta Amazônica e zonas de transição entre os biomas, conferindo ao município elevada diversidade ambiental e ecológica.

No âmbito da regionalização da saúde, Querência integra a Região de Saúde Médio Araguaia, que possui como referência regional o município de Água Boa para diversos serviços de média complexidade. Para atendimentos de alta complexidade e procedimentos especializados, os usuários são referenciados principalmente para os municípios de Cuiabá, Barra do Garças e outros centros de referência estaduais e interestaduais, conforme pactuações estabelecidas no Sistema Único de Saúde (SUS).

A localização geográfica do município, distante aproximadamente 927 km da capital estadual, representa um desafio para a organização da rede de atenção à saúde, especialmente no acesso a serviços especializados, internações de alta complexidade e tratamentos contínuos. Nesse contexto, o fortalecimento da rede municipal de saúde e das estratégias de regulação e Tratamento Fora de Domicílio (TFD) torna-se fundamental para garantir a integralidade da assistência à população.

Além de sua relevância na área da saúde, Querência destaca-se como um importante polo regional de desenvolvimento econômico, impulsionado pelo agronegócio, atraindo população de diferentes regiões do país e contribuindo para o crescimento demográfico e para o aumento da demanda por serviços públicos, especialmente nas áreas de saúde, educação, assistência social e infraestrutura urbana.



Prefeitura Municipal de Querência Mato Grosso – MT

Dessa forma, a regionalização de Querência reflete sua importância estratégica no Vale do Araguaia e no Nordeste Mato-grossense, consolidando o município como referência regional em desenvolvimento econômico e como protagonista na organização das políticas públicas voltadas à melhoria da qualidade de vida da população.

2.3 Aspectos Econômicos

2.3.1 Trabalho e Rendimento

Os indicadores de trabalho e renda do município de Querência evidenciam uma economia dinâmica e fortemente impulsionada pelo agronegócio, setor que exerce papel fundamental na geração de empregos, renda e desenvolvimento local.

Em 2023, o salário médio mensal dos trabalhadores formais foi de 2,5 salários-mínimos, posicionando o município na 594ª colocação entre os 5.571 municípios brasileiros, na 36ª posição entre os 142 municípios de Mato Grosso e na 4ª colocação entre os municípios da Região Geográfica Imediata de Água Boa. Esses resultados demonstram que Querência apresenta um nível de remuneração formal acima da média observada em grande parte dos municípios brasileiros, refletindo a força econômica local e a presença de atividades produtivas de maior valor agregado, especialmente ligadas ao agronegócio e aos setores de comércio e serviços.

Outro indicador relevante refere-se ao número de pessoas ocupadas em postos de trabalho formais. Em 2023, o município registrou 9.771 trabalhadores com vínculo formal de emprego, ocupando a 801ª posição no ranking nacional, a 18ª posição no estado de Mato Grosso e a 1ª colocação na Região Geográfica Imediata de Água Boa. Esse desempenho evidencia a capacidade do município de gerar empregos formais e reforça sua importância como polo regional de desenvolvimento econômico e de atração de mão de obra.

A elevada quantidade de empregos formais está diretamente relacionada ao crescimento econômico experimentado pelo município nas últimas décadas, impulsionado principalmente pela expansão da produção agrícola, pelo fortalecimento da cadeia produtiva do agronegócio e pelo crescimento dos setores de comércio, serviços e construção civil.

Entretanto, apesar dos avanços observados nos indicadores de emprego e renda, os dados referentes à distribuição de renda demonstram a existência de desafios sociais importantes. Segundo o Censo Demográfico de 2010, 34,6% da população possuía rendimento nominal mensal per capita de até meio salário-mínimo, indicando que uma parcela significativa dos moradores vivia em situação de vulnerabilidade socioeconômica.

Esse cenário demonstra que o crescimento econômico municipal, embora expressivo, não se distribui de forma homogênea entre todos os segmentos da população. Dessa forma, torna-se fundamental o fortalecimento de políticas públicas voltadas à inclusão social, qualificação profissional, geração de oportunidades de trabalho, ampliação do acesso à educação e fortalecimento da rede de proteção social.

Sob a perspectiva da saúde pública, os indicadores de renda e emprego possuem impacto direto sobre as condições de vida da população. A inserção no mercado formal de trabalho tende a



Prefeitura Municipal de Querência Mato Grosso – MT

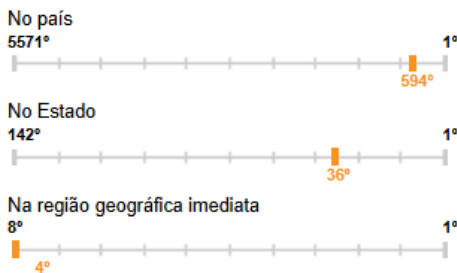
contribuir para melhores condições de moradia, alimentação e acesso a serviços, refletindo positivamente nos indicadores de saúde. Por outro lado, a permanência de grupos populacionais em situação de vulnerabilidade reforça a necessidade de manutenção e ampliação das ações de atenção primária, vigilância em saúde, assistência social e promoção da equidade no acesso aos serviços públicos.

De maneira geral, os indicadores analisados demonstram que Querência apresenta um cenário econômico favorável, com forte geração de empregos formais e níveis de renda superiores aos observados em muitos municípios brasileiros. Contudo, os desafios relacionados à redução das desigualdades sociais e à melhoria das condições de vida da população mais vulnerável permanecem como aspectos prioritários para o planejamento e a gestão das políticas públicas municipais.

Salário médio mensal dos trabalhadores formais
[2023]

2,5 salários mínimos

Comparando a outros municípios



[Acessar página de ranking](#)

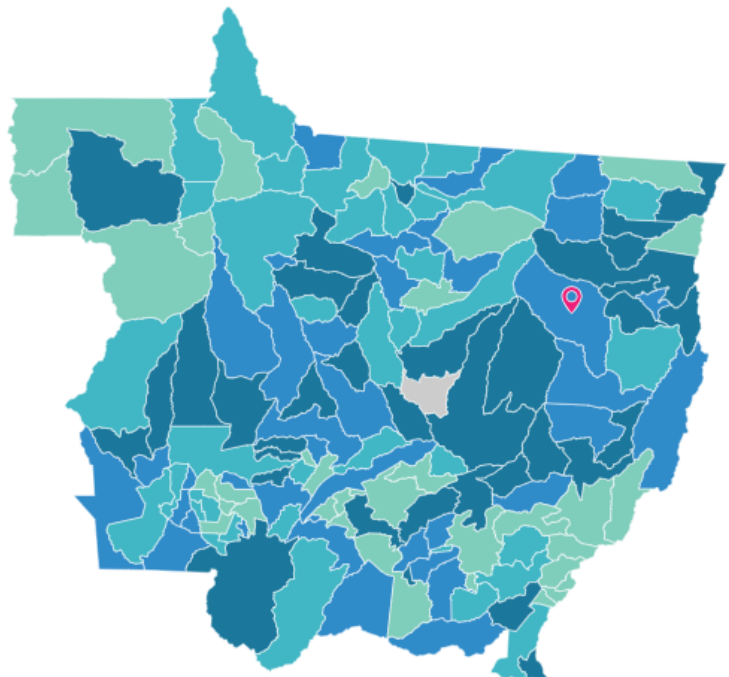
Pessoal ocupado em postos de trabalho formais
[2023]

9.771 pessoas

Percentual da população com rendimento nominal mensal per capita de até 1/2 salário mínimo [2010]

34,6 %

Salário médio mensal dos trabalhadores formais



Legenda

até 2,2 salários mínimos até 2,4 salários mínimos até 2,6 salários mínimos mais que 2,6 salários mínimos

Dado inexistente para este município

Local selecionado

Fonte: <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/mt/querencia/panorama>

2.3.2 Economia

O município de Querência, localizado no estado de Mato Grosso, possui sua economia fortemente baseada no agronegócio, destacando-se nacionalmente pela expressiva produção de soja,

Avenida Cuiabá Nº 335, Quadra 01, Lote 09, Setor C – WhatsApp: (66) 3529-1218 / Querência-MT
CNPJ: 37.465.002/0001-66



Prefeitura Municipal de Querência Mato Grosso – MT

milho, algodão e gergelim, além da pecuária bovina. Esse desempenho coloca o município entre os principais produtores agrícolas do estado e do país, consolidando sua importância no cenário econômico nacional.

O crescimento econômico de Querência é impulsionado pela adoção de tecnologias avançadas no campo, pelo alto nível de produtividade e pela constante atração de investimentos, fatores que contribuem para o dinamismo da economia local e para a geração de emprego e renda. Como resultado desse desenvolvimento, o município figura entre os que mais cresceram no Brasil nas últimas décadas, apresentando um dos maiores Produtos Internos Brutos (PIB) per capita do estado de Mato Grosso.

De acordo com dados mais recentes, o PIB per capita de Querência alcançou R\$ 140.882,83 em 2023. No ranking estadual, o município ocupava a 22ª posição entre os 142 municípios mato-grossenses e a 123ª posição entre os 5.570 municípios brasileiros, demonstrando sua elevada capacidade de geração de riqueza.

A chegada da FS Bioenergia a Querência representa muito mais do que a instalação de uma nova indústria. Trata-se de um marco na transformação econômica do município, que passa a consolidar sua posição como um dos principais polos agroindustriais do Vale do Araguaia e do leste mato-grossense. A empresa escolheu a cidade como parte de sua estratégia de expansão da produção de etanol de milho, setor que vem crescendo rapidamente em Mato Grosso, impulsionado pela grande oferta de grãos e pela demanda crescente por biocombustíveis.

Embora o crescimento econômico tenha proporcionado importantes avanços para o município, o rápido desenvolvimento e o aumento populacional também impõem desafios relacionados à ampliação da infraestrutura urbana, dos serviços públicos e da capacidade de atendimento às demandas da população. Nesse contexto, torna-se fundamental a realização de investimentos contínuos em áreas estratégicas, como saúde, educação, mobilidade urbana, saneamento básico e habitação, garantindo que o desenvolvimento econômico seja acompanhado pela melhoria da qualidade de vida da população e pela sustentabilidade do crescimento municipal.

2.3.3 Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM)

Os dados oficiais do IBGE, registram 26.769 habitantes baseados no Censo de 2022, quando comparado com o último censo de 2010, apresenta um crescimento de 105,39%, com uma população estimada de 29.820 pessoas segundo os dados do IBGE (2022).

A taxa de escolarização pelo censo oficial de 2022 é de 97,02% de 06 a 14 anos, com IDHM (índice de desenvolvimento humano municipal), de 0,692, considerado médio desenvolvimento humano. O número de matrículas nas escolas fundamentais do ano de 2024 é de 4.002 matriculados, ensino médio 1.085 alunos e o número de estabelecimento de ensino fundamental é de 17 escolas e de ensino médio 06 escolas, um aumento de 21% em número de escolas, comparado ao censo do IBGE de 2010.



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

Tabela 3 – Comparativo entre os Índices de Desenvolvimento Humano (IDH) entre o município de Querência, Mato Grosso e Brasil, nos anos 2010, 2021 e 2024.

Ano	Querência	Mato Grosso	Brasil
2010	0,698	0,725	0,727
2021	0,739	0,736	0,754
2024	0,812	0,812	0,805

Fonte: Atlas do Desenvolvimento Humano no Brasil, 2025

O município de Querência passou por uma transformação rápida: de um município de desenvolvimento médio em 2010 para alto desenvolvimento humano em 2024, impulsionado pelo crescimento econômico do agronegócio e melhorias sociais graduais.

2.4 Educação

Em 2022, a taxa de escolarização de 6 a 14 anos de idade era de 97,02%. Na comparação com outros municípios do estado, ficava na posição 117 de 142. Já na comparação com municípios de todo o país, ficava na posição 5141 de 5570. Em relação ao IDEB, no ano de 2023, o IDEB para os anos iniciais do ensino fundamental na rede pública era 6,1 e para os anos finais, de 5,1. Na comparação com outros municípios do estado, ficava nas posições 23 e 21 de 142. Já na comparação com municípios de todo o país, ficava nas posições 2111 e 1695 de 5570.

Indicador	Ano	Valor
Taxa de escolarização de 6 a 14 anos de idade	2022	97,02%
IDEB – Anos iniciais do ensino fundamental (Rede pública)	2023	6,1
IDEB – Anos finais do ensino fundamental (Rede pública)	2023	5,1
Matrículas no ensino fundamental	2025	4.285matrículas
Matrículas no ensino médio	2025	1.017matrículas
Docentes no ensino fundamental	2025	213 docentes
Docentes no ensino médio	2025	88 docentes
Número de estabelecimentos de ensino fundamental	2025	17 escolas
Número de estabelecimentos de ensino médio	2025	6 escolas

Fonte: <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/mt/querencia/panorama>

3. ANÁLISE SITUACIONAL



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

3.1 Caracterização das Condições de Vida da População

O município de Querência apresenta um cenário de crescimento econômico e populacional acelerado, associado a importantes desafios estruturais relacionados às condições de vida da população, especialmente no que se refere à infraestrutura urbana, saneamento básico e mobilidade.

No âmbito do saneamento básico, observa-se que o município ainda apresenta baixa cobertura de esgotamento sanitário adequado, estimada em cerca de 2,6% dos domicílios, evidenciando uma das principais fragilidades estruturais locais. Em contrapartida, o abastecimento de água apresenta cobertura 100% sendo realizado por meio de captação subterrânea, através de poços, atendendo tanto a área urbana quanto os assentamentos rurais.

A gestão de resíduos sólidos urbanos ocorre de forma regular, com coleta domiciliar realizada em dias alternados. A Secretaria Municipal de Meio Ambiente vem avançando na implantação da coleta seletiva em determinados bairros, como parte das ações de estruturação do Plano Municipal de Gestão Integrada de Resíduos Sólidos. Os resíduos provenientes dos serviços de saúde são coletados e destinados por empresa especializada contratada, conforme normas sanitárias vigentes, garantindo o manejo seguro e ambientalmente adequado.

No contexto urbano, aproximadamente 83% dos domicílios estão situados em vias com arborização, indicando condições ambientais favoráveis em grande parte da área urbana. Entretanto, apenas cerca de 2,5% das vias urbanas possuem urbanização adequada, com presença de pavimentação, meio-fio, calçadas e sistema de drenagem pluvial, evidenciando a necessidade de ampliação dos investimentos em infraestrutura urbana.

A área urbanizada do município corresponde a aproximadamente 9,4 km², refletindo um processo de expansão territorial ainda em consolidação, acompanhado do crescimento populacional e da ocupação acelerada do espaço urbano.

No que se refere à mobilidade urbana, a população utiliza predominantemente meios de transporte individuais, como bicicletas, motocicletas e automóveis, não havendo sistema de transporte público coletivo estruturado no município, o que pode impactar o acesso a serviços essenciais, especialmente para populações em situação de vulnerabilidade.

Quanto à segurança pública, o município conta com a presença de unidades da Polícia Civil e da Polícia Militar, que atuam na manutenção da ordem pública e na proteção da população.

Dessa forma, as condições de vida da população de Querência evidenciam um município em expansão econômica, porém ainda marcado por importantes déficits em infraestrutura urbana e saneamento básico, fatores diretamente relacionados aos determinantes sociais da saúde e que impactam a qualidade de vida da população e os indicadores de saúde pública.

3.2 Estrutura do Sistema de Saúde

O Fundo Municipal de Saúde-FMS, foi criado através da Lei Municipal nº 017 publicada em 06/05/1993, Portaria nº 2456 D.O de 07 de abril de 1998. Publicada no D.O. da União dia 08 de abril

**Avenida Cuiabá Nº 335, Quadra 01, Lote 09, Setor C – WhatsApp: (66) 3529-1218 / Querência-MT
CNPJ: 37.465.002/0001-66**



Prefeitura Municipal de Querência Mato Grosso – MT

de 1998 e o Conselho Municipal de Saúde foi criado através da Lei Municipal nº 020 e publicada em 05/05/1993.

O Município de Querência está habilitado em Gestão Plena da Atenção Básica do SUS e faz parte do Consórcio de Saúde do Médio Araguaia, juntamente com mais 10 municípios. A referência e contrarreferência do município de Querência é o Hospital do Consórcio Intermunicipal do Médio Araguaia – CISMA localizado na cidade de Água Boa.

3.2.1 Modelo de Gestão

O Sistema está organizado em 07 equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF), 02 unidades básicas de saúde na zona rural (Assentamento Pingos d'Água e Assentamento Brasil Novo), 01 equipe de Atenção Primária (eAP) modalidade tipo II e uma E-multi cuja capilaridade confere uma cobertura de 87,21%.

Apartir de 2025 o atendimento por alguns especialistas foi descentralizado, permitindo o atendimento mais próximo ao paciente nas unidades básicas de saúde, SAE e CAPS. Ofertando atendimentos pediatria, neuropediatria, ginecologia, cardiologia, psiquiatria, dermatologia, nefrologia, neurologia, otorrinolaringologia, ortopedia, infectologista, reumatologista, oftalmologista. As unidades de saúde urbanas contam com atendimentos de nutrição e psicologia. Além de uma fisioterapeuta com dedicação para atendimentos a Hanseníase.

Atualmente, os atendimentos de urgência e emergência, bem como os procedimentos cirúrgicos de baixa complexidade, são realizados no Hospital Municipal de Querência. Os casos que demandam maior complexidade assistencial são encaminhados ao Hospital Regional de Água Boa, unidade de referência mantida por consórcio intermunicipal, onde também são ofertados exames especializados e consultas em diversas especialidades médicas.

O município conta, ainda, com um Centro de Atenção Psicossocial tipo I, uma Agência Transfusional, 01 Serviço Assistência Especializada, 01 Central de Abastecimento Farmacêutico, 01 Centro de Imagens Municipal, 01 Unidade Descentralizada de Reabilitação, e 01 centro de atendimento especializado para o Transtorno do Espectro Autista.

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

O CMS foi criado pela Lei municipal nº. 20 de 06 de maio 1993, e alterado pelas Leis Municipais: nº 339/2005 e nº 762/2013 que reestrutura o Conselho Municipal de Saúde - CMS - como órgão colegiado, deliberativo e permanente do Sistema Único de Saúde, que deverá atuar na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução das Políticas de Saúde no âmbito municipal, inclusive em seus aspectos econômicos e financeiros e cujas decisões serão homologadas pelo Secretário Municipal de Saúde.



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Com o tema: “Garantir direitos e defender o SUS, a vida e a democracia – Amanhã vai ser outro dia”, o evento foi realizado em 10 março de 2023, pela Prefeitura Municipal, por meio da Secretaria de Saúde, e o Conselho Municipal de Saúde, onde foram debatidos relacionados aos 4 eixos:

EIXO I: O BRASIL QUE TEMOS. O BRASIL QUE QUEREMOS

EIXO II: O PAPEL DO CONTROLE SOCIAL E DOS MOVIMENTOS SOCIAIS PARA SALVAR VIDAS

EIXO III: “GARANTIR DIREITOS E DEFENDER O SUS, A VIDA E A DEMOCRACIA

EIXO IV: “AMANHÃ SERÁ OUTRO DIA PARA TODOS, TODAS E TODES

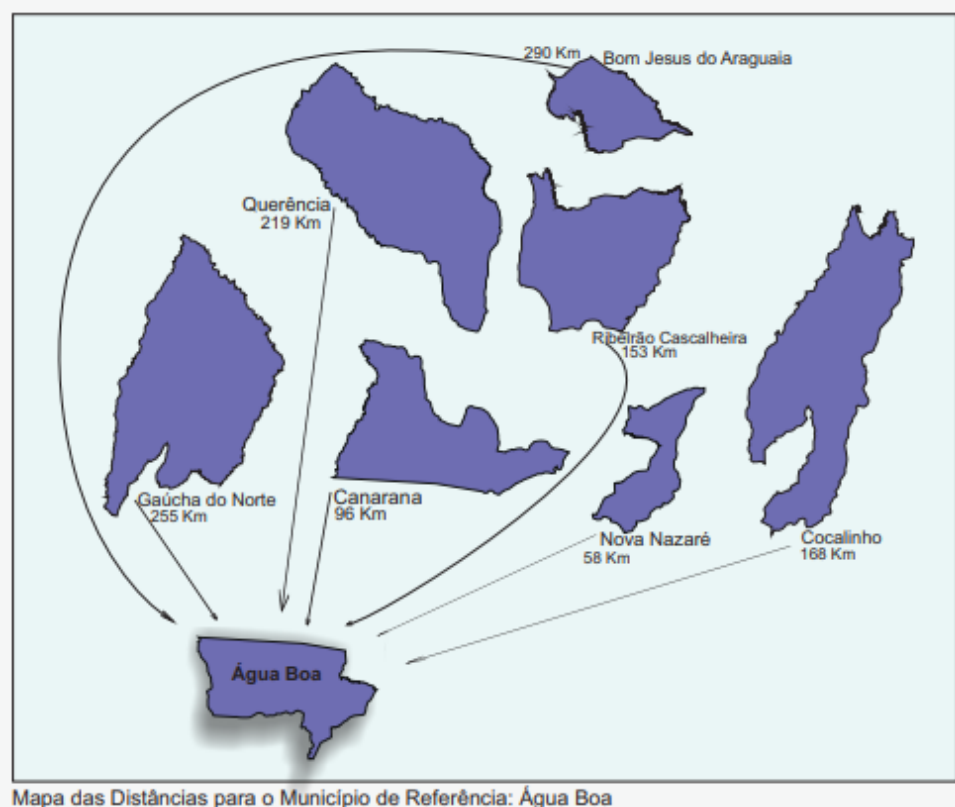
Os participantes foram divididos em quatro grupos conforme os eixos temáticos: I-O Brasil que temos, o Brasil que queremos; II-O papel do controle social e dos movimentos sociais para salvar vidas; III-Garantir direitos e defender o SUS, a vida e a democracia; IV-Amanhã vai ser outro dia para todas as pessoas, e elaboraram as propostas após rico debate e reflexão.

DIVISÃO GEOGRÁFICA PARA ORGANIZAÇÃO DO MODELO DE ATENÇÃO

Regiões de Saúde: Macrorregião Leste mato-grossense

Microrregião do Médio Araguaia

Escritório Regional de Saúde de Água Boa



Fonte: <https://www.saude.mt.gov.br/storage>



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

4. RECURSOS HUMANOS DA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Categoria Profissional	Efetivos	Contratados	Outros	Total
Médico Anestesiologista	1	0	0	1
Cirurgião	1	0	0	1
Ortopedista	0	0	2	2
Pediatra	0	0	1	1
Oftalmologista	0	0	1	1
Neurologista	0	0	1	1
Cardiologista	0	0	1	1
Nefrologista	0	0	1	1
Otorrinolaringologista	0	0	2	2
Infectologista	0	0	1	1
Psiquiatra	0	0	1	1
Ginecologista	0	0	1	1
Ultrassonografista	0	0	1	1
Médico Clínico Geral	18	3	3	24
Enfermeiro	18	17	0	35
Odontólogo	8	4	0	12
Nutricionista	5	0	0	5
Farmacêutico	7	0	0	7
Fisioterapeuta	6	4	0	10
Psicólogo	8	1	0	9
Fonoaudiólogo	2	0	0	2
Assistente Social	1	0	0	1
Educador Físico	0	1	0	1
Comissionados	0	0	8	8
Técnico Administrativo	1	3	0	4
Técnico de Enfermagem	37	40	0	77
Auxiliar de Saúde Bucal	1	9	0	10
Técnico em Radiologia	3	0	0	3
Técnico em Processamento de Dados	2	0	0	2
Agente Comunitário de Saúde – ACS	33	1	0	34
Agente Comunitário de Saúde – Rural	12	2	0	14
Agente de Combate às Endemias – ACE	17	0	0	17
Fiscal de Vigilância	1	2	0	3



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

Recepcionista da Saúde	3	21	0	24
Agente de Serviços Diversos e Gerais	9	23	0	32
Agente de Nutrição	2	1	0	3
Motorista de Ambulância e Veículo Especial	7	2	4	13
Vigia	5	1	0	6
TOTAL GERAL	209	135	28	372

Fonte: Recursos Humanos Prefeitura Municipal de Saúde, dezembro 2025.

5. REDE FÍSICA INSTALADA

Tabela 4– Quantidade de estabelecimentos de saúde por Esfera jurídica, segundo tipo de estabelecimento, no município de Querência/MT, no ano de 2025

Unidades	Administração pública Federal	Administração pública municipal	Demais Entidades Empresariais	Pessoas Físicas	Total
Centro de Saúde/unidade básica		10			10
Hospital Geral		01			01
Consultório Isolado			10	08	18
Clínica/ Centro de Especialidade		02	08		10
Unidade de Apoio Diagnose e Terapia (SADT Isolado)		01	05		06
Farmácia			14		14
Central de Gestão em Saúde		01			01
Centro de Atenção Psicossocial		01			01
Unidade de Atenção à Saúde Indígena		08			08
Polo Academia da Saúde			01		01
Central de Regulação do Acesso			01		01
Centro de Imunização				01	01

Fonte: CNES, Dezembro 2025



Prefeitura Municipal de Querência Mato Grosso – MT

O município de Querência tem buscado continuamente o fortalecimento e a modernização da rede pública de saúde, investindo na qualificação da assistência, na ampliação do acesso aos serviços e na incorporação de recursos tecnológicos que contribuam para a melhoria dos indicadores de saúde da população.

O monitoramento e a avaliação sistemática dos indicadores de saúde demonstram avanços significativos na qualidade da assistência prestada, refletidos tanto na ampliação da infraestrutura da rede de atendimento quanto na implementação de ações estratégicas voltadas à promoção, prevenção e recuperação da saúde. Atualmente, o município alcança uma cobertura de 87,21% da Atenção Primária à Saúde, evidenciando o fortalecimento da assistência básica como principal porta de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS).

Entre os avanços alcançados destacam-se o funcionamento da Academia Municipal de Saúde, que desenvolve atividades voltadas à promoção da saúde e qualidade de vida em parceria com as equipes multiprofissionais (e-Multi), bem como a atuação da Unidade de Reabilitação em Saúde (UDR), ampliando o acesso da população aos serviços de reabilitação física e funcional, centro TEA e CAPS.

Na área da Vigilância em Saúde, são realizadas campanhas permanentes de imunização com o objetivo de atingir e manter as metas de cobertura vacinal preconizadas pelo Ministério da Saúde. Além disso, são promovidas ações contínuas de capacitação e atualização dos profissionais da rede municipal, fortalecendo a qualidade da assistência e a segurança dos atendimentos prestados à população.

As Unidades Básicas de Saúde também ampliaram sua capacidade de resposta às demandas de saúde pública por meio da oferta de aconselhamento e testagem rápida para Hepatites Virais B e C, HIV e Sífilis, possibilitando o diagnóstico precoce, o acompanhamento adequado e a redução dos agravos associados a essas doenças. Destacam-se ainda as ações de vigilância, diagnóstico, monitoramento e acompanhamento dos pacientes acometidos por hanseníase, incluindo a busca ativa e o acompanhamento dos contatos, contribuindo para o controle da doença no município.

A Secretaria Municipal de Saúde desenvolve ainda ações integradas com outras políticas públicas, fortalecendo o trabalho intersetorial por meio de parcerias com a Secretaria Municipal de Educação, através do Programa Saúde na Escola (PSE), e com a Secretaria Municipal de Assistência Social, por meio de programas como Pró-Família, Programa Bolsa Família e Selo UNICEF. Essas iniciativas contribuem para a promoção da saúde, o fortalecimento dos vínculos comunitários e a melhoria das condições de vida da população.

Com o objetivo de ampliar a oferta de atendimento especializado e reduzir a necessidade de deslocamento dos usuários para municípios de referência, a Secretaria Municipal de Saúde fortaleceu sua rede assistencial em 2025 mediante a contratação de profissionais especialistas em diversas áreas médicas, incluindo Saúde da Família, Pediatria, Ginecologia e Obstetrícia, Cardiologia, Nefrologia, Oftalmologia, Psiquiatria, Neurologia, Neurologia Pediátrica, Dermatologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Radiologia, Medicina de Emergência, Terapia Intensiva, Cirurgia Geral, Anestesiologia, Urologia e infectologista.

A ampliação do quadro de especialistas representa um importante avanço para a saúde pública



Prefeitura Municipal de Querência Mato Grosso – MT

municipal, proporcionando maior acesso da população aos serviços especializados, reduzindo o tempo de espera para consultas e exames, fortalecendo a resolutividade da rede municipal e minimizando os deslocamentos para outros centros de referência. Essa estratégia contribui diretamente para a humanização do atendimento, a continuidade do cuidado e a melhoria dos resultados em saúde.

Dessa forma, Querência reafirma seu compromisso com a qualificação permanente dos serviços de saúde, investindo em infraestrutura, tecnologia, recursos humanos e inovação assistencial, com o objetivo de garantir uma atenção integral, eficiente e humanizada à população, promovendo melhores condições de saúde e qualidade de vida para todos os cidadãos.

5.1 Transporte Sanitário Setor de frota da saúde

O Setor de Frotas da Secretaria Municipal de Saúde foi criado com o objetivo de aprimorar o controle, a gestão e o monitoramento dos recursos destinados ao transporte em saúde, garantindo maior eficiência na utilização dos veículos e na prestação dos serviços de locomoção necessários ao funcionamento de toda a rede municipal de saúde. Atualmente, o setor é composto por 01 coordenador, 11 motoristas e uma frota de 23 veículos, destinados ao atendimento das diversas demandas assistenciais e administrativas da Secretaria.

O setor desempenha papel estratégico no suporte às ações de saúde do município, sendo responsável pela coordenação e distribuição dos veículos entre as unidades de saúde, bem como pelo acompanhamento sistemático das condições de uso da frota, incluindo revisões periódicas, manutenções preventivas e corretivas, controle de abastecimento e monitoramento da quilometragem percorrida.

A frota é composta por ambulâncias, motocicletas, micro-ônibus, caminhonetes e veículos de passeio, utilizados para atender diferentes necessidades da rede municipal. Entre as principais atividades desenvolvidas pelo setor destacam-se o transporte de pacientes para consultas, exames e tratamentos especializados em outros municípios, especialmente para os centros de referência de Água Boa e Cuiabá; o deslocamento de profissionais de saúde; a distribuição de medicamentos, insumos e materiais entre as unidades; além do apoio logístico às ações e programas desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

A centralização da gestão da frota na Secretaria Municipal de Saúde permite maior controle operacional e financeiro dos veículos, possibilitando a identificação das necessidades específicas de cada unidade, o planejamento adequado das demandas de transporte e a otimização dos recursos públicos. Essa organização contribui para a redução de custos operacionais, a preservação dos veículos, a melhoria da qualidade dos serviços prestados e o aumento da eficiência no atendimento à população.

Sob a coordenação de profissional lotado na Secretaria Municipal de Saúde, o setor realiza o acompanhamento contínuo do desempenho dos motoristas e das condições da frota, promovendo ações voltadas à segurança, à economicidade e à transparência na gestão dos recursos públicos. O



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

monitoramento rigoroso de peças, manutenção, abastecimento e quilometragem percorrida possibilita maior controle dos gastos, prolonga a vida útil dos veículos e assegura a disponibilidade dos serviços de transporte necessários ao funcionamento da rede municipal de saúde.

Dessa forma, o Setor de Frotas constitui um importante instrumento de apoio à gestão da saúde pública municipal, garantindo a mobilidade necessária para o acesso aos serviços de saúde, a continuidade da assistência aos usuários e a eficiência operacional das ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde.

HOSPITAL MUNICIPAL

MODELO	CATEGORIA	ANO	PLACA	VT
M.BENZ FURGÃO 417 SPRINTER UTI	Ambulância	2025	TGH-4B98	221
M.BENZ FURGÃO 417 SPRINTER UTI	Ambulância	2023	SDN-8F99	201
M.BENZ FURGÃO 415 SPRINTER UTI	Ambulância	2016	QBZ-0D61	123
TOYOTA HILUX CS DSL 4X4	Ambulância	2025	SQI-2B55	220

ATENÇÃO BÁSICA

MODELO	CATEGORIA	ANO	PLACA	VT
TOYOTA HILUX CS DSL 4X4 (B. NOVO)	Ambulância	2022	SCI-2D61	176
TOYOTA HILUX CS DSL 4X4 (COUT.)	Ambulância	2020	RAR-6B34	143
TOYOTA HILUX CS DSL 4X4 (PINGO)	Ambulância	2021	RAX-2H53	149
MARCOPOLO/VOLARE W-L	Micro-ônibus	2022	RRP-9B48	172

ALMOXARIFADO

MODELO	CATEGORIA	ANO	PLACA	VT
FIAT STRADA HARD WORKING 1.4 CS	Pick-up	2018	QCE-6G41	134
FIAT PALIO WK ADV 1.8	Utilitário	2012	OGT-0823	114
YAMAHA CROSSER	Motocicleta	2025	SQA-0J39	207
YAMAHA CROSSER	Motocicleta	2025	SQA-0J79	206
HONDA XLR 125	Motocicleta	2000	JZB-2644	52
HONDA XLR 125	Motocicleta	2000	JZB-3J84	54

SECRETARIA DE SAÚDE-GESTÃO

MODELO	CATEGORIA	ANO	PLACA	VT
CHEVROLET SPIN LTZ 1.8 AT LT7	Passeio	2022	SAD-1G99	173
TOYOTA HILUX CD POWER PACK AT	Pick-up Pesada	2025	TGG7G03	203
FIAT MOBI LIKE 1.0	Passeio	2025	SPX-9C58	211

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

MODELO	CATEGORIA	ANO	PLACA	VT
MITSUBISHI L200 CD	Pick-up Pesada	2015	QBO-3J91	117



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

MODELO	CATEGORIA	ANO	PLACA	VT
TOYOTA HILUX CD 4X4	Pick-up Pesada	2022	SCH-0C95	174
HONDA XLR 125	Motocicleta	2000	JZB-3554	53
HONDA NXR 160 BROS ESD	Motocicleta	2019	QCE-6964	137
YAMAHA CROSSER	Motocicleta	2025	SQA-1A79	209
YAMAHA CROSSER	Motocicleta	2025	SQA-1A09	208

6. REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE

6.1 Funcionamento das Unidades de Saúde Pública

Tabela 05- Horário de Funcionamento das Unidades de Saúde

Unidade em Funcionamento	Dias/Semana	Horário	Atividades
Centro de Saúde/e-AP	2ª a 6ª Feiras	7h30 às 11h30 das 13h30 às 17h30	Atenção Primária à Saúde. Referência aos usuários da zona rural, referência para pequenas cirurgias.
Farmácia Central	2ª a 6ª Feiras	7h00 às 19h00	Assistência farmacêutica, dispensação de medicamentos, processos de medicação de alto custo.
UDR-Unidade Descentralizada de Reabilitação	2ª a 6ª Feiras	7h30 às 11h30 das 13h30 às 17h30	Fisioterapia e fonoaudiologia, teste orelhinha.
Centro TEA	2ª a 6ª Feiras	7h30 às 11h30 das 13h30 às 17h30	Atendimento de fonoaudiologia, psicologia, arteterapia e psicopedagogia a crianças autistas.
CAPS I	2ª a 6ª Feiras	7h30 às 11h30 das 13h30 às 17h30	Tratamento para pessoas que sofrem de transtornos mentais.



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

Central de regulação	2ª a 6ª Feiras	7h30 às 11h30 das 13h30 às 17h30	Gerenciamento e organização do acesso da população aos serviços de saúde do SUS de consultas e exames especializados.
SAE – Serviço de Atenção Especializada	2ª a 6ª Feiras	7h30 às 11h30 das 13h30 às 17h30	Atendimento multiprofissional em HIV/Aids e outras DSTs com acompanhamento contínuo de prevenção, tratamento e suporte psicológico.
Vigilância em Saúde	2ª a 6ª Feiras	7h30 às 11h30 das 13h30 às 17h30	Atividades de vigilância epidemiológica; Atividades de vigilância sanitária; Atividades de vigilância em saúde ambiental; Atividades de vigilância em saúde do trabalhador; Registro e distribuição de Declaração de Nascido Vivo (DNV) e Declaração de Óbito (DO).
Academia de Saúde	2ª a 6ª Feiras	7h30 às 11h30 das 13h30 às 17h30	Atende públicos de diversas idades. É ofertado os serviços de arteterapia, projeto de rede Dança do Ventre, alongamento, pilates e atividades físicas.
ESF setor G	2ª a 6ª Feiras	7h30 às 11h30 das 13h30 às 17h30	Atenção Primária à Saúde. Programa Saúde da Família.



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

ESF Morada do Sol	2ª a 6ª Feiras	7h30 às 11h30 das 13h30 às 17h30	Atenção Primária à Saúde. Programa Saúde da Família.
ESF Imperial	2ª a 6ª Feiras	7h30 às 11h30 das 13h30 às 17h30	Atenção Primária à Saúde. Programa Saúde da Família.
ESF SETOR E	2ª a 6ª Feiras	7h30 às 11h30 das 13h30 às 17h30	Atenção Primária à Saúde. Programa Saúde da Família.
ESF NOVA QUERÊNCIA	2ª a 6ª Feiras	7h30 às 11h30 das 13h30 às 17h30	Atenção Primária à Saúde. Programa Saúde da Família.
ESF SETOR F	2ª a 6ª Feiras	7h30 às 11h30 das 13h30 às 17h30	Atenção Primária à Saúde. Programa Saúde da Família.
ESF COUTINHO UNIÃO	2ª a 6ª Feiras	7h30 às 11h30 das 13h30 às 17h30	Atenção Primária à Saúde. Programa Saúde da Família. Zona rural
Unidade Básica de Saúde BRASIL NOVO	2ª a 6ª Feiras	7h30 às 11h30 das 13h30 às 17h30	Atenção Primária à Saúde. Programa Saúde da Família. Zona rural
Unidade Básica de Saúde PINGOS D'ÁGUA	2ª a 6ª Feiras	7h30 às 11h30 das 13h30 às 17h30	Atenção Primária à Saúde. Programa Saúde da Família. Zona rural

6.2 Participação do consórcio Intermunicipal de Saúde

O Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Araguaia – CISMA, que presta assistência aos 08 municípios da região do Médio Araguaia e mais três consorciados de outras regiões de saúde: Água Boa, Canarana, Ribeirão Cascalheira, Gaúcha do Norte, Querência, Nova Nazaré, Bom Jesus do Araguaia, Campinápolis, Serra Nova Dourada e Novo Santo Antônio. Microrregião de: Médio Araguaia, leste do estado de Mato Grosso.

6.3 Atenção Primária a Saúde e Saúde Bucal

O município de Querência apresenta cobertura de Atenção Primária à Saúde (APS) de 87,21%



Prefeitura Municipal de Querência Mato Grosso – MT

garantindo ampla cobertura territorial e acesso da população aos serviços básicos de saúde. As unidades de saúde atuam com jornadas de trabalho organizadas 40 horas semanais, assegurando a continuidade da assistência e o funcionamento regular das equipes.

A gestão das unidades de saúde é realizada por enfermeiros coordenadores, responsáveis pela organização dos processos de trabalho, supervisão das equipes e articulação das ações assistenciais no território. As equipes são compostas por profissionais de nível superior e médio, com atuação multiprofissional, incluindo médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e agentes comunitários de saúde, além de profissionais de apoio.

As Unidades Básicas de Saúde (UBS) contam com a atuação complementar de profissionais como fisioterapeutas, psicólogos e nutricionistas, fortalecendo o cuidado integral à população. Todas as Estratégias Saúde da Família (ESF) e Equipes de Atenção Primária (eAP) possuem adesão ao programa Brasil Sorridente, com Equipes de Saúde Bucal do Tipo I, além da oferta de serviços odontológicos, incluindo a confecção de próteses dentárias, com produção média de aproximadamente 30 próteses por mês.

O município alcança 88,75% de cobertura de Agentes Comunitários de Saúde (ACS), o que fortalece as ações de vigilância em saúde, prevenção de agravos e acompanhamento contínuo das famílias nos territórios adscritos.

O processo de trabalho na Atenção Primária à Saúde é organizado por meio de fluxos estruturados, contemplando atendimentos por demanda espontânea, atendimentos agendados e ações programáticas, garantindo a ordenação do cuidado e a longitudinalidade da assistência.

Atualmente, a rede de Atenção Primária é composta por 10 estabelecimentos de saúde, sendo:

- 02 Unidades Básicas de Saúde localizadas na zona rural (Assentamento Pingos d'Água e Brasil Novo);
- 07 Estratégias de Saúde da Família;
- 01 eAP Centro de Saúde Municipal.

As unidades contam ainda com suporte de dispositivos e serviços complementares à APS, Equipe Multiprofissional (eMulti), Equipe Multidisciplinar de Atenção Domiciliar (EMAD), Academia da Saúde e Programa de Atenção Domiciliar ao Idoso (PADI). Esses serviços atuam de forma integrada às equipes de saúde, apoiando o cuidado individual e coletivo, o acompanhamento de grupos específicos e o compartilhamento de práticas em saúde no território.

6.4 Vigilância em Saúde

Vigilância Epidemiológica

A Vigilância Epidemiológica tem por finalidade promover a detecção e prevenção de doenças e agravos transmissíveis à saúde e seus fatores de risco, bem como a elaboração de estudos e normas para as ações de vigilância epidemiológica, competindo-lhe:



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

- Coordenar a resposta municipal às doenças e agravos transmissíveis de notificação compulsória, além dos riscos existentes ou potenciais, com ênfase no planejamento, monitoramento, avaliação, produção e divulgação de conhecimento/informação para a prevenção e controle das condições de saúde da população, no âmbito da saúde coletiva, baseados nos princípios e diretrizes do SUS;
- Gerir e apoiar a operacionalização do Programa de Imunizações no município; contribuindo para o controle, eliminação e/ou erradicação de doenças imunopreveníveis, utilizando estratégias básicas de vacinação de rotina e de campanhas anuais, desenvolvidas de forma hierarquizada e descentralizada;
- Planejar, acompanhar e normatizar técnicas das ações de imunização no Estado;
- Instituir, desenvolver, implementar, capacitar, coordenar e avaliar ações de vigilância epidemiológica e assistenciais, relativas às infecções sexualmente transmissíveis (IST), HIV/Aids e Hepatites Virais;
- Elaborar e divulgar informes epidemiológicos e notas técnicas relacionadas às doenças transmissíveis, infecções sexualmente transmissíveis, HIV/Aids, Hepatites Virais e ações de Imunização no município.

A Vigilância Epidemiológica das doenças e agravos transmissíveis, bem como as ações de imunização e as ações para a vigilância epidemiológica das infecções sexualmente transmissíveis necessitam de constante integração com a Atenção Primária, visando a troca de informações e a execução efetiva das ações propostas, tendo como resolutividade das ações a identificação de fatores de riscos, as ações de prevenção com a vacinação, o foco no diagnóstico precoce, a contenção de surtos e a realização do tratamento adequado.

Imunização

Tabela 06 – Cobertura Vacinal (%) segundo tipo de imunobiológico, no município de Querência/MT, no período de 2021 a 2025

	2021	2022	2023	2024	2025
Imunobiológico					
BCG (< 1 ano)	92,48	125,36	101,26	96,85	107,24
Hepatite B(< 1 30 dias)	S/I	S/I	98,38	98,52	111,13
Pentavalente (< 1 ano)	79,47	112,16	93,88	94,06	101,3
Pneumo 10 (< 1 ano)	80,08	92,99	92,63	93,51	106,12
Reforço Pneumo 10 (< 5 anos)	79,47	112,16	95,32	95,55	101,48
Poliomielite VIP (< 1 ano)	80,08	92,99	94,24	93,32	103%
Poliomielite VOP (< 5 anos)	76,22	104,54	94,24	NA	NA
Vacina Oral Rotavírus Humano (< 1 ano)	74,19	88,66	88,85	89,05	103,71
Meningocócica C (< 1 ano)	76,22	109,28	105,94	93,69	104,45
Reforço Meningocócica C (< 5 anos)	80,08	94,64	96,4	97,22	100,93
Febre Amarela (< 1 ano)	57,52	75,88	74,46	81,82	80,89



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

Tríplice Viral (1 ano) 1ª dose	76,02	89,9	100,18	95,36	100
DTP 1º reforço (04 anos)	80,28	75,67	96,4	87,94	103,71
Hepatite A (< 5 anos)	81,5	80,82	98,56	89,24	97,96
Varicela (< 5 anos)	65,85	69,9	97,16	90,54	90,17
dTpa adulto	S/I	S/I	103,48	104,08	100,56

Fonte: Painel de Cobertura Vacinal por Local de Residência – LocalizaSUS. Acesso em: 30/06/2026

A análise da série histórica da cobertura vacinal do município de Querência entre os anos de 2021 e 2025, com base nos dados apresentados, revela um panorama de expressiva recuperação e consolidação dos índices imunológicos após o ano de 2021 marcado por coberturas predominantemente baixas.

A partir de 2022, observa-se uma elevação positiva na maioria dos indicadores, com destaque para a vacina BCG que alcançou um pico de 125,36% naquele ano e encerrou o período em 2025 com sólidos 107,24% de cobertura. Esse padrão de excelência e superação das metas recomendadas também se repetiu em outros imunobiológicos essenciais para o primeiro ano de vida, como a Pentavalente, que saltou de 79,47% em 2021 para 101,3% em 2025, a Pneumocócica 10, que evoluiu de 80,08% para 106,12%, e a vacina Meningocócica C, que subiu de 76,22% para 104,45% no mesmo intervalo.

No campo das vacinas voltadas para crianças de até cinco anos, os reforços de Pneumo e Meningocócica C também demonstraram consistência, fechando o ano de 2025 com 101,48% e 100,93% de cobertura, respectivamente, assegurando a proteção continuada dessa população. A Tríplice Viral (1ª dose) consolidou sua trajetória de sucesso ao atingir exatamente 100% de cobertura vacinal em 2025, corrigindo o patamar de 76,02% registrado no início da série. O documento também evidencia de forma clara as transições tecnológicas e operacionais relativos a vacina Poliomielite, que descontinuou o uso da vacina Poliomielite VOP a partir de 2024, e a consequente absorção da demanda pela Poliomielite VIP, que atingiu a marca de 103% em 2025. Apesar do cenário amplamente favorável, a análise histórica aponta para a necessidade de atenção em pontos específicos que apresentam oscilações ou índices abaixo do ideal na vacina contra a Febre Amarela em menores de um ano, embora tenha demonstrado crescimento progressivo desde os 57,52% em 2021, estagnou na casa dos 80,89% em 2025, permanecendo como um gargalo para as metas locais. De modo semelhante, a cobertura da Varicela oscilou nos últimos anos da série, registrando 90,17% em 2025 após ter encostado nos 97,16% em 2023. Em linhas gerais, Querência demonstra uma evolução robusta e um sistema de imunização fortalecido, restando monitorar pontualmente as flutuações e investigar as lacunas críticas para garantir a segurança epidemiológica integral do município. Permanecemos na busca constante de melhoras dos índices de cobertura vacinal no âmbito municipal.

Vigilância Sanitária

Vigilância Sanitária é o conjunto de ações que visa eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo o controle de bens de consumo e o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde. Essa definição é dada pela Lei 8.080/90 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, esta lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde.

As atividades da VISA são voltadas para as fiscalizações dos estabelecimentos alimentícios e de interesse a saúde da cidade e dos assentamentos, estabelecimentos que já são cadastrados e os novos da REDESIM, atendimento as denúncias, inquéritos, reclamações feitas pelos cidadãos, pelo Ministério Público, Juiz, Polícia e VISA Estadual. A fiscalização da coleta do lixo e resíduos hospitalar, pedimos também talões de controle especiais aos médicos que trabalham no setor público do município tanto o Amarelo como os Azuis B e B2, atividades educacionais para setores regulados, para os profissionais da própria VISA, entre outros.

A descentralização na vigilância sanitária. A discussão sobre a necessidade de implementar serviços descentralizados e articulados em vigilância sanitária remonta à década de 1980, na I Conferência Nacional de Saúde do Consumidor, que aconteceu em 1986. Desde então, ocorreram várias tentativas de instituir o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, sem sucesso (De Seta, 2007). A Portaria no 1.565 do Ministério da Saúde, de 26 de agosto de 1994, e a NOB no 01/1996 apontaram a necessidade de construção de um sistema de atuação estratégica em vigilância sanitária, que envolvesse responsabilidades nas três esferas de governo.

Essa construção foi concretizada na Lei no 9.782/1999 (de criação da Agência Nacional de Vigilância Sanitária), que institui o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, definido como o conjunto de ações executado por instituições da administração pública direta e indireta da União, dos estados, do Distrito Federal e dos municípios, que exerçam atividades de regulação, normatização, controle e fiscalização na área de vigilância sanitária (Brasil, 1999). Segundo a mesma Lei, a coordenação do Sistema, que seria definido a posteriori pela União, compete à Anvisa. O Sistema permanece sem definição formal quanto à sua composição e relação entre as partes. De acordo com definição não formal da Anvisa, que consta no portal eletrônico da Agência, o Sistema inclui o Ministério da Saúde, a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), o Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (Conass), o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems), os Centros de Vigilância Sanitária Estaduais, do Distrito Federal e Municipais (Visas), os Laboratórios Centrais de Saúde Pública (LACENS), o Instituto Nacional de Controle de Qualidade em Saúde (INCQS), a Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz), e os Conselhos Estaduais, Distrital e Municipais de Saúde, em relação às ações de vigilância sanitária. Dentre desse processo a equipe da VISA Querência, já participou de uma capacitação online para a descentralização de clínicas odontológicas, ministrados por professores e profissionais da ANVISA do DF, garantindo assim uma maior celeridade ao processo de emissão de alvará e uma melhor performance na fiscalização dessas clínicas, com isso garantimos uma maior segurança aos pacientes dos municípios. Portaria Nº 495/2023/GBSES que estabelece a lista de Classificação Estadual de Atividades Econômicas (CNAE) sujeitas à Vigilância Sanitária, por grau de risco e dependente de informação, para fins de licenciamento sanitário, no âmbito do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária de Mato Grosso.



Prefeitura Municipal de Querência Mato Grosso – MT

Vigilância Ambiental

A Vigilância Ambiental tem por finalidade promover o conhecimento, a detecção e a prevenção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, competindo-lhe as ações de vigilância, prevenção e controle das zoonoses e doenças transmitidas por vetores, dos acidentes por animais peçonhentos e venenosos, bem como a vigilância das populações humanas expostas aos fatores de risco ambientais não biológicos. Esse profissional atua com saúde pública na prevenção e no controle de doenças endêmicas, como dengue, zika vírus, febre chikungunya, malária, leptospirose, leishmaniose, esquistossomose, chagas, raiva humana, entre outras doenças que estão relacionadas com fatores ambientais de risco (lixo em locais inapropriados, água limpa acondicionada em depósitos, contaminantes ambientais, esgoto a céu aberto, desmatamento etc.), aspectos sociais, educação, emprego e renda.

Para desenvolver esse trabalho o município de Querência conta com equipe multiprofissional, sendo 16 ACE, dois supervisores de campo e um coordenador de vigilância em saúde ambiental, esse trabalho é desenvolvido em ciclos bimestrais onde cada ACE visita de 800 a 1000 imóveis por ciclo, cada ciclo corresponde a 60 dias sendo 6 ciclos por ano para cada localidade que somam um total de 50 localidades divididas em 36 urbanas e 14 rurais que estão cadastradas no Sistema do Programa Nacional do Controle da Dengue do MS. Com o aumento de imóveis próximos a 23.000 e a implantação do sistema Conta Ovos (ovitrampas) precisaríamos 25 agentes para atender a demanda de imóveis do município e as outras tantas atividades de responsabilidade da Vigilância em Saúde Ambiental.

Integração Vigilância em Saúde e Atenção Primária em Saúde

No município de Querência, a Atenção Primária à Saúde (APS) e a Vigilância em Saúde atuam de forma integrada desde 2017, consolidando um modelo de trabalho articulado que tem contribuído significativamente para a qualificação das ações de promoção, prevenção e controle de agravos no território. Essa integração tem demonstrado resultados positivos no desempenho dos serviços e na melhoria dos indicadores de saúde municipal.

Com o objetivo de fortalecer a capilaridade das ações de Vigilância em Saúde, a Secretaria Municipal de Saúde promoveu a lotação dos Agentes de Combate às Endemias (ACE) junto às Estratégias de Saúde da Família (ESF), possibilitando a atuação integrada entre ACE e Agentes Comunitários de Saúde (ACS) no território.

Essa organização favorece o trabalho compartilhado entre as equipes, ampliando a capacidade de identificação precoce de riscos sanitários, epidemiológicos e ambientais, além de fortalecer o acompanhamento contínuo das famílias nas áreas adscritas às unidades de saúde.

Os profissionais atuam de forma conjunta na construção e atualização do mapa de risco familiar e territorial, ferramenta fundamental para o planejamento das ações de saúde, permitindo a definição



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

de prioridades, a organização das intervenções e o monitoramento sistemático das condições de saúde da população.

Dessa forma, a integração entre APS e Vigilância em Saúde no município de Querência constitui uma estratégia essencial para a consolidação de um modelo de atenção mais resolutivo, preventivo e territorializado, fortalecendo a gestão em saúde e contribuindo para a melhoria contínua da qualidade de vida da população.

6.5 Rede de Assistência Farmacêutica

Centro de Abastecimento Farmacêutico- CAF

A Farmácia Básica Municipal é um centro de dispensação de medicamentos pertencente ao Sistema Único de Saúde (SUS), que tem como objetivo contribuir com a recuperação e preservação da saúde dos moradores da cidade. Para isso, conta com um elenco de substâncias medicamentosas voltadas para o tratamento dos problemas de saúde com maior incidência na população. São fornecidos, de forma gratuita, tratamentos para males como hipertensão, diabetes, tratamentos psiquiátricos, analgésicos, antiinflamatórios e antibióticos constantes na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), que estabelece quais medicamentos devem estar disponibilizados pelo SUS.

Além do fornecimento de medicamentos do componente básico da REMUME, a Farmácia Básica Municipal conta com a parceria do governo estadual, a fim de assistir à população também com medicamentos de alto custo para tratamentos especializados. A Farmácia Básica Municipal funciona num período ininterrupto de 12 horas e conta com uma equipe de 10 colaboradores sendo 03 farmacêuticos capacitados e com competência para atender e solucionar demandas e pendências da população em relação a terapias medicamentosas, assim como responder a possíveis dúvidas sobre os serviços oferecidos.

Seguindo as orientações das políticas de saúde estabelecidas e das legislações do SUS, a Farmácia Básica Municipal, se preocupando com o bem-estar de todos, busca realizar, com ética e eficiência, um trabalho voltado a atender cada vez melhor às necessidades daqueles que precisam de assistência farmacêutica no município. Além da farmácia básica temos a CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO (CAF) que é responsável por toda aquisição, distribuição e armazenamento de medicamentos e materiais, atualmente além do atendimento à população, o município atende 14 unidades de saúde. No ano de 2025 foi implantada a Farmácia na unidade de Saúde do Setor Nova Querência, com presença de farmacêutico capacitado, com carga horária de 30 horas, atendendo a população no horário de maior fluxo. Descentralizando o serviço e proporcionando mais acesso à população em local distante da Farmácia Central.

Tabela 07 – Quantidade de estabelecimentos da Rede de Assistência Farmacêutica do município de Querência/MT, no ano de 2026



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

Unidades	Quantidade
Farmácias Privadas	14
Farmácias Privadas com Programa Farmácia Popular	01
Farmácias Básica Municipal	01
Farmácia da Atenção Básica	01
Central de Abastecimento Farmacêutico	01
Farmácia Hospitalar	01

Fonte: <https://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/consulta.jsp>, consulta em abril 2026

Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME

O REMUME no ano de 2025 foi atualizado devido a necessidade de implantar medicações que a APS necessita para manter o atendimento de qualidade e resolutivo.

ÍTEM	NOME MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
1.	Acetato de medroxiprogesterona	50 mg/ml - 1 ml	Injetável
2.	Ácido acetilsalicílico	100 mg	Comprimido
3.	Ácido Ascórbico	100 mg/ml	Injetável
4.	Ácido fólico	5 mg	Drágea
5.	Ácido graxos	200 ml	Uso tópico
6.	Ácido Valpróico (Valproato de sódio)	250mg/5mL	Xarope
7.	Ácido Valpróico (Valproato de sódio)	250mg	Comprimido
8.	Ácido Valpróico (Valproato de sódio)	500mg	Comprimido
9.	Ácido Tranexâmico	502 mg/ml	Injetável
10.	Aciclovir	200 mg	Comprimido
11.	Aciclovir	50 mg/g	Creme
12.	Acebrofilina	10mg/ml	Xarope
13.	Acebrofilina	5mg/ml	Xarope
14.	Acetofenida, algestona	150mg/ml – 10mg/ml	Injetável



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

15.	Albendazol	40 mg/ml – 10 ml	Solução oral
16.	Albendazol	400 mg	Comprimido
17.	Alendronato de Sódio	70mg	Comprimido
18.	Alopurinol	100mg	Comprimido
19.	Amiodarona	200 mg	Comprimido
20.	Aminofilina	100 mg	Comprimido
21.	Amitriptilina	25 mg	Comprimido
22.	Amoxicilina	250 mg/ml	Suspensão
23.	Amoxicilina	500 mg	Cápsulas
24.	Amoxicilina+clavulanato de potássio	250mg/5ml+62,5mg/5ml	Pó para suspensão oral
25.	Amoxicilina+clavulanato de potássio	500mg+125mg	Comprimido
26.	Ampicilina	500 mg	Cápsulas
27.	Ampicilina	50 mg/ml	Suspensão
28.	Anlodipino	5 mg	Comprimido
29.	Anlodipino	10 mg	Comprimido
30.	Ambroxol	15 mg/ml	Suspensão
31.	Ambroxol	30 mg/ml	Suspensão
32.	Atenolol	100 mg	Comprimido
33.	Atenolol	50 mg	Comprimido
34.	Atenolol	25 mg	Comprimido
35.	Atropina	0,25 mg/ml	Injetável
36.	Aripiprazol	10 mg	Comprimido
37.	Azitromicina	500 mg	Comprimidos
38.	Azitromicina	200 mg/ml	Suspensão
39.	Água para injeção	10 ml	Injetável
40.	Benzoilmetronidazol	40 mg/ml	Suspensão



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

41.	Benzoilmetronidazol	100 mg/g	Gel
42.	Benzoilmetronidazol	250 mg/ml	Drágea
43.	Benzilpenicilina Benzatina	600.000 UI	Injetável
44.	Benzilpenicilina Benzatina	1.200.00 UI	Injetável
45.	Biperideno	2mg	Comprimido
46.	Bisoprolol	2,5 mg	Comprimido
47.	Budesonida	32mcg	Suspensão para inalação nasal
48.	Budesonida	50mcg	Suspensão para inalação nasal
49.	Butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica	20 mg/ml + 2,5mg/ml	Injetável
50.	Butilbrometo de escopolamina	20 mg/ml - 1 ml	Injetável
51.	Butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica	6,67 mg/ml + 333,4 mg/ml	Solução oral
52.	Butilbrometo de escopolamina	10 mg/ml	Solução oral
53.	Butilbrometo de escopolamina + dipirona	10 + 250 mg	Comprimido
54.	Butilbrometo de escopolamina	10 mg	Comprimido
55.	Bupropiona, cloridrato	150 mg	Comprimido
56.	Bromoprida	4 mg/ml	Solução oral
57.	Bromoprida	5 mg/ml	injetável
58.	Captopril	25 mg	Comprimido
59.	Carbamazepina	200 mg	Comprimido
60.	Carbocisteína	20 mg/ml	Xarope
61.	Carbocisteína	50 mg/ml	Xarope
62.	Carbonato de cálcio + colecalciferol	1.250 mg (500 mg de cálcio) + 400 UI	Comprimido



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

63.	Colecalciferol	50.000 UI	Cápsula
64.	Carbonato de lítio	300mg	Comprimido
65.	Carvão Vegetal Ativado	250 mg	Comprimido
66.	Carvedilol	3,125mg	Comprimido
67.	Carvedilol	6,25mg	Comprimido
68.	Carvedilol	12,5mg	Comprimido
69.	Carvedilol	25mg	Comprimido
70.	Cefalexina	250 mg/ml	Suspensão
71.	Cefalexina	500 mg	Cápsula
72.	Cetoconazol shampoo	20 mg/ml	Uso tópico
73.	Cetoconazol	200 mg	Comprimido
74.	Cetoconazol	20 mg/ml	Creme dermatológico
75.	Ciclobenzaprina	5mg	Comprimido
76.	Ciclobenzaprina	10mg	Comprimido
77.	Ciprofibrato	100mg	Comprimido
78.	Clonidina	0,15 mg	Comprimido
79.	Clopidogrel	75 mg	Comprimido
80.	Clorpromazina	50 mg/ml	Injetável
81.	Clonazepam	2mg	Comprimido
82.	Clonazepam	2,5mg/ml	Solução oral-gotas
83.	Cloreto de Sódio 0,9%	100 ml	Solução injetável
84.	Cloreto de Sódio 0,9%	250 ml	Solução injetável
85.	Cloreto de Sódio 0,9%	500 ml	Solução injetável
86.	Cloreto de Sódio 0,9%	1000 ml	Solução injetável
87.	Cloreto de Sódio 0,9 %	50 mg/ml	Solução nasal



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

88.	Cetoprofeno	100 mg	Injetável
89.	Ceftriaxona	500 mg	Injetável
90.	Ceftriaxona	1g	Injetável
91.	Cimetidina	150 mg	Injetável
92.	Cinarizina	75 mg	Comprimido
93.	Ciprofloxacino	500 mg	Comprimido
94.	Colagenase + Cloranfenicol	0,6 + 10 mg	Pomada
95.	Dexametasona	1 mg/g	Creme
96.	Dexametasona	2 mg/ml	Injetável
97.	Dexametasona	4 mg/ml	Injetável
98.	Dexametasona	4mg	Comprimido
99.	Dexametasona	0,1 mg/ml	Elixir
100.	Domperidona	10mg	Comprimido
101.	Domperidona	1mg/ml	Suspensão oral
102.	Doxazosina	2mg	Comprimido
103.	Doxazosina	4mg	Comprimido
104.	Dexclorfeniramina	25 mg/5ml	Xarope
105.	Dexclorfeniramina+betametasona	0,4mg/ml+0,005mg/ml	Xarope
106.	Dimenidrato+piridoxina	50 mg/ml + 50 mg/ml - EV	Injetável
107.	Diazepam	5 mg	Comprimido
108.	Diazepam	5 mg/ml	Solução injetável
109.	Diazepam	10mg	Comprimido
110.	Diclofenaco de sódio	50 mg	Drágea
111.	Diclofenaco sódico	25 mg/ml	Injetável
112.	Diclofenaco potássio	50 mg	Drágea
113.	Diclofenaco Dietilamônio	11,6 mg/g	Gel creme



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

114.	Digoxina	0,25 mg	Comprimido
115.	Dipirona sódica	500 mg	Comprimido
116.	Dipirona sódica	500 mg/ml	Injetável
117.	Dipirona sódica	500 mg/ml	Solução oral
118.	Duloxetina	30 mg	Comprimido
119.	Dutasterida	0,5 mg	Comprimido
120.	Dropropizina	3 mg/ml	Xarope
121.	Enalapril	5 mg	Comprimido
122.	Enalapril	10 mg	Comprimido
123.	Enalapril	20 mg	Comprimido
124.	Enantato de noretisterona + valerato de estradiol	5mg/ml + 5 mg/ml	Injetável
125.	Escitalopram	10 mg	Comprimido
126.	Espironolactona	25mg	Comprimido
127.	Espiramicina	500mg	Comprimido
128. E	Estradiol, Ciprionato	5 mg	Injetável
	Medroxiprogesterona, acetato	25 mg	
129.	Epinefrina	1 mg/ml	Injetável
130.	Fenitoína	100 mg	Comprimido
131.	Fenitoína	50 mg/ml	Injetável
132.	Fenobarbital	100 mg	Comprimido
133.	Fenobarbital	40mg/ml	Solução oral-gotas
134.	Fenobarbital	200 mg/ ml	Injetável
135.	Finasterida	5mg	Comprimido
136.	Fluconazol	150 mg	Cápsula
137.	Fluoxetina	20 mg	Cápsula



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

138.	Fluocinolona acetonida + Polimixina B, sulfato + Neomicina, sulfato + Lidocaína, cloridrato	10.000 ui/ml + 3,500 mg/ml + 0,250 mg/ml + 20 mg/ml	Solução otológica
139.	Folinato de cálcio (ácido folínico)	15mg	Comprimido
140.	Furosemida	40 mg	Comprimido
141.	Furosemida	10 mg/ml	injetável
142.	Gentamicina sulfato de	20 mg/ml	Injetável
143.	Gentamicina sulfato de	40 mg/ml	Injetável
144.	Gentamicina sulfato de	80 mg/ml	Injetável
145.	Gentamicina, sulfato de	5 mg/mL	Solução oftálmica
146.	Glibenclamida	5 mg	Comprimido
147.	Gliclazida	30mg	Comprimido
148.	Glicose 25 %	10 ml	Injetável
149.	Glicose 50 %	10 ml	Injetável
150.	Glicose 5%	100 ml	Solução Injetável
151. G	Glicose 5 %	250 ml	Solução Injetável
152.	Glicose 5 %	500 ml	Solução Injetável
153. G	Glicose + Cloreto de sódio	250 ml	Solução Injetável
154.	Glicose + Cloreto de sódio	500 ml	Solução injetável
155.	Hidroclorotiazida	25 mg	Comprimido
156.	Haloperidol, decanoato de	50mg/ml	Solução injetável
157.	Haloperidol	5 mg	Comprimido
158.	Haloperidol	5 mg/ml	Injetável
159.	Hidrocortisona	100 mg	Injetável
160.	Hidrocortisona	500 mg	Injetável
161.	Hidralazina	20 mg/ml	Injetável
162.	Hidróxido de alumínio + hidróxido de magnésio + simeticona	40 mg/ml + 30 mg/ml + 3 mg/ml	Suspensão



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

163.	Hidróxido de alumínio	60 mg/ml	Suspensão
164.	Ibuprofeno	600 mg	Comprimido
165.	Ibuprofeno	50 mg/ml	Solução oral
166.	Insulina NPH	100 ui/ml	Solução injetável
167.	Insulina Regular	100 ui/ml	Solução injetável
168.	Ivermectina	6 mg	Comprimidos
169.	Ipratrópio	0,25 mg/ml	Inalação
170.	Isossorbida	5 mg	Comprimido Sublingual
171.	Levonorgestrel + valerato de estradiol	0,15 mg + 5 mg	Drágea
172.	Levonorgestrel	0,75 mg	Comprimido
173.	Lactulose	667mg/ml	Xarope
174.	Levotiroxina	25mcg	Comprimido
175.	Levotiroxina	50mcg	Comprimido
176.	Levotiroxina	75mcg	Comprimido
177.	Levotiroxina	100mcg	Comprimido
178.	Levofloxacino	500mg	Comprimido
179.	Lidocaína	100 mg/ml	Spray
180.	Lidocaína	20 mg/ml	Gel
181.	Lidocaína sem Vaso	20 m/ml	Injetável
182.	Lidocaína + Epinefrina	20 mg/ml – 0,005 mg/ml	Injetável
183.	Losartana potássica	50 mg	Comprimido
184.	Loratadina	1 mg/ml	Suspensão
185.	Loratadina	10 mg	Comprimido
186.	Metformina	500 mg	Drágea
187.	Metformina	850 mg	Drágea
188.	Metildopa	250 mg	Comprimido



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

189.	Metildopa	500 mg	Comprimido
190.	Metoclopramida	5 mg/ml	Injetável
191.	Metoclopramida	10 mg	Comprimido
192.	Metoclopramida	4 mg/ml	Solução oral
193.	Mebendazol	20 mg/ml	Solução Oral
194.	Metoprolol, succinato de	25mg	Comprimido
195.	Metoprolol, succinato de	50mg	Comprimido
196.	Metoprolol, succinato de	100mg	Comprimido
197.	Miconazol, nitrato de	20mg/g	Creme dermatológico
198.	Miconazol, nitrato de	20 mg/g	Creme Vaginal
199.	Metila + Terebentina + Canfora + Mentol	30 mg + 5 mg	Pomada
200.	Nifedipino	10 mg	Comprimido
201.	Nifedipino	20 mg	Comprimido
202.	Nimesulida	100 mg	Comprimido
203.	Nimesulida	50 mg/ml	Solução oral
204.	Nistatina	2500 ui/g	Creme Vaginal
205.	Nistatina	100.000 UI/ml	Suspensão oral
206.	Nitrofurantoina 100mg	100mg	Cápsulas
207.	Norfloxacino	400mg	Comprimido
208.	Noretisterona	0,35 mg	Comprimido
209.	Óleo mineral	100 ml	Solução
210.	Ondansetrone	2 mg/ml	Injetável
211.	Ondansetrone	4 mg/ml	Injetável
212.	Omeprazol	20 mg	Capsula
213.	Omeprazol	40 mg/ml	Injetável



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

214.	Oxcarbazepina	600 mg	Comprimido
215.	Paracetamol	200 mg/ml	Solução oral
216.	Paracetamol	500 mg	Solução oral
217.	Paroxetina	20mg	Comprimido
218.	Permanganato de potássio	100 mg	Uso tópico
219.	Permetrina	50 mg/g (5%)	Loção
220.	Pirimetamina	25mg	Comprimido
221.	Pregabalina	75mg	Comprimido
222.	Pregabalina	150mg	Comprimido
223.	Prednisolona	3 mg/ml	Solução oral
224.	Prednisona	20 mg	Comprimido
225.	Prednisona	5 mg	Comprimido
226.	Propranolol	40 mg	Comprimido
227.	Prometazina	25 mg/ml	Injetável
228.	Proximetacaína, Cloridrato	5 mg/ml	Solução Oftálmica
229.	Rifamicina Spray	10 mg/ml	Solução tópica
230.	Risperidona	1mg	Comprimido
231.	Risperidona	2mg	Comprimido
232.	Risperidona	1 mg/ml	Solução oral- gotas
233.	Ringer Simples	500 ml	Solução injetável
234.	Ringer com Lactato	500 ml	Solução injetável
235.	Rosuvastatina	10 mg	Comprimido
236.	Sais de Reidratação	27,9 g	Solução oral
237.	Sacarato de Hidróxido Férreo	20 mg/ml	Injetável



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

238.	Saccharomyces boulardii - 17 liofilizado	200mg	Cápsula
239.	Secnidazol	1000 mg	Drágea
240.	Sertralina	50mg	Comprimido
241.	Simeticona	75 mg/ml	Solução oral
242.	Sinvastatina	20 mg	Drágea
243.	Sulfametoxazol+Trimetropima	400 mg + 80 mg	Drágea
244.	Sulfametoxazol+Trimetropima	200 mg/5ml + 40 mg/5ml	Suspensão
245.	Sulfadiazina de prata	10 mg/g	Creme
246.	Sulfato de Neomicina + Bacitracina	5 mg/g + 250 mg/g	Pomada
247.	Sulfato de Salbutamol	0,48 mg/ml	Suspensão
248.	Sulfato de Salbutamol	100 mcg	Uso oral Spray
249.	Sulfato Ferroso	12,5 mg/ml	Solução oral
250.	Sulfato Ferroso	40 mg	Drágea
251.	Tansulosina	0,4 mg	Comprimido
252.	Tenoxicam	20 mg	Solução injetável
253.	Tenoxicam	20mg	Comprimido
254.	Tramadol	50 mg/ml	Injetável
255.	Tramadol	50mg	Comprimido
256.	Tiamina	100 mg/ml	Injetável
257.	Tiamina	300mg	Comprimido
258.	Timolol	0,5%	Solução Oftálmica
259.	Tiabendazol	50 mg/ml	Creme dermatológico
260.	Teburtalina	0,5 mg/ml	Injetável
261.	Tobramicina	3 mg/ml	Solução Oftálmica



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

262.	Varfarina sódica	5mg	Comprimido
263.	Vitaminas do complexo B	4 mg+ 1mg + 2 mg + 20 mg + 3 ml	Injetável
264.	Zinco, sulfato	10mg	Comprimido mastigável

6.6 Unidade Descentralizada em Reabilitação-UDR

A UDR tem como objetivo abranger o atendimento em reabilitação de toda comunidade, oferecendo um trabalho de qualidade nas áreas de fonoaudiologia e fisioterapia.

O trabalho a ser desenvolvido na UDR consiste em atividades preventivas, de promoção e reabilitação em Saúde, bem como na atuação e intervenção nos atendimentos e procedimentos realizados na Unidade, na APAE e no Hospital Municipal. Assim, construindo uma Rede de Cuidados que possibilite acesso e atenção humanizada à todas as pessoas com diferentes tipos de deficiência e necessidades de reabilitação.

Considerando o plano de ação definido pelo Grupo Condutor da UDR no município, a atenção à saúde da população deve ser organizada de forma:

- Promover acessibilidade física, atitudinal e de comunicação;
- Fortalecer a atenção básica, as ações voltadas às pessoas: prevenção, promoção, atenção geral à saúde e reabilitação;
- Articular os serviços de saúde da atenção básica e especializada para ampliação da potencialidade e resolubilidade em cada território, visando continuidade no cuidado em saúde;
- Ampliar e aprimorar o fornecimento e acompanhamento do uso de meios auxiliares de locomoção, órteses e próteses ortopédicas, auditivas e visuais, compreendidos como parte do processo de reabilitação e não dissociado dos atendimentos terapêuticos;
- Ampliar e aprimorar o acesso à atenção hospitalar, incluindo leitos de reabilitação e cirurgias e, articular com o processo de reabilitação no nível ambulatorial, imediatamente após alta hospitalar;
- Aprimorar a integração da Rede de Cuidados à Pessoa com outras Redes;
- Fortalecer os processos de educação permanente dos profissionais de reabilitação desta Rede de Cuidados, com vistas ao aprimoramento da assistência;
- Utilizar a Política Nacional de Humanização como estratégia de educação permanente para todos os profissionais da saúde com vistas a garantir a efetivação da relação entre os serviços e programas a partir dos conceitos de equipe de referência, apoio matricial e projeto terapêutico singular;
- Fortalecer o acesso e otimizar processos regulatórios nas diversas regiões;
- Fortalecer e ampliar a realização de fóruns técnicos regionais, que contribuam para a qualificação do acesso e do atendimento e para a pactuação de responsabilidades do cuidado;
- Implementar e consolidar estratégias para ampliar e qualificar a detecção precoce de deficiências e a intervenção oportuna;



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

- Implementar e consolidar estratégias no território que possibilitem o cuidado compartilhado e a prevenção de perdas funcionais ao longo da vida;
- Implementar e consolidar estratégias no território que possibilitem o desenvolvimento de potencialidades, suporte aos cuidadores e inclusão social;
- Implementar estratégias para aprimorar a obtenção de informação e subsidiar a tomada de decisão quanto ao cuidado à pessoa com deficiência, desde monitorar a produção ambulatorial e hospitalar, até acompanhar como tem se dado o percurso dessas pessoas na Rede de Atenção;
- Fortalecer estratégias de articulação intersetorial para o cuidado dos pacientes e a inclusão nos diversos setores da sociedade (educação, trabalho, lazer, esportes, cultura).

Fisioterapia:

- Atendimento Hospitalar: 2 fisioterapeutas atuantes com escalas de sobreaviso e de horas extras de acordo com a necessidade do momento.
- Atendimento em domicílio: 1 fisioterapeuta responsável pelo atendimento domiciliar.
- Atendimento na UDR: 5 fisioterapeutas
- Atendimento ESF Nova Querência: 1 fisioterapeuta responsável atuando no projeto Hanseníase do Município.

Fonoaudiologia:

- Atendimento domiciliar (variando o horário conforme necessidade)
- Atendimento na UDR (30 horas): 2 fonoaudiólogas

A Unidade Descentralizada de Reabilitação (UDR) está inserida no prédio do Centro de Saúde. O atendimento da unidade é oferecido todos os dias úteis da 07h30min às 11h30min e das 13h30min às 17h30min.

6.7 Serviços de Apoio, Diagnóstico e Terapia – SADT

Centro de Testagem e Acolhimento -Serviço de Assistência Especializada CTA-SAE

O Centro de Testagem e Acolhimento é um serviço de saúde voltado à promoção da saúde, à prevenção, ao diagnóstico precoce e ao cuidado integral de pessoas em situação de vulnerabilidade ou risco para Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs). Sua atuação baseia-se nos princípios do acolhimento, do sigilo, do respeito e da humanização do atendimento, garantindo acesso universal e sem discriminação.

Entre suas principais funções está a realização de testagens rápidas e exames laboratoriais para a detecção de ISTs, como HIV, sífilis e hepatites virais, de forma gratuita e confidencial. O serviço também oferece aconselhamento individual antes e após os testes, proporcionando escuta qualificada, orientação sobre prevenção, esclarecimento de dúvidas e apoio emocional, contribuindo para que o usuário compreenda sua condição de saúde e adote práticas de autocuidado.



Prefeitura Municipal de Querência Mato Grosso – MT

O Centro de Testagem e Acolhimento desempenha ainda um papel fundamental na prevenção, por meio da distribuição de insumos preventivos, como preservativos masculinos e femininos e gel lubrificante, além da realização de ações educativas voltadas à promoção da saúde sexual e reprodutiva. Essas ações buscam reduzir a transmissão de infecções e fortalecer a autonomia das pessoas em relação à sua saúde.

O serviço atua no encaminhamento e no acompanhamento dos usuários diagnosticados, assegurando o acesso oportuno ao tratamento e à rede de atenção à saúde. O monitoramento contínuo, aliado ao acolhimento humanizado, contribui para a adesão ao cuidado, a melhoria da qualidade de vida e o fortalecimento das políticas públicas de saúde, reafirmando o compromisso com a dignidade e o bem-estar da população.

O objetivo destes serviços é prestar atendimento integral e de qualidade aos pacientes, por meio de uma equipe multidisciplinar, contando com recepcionista, Enfermeira, Farmacêutica e Médico Infectologista.

Centro de Imagem Municipal

O Centro de Imagem Municipal-CIM de Querência iniciou suas atividades em 27 de setembro de 2021, após a aquisição e implantação de equipamentos destinados à realização de exames de imagem e apoio diagnóstico, ampliando a capacidade resolutive da rede municipal de saúde.

A unidade atende a população do município, incluindo a zona rural, em horário comercial, de segunda a sexta-feira, das 7h30 às 11h30 e das 13h30 às 17h30, garantindo acesso organizado aos serviços diagnósticos por meio de agendamento prévio.

O Centro de Imagem conta com equipe multiprofissional composta por 01 médico ultrassonografista, 01 auxiliar de serviços, 01 técnica de enfermagem, 01 recepcionista e 02 técnicos em radiologia, responsáveis pela execução dos exames, acolhimento dos usuários e apoio aos processos assistenciais.

Entre os exames disponibilizados pela unidade estão: radiografia geral (RX), radiografia odontológica, ultrassonografia, eletrocardiograma (ECG), ecocardiograma, monitorização ambulatorial da pressão arterial (MAPA), Holter 24 horas e retinografia. Esses exames são fundamentais para subsidiar o diagnóstico clínico e apoiar a conduta terapêutica de médicos generalistas e especialistas que atendem no município.

O acesso aos exames ocorre mediante regulação pela Secretaria Municipal de Saúde, com encaminhamento das unidades assistenciais e posterior agendamento, conforme critérios de prioridade clínica e disponibilidade de vagas.

Dessa forma, o Centro de Imagem Municipal de Querência desempenha papel estratégico na rede de atenção à saúde, contribuindo para a ampliação do acesso a diagnósticos especializados, redução do tempo de resposta clínica e qualificação da assistência prestada à população.

6.8 Rede de Atenção Psicossocial – RAPS

**Avenida Cuiabá Nº 335, Quadra 01, Lote 09, Setor C – WhatsApp: (66) 3529-1218 / Querência-MT
CNPJ: 37.465.002/0001-66**



Prefeitura Municipal de Querência Mato Grosso – MT

CAPS

O Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) constitui um dispositivo estratégico da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), instituída pela Portaria MS/GM nº 3.088, de 23 de dezembro de 2011, tendo como finalidade a ampliação do acesso à atenção em saúde mental de forma territorializada, humanizada e substitutiva ao modelo hospitalocêntrico.

O CAPS representa um componente essencial da política pública de saúde mental, especialmente em municípios como Querência (MT), onde fatores geográficos, logísticos e o crescimento populacional impactam diretamente a organização dos serviços de saúde. Nesse contexto, observa-se uma crescente demanda por cuidados em saúde mental, abrangendo desde a atenção primária até os atendimentos de média complexidade.

O CAPS I de Querência, denominado CAPS I Renascer, foi implantado em 23 de maio de 2022 e habilitado em fevereiro de 2024. A unidade funciona em imóvel locado, localizado na Rua H-16, nº 37, Setor H, no município de Querência – MT.

A equipe do serviço é composta por profissionais multiprofissionais que atuam de forma interdisciplinar e intersetorial, garantindo uma abordagem integral às necessidades dos usuários. O cuidado em saúde mental é organizado a partir do Projeto Terapêutico Singular (PTS), construído de forma compartilhada entre equipe técnica, usuário e familiares, respeitando as singularidades de cada caso.

A coordenação e a organização do cuidado são realizadas de forma articulada entre o CAPS e a Atenção Básica, assegurando a continuidade do acompanhamento, a integralidade da atenção e a corresponsabilização dos casos, por meio de um processo permanente de cogestão e referência e contrarreferência.

As atividades desenvolvidas pelo CAPS I Renascer são realizadas em modelo de “portas abertas”, com acolhimento humanizado e inserção no território, favorecendo o acesso espontâneo e o vínculo com os usuários e suas famílias.

O principal objetivo do serviço é a reabilitação psicossocial e a reinserção social dos usuários, promovendo autonomia, fortalecimento de vínculos familiares e comunitários e ampliação das possibilidades de convivência em sociedade. Esse processo considera as diferentes perdas e vulnerabilidades decorrentes do sofrimento psíquico, buscando reduzir estigmas e promover inclusão social.

Dessa forma, o CAPS I Renascer desempenha papel fundamental na organização da Rede de Atenção Psicossocial do município, contribuindo para a qualificação do cuidado em saúde mental e para a consolidação de um modelo assistencial mais humanizado, territorializado e centrado no usuário.

- Acolhimento Inicial: primeiro atendimento, por demanda espontânea ou referenciada, incluindo as situações de crise no território; consiste na escuta qualificada, que reafirma a legitimidade da pessoa e/ou familiares que buscam o serviço e visa reinterpretar as demandas, construir o vínculo terapêutico inicial e/ou corresponsabilizar-se pelo acesso a outros serviços, caso necessário.
- Atendimento individual: Enfermeiro, Médico, Psicólogo e Assistente Social.



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

- Atendimento em grupo: Grupo de Psicoterapia, Oficina de Artesanato, Grupo de Dança, Grupos Operativos, Atividades físicas e alongamento.
- Atendimento para a família: reuniões de família mensalmente e conforme necessidade, assembleias trimestrais.
- Atendimento domiciliar: visitas domiciliares e atendimento domiciliar todas as terças-feiras.
- Reuniões com usuários: alinhamento de atividades desenvolvidas.
- Educação Permanente em Saúde: Realizado uma vez por mês com o intuito de melhorar a qualidade dos serviços, visando alcançar equidade do cuidado e qualificação no atendimento das necessidades da população.
- Ações temáticas do mês: janeiro Branco, Carnaval, Páscoa, Maio Furta Cor, Luta Antimanicomial, Páscoa, Autismo, Setembro Amarelo, Outubro Rosa, Novembro Azul, Natal.
- Ações de articulação de redes intra e intersetoriais: estratégias que promovam a articulação com outros pontos de atenção da rede de saúde, educação, justiça, assistência social, direitos humanos e outros, assim como com os recursos comunitários presentes no território.
- Matriciamento de equipes dos pontos de atenção da atenção básica, urgência e emergência, e dos serviços hospitalares de referência: apoio presencial sistemático às equipes que oferte suporte técnico à condução do cuidado em saúde mental através de discussões de casos e do processo de trabalho.
- Busca Ativa: realização de visitas domiciliares, contatos telefônicos, atendimentos presenciais individuais, compartilhados ou não, comunicação com a rede intra e intersetorial.
- Regulação de pacientes para internação em clínicas especializadas, quando necessário.

Centro TEA (Transtorno do Espectro Autista)

A prevalência do Transtorno do Espectro Autista (TEA) tem apresentado crescimento significativo nas últimas décadas em todo o mundo, evidenciando a necessidade de ampliação e qualificação dos serviços especializados destinados a esse público. Nesse contexto, o diagnóstico precoce e a intervenção multiprofissional contínua são fundamentais para favorecer o desenvolvimento cognitivo, emocional, social e comunicacional da criança, promovendo maior autonomia, inclusão e qualidade de vida.

As crianças com TEA apresentam características específicas relacionadas à forma como percebem, interpretam e interagem com o ambiente. Essas particularidades podem influenciar diretamente os processos de aprendizagem, comunicação e socialização, exigindo abordagens terapêuticas individualizadas e ambientes adequadamente estruturados para atender às suas necessidades. Entre os principais desafios enfrentados por esse público destacam-se as dificuldades na interação social, na comunicação verbal e não verbal, na compreensão de conceitos abstratos e na adaptação a mudanças de rotina, fatores que podem impactar significativamente seu desenvolvimento global.



Prefeitura Municipal de Querência Mato Grosso – MT

Diante dessa realidade, o presente projeto propõe a implantação de um Centro Clínico de Referência para Atendimento Especializado ao Transtorno do Espectro Autista no município de Querência, Mato Grosso. A iniciativa visa ampliar o acesso a serviços especializados, ofertando atendimento qualificado e humanizado às crianças com TEA e suas famílias, além de fortalecer a rede de atenção à saúde e ao desenvolvimento infantil no município e região.

A proposta fundamenta-se na compreensão de que ambientes planejados de forma específica para pessoas com TEA podem exercer papel decisivo no processo terapêutico e educacional. Espaços organizados, acolhedores e adaptados às características sensoriais e comportamentais dessas crianças contribuem para a redução de estímulos que possam gerar desconforto ou sobrecarga sensorial, favorecendo a concentração, a organização mental, a segurança emocional e o desenvolvimento das habilidades necessárias para a vida cotidiana.

Além de promover um ambiente terapêutico adequado, o Centro Clínico de Referência pretende constituir-se como um espaço de produção e disseminação de conhecimento, contribuindo para o fortalecimento das políticas públicas voltadas à pessoa com deficiência e para o aprimoramento das práticas assistenciais relacionadas ao Transtorno do Espectro Autista. A iniciativa busca suprir uma demanda crescente por serviços especializados e ampliar a disponibilidade de informações técnicas e científicas sobre o tema, área que ainda apresenta importantes desafios em relação à oferta de atendimento e à produção de conhecimento aplicado.

Por meio de uma abordagem multiprofissional integrada, voltada à habilitação e reabilitação, será possível potencializar as capacidades individuais de cada criança, minimizar dificuldades funcionais e promover avanços significativos em seu desenvolvimento. O acompanhamento especializado favorecerá o desempenho em diferentes contextos da vida diária, incluindo os ambientes familiar, escolar e social, contribuindo para a construção de maior independência e participação social.

O Centro contará com equipe multiprofissional composta por profissionais das áreas de psicologia, psicopedagogia, fonoaudiologia e arteterapia, atuando de forma articulada na elaboração de planos terapêuticos individualizados. Essa atuação integrada permitirá uma abordagem centrada nas necessidades específicas de cada paciente, respeitando suas singularidades e potencialidades.

Além do atendimento às crianças, o projeto prevê ações de orientação, acolhimento e suporte às famílias, reconhecendo seu papel fundamental no processo de desenvolvimento e inclusão. O fortalecimento dos vínculos familiares, aliado ao acompanhamento técnico especializado, constitui elemento essencial para a obtenção de melhores resultados terapêuticos e para a promoção da qualidade de vida das crianças com TEA.

Dessa forma, a implantação do Centro Clínico de Referência em Querência representa um importante avanço para a rede de atenção à saúde e ao desenvolvimento infantil do município, contribuindo para a ampliação do acesso a serviços especializados, para a promoção da inclusão social e para a garantia dos direitos das crianças com Transtorno do Espectro Autista e de suas famílias.

6.9 Rede de Atenção às Urgências e Emergências



Prefeitura Municipal de Querência Mato Grosso – MT

Hospital Municipal

O Hospital Municipal de Querência encontra-se atualmente instalado em um prédio alugado, com capacidade para 20 leitos destinados às internações clínicas e cirúrgicas, prestando atendimento ininterrupto à população 24 horas por dia. Com o objetivo de ampliar e qualificar a assistência à saúde no município, a gestão municipal elaborou e obteve aprovação, junto à Vigilância Sanitária do Estado de Mato Grosso, do projeto para construção de uma nova unidade hospitalar, cujas obras foram iniciadas em 2020.

O novo Hospital Municipal foi concebido para atender às necessidades atuais e futuras da população, contemplando leitos clínicos, cirúrgicos e de Unidade de Terapia Intensiva (UTI). Durante a pandemia da COVID-19, parte da estrutura em construção foi adaptada e credenciada para o atendimento intensivo emergencial de pacientes acometidos pela doença, demonstrando a relevância estratégica do empreendimento para o fortalecimento da rede assistencial local.

Atualmente, os atendimentos de urgência e emergência, bem como os procedimentos cirúrgicos de baixa complexidade, são realizados no Hospital Municipal de Querência. Os casos que demandam maior complexidade assistencial são encaminhados ao Hospital Regional de Água Boa, unidade de referência mantida por consórcio intermunicipal, onde também são ofertados exames especializados e consultas em diversas especialidades médicas.

A estrutura hospitalar conta ainda com uma Farmácia Hospitalar, setor fundamental para a segurança do paciente e para a qualidade da assistência prestada. Além da dispensação segura de medicamentos, baseada em protocolos assistenciais e de segurança do paciente, a farmácia desempenha funções estratégicas relacionadas à gestão de suprimentos, controle de estoque, aquisição de medicamentos e padronização de processos institucionais, em articulação com a direção hospitalar.

Entre as principais atribuições da Farmácia Hospitalar destacam-se a aquisição, armazenamento e distribuição de medicamentos e insumos; a promoção do uso racional e seguro de medicamentos por meio da análise das prescrições médicas; a identificação e prevenção de reações adversas, interações medicamentosas e alergias; o cumprimento rigoroso das normas de biossegurança; o gerenciamento eficiente dos estoques, especialmente de medicamentos sujeitos a controle especial e utilizados em procedimentos cirúrgicos; e o monitoramento contínuo da qualidade dos produtos, visando à redução de desperdícios e à garantia da segurança terapêutica.

Com o crescimento populacional e o aumento da demanda por serviços de saúde especializados, a administração municipal está investindo na construção de um novo Hospital Municipal com capacidade para 67 leitos, incluindo 10 leitos de Unidade de Terapia Intensiva (UTI). A nova unidade terá funcionamento integral e oferecerá serviços de pronto atendimento, internações clínicas e cirúrgicas, suporte diagnóstico e terapêutico, ampliando em aproximadamente três vezes a capacidade atual de atendimento e fortalecendo significativamente a rede municipal de saúde.

A expansão da infraestrutura hospitalar está alinhada às transformações constantes da área da saúde, marcada pela incorporação de novas tecnologias, atualização permanente de protocolos clínicos e crescente necessidade de qualificação dos serviços assistenciais. Evidências demonstram que



Prefeitura Municipal de Querência Mato Grosso – MT

ambientes adequadamente estruturados, aliados à disponibilidade de equipamentos modernos e insumos de qualidade, contribuem diretamente para a melhoria dos desfechos clínicos, redução de complicações, aumento da segurança do paciente e fortalecimento do desempenho das equipes multiprofissionais.

Considerando as projeções de crescimento demográfico do município, que indicam população superior a 32 mil habitantes nos próximos anos, torna-se imprescindível a ampliação da capacidade instalada e da oferta de serviços especializados, garantindo maior resolutividade dos atendimentos e reduzindo a necessidade de deslocamentos para outros municípios da região.

Nesse contexto, a implantação do novo Hospital Municipal representa um importante avanço para a saúde pública de Querência, promovendo ampliação do acesso aos serviços especializados, fortalecimento da rede de atenção à saúde, redução de encaminhamentos para outros centros de referência e melhoria da qualidade da assistência prestada à população. Trata-se de um investimento estratégico que contribuirá para o desenvolvimento regional, para a qualificação do cuidado em saúde e para a promoção de melhores condições de vida à população querenciana.

Faturamento Hospitalar

O setor de faturamento hospitalar tem a finalidade de lançar todos os procedimentos realizados em ambiente hospitalar tanto durante as internações quanto nos atendimentos ambulatoriais. Atualmente conta com profissionais responsáveis pela organização de prontuários, lançamentos e codificação de ultrassom, organização do processo de pagamento de laudos, entrega de cópias de prontuários, controle de números de AIH, bem como a distribuição dos mesmos para outros municípios quando solicitado, solicita números para outros municípios, realiza mensalmente planilhas para prestação de contas referentes ao faturamento de AIH para o Escritório Regional de Saúde de Água Boa, organização dos relatórios trimestrais e anuais. Conta com uma Enfermeira Auditora, responsável por realizar auditoria nos prontuários, avaliando custo e registros lançados corretamente.

O setor de faturamento é de extrema importância, pois através dele o município consegue consolidar todas as informações e comprovar a produção, buscando aumento dos recursos destinados ao hospital, atualmente em anexo ao prédio do Almoxarifado da Saúde.

Agência Transfusional

A Agência Transfusional do Município de Querência é uma unidade de hemoterapia vinculada à rede de assistência hospitalar, responsável pelo armazenamento, controle e distribuição de sangue e hemocomponentes, garantindo suporte transfusional seguro e eficiente aos pacientes atendidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS).

Entre suas principais atribuições estão a realização de exames imuno hematológicos e testes pré-transfusionais, fundamentais para verificar a compatibilidade entre o receptor e o



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

hemocomponente a ser transfundido. Esses procedimentos são executados de acordo com protocolos técnicos e normas sanitárias vigentes, assegurando a qualidade do processo transfusional e minimizando riscos aos pacientes.

A Agência Transfusional é responsável pela liberação, acondicionamento e transporte dos hemocomponentes destinados às transfusões realizadas no complexo hospitalar, atendendo pacientes internados, cirúrgicos, ambulatoriais e aqueles que necessitam de suporte transfusional em situações de urgência e emergência. Sua principal missão é garantir a segurança transfusional, promovendo assistência qualificada e contribuindo para a redução de riscos e complicações associadas às transfusões sanguíneas.

O atendimento ao público é realizado de segunda a sexta-feira, das 7h30 às 11h30 e das 13h30 às 17h30. Entretanto, considerando a natureza essencial dos serviços prestados, a unidade opera em regime de plantão e sobreaviso, assegurando cobertura assistencial ininterrupta, 24 horas por dia, sete dias por semana, para atender às demandas hospitalares programadas e emergenciais.

Atualmente, a equipe técnica é composta por um médico responsável, uma enfermeira coordenadora, duas farmacêuticas, duas técnicas de enfermagem e um farmacêutico plantonista, profissionais devidamente capacitados para a execução dos procedimentos hemoterápicos e para o cumprimento dos protocolos de qualidade e segurança exigidos pela legislação vigente.

A existência da Agência Transfusional representa um importante avanço para a rede hospitalar de Querência, com estrutura própria e profissionais habilitados para a realização dos testes imuno-hematológicos e pré-transfusionais em tempo oportuno, além da disponibilidade de hemocomponentes em estoque para atendimento das necessidades assistenciais da rede pública de saúde. Essa capacidade operacional proporciona maior agilidade na assistência aos pacientes, reduz o tempo de resposta em situações críticas e fortalece a autonomia do sistema municipal de saúde, garantindo assim suporte essencial aos procedimentos cirúrgicos, atendimentos de urgência e emergência, tratamentos clínicos e demais situações que demandam terapia transfusional. Dessa forma, a unidade contribui significativamente para a qualificação da assistência hospitalar, para a segurança dos pacientes e para o fortalecimento dos serviços de saúde ofertados à população.

7. FLUXOS DE ACESSO

Setor de Regulação e Tratamento Fora de Domicílio (TFD)

O Setor de Regulação do município de Querência é responsável por organizar, encaminhar e acompanhar os usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) que necessitam de atendimento em municípios de referência, garantindo o acesso a serviços de média e alta complexidade não disponíveis na rede local.

Os pacientes são regulados e encaminhados para tratamento em cidades de referência, tais como Água Boa, Barra do Garças, Cuiabá, Nova Mutum, Tangará da Serra, Rondonópolis, Goiânia, Barretos e Brasília, conforme necessidade clínica e pactuações regionais de saúde.



Prefeitura Municipal de Querência Mato Grosso – MT

Considerando a distância geográfica do município em relação aos principais centros de referência — aproximadamente 220 km de Água Boa e cerca de 800 km da capital Cuiabá —, o município assegura suporte integral aos usuários em Tratamento Fora de Domicílio (TFD).

Esse suporte é fundamental para garantir a continuidade do cuidado, especialmente em situações que envolvem tratamentos prolongados, como casos oncológicos, doenças crônicas, procedimentos cirúrgicos de média e alta complexidade, além de atendimentos pré e pós-operatórios. O serviço contribui diretamente para a redução de barreiras de acesso e para a garantia da integralidade da atenção à saúde.

As casas de apoio conveniadas ao município desempenham papel essencial nesse processo, oferecendo acolhimento temporário, alimentação adequada, suporte logístico e assistência psicossocial aos pacientes e acompanhantes em trânsito. Essas estruturas garantem condições dignas durante o período de permanência fora do domicílio, especialmente para usuários em situação de vulnerabilidade socioeconômica.

O município de Querência mantém convênios com casas de apoio localizadas nos municípios de Água Boa, Cuiabá, Goiânia, Brasília e Barretos, ampliando a rede de suporte aos pacientes encaminhados.

A Central Municipal de Regulação funciona na sede da Secretaria Municipal de Saúde, sendo responsável pela organização dos fluxos de encaminhamento, agendamento de consultas, exames e controle das demandas de TFD.

Dessa forma, o Setor de Regulação e o serviço de TFD constituem componentes estratégicos da rede municipal de saúde, garantindo acesso oportuno aos serviços especializados, continuidade do cuidado e suporte integral aos usuários do SUS em tratamento fora do município.

Programa Fila Zero – Município de Querência – MT

O Programa Fila Zero no município de Querência constitui uma estratégia de gestão em saúde voltada à ampliação do acesso oportuno da população a consultas especializadas, exames diagnósticos e procedimentos eletivos, com o objetivo de reduzir o tempo de espera acumulado na rede municipal de saúde.

A iniciativa integra o conjunto de ações de fortalecimento da regulação assistencial e da organização dos fluxos de atendimento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), promovendo maior resolutividade na Atenção Primária e na Média Complexidade. O programa é estruturado a partir do levantamento das demandas reprimidas existentes, seguido do planejamento e execução de mutirões e agendas ampliadas de atendimento.

O Fila Zero atua de forma articulada com a Central de Regulação Municipal, as Unidades Básicas de Saúde e os serviços especializados, garantindo que os usuários sejam atendidos conforme critérios de prioridade clínica e necessidade assistencial. Essa organização permite maior equidade no acesso aos serviços e otimização dos recursos disponíveis.

Entre as principais ações desenvolvidas no âmbito do programa destacam-se a realização de



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

mutirões de consultas médicas especializadas, ampliação da oferta de exames diagnósticos, organização de agendas extras com profissionais especialistas e fortalecimento da comunicação entre os pontos de atenção da rede.

O programa também contribui para a qualificação da gestão em saúde, uma vez que permite identificar gargalos assistenciais, monitorar demandas reprimidas e planejar estratégias de redução de filas de forma contínua e estruturada.

Dessa forma, o Programa Fila Zero em Querência representa uma importante ferramenta de gestão pública em saúde, contribuindo para a redução do tempo de espera, ampliação do acesso da população aos serviços especializados e melhoria da qualidade da assistência prestada no âmbito do Sistema Único de Saúde.

Almoxarifado Setor de Saúde

O Almoxarifado Central foi implantado em 01 de março de 2017 para armazenamento de materiais de expediente, gêneros alimentícios, receituários, material de limpeza, informática, material de reparo, material de construção, equipamentos, material permanente, mobiliário e material de copa/cozinha para distribuição de todo o Setor de Saúde.

Possui 02 servidores, onde a responsável pelo Setor de Compras da Saúde do Município coordena o serviço e realiza as autorizações de compras, controle e saída de estoque, diárias de servidores, elabora processos para solicitação de licitações, 01 profissional auxilia na organização e distribuição dos materiais para as unidades de saúde além de organizar o estoque, e limpar o setor.

O Almoxarifado é de extrema importância, a maioria dos produtos de limpeza, expediente são licitados fora do município e havendo o estoque há o pronto atendimento de materiais necessários a manutenção do Setor de Saúde. Também através do Almoxarifado tem se o controle de todos os gastos na obtenção dos materiais destinados a todo o Setor de Saúde, através de planilhas onde são descritos diariamente todas as entradas e saídas de materiais.

8. DADOS DE NATALIDADE, MORBIDADE E MORTALIDADE

8.1 Natalidade

Tabela 8– Informações sobre nascidos vivos no município de Querência/MT, nos anos de 2021 a 2024

Condições	2021	2022	2023	2024	2025
	Total	Total	Total	Total	Total
Número de nascidos vivos	510	552	556	539	547
Prematuros (<36 semanas)	50	41	64	84	61
Partos cesáreos	347	377	406	429	396
Mães de 10-19 anos	93	86	84	90	90
Nenhuma consulta de pré-	10	9	3	4	7



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

natal					
7 e + consultas de pré-natal	325	375	391	390	376
Baixo peso ao nascer <2500g.	31	44	33	43	38

Fonte: Sistema de Informações de Nascidos Vivos – SINASC.

Os dados do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC), no município de Querência/MT, no período de 2021 a 2025, demonstra relativa estabilidade no número de nascimentos, com variações ao longo dos anos

Em relação à prematuridade, identificaram-se 50 casos em 2021, 41 em 2022, 64 em 2023, 84 em 2024 e 61 em 2025. Em termos proporcionais, os prematuros corresponderam a aproximadamente 9,8%, 7,4%, 11,5%, 15,6% e 11,2% dos nascidos vivos, respectivamente. Destaca-se o aumento observado em 2024, quando o indicador atingiu seu maior percentual no período, seguido de redução em 2025. Apesar da melhora recente, a prematuridade permanece como importante condição de risco para o recém-nascido, demandando acompanhamento adequado durante o pré-natal, identificação precoce de fatores de risco e atenção qualificada à gestante e ao recém-nascido.

O número de partos cesáreos apresentou tendência de crescimento entre 2021 e 2024, passando de 347 para 429 procedimentos, com redução para 396 em 2025. Considerando a proporção em relação ao total de nascidos vivos, os partos cesáreos representaram aproximadamente 68,0% em 2021, 68,3% em 2022, 73,0% em 2023, 79,6% em 2024 e 72,4% em 2025. Embora tenha ocorrido redução em 2025, a proporção permanece elevada, evidenciando a necessidade de acompanhamento do indicador e de fortalecimento das ações de atenção à gestante, com incentivo ao pré-natal de qualidade, orientação sobre as diferentes vias de parto e avaliação criteriosa das indicações de cesariana, respeitando as condições clínicas e a segurança materna e fetal.

Quanto às mães adolescentes, na faixa etária de 10 a 19 anos, foram registrados 93 casos em 2021, 86 em 2022, 84 em 2023, 90 em 2024 e 90 em 2025. Embora tenha ocorrido redução em relação a 2021, os números permanecem relevantes e relativamente estáveis nos últimos anos. Em termos proporcionais, os nascimentos de mães adolescentes corresponderam a aproximadamente 18,2% em 2021, 15,6% em 2022, 15,1% em 2023, 16,7% em 2024 e 16,5% em 2025. O indicador reforça a necessidade de manutenção e ampliação das ações de saúde sexual e reprodutiva, educação em saúde, planejamento reprodutivo, acesso aos métodos contraceptivos e acompanhamento integral de adolescentes, articulando as ações da saúde com educação, assistência social e demais políticas públicas.

No que se refere ao acesso ao pré-natal, observa-se um cenário predominantemente favorável. O número de gestantes que realizaram sete ou mais consultas de pré-natal aumentou de 325 em 2021 para 376 em 2025, passando de aproximadamente 63,7% para 68,7% dos nascidos vivos. O indicador apresentou crescimento até 2023, quando alcançou 391 casos, mantendo-se em patamar elevado nos anos seguintes. Paralelamente, o número de gestantes que não realizaram nenhuma consulta de pré-natal apresentou redução importante, passando de 10 casos em 2021 para 7 em 2025, com o menor registro em 2023, de apenas 3 casos. Esse resultado demonstra avanços no acesso ao acompanhamento pré-natal, mas também indica a necessidade de identificar e acompanhar as gestantes que iniciam tardiamente ou não realizam o número adequado de consultas.



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

Quanto ao baixo peso ao nascer (<2.500 g), foram registrados 31 casos em 2021, 44 em 2022, 33 em 2023, 43 em 2024 e 38 em 2025. A proporção variou de aproximadamente 6,1% a 8,0% dos nascidos vivos, atingindo os maiores valores em 2022 e 2024. O baixo peso ao nascer está relacionado a diferentes fatores, incluindo prematuridade, condições maternas, nutrição, infecções e inadequações no acompanhamento da gestação. Dessa forma, o indicador deve ser acompanhado conjuntamente com a prematuridade e os demais fatores de risco gestacional.

De maneira geral, os dados apontam avanços no acesso ao pré-natal e redução do número de gestantes sem acompanhamento, aspectos positivos para a organização da atenção materno-infantil no município. Entretanto, permanecem como pontos de atenção a elevada proporção de partos cesáreos, a persistência da gravidez na adolescência, a ocorrência de prematuridade e os casos de baixo peso ao nascer.

Diante desse cenário, o Plano Municipal de Saúde 2026–2029 deverá priorizar estratégias voltadas à qualificação da atenção pré-natal, redução da prematuridade, monitoramento e racionalização das cesarianas, prevenção da gravidez na adolescência e fortalecimento da Rede de Atenção Materna e Infantil. A manutenção dos avanços obtidos na cobertura pré-natal e a melhoria dos desfechos gestacionais e neonatais constituem desafios centrais para a gestão municipal no próximo quadriênio.

8.2 Morbidade

Tabela 9 – Morbidade hospitalar por residência, segundo Capítulo da CID-10, do município de Querência/MT, nos anos de 2021 a 2024

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	379	156	102	172
II. Neoplasmas [tumores]	55	65	88	123
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários	5	13	9	27
IV. Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	16	23	22	19
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	7	10	4
VI. Doenças do sistema nervoso	12	27	37	26
VII. Doenças do olho e anexos	1	1	1	0
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	3	9	8
IX. Doenças do aparelho circulatório	52	86	145	152
X. Doenças do aparelho respiratório	94	208	269	275
XI. Doenças do aparelho digestivo	152	207	246	262
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	24	26	28	29
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	14	11	28	26
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	117	163	243	251
XV. Gravidez, parto e puerpério	491	588	702	670
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	25	62	77	71



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	10	6	13	17
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, NCOP	7	16	34	40
XIX. Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas	158	191	239	215
XXI. Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	7	27	31	25

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares – SIH/SUS. Acesso em maio 2026

A tabela de morbidade hospitalar por residência de Querência/MT entre 2021 e 2024 evidencia mudanças importantes no perfil epidemiológico do município, com aumento expressivo das internações em diversas causas e predominância das condições relacionadas à saúde materno-infantil. Observa-se que os maiores volumes de internações durante todo o período estiveram concentrados em:

1. Gravidez, parto e puerpério (Capítulo XV);
2. Doenças do aparelho digestivo (Capítulo XI);
3. Doenças do aparelho geniturinário (Capítulo XIV);
4. Doenças do aparelho respiratório (Capítulo X);
5. Lesões e envenenamentos (Capítulo XIX).

Esses grupos representam a maior parte das hospitalizações registradas no município e refletem tanto demandas assistenciais rotineiras quanto agravos relacionados ao crescimento populacional e à ampliação do acesso aos serviços de saúde.

As internações relacionadas à gravidez, parto e puerpério permaneceram como a principal causa de hospitalização em todos os anos analisados, passando de 491 casos em 2021 para 670 em 2024, com pico de 702 internações em 2023. Esse comportamento demonstra a forte demanda por serviços obstétricos no município e pode refletir o perfil demográfico local, caracterizado por população jovem e elevada natalidade.

As internações por doenças do aparelho respiratório apresentaram aumento significativo, passando de 94 casos em 2021 para 275 em 2024, representando crescimento de aproximadamente 193%. O aumento pode estar associado à retomada da circulação de vírus respiratórios após o período crítico da pandemia de COVID-19, bem como a fatores ambientais e sazonais.

As doenças do aparelho digestivo cresceram de 152 para 262 internações entre 2021 e 2024, enquanto as doenças do aparelho geniturinário passaram de 117 para 251 casos. Esses resultados indicam crescente demanda por atendimento hospitalar relacionado a problemas gastrointestinais, renais e urinários.

As internações por doenças do aparelho circulatório quase triplicaram no período, passando de 52 casos em 2021 para 152 em 2024. Esse aumento sugere maior impacto das doenças crônicas não transmissíveis, como hipertensão arterial, insuficiência cardíaca e doenças cerebrovasculares, reforçando a necessidade de fortalecimento das ações de prevenção e acompanhamento na Atenção Primária à Saúde.



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

O capítulo de doenças infecciosas e parasitárias apresentou forte redução ao longo da série histórica, de 379 casos em 2021 para 172 em 2024, apesar de uma discreta elevação no último ano. A queda pode estar relacionada à diminuição dos efeitos da pandemia e à melhoria das ações de vigilância e controle de doenças transmissíveis.

As internações por neoplasias apresentaram crescimento contínuo, passando de 55 casos em 2021 para 123 em 2024, mais que dobrando no período. Esse cenário pode indicar aumento da detecção de casos, envelhecimento populacional e maior acesso aos serviços especializados de diagnóstico e tratamento.

As internações por lesões, envenenamentos e outras consequências de causas externas aumentaram de 158 casos em 2021 para 215 em 2024, alcançando o maior valor em 2023 (239 casos). Esse comportamento sugere a importância de ações de prevenção de acidentes de trânsito, acidentes de trabalho e outras violências.

A análise demonstra uma transição do perfil de morbidade hospitalar em Querência, caracterizada pela redução relativa das doenças infecciosas e aumento das condições crônicas e não transmissíveis, especialmente doenças circulatórias, respiratórias e neoplasias. Paralelamente, mantém-se elevada a demanda por internações relacionadas à saúde materna, além da relevância das causas externas.

Esses resultados apontam para a necessidade de fortalecimento das ações de promoção da saúde e prevenção de doenças crônicas na Atenção Primária, ampliação do acompanhamento pré-natal e das ações de saúde da mulher, bem como estratégias voltadas à prevenção de acidentes e ao controle dos fatores de risco associados às doenças cardiovasculares e respiratórias.

8.3 Mortalidade

Tabela 10 – Mortalidade por Residência, segundo Capítulo da CID-10, no município de Querência/MT, nos anos de 2021 a 2024

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	53	12	1	5	3
II. Neoplasmas [tumores]	8	11	18	14	12
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários	0	0	01	0	2
IV. Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	3	4	4	3	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	2	0	1
VI. Doenças do sistema nervoso	0	1	0	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	10	15	12	19	26
X. Doenças do aparelho respiratório	3	7	6	11	18
XI. Doenças do aparelho digestivo	10	3	4	2	4
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	0	0	0	0	1



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

XIV. Doenças do aparelho geniturinário	0	2	2	3	5
XV. Gravidez, parto e puerpério	0	0	1	0	2
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	6	8	7	9	13
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	2	0	3	0	2
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, NCOP	9	1	2	2	10
XX. Causas externas de morbidade e de mortalidade	19	25	18	20	16

Fonte: Sistema de Informações de Mortalidade – SIM, local. Acesso em junho 2026

Principais causas de óbito segundo capítulos da CID-10 (2021–2025)

IX – Doenças do Aparelho Circulatório (I00–I99)

As doenças do aparelho circulatório apresentaram crescimento contínuo no período, passando de 10 óbitos em 2021 para 26 em 2025, consolidando-se como a principal causa de morte no município. Esse aumento evidencia a necessidade de fortalecer as ações de prevenção e controle das doenças cardiovasculares, especialmente por meio da Atenção Primária à Saúde, com foco no diagnóstico precoce e acompanhamento da hipertensão arterial, diabetes mellitus, dislipidemias, cessação do tabagismo e promoção de hábitos de vida saudáveis.

XX – Causas Externas de Morbidade e Mortalidade (V01–Y98)

As causas externas permaneceram entre as principais causas de óbito ao longo de todo o período analisado. Apesar da redução de 20 óbitos em 2024 para 16 em 2025, os valores continuam elevados. Esse grupo engloba acidentes de trânsito, homicídios, suicídios, quedas e outros eventos evitáveis, demandando ações intersetoriais que envolvam saúde, segurança pública, educação, assistência social e fiscalização do trânsito, além do fortalecimento das estratégias de prevenção da violência e promoção da saúde mental.

X – Doenças do Aparelho Respiratório (J00–J99)

Observou-se tendência expressiva de crescimento da mortalidade por doenças respiratórias, passando de 6 óbitos em 2023 para 18 em 2025, representando um aumento de 200% em dois anos. Esse cenário reforça a importância da vigilância das doenças respiratórias, da ampliação da cobertura vacinal dos grupos prioritários e da adoção de medidas preventivas durante os períodos de estiagem e queimadas, que contribuem para o agravamento das condições respiratórias.

II – Neoplasias (Tumores) (C00–D48)

As neoplasias permaneceram entre as principais causas de morte, com pico de 18 óbitos em 2023 e manutenção de valores elevados nos anos subsequentes. Esse comportamento evidencia a necessidade de fortalecer as ações de prevenção, diagnóstico precoce e acesso oportuno ao tratamento oncológico, especialmente por meio dos programas de rastreamento dos cânceres de colo do útero, mama, próstata e colorretal.



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

I – Algumas Doenças Infecciosas e Parasitárias (A00–B99)

Os óbitos por doenças infecciosas e parasitárias apresentaram redução expressiva ao longo da série histórica, passando de 53 óbitos em 2021 para apenas 3 em 2025. O elevado número registrado em 2021 está diretamente relacionado aos impactos da pandemia de COVID-19. A redução observada nos anos seguintes reflete, entre outros fatores, o avanço da vacinação e das medidas de controle da pandemia.

XVI – Algumas Afecções Originadas no Período Perinatal (P00–P96)

As afecções originadas no período perinatal apresentaram tendência de crescimento, passando de 6 óbitos em 2021 para 13 em 2025. Esses óbitos constituem importante indicador da qualidade da assistência materno-infantil, evidenciando a necessidade de qualificar o pré-natal, a assistência ao parto, o cuidado neonatal e o acompanhamento do recém-nascido.

XVIII – Sintomas, Sinais e Achados Anormais (R00–R99)

Os óbitos classificados como causas mal definidas oscilaram ao longo do período, alcançando 10 registros em 2025. Percentuais elevados nesse grupo comprometem a qualidade das informações sobre mortalidade e dificultam o planejamento das ações de saúde. Recomenda-se intensificar a investigação dos óbitos, aprimorar o preenchimento da Declaração de Óbito e fortalecer a atuação da Vigilância Epidemiológica para melhorar a definição da causa básica de morte.

9. PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS

Produção da Atenção Primária em Saúde

Tabela 11 – Produção da Atenção Primária à Saúde do município de Querência-MT, por tipo de produção, no período de 2021 à 2024

Tipo de produção	2021	2022	2023	2024
Visita domiciliar	89.572	87.896	63.696	108.188
Atendimento individual	71.182	72.133	76.238	78.756
Procedimento	160.937	165.876	157.821	164.340
Atendimento odontológico	10.491	12.731	14.651	16.502

Fonte: Sistema de Informações para a Atenção Básica – SISAB, maio de 2026.

Atenção Especializada

Tabela 12 – Produção ambulatorial do município de Querência-MT e taxa média anual, no período de 2021 a 2024



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

Subgrupo de Procedimentos	2021	2022	2023	2024
0101 Ações coletivas/individuais em saúde	681	940	844	1129
0102 Vigilância em saúde	1.383	1.705	1.507	1.228
0201 Coleta de material	4	3	2	779
0202 Diagnostico em laboratório clinico	87.101	84.326	111.122	102.478
0203 Diagnostico por anatomia pat. e citopat.	1.510	1.470	1.462	1.590
0204 Diagnostico por radiologia	13.080	9.626	11.909	13.546
0205 Diagnostico por ultrassonografia	2.881	5.281	6.056	5.368
0206 Diagnostico por tomografia	711	1.110	807	682
0209 Diagnostico por endoscopia	94	139	541	582
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	1.766	3.583	7.221	6.495
0212 Diagn. e proc. especiais em hemoterapia	198	320	185	218
0213 Diagn. em vig. epidemiológica e ambiental	1.436	434	482	221
0214 Diagnostico por teste rápido	6.235	9.007	12.092	5.854
0301 Consultas/Atend. / Acompanhamentos	71.284	108.114	158.874	188.501
0302 Fisioterapia	4.471	8.966	13.374	15.098
0303 Trat. clínicos (outras especialidades)	5	4	22	11
0306 Hemoterapia	107	172	201	137
0401 Peq. Cir. e cir. de pele, tec. subc. e mucosa	544	1.098	2.682	1.059
0404 Cir. das vias aéreas sup., da face, da cabeça e do pescoço	9	7	25	21
0409 Cirurgia do aparelho geniturinário	1	0	1	0
0417 Anestesiologia	4	5	4	5
0701 Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados ao ato cirúrgico	240	241	241	240
0803 Autorização / Regulação	141	1.925	1.435	1.212

Fonte: Ministério da Saúde – Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS), maio 2026.

Assistência Hospitalar

Tabela 13 - Dados de internações hospitalares, por local de internação e tipo de leito, no período de 2021 a 2024, no município Querência/MT

Internações	2021	2022	2023	2024
-------------	------	------	------	------



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

Clínica Médica		883	1.068	1.249	1.285
Clínica Cirúrgica		428	430	621	626
Obstetrícia	Partos Normais	104	123	107	75
	Partos Cesarianos	228	226	295	316
TOTAL GERAL		1.643	1.847	2.275	2.303

FONTE: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/defthtm.exe?sih/cnv/qgmt.def> e SINASC

10. RECURSOS FINANCEIROS DA SAÚDE

10.1 Série Histórica de indicadores de receitas de 2022 a 2025.

	Indicador	2021	2022	2023	2024	2025
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	12,91%	16,49%	15,77%	16,55%	16,87%
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	81,61%	76,75%	78,70%	78,40%	70,20%
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,36%	9,99%	4,81%	5,34%	7,65%
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	77,76%	54,97%	64,66%	64,79%	60,12%
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	31,00%	20,52%	16,57%	14,41%	16,23%
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	62,98%	62,49%	56,22%	59,71	60,11%
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	2.898,18	3.333,69	3.433,07	2.676,91	2.568,64
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	49,01%	50,87%	57,37%	52,87%	54,89%
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	5,41%	8,72%	2,02%	3,03%	3,96%
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	22,34%	24,86%	26,38%	29,11%	22,98%
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	6,10%	4,11%	6,24%	8,14%	10,50%
3.1	Participação das transferências para a	32,93%	28,99%	18,43%	18,22%	23,87%



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

	Saúde em relação à despesa total do Município com saúde					
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	32,02%	29,39%	28,53%	32,18%	28,77%

10.2 Receitas Recebidas da União para a Saúde.

Especificação	Ano				
	2021	2022	2023	2024	2025
Atenção Básica	4.647.677,70	4.511.696,17	6.262.143,54	6.889.806,80	7.630.867,05
Assistência Farmacêutica Básica	128.000,04	144.618,48	808.569,48		268.937,40
Teto Municipal da Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	5.720.022,48	2.122.424,11	128.000,04	1.463.386,21	
Piso Fixo da Vigilância em Saúde – PFVS	108.429,28	414.552,50	322.181,16		441.621,39
Outros	1.021.170,76	2.374.121,55			3.014.093,71
Total	11.663.954,96	9.567.412,81	7.520.894,22	8.353.193,01	11.355.519,55

10.3 Receitas Recebidas do Estado para a Saúde

Especificação	Ano				
	2021	2022	2023	2024	2025
Saúde da Família - Saúde Bucal – Agente Comunitário Rural de Saúde	1.139.092,00				617.228,00
Assistência Farmacêutica Básica	92.237,69		44.702,57		113.403,87
PAICI - Consórcio	81.900,00				132.300,00
Regionalização – CAPS	28.500,00				270.000,00
Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	30.000,00			929.490,32	
Outras	2.037.242,00	8.000.816,04	4.065.252,84	3.890.017,99	1.900.000,00
TOTAL	3.408.971,69	8.000.816,04	4.109.955,41	4.819.508,31	3.032.931,87



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

10.4 Previsão das Receitas da Saúde- 2026-2029

Receitas Previstas da Saúde – 2026

Fonte de Recursos (Bloco de Financiamento)	Transferências Fundo a Fundo		Outros	Recursos Próprios	Total
	Federal	Estadual			
Atenção Básica	9.112.000,00	2.480.000,00	--	51.864.000,00	63.456.000,00
Média e Alta Complexidade Hospitalar e Ambulatorial	2.597.000,00	340.000,00	-	-	2.937.000,00
Assistência Farmacêutica	70.000,00	65.000,00	-	-	135.000,00
Vigilância em Saúde	20.000,00	-	-	-	20.000,00
Outros	201.000,00	116.000,00	1.000,00	570.000,00	888.000,00
TOTAL GERAL	12.000.000,00	3.001.000,00	1.000,00	52.434.000,00	67.436.000,00

Receitas Previstas da Saúde - 2027

Fonte de Recursos (Bloco de Financiamento)	Transferências Fundo a Fundo		Outros	Recursos Próprios	Total
	Federal	Estadual			
Atenção Básica	9.599.491,00	1.559.180,00		60.541.461,00	71.700.132,00
Média e Alta Complexidade Hospitalar e Ambulatorial	2.735.939,00	358.190,00			3.094.129,00
Assistência Farmacêutica	73.745,00	68.477,00			142.222,00
Vigilância em Saúde	21.070,00				21.070,00
Outros	211.753,00	122.205,00	1.053,00	600.491,00	935.502,00
TOTAL GERAL	12.641.998,00	2.108.052,00	1.053,00	61.141.952,00	75.893.055,00

Receitas Previstas da Saúde - 2028

Fonte de Recursos (Bloco de Financiamento)	Transferências Fundo a Fundo		Outros	Recursos Próprios	Total
	Federal	Estadual			



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

Atenção Básica	10.119.114,00	1.469.495,00		63.951.941,00	75.540.550,00
Média e Alta Complexidade Hospitalar e Ambulatorial	2.882.309,00	377.350,00			3.259.659,00
Assistência Farmacêutica	77.690,00	72.140,00			149.830,00
Vigilância em Saúde	22.197,00				22.197,00
Outros	223.080,00	128.742,00	1.109,00	632.609,00	985.540,00
TOTAL GERAL	13.324.390,00	2.047.727,00	1.109,00	64.584.550,00	79.957.776,00

Receitas Previstas da Saúde - 2029

Fonte de Recursos (Bloco de Financiamento)	Transferências Fundo a Fundo		Outros	Recursos Próprios	Total
	Federal	Estadual			
Atenção Básica	10.186.412,00	561.231,00		66.831.292,00	77.578.935,00
Média e Alta Complexidade Hospitalar e Ambulatorial	3.036.512,00	397.538,00			3.434.050,00
Assistência Farmacêutica	81.846,00	75.999,00			157.845,00
Vigilância em Saúde	23.384,00				23.384,00
Outros	235.015,00	135.631,00	1.169,00	666.459,00	1.038.274,00
TOTAL GERAL	13.563.169,00	1.170.399,00	1.169,00	67.497.751,00	82.232.488,00

RESUMO DAS RECEITAS DA SAÚDE – 2026-2029.

2026	2027	2028	2029	TOTAL
67.436.000,00	75.893.055,00	79.957.776,00	82.232.488,00	305.519.319,00

10.5 Previsão das Despesas com Saúde 2026-2029

Despesas da Saúde por Sub Função – 2026-2029

SUB FUNÇÃO	ANOS				TOTAL
	2026	2027	2028	2029	
Atenção Básica (301)	63.456.000,00	71.700.132,00	75.540.550,00	77.578.935,00	288.275.617,00



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

Assistência Hospitalar e Ambulatorial (302)	2.937.000,00	3.094.129,00	3.259.659,00	3.434.050,00	12.724.838,00
Suporte Profilático e Terapêutico (303)	135.000,00	142.222,00	149.830,00	157.845,00	584.897,00
Vigilância Sanitária (304)	20.000,00	21.070,00	22.197,00	23.384,00	86.651,00
Vigilância epidemiológica (305)	201.000,00	211.753,00	223.080,00	235.015,00	870.848,00
Administração Geral (122)	568.000,00	598.384,00	630.390,00	664.121,00	2.460.895,00
Outras Sub Funções	119.000,00	125.365,00	132.070,00	139.138,00	515.573,00
TOTAL GERAL	67.436.000,00	75.893.055,00	79.957.776,00	82.232.488,00	305.519.319,00

Despesas com Saúde por Natureza da Despesa – 2026-2029

Natureza da Despesa	2026	2027	2028	2029	TOTAL
DESPESAS CORRENTES	64.157.000,00	72.006.340,00	75.970.996,00	80.017.797,00	292.152.133,00
Pessoal e Encargos Sociais	41.606.000,00	48.248.870,00	50.942.527,00	53.650.303,00	194.447.700,00
Outras Despesas Correntes	22.551.000,00	23.757.470,00	25.028.469,00	26.367.494,00	97.704.433,00
DESPESAS DE CAPITAL	3.279.000,00	3.886.715,00	3.986.780,00	2.214.691,00	13.367.186,00
Investimentos	3.279.000,00	3.886.715,00	3.986.780,00	2.214.691,00	13.367.186,00
TOTAL GERAL	67.436.000,00	75.893.055,00	79.957.776,00	82.232.488,00	305.519.319,00



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

11.DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES – DOMI

DIRETRIZ Nº 1: FORTALECER A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, AMPLIANDO A COBERTURA DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA E DA SAÚDE BUCAL, COM VISTAS À UNIVERSALIZAÇÃO DO ACESSO, À ABRANGÊNCIA DO CUIDADO INTEGRAL, À PROMOÇÃO DA SAÚDE, À PREVENÇÃO DE DOENÇAS E AGRAVOS E À REDUÇÃO DE DESIGUALDADES DE RAÇA/ETNIA, DE GÊNERO, REGIONAIS E SOCIAIS.

OBJETIVO Nº 1.1: Ampliar o acesso e qualificar as ações e serviços da Atenção Primária a Saúde, fortalecendo sua capacidade de resposta às necessidades da população.

Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026- 2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
		Valor	Ano			2026	2027	2028	2029
Garantir a manutenção e custeio das ações de serviços públicos de saúde na Atenção Primária.	Número de meses em pleno funcionamento	12	2025	12	Número	12	12	12	12
Reformar/revitalizar sempre que necessário as unidades de saúde da Atenção Primária.	Número de unidades reformadas/revitalizadas por ano	10	2025	09	Número	03	02	02	02
Ampliar a oferta de serviços através da construção de novas unidade da Atenção Primária.	Número de unidades construídas por ano	00	2025	04	Número	01	01	01	01



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

Adquirir veículos para atender às demandas da Atenção Primária, assegurando a mobilidade logística para a realização de busca ativa, visitas domiciliares, atendimentos compartilhados e atividades intersetoriais.	Número de veículos adquiridos por ano	02	2025	04	Número	02	01	01	00
Estruturar a atenção primária, através da aquisição de equipamentos e material permanente.	Percentual de unidades plenamente equipadas	100	2025	100	Percentual	100	100	100	100
Promover a ampliação da cobertura populacional pelas equipes de atenção básica, qualificando e fortalecendo as equipes, através do fornecimento adequado e contínuo de materiais e insumos necessários à execução dos programas no município.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica	90,96	2025	95	Percentual	91	92	93	95
Fortalecer as ações de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família pelas equipes da atenção primária.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	75	2025	76	Percentual	75	75,3	75,7	76



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

Qualificar as equipes de saúde bucal, promovendo a ampliação da cobertura populacional, por meio da continuidade das atividades e do fornecimento adequado e contínuo de materiais e insumos necessários ao desenvolvimento das ações odontológicas no município.	Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica	82,15	2025	90	Percentual	78,77	80	85	90
Manter a oferta de serviços especializados em saúde bucal (próteses, etc.) conforme demanda.	Serviço mantido anualmente	01	2024	01	Numero	01	01	01	01
Implantar e manter os serviços de especialidades de Saúde Bucal (SESB)	Número de serviço implantado	00	2025	01	Número	00	01	00	00
Manter a oferta do serviço de raio X odontológico no município, assegurando maior cobertura e precisão diagnóstica.	Serviço mantido anualmente	01	2025	01	Número	01	01	01	01
Manter a equipe multiprofissional (e-Multi) do município.	Número de equipes e-Multi mantidas	01	2025	01	Número	01	01	01	01
Assegurar a manutenção das equipes de saúde nas unidades de atendimento dos Assentamentos Pingos D'água, Coutinho União e Brasil Novo.	Serviço mantido anualmente	01	2025	01	Número	01	01	01	01



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

Manter a oferta de Práticas Integrativas (PICS) na Atenção Primária à Saúde (auriculoterapia)	Manter o serviço em funcionamento	01	2024	01	Número	01	01	01	01
Manter o Programa do tabagismo e álcool e Drogas	Serviço mantido anualmente	01	2025	01	Número	01	01	01	01
Monitorar o estado nutricional da população atendida na Atenção Primária a Saúde	Cobertura do estado nutricional dos indivíduos acompanhados na Atenção Primária a Saúde	167	2025	167	Percentual	167	167	167	167
Ampliar a cobertura do registro dos Marcadores de Consumo Alimentar dos indivíduos acompanhados pelas equipes de Atenção Primária à Saúde.	Cobertura dos marcadores do consumo alimentar dos indivíduos acompanhados	7,57	2025	10	Percentual	7,7	8,3	9,2	10

OBJETIVO Nº 1.2: Qualificar a linha de cuidado à Saúde da Criança e Adolescente.

Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026-2029)	Unidad e de Medida	Meta Prevista			
		Valor	Ano			2026	2027	2028	2029
Fortalecer a parceria entre as Secretarias de Saúde e Educação, ampliando a participação das escolas no Programa Saúde na Escola e criando um ambiente favorável para	Número escolas da rede municipal e estadual que realizaram ações de vacinação em parceria com a saúde	11	2025	15	Número	15	15	15	15



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

a execução de ações de imunização.										
Manter o número de escolas aderidas ao Programa Saúde na Escola, assegurando o desenvolvimento das atividades nos temas prioritários: promoção da alimentação saudável; prevenção da violência; saúde mental; saúde sexual e reprodutiva; e verificação da situação vacinal.	Manutenção da adesão de escolas ao Programa Saúde na Escola – PSE.	15	2025	15	Número	15	15	15	15	15
Garantir a administração de vitamina A em crianças de 0 a 5 anos, nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) a cada 6 meses.	Número de unidades de saúde administrando vitamina A em crianças de 0 a 5 anos, nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) a cada 6 meses	08	2024	09	Número	09	09	09	09	10
Garantir que crianças e adolescentes de 09 a 14 anos de idade recebam uma dose da vacina contra o Papilomavírus Humano (HPV).	Proporção da população-alvo que recebeu pelo menos uma dose da vacina HPV	120	2025	95	Proporção	95	95	95	95	95

OBJETIVO Nº 1.3: Qualificar a atenção integral à saúde da mulher, com ênfase no cuidado materno-infantil, por meio da ampliação do acesso aos
Avenida Cuiabá Nº 335, Quadra 01, Lote 09, Setor C – WhatsApp: (66) 3529-1218 / Querência-MT
CNPJ: 37.465.002/0001-66



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

serviços, da promoção da saúde, da prevenção de agravos por meio da imunização e da garantia de assistência humanizada, resolutiva e contínua.

Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026- 2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
		Valor	Ano			2026	2027	2028	2029
Implantar a Rede Alyne no município, com o objetivo de fortalecer a atenção materna e neonatal, garantindo cuidado integral, humanizado e seguro às gestantes, puérperas e recém-nascidos, em todas as etapas do ciclo gravídico-puerperal.	Implantar e manter o serviço anualmente	00	2025	01	Número	01	01	01	01
Ampliar a proporção de partos normais realizados no SUS, promovendo o acesso das gestantes a uma assistência pré-natal qualificada e ao parto seguro, humanizado e baseado em evidências, contribuindo para a redução de cesarianas desnecessárias e para a melhoria dos desfechos maternos e neonatais.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde	23,96	2024	24,2	Proporção	24	24	24,1	24,2



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

Reduzir a proporção de gravidez na adolescência.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	12,9	2024	12,3	Proporção	12,6	12,5	12,4	12,3
Garantir a inserção de métodos contraceptivos de longa duração. Atenção Primária à Saúde.	Serviço mantido anualmente	01	2025	01	Número	01	01	01	01
Ampliar a proporção de gestantes com realização de exames para sífilis, HIV, hepatite B e C.	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis, HIV, Hepatite B e C	92	2025	95	Proporção	90	92	94	95
Qualificar a cobertura e o acesso ao exame preventivo (Papanicolau) em mulheres de 25 a 64 anos, garantindo a detecção precoce de anomalias no colo do útero.	Razão de exames Citopatológicos de colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	1,17	2025	1,17	Razão	1,17	1,17	1,17	1,17
Qualificar a cobertura e o acesso ao exame de mamografia em mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos, garantindo a detecção precoce do câncer de mama.	Razão de mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos com exame de mamografia avaliado nos últimos 24 meses	0,79	2025	0,80	Razão	0,79	0,79	80	80



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

Assegurar a aplicação e o registro da vacina acelular contra difteria, tétano e coqueluche (dTpa) em gestantes, a partir da 20ª semana de gestação.	Proporção de gestantes que receberam a vacina dTpa conforme o preconizado pelo PNI	100,56	2025	95	Proporção	95	95	95	95
Qualificar o atendimento à saúde materna e infantil, reduzindo o número de óbitos em menores de 1 ano.	Taxa de mortalidade infantil	35,1	2025	20	Taxa	21,33	21,00	20,50	20
Qualificar a assistência ao pré-natal, parto e nascimento, reduzindo a ocorrência de óbito materno.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	02	2025	00	Número	00	00	00	00
Ampliar a detecção e tratamento oportuno dos casos de sífilis em gestantes, reduzindo a sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	00	2025	01	Número	01	00	00	00
Qualificar a assistência ao pré-natal, parto e nascimento, seguindo o protocolo de atendimento às gestantes portadoras de HIV, reduzindo os casos de transmissão vertical.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	00	2025	00	Número	00	00	00	00



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

OBJETIVO Nº 1.4: Ampliar a qualidade e a efetividade da Atenção Primária à Saúde, assegurando o cumprimento dos indicadores estabelecidos pelo novo modelo de financiamento da Atenção Primária a Saúde.

Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026- 2029)	Unidad e de Medida	Meta Prevista			
		Valor	Ano			2026	2027	2028	2029
Garantir a atualização anual dos cadastros na Atenção Primária a Saúde.	Percentual de cadastros atualizados na Atenção Primária a Saúde	87,95	2025	90	Percentual	88	89	90	90
Garantir 12 campanhas de Promoção e Prevenção a saúde pública.	Número de campanhas de promoção e prevenção a saúde pública	12	2025	12	Número	12	12	12	12
Garantir que a população seja acompanhada pelo menos duas vezes na Atenção Primária à Saúde anualmente.	Percentual de pessoas acompanhadas no mínimo duas vezes na APS	94,16	2025	94,5	Percentual	94,2	94,3	94,4	94,5
Ampliar o acesso da população aos atendimentos multiprofissionais da Atenção Primária à Saúde, aumentando o número de atendimentos individuais e coletivos realizados pela equipe eMulti, com registro adequado no e-SUS APS	Média de atendimentos realizados pela equipe E-Multi por pessoa assistida pela e-multi na APS	1,52	2025	2,0	Percentual	1,55	1,6	1,7	2,0



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

Ampliar o registro de peso e altura proporção de pessoas com hipertensão nos últimos 12 meses.	Proporção de pessoas com hipertensão que tiveram o registro de peso de altura nos últimos 12 meses	91,29	2025	91,5	Proporção	91,3	91,4	91,5	91,5
Ampliar a proporção de pessoas com hipertensão que receberam 02 ou mais visitas domiciliar do Agente Comunitário de Saúde nos últimos 12 meses.	Proporção de pessoas com hipertensão que receberam 02 ou mais visitas domiciliar do Agente Comunitário de Saúde nos últimos 12 meses	83,42	2025	84	Proporção	83,5	83,6	83,8	84
Ampliar a proporção de pessoas com diabetes que realizaram consulta presencial ou remota e tiveram pressão arterial registrada nos últimos 06 meses.	Proporção de pessoas com diabetes que realizaram consulta presencial ou remota e tiveram pressão arterial registrada nos últimos 06 meses	87,18	2025	87,8	Proporção	87,5	87,6	87,7	87,8
Ampliar a proporção de pessoas com diabetes que receberam 02 ou mais visita domiciliar realizada pelo Agente Comunitário de Saúde nos últimos 12 meses	Proporção de pessoas com diabetes que receberam 02 ou mais visita domiciliar realizada pelo Agente Comunitário de Saúde nos últimos 12 meses	85	2025	86	Proporção	85,5	85,6	85,8	86
Ampliar a proporção de pessoas com diabetes que realizaram avaliação dos pés nos últimos 12 meses.	Proporção de pessoas com diabetes que realizaram avaliação dos pés nos últimos 12 meses	58,1	2025	76	Proporção	60	65	72	76
Ampliar a proporção de pessoas idosas que realizaram 01 consulta (presencial ou remota) e tiveram 02 registros de peso e altura nos	Proporção de pessoas idosas com 01 consulta e 02 registros de peso de altura nos últimos 12 meses	75	2025	75,5	Proporção	75,1	75,2	75,4	75,5



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

últimos 12 meses.									
Ampliar a proporção de pessoas idosas que receberam 02 ou mais visitas domiciliares do Agente Comunitário de Saúde nos últimos 12 meses	Proporção de pessoas idosas com 02 visitas domiciliares do Agente Comunitário de Saúde nos últimos 12 meses	86	2025	87	Proporção	86,4	86,5	86,8	87
Manter a proporção de gestantes atendidas na APS pela saúde bucal preferencialmente no primeiro trimestre.	Proporção de gestantes atendidas na APS	77,41	2025	77,5	Proporção	77,45	77,46	77,48	77,50
Ampliar a primeira consulta odontológica programada.	Proporção de consultas programadas	2,02	2025	2,06	Proporção	2,03	2,04	2,05	2,06
Ampliar o percentual de conclusão dos tratamentos odontológicos.	Percentual de tratamento odontológico concluído	63,25	2025	75	Percentual	65	69	72	75
Reduzir a proporção de exodontias.	Proporção de exodontias realizadas pelas equipes de Saúde Bucal	3,65	2025	3,45	Proporção	3,6	3,55	3,5	3,45
Aumentar a cobertura de escovação supervisionada de crianças de 06 a 12 anos.	Percentual de escovação supervisionada pelas equipes de Saúde Bucal (eSB) em faixa etária escolar (de 6 a 12 anos)	20,8	2025	21,2	Percentual	20,9	21	21,1	21,2



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

Monitorar os procedimentos preventivos em relação aos procedimentos individuais realizados.	Percentual de procedimentos odontológicos preventivos realizados pelas equipes de Saúde Bucal	44,18	2025	76	Percentual	60	70	73	76
Monitorar os procedimentos restauradores atraumáticos em relação ao total de procedimentos.	Proporção de tratamentos restauradores atraumáticos (ART) realizados pelas equipes de Saúde Bucal	19,37	2025	20	Proporção	19,4	19,6	19,7	20

DIRETRIZ Nº 2: AMPLIAR A OFERTA DE AÇÕES E SERVIÇOS DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, CONFORME AS NECESSIDADES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO, REDUZINDO AS DESIGUALDADES DE RAÇA/ETNIA, GÊNERO, REGIONAIS E SOCIAIS, E PROMOVENDO A INTEGRALIDADE DO CUIDADO.

OBJETIVO Nº 2.1: Assegurar a prestação de serviços de saúde especializados, ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade, incluindo exames, cirurgias, tratamentos e apoio diagnóstico, com qualidade e resolutividade, com ênfase na equidade e humanização.

Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
		Valor	Ano			2026	2027	2028	2029
Assegurar a captação e disponibilização de recursos de custeio via Incremento Temporário do Teto da Média e Alta	Serviço mantido anualmente	01	2025	01	Número	01	01	01	01



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

Complexidade, para manutenção das ações, serviços e estabelecimentos vinculados a Atenção Especializada.										
Adquirir equipamentos, mobiliários e material permanente para a Atenção Especializada, mediante a captação de recursos de capital/investimento, visando à estruturação e fortalecimento do setor e oferecendo melhores condições de trabalho aos servidores, sempre que necessário	Percentual de unidades plenamente equipadas/estruturadas no ano	100	2025	100	Percentual	100	100	100	100	100
Ampliar e qualificar a oferta de serviços especializados (consultas, exames, cirurgias) por meio de processos de credenciamento e/ou formalização de contratos com prestadores de serviços de saúde.	Número de meses em pleno funcionamento	12	2025	12	Número	12	12	12	12	12
Garantir a manutenção e o pleno funcionamento das atividades do Centro de Atenção Psicossocial - CAPS I.	Número de serviço mantido do ano	01	2025	01	Número	01	01	01	01	01



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

Reestruturar o Centro de Atenção Psicossocial - CAPS I do município, através da construção da nova sede da unidade mediante a captação de recursos de capital/investimento MAC, visando, ampliação da capacidade de atendimento e melhoria da resolutividade dos serviços ofertados à população.	Número absoluto de unidades construídas	00	2025	1	Número	00	01	00	00
Reformar/revitalizar/ ampliar sempre que necessário as unidades de saúde vinculadas a Atenção Especializada	Número de unidades reformadas/revitalizadas/ampliadas por ano	01	2025	04	Número	01	01	01	01
Qualificar o transporte/deslocamento de pacientes tanto para atendimentos de urgência e emergência quanto para tratamentos eletivos, dentro e fora do município, por meio da aquisição e modernização de motos, veículos, como vans, ambulâncias e ônibus.	Número de veículos adquiridos por ano	02	2025	06	Número	03	01	01	01
Assegurar a manutenção dos atendimentos realizados por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde com possibilidade de ampliação dos	Consórcio mantido anualmente	01	2025	01	Número	01	01	01	01



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

serviços mediante novas pactuações.									
Qualificar a oferta de serviços para Atenção aos Transtornos do Neurodesenvolvimento em nível ambulatorial com garantia de terapias	Serviço mantido anualmente	01	2024	01	Percentual	01	01	01	01
Reestruturar o Centro de Reabilitação, promovendo a adequação da estrutura física, dos materiais e dos serviços essenciais.	Numero de unidade reestruturada	00	2025	01	Número	00	01	00	00
Garantir o abastecimento contínuo de materiais de consumo, bem como a manutenção dos serviços essenciais de infraestrutura (energia elétrica, internet e telefonia) em todas as unidades da Atenção Especializada.	Número absoluto de meses em funcionamento	12	2025	12	Número	12	12	12	12



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

Garantir os serviços de laboratórios assegurando a precisão e a confiabilidade dos resultados dos exames, impactando diretamente na qualidade do diagnóstico médico e na segurança do paciente.	Serviço mantido anualmente	01	2025	01	Número	01	01	01	01
Garantir a manutenção e o pleno funcionamento do Serviço de Atendimento Especializado – SAE, assegurando a oferta contínua de testagem rápida, diagnóstico precoce, acompanhamento clínico de pessoas vivendo com HIV, hepatites virais e outras infecções sexualmente transmissíveis.	Número de unidade mantido anualmente	01	2025	01	Número	01	01	01	01
Assegurar a manutenção do serviço de transporte sanitário, conforme necessidades identificadas, para o atendimento eficiente e oportuno das demandas de deslocamento de pacientes e equipes de saúde no município.	Número de serviço em plena atividade anualmente	01	2025	01	Número	01	01	01	01



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

Garantir a manutenção e o pleno funcionamento das atividades da Unidade de Coleta e Transfusão – UCT.	Número de unidade mantido anualmente	01	2025	01	Número	01	01	01	01
---	--------------------------------------	----	------	----	--------	----	----	----	----

DIRETRIZ Nº 3: REDUZIR AS DOENÇAS E AGRAVOS PASSÍVEIS DE PREVENÇÃO E CONTROLE, COM ENFOQUE NA SUPERAÇÃO DAS DESIGUALDADES DE ACESSO, REGIONAIS, SOCIAIS, DE RAÇA/ETNIA E GÊNERO.

OBJETIVO Nº 3.1: Qualificar as ações de promoção no âmbito da Vigilância em Saúde.

Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
		Valor	Ano			2026	2027	2028	2029
Ampliar o monitoramento do tratamento e cura dos casos diagnosticados de Hanseníase	Proporção de cura	66,67	2025	90	Proporção	66,67	70	80	90



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

Ampliar o monitoramento do tratamento e cura dos casos diagnosticados de tuberculose	Proporção de cura	100	2025	100	Proporção	100	100	100	100
Garantir o registro de 95% dos óbitos com definição da causa básica no Sistema de Informação sobre Mortalidade.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	95	2025	95	Proporção	95	95	95	95

OBJETIVO Nº 3.2 - Garantir, ampliar e qualificar as ações de Vigilância Sanitária

Inspeccionar 100% dos estabelecimentos relacionados a alimentação e saúde.	Proporção de inspeção sanitária realizadas pelo município em estabelecimentos de alimentação e saúde.	100	2025	100	Proporção	100	100	100	100
Atender 100% das denúncias e registrar no sistema de informação em até 15 dias.	Denúncias Atendidas e Registradas	100	2025	100	Percentual	100	100	100	100
Implantar o selo de boas práticas para serviços de alimentação.	Implantar o selo de boas práticas em pelo menos 50% dos estabelecimentos de serviços de alimentação.	50	2025	50	Percentual	50	50	50	50



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

OBJETIVO Nº 3.3 - Prevenir e controlar a Dengue e outras Arboviroses

Implementar ovitrampas como estratégia de vigilância entomológica, em todo o território municipal.	Estratégia implantada e mantida.	-	-	01	Número	01	01	01	01
Promover a capacitação aos Agentes de Combate a Endemias (ACE) do município, na correta instalação, manutenção e análise dos dados provenientes das ovitrampas.	Números de capacitações realizadas no ano	-	-	04	Número	01	01	01	01
Alcançar 100% de cobertura do território prioritário com monitoramento entomológico.	Cobertura territorial de monitoramento entomológico.	-	-	100	Percentual	100	100	100	100
Reduzir o Índice de Positividade de Ovitrapas (IPO) nas áreas de maior risco do município.	Índice de Positividade de Ovitrapas (IPO) Cálculo: número de armadilhas positivas/ número de armadilhas examinadasx100	-	-	40	Percentual	40	40	40	40



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

Reduzir o Índice de Densidade de Ovos (IDO) nas áreas de maior risco do município.	Índice de Densidade de Ovos (IDO) Cálculo: número de ovos/número de armadilhas positivas	-	-	1	Número	20	20	20	20
Garantir o monitoramento dos pontos estratégicos, realizando a borrifação de inseticida residual a cada 30 dias, como ação essencial para o controle das arboviroses.	Percentual de ponto estratégicos monitorados	100	2025	100	Percentual	100	100	100	100

OBJETIVO Nº 3.4: Aprimoramento das ações de vigilância em Saúde e Ambiente.

Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
		Valor	Ano			2026	2027	2028	2029
Monitorar a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelos principais grupos de doenças crônicas não transmissíveis - DCNTs (doenças	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer,	18,57 estimado (Ibge não possui	2025	16 (projeção)	Percentual	18,31	18	17	16



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas	diabetes e doenças respiratórias crônicas)	dados etários em 2025							
Monitorar o numero de casos de PVHA com LT CD4 menor que 200 cel/mm3 em relação ao total de casos de PVHA com LT CD4 registrados no SISCEL pr ano de diagnóstico.	número de casos de Pessoas Vivendo com HIV/ aids (PVHA) com LT CD4 menor que 200 cels/mm3 em relação ao total de casos novos de PVHA com LT CD4 registrados no SISCEL por ano de diagnóstico.	6	2025	06	Numero	06	06	06	06
Analisar ≥ 95% das amostras planejadas analisadas para o residual de agente desinfetante em água para consumo humano (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro)	Percentual de amostras analisadas para o residual de agente desinfetante em água para consumo humano (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro)	95	2025	95	Percentual	95	95	95	95
Analisar 100% das amostras de água para residuos de agrotóxicos na rede de abastecimento de água para consumo humano nos dois semestres do ano.	Percentual de amostras analisadas para residuos de agrotóxicos na rede de abastecimento de água para consumo humano.	-	-	100	Percentual	100	100	100	100



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

Implantar a Vigilância em Saúde das Populações Expostas a Agrotóxicos	Grupo de Trabalho instituído.	-	2025	1	Numero	01	0	0	0
Alcançar cobertura vacinal mínima de 80% da população canina e felina estimada na campanha anual de vacinação antirrábica, garantindo a prevenção e o controle da raiva no município.	Percentual de Cobertura da Campanha antirrábica animal.	76,04	2025	80	Percentual	80	80	80	80

OBJETIVO Nº 3.5 - Ampliar a cobertura vacinal na rotina e campanhas para prevenção, controle e erradicação das doenças imunopreveníveis.

Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
		Valor	Ano			2026	2027	2028	2029
Garantir a cobertura vacinal de 95% das vacinas do Calendário Básico de vacinação das crianças menores de 2 anos do Programa Nacional e Imunização- PNI	Percentual de vacinas que alcançaram a cobertura vacinal preconizada.	95	2025	95	Percentual	95	95	95	95



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

DIRETRIZ Nº 4: AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS MEDICAMENTOS, INSUMOS ESTRATÉGICOS E SERVIÇOS FARMACÊUTICOS, QUALIFICANDO A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, ARTICULADA À PESQUISA, À INOVAÇÃO E À PRODUÇÃO NACIONAL, REGULAÇÃO, COM QUALIDADE E USO ADEQUADO NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, REDUZINDO AS INIQUIDADES.

OBJETIVO Nº 4.1: Promover o uso racional de medicamentos e qualificar a Assistência Farmacêutica municipal.

Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
		Valor	Ano			2026	2027	2028	2029
Desmembrar a Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) da Farmácia Básica de Saúde, com o objetivo de otimizar a gestão de insumos, medicamentos e materiais, garantindo maior organização, controle e eficiência nos processos de armazenamento, distribuição e dispensação.	Número de unidade implantada e mantida	-	-	01	Número	01	00	00	00
Revisar através da Comissão de Farmácia Terapêutica, publicar e divulgar a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos), anualmente	REMUME revisada, publicada e divulgada	01	2025	01	Número	01	01	01	01



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

Manter o programa de fornecimento gratuito de medicamentos, visando oferecer a população os medicamentos receitados nas Unidades Básicas de Saúde, de acordo com REMUME, mantendo o estoque controlado.	Número de Serviço Mantido anualmente	01	2025	01	Número	01	01	01	01
Implantar Farmácias Satélites no âmbito municipal, estrategicamente distribuídas na rede de saúde, visando descentralizar a dispensação de medicamentos, ampliar o acesso da população, reduzir deslocamentos e fortalecer a organização da Assistência Farmacêutica.	Número de unidade implantada e mantida	01	2025	02	Número	01	00	01	00
Garantir o uso de sistema de informação, para controle de estoque e dispensação de medicamentos.	Número de sistema de informação em plena atividade	01	2025	01	Número	01	01	01	01



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

DIRETRIZ Nº 5: APRIMORAR O CUIDADO À SAÚDE, FORTALECENDO A GESTÃO ESTRATÉGICA DO SUS, DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE, E INTENSIFICAR A INCORPORAÇÃO DA INOVAÇÃO E DA SAÚDE DIGITAL E O ENFRENTAMENTO DAS DISCRIMINAÇÕES E DESIGUALDADES DE RAÇA/ETNIA, DE GÊNERO, REGIONAIS E SOCIAIS.

OBJETIVO Nº 5.1: Qualificar a gestão do SUS.

Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
		Valor	Ano			2026	2027	2028	2029
Estruturar a Secretaria Municipal de Saúde, através da aquisição de equipamentos e material permanente.	Percentual de unidades plenamente equipadas	100	2025	100	Percentual	100	100	100	100
Promover a realização de um concurso público para atender as demandas de recursos humanos na Secretaria Municipal de Saúde.	Número de concursos públicos realizados	1	2023	01	Número	00	00	01	00

OBJETIVO Nº 5.2: Qualificar a gestão do trabalho e da educação em saúde.

Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
		Valor	Ano			2026	2027	2028	2029
Ampliar o número de qualificações ofertadas a trabalhadores da saúde em temas prioritários para o SUS municipal.	Número de qualificações ofertadas aos trabalhadores da saúde em temas Prioritários	25	2025	120	Número	30	30	30	30



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

Garantir o cumprimento das ações de educação permanente em saúde previstas no PAMEPS.	Percentual de cumprimento do PAMEPS	80	2025	80	Percentual	80	80	80	80
---	-------------------------------------	----	------	----	------------	----	----	----	----

OBJETIVO Nº 5.3: Qualificar a incorporação de inovação e da saúde digital.

Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
		Valor	Ano			2026	2027	2028	2029
Investir na informatização e integração de toda rede por meio do programa Saúde Digital nas unidades de saúde, expandindo-o gradativamente para as demais unidades do município, visando modernizar os processos assistenciais, aprimorar o registro das informações em saúde e fortalecer a integração entre os níveis de atenção.	Número de unidades com serviço implantado	-	-	02	Número	02	00	00	00

OBJETIVO Nº 5.4: Promover o fortalecimento do controle social no SUS.

Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)		Meta Plano (2026-2029)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
		Valor	Ano			2026	2027	2028	2029



Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT

Garantir condições para realização de 12 reuniões do Conselho Municipal de Saúde anualmente.	Número de reuniões do CMS realizadas.	12	2025	12	Número	12	12	12	12
Garantir a realização da Conferência Municipal de Saúde, assegurando a ampla participação social, o debate democrático sobre as políticas públicas de saúde e a formulação de propostas que orientem o planejamento e a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) no âmbito municipal.	Número de Conferências realizadas	01	2023	01	Número	01	00	00	00
Fortalecer o Conselho Municipal de Saúde promovendo a oferta de capacitações aos membros conselheiros, para que tenham mais conhecimento nas deliberações que competem.	Número de capacitações por ano	-	-	04	Número	01	01	01	01



**Prefeitura municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

12.MONITORAMENTO DO PLANO MUNICIPAL

O Plano Municipal de Saúde requer monitoramento e avaliação periódicos, com o objetivo de acompanhar a execução das ações propostas, subsidiar a tomada de decisões e promover o alcance das metas e objetivos pactuados.

A Programação Anual de Saúde (PAS) será operacionalizada pela Secretaria Municipal de Saúde e constituirá o principal instrumento para a execução das ações previstas no Plano Municipal de Saúde (PMS). Seu acompanhamento ocorrerá por meio dos relatórios trimestrais, a serem apresentados ao Conselho Municipal de Saúde.

Os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde serão sistematizados anualmente por meio do Relatório Anual de Gestão (RAG), instrumento que permite avaliar a execução das ações e o cumprimento das metas estabelecidas, conforme previsto no art. 4º da Portaria GM/MS nº 2.135/2013. O RAG deverá subsidiar a análise dos resultados obtidos, identificar eventuais dificuldades e orientar a adoção de medidas para o aprimoramento da gestão e do planejamento em saúde.

No início de cada exercício, a Programação Anual de Saúde (PAS) correspondente ao ano deverá ser submetida à apreciação e aprovação do Conselho Municipal de Saúde. Em conformidade com as normas do Sistema de Planejamento do SUS e com os instrumentos de planejamento vigentes, o presente Plano Municipal de Saúde será operacionalizado por meio das Programações Anuais de Saúde, que estabelecerão o conjunto de ações necessárias ao alcance dos objetivos, diretrizes e metas definidos neste Plano.

Considerando o período de vigência de quatro anos do Plano Municipal de Saúde, estabelece-se como perspectiva que as ações empreendidas contribuam, progressivamente, para o alcance das metas previstas. A apuração dos resultados deverá ser realizada de forma sistemática, de modo a subsidiar a elaboração do Relatório Anual de Gestão referente ao exercício anterior e possibilitar sua apreciação pelo Conselho Municipal de Saúde.

O Relatório Anual de Gestão confere caráter dinâmico ao Plano Municipal de Saúde, ao possibilitar a análise contínua dos resultados alcançados e a retroalimentação do processo de planejamento. A partir das informações produzidas, deverão ser identificados os avanços, as dificuldades, os fatores que interferiram na execução das ações e, quando necessário, os ajustes a serem realizados no Plano Municipal de Saúde. Essas análises também deverão orientar a elaboração das Programações Anuais de Saúde subsequentes.

O processo de planejamento em saúde deverá ser desenvolvido considerando a articulação e a interdependência entre os instrumentos de planejamento do SUS, especialmente o Plano Municipal de Saúde, a Programação Anual de Saúde e o Relatório Anual de Gestão. A integração desses instrumentos contribui para o acompanhamento sistemático das ações, a avaliação dos resultados, a definição de prioridades, a alocação adequada dos recursos e o fortalecimento da função gestora do Município.

Dessa forma, o monitoramento e a avaliação deverão constituir processos permanentes da



**Prefeitura Municipal de Querência
Mato Grosso – MT**

gestão municipal de saúde, permitindo verificar o cumprimento das diretrizes, objetivos e metas estabelecidos, promover os ajustes necessários e assegurar maior efetividade, transparência e resolutividade às ações desenvolvidas no âmbito do Sistema Único de Saúde no Município de Querência.

13. CONSIDERAÇÕES

Com o objetivo de subsidiar a elaboração do Plano Municipal de Saúde – PMS 2026–2029, foram consideradas informações relacionadas às condições epidemiológicas do município, ao perfil de atendimento em saúde, às demandas e necessidades identificadas pela população durante a VII Conferência Municipal de Saúde, bem como às projeções e estratégias necessárias para o aprimoramento da atenção à saúde dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS). A partir desse diagnóstico, torna-se possível delimitar as responsabilidades do município no âmbito da saúde e estabelecer prioridades para a atuação da Gestão Municipal.

A Gestão Municipal de Saúde utilizará o Plano Municipal de Saúde como instrumento norteador para a intervenção nas áreas de maior necessidade, com o propósito de fortalecer o sistema municipal de saúde, qualificar a oferta de serviços e ampliar o acesso da população às ações de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde. Nesse processo, destaca-se o compromisso com uma gestão transparente, responsável e participativa, garantindo maior visibilidade às ações desenvolvidas e estimulando a participação da comunidade na formulação, acompanhamento e avaliação das políticas públicas de saúde, fortalecendo, assim, o exercício do controle social.

O PMS constitui-se, portanto, em importante instrumento de planejamento e gestão, orientando o gestor municipal e sua equipe na definição de objetivos, diretrizes, ações e metas para o período de 2026 a 2029. Por meio do comprometimento dos profissionais e da articulação intersetorial, busca-se promover a integração das diferentes políticas públicas e potencializar os resultados das ações de saúde, contribuindo para a melhoria das condições de saúde e da qualidade de vida de toda a população do município.

Espera-se que este documento seja utilizado de forma permanente pelos trabalhadores da saúde, usuários do SUS, gestores, conselheiros de saúde e demais atores envolvidos na construção e no fortalecimento das políticas públicas municipais. Nesse sentido, o PMS deve ser compreendido não apenas como um documento formal de planejamento, mas como um instrumento dinâmico, capaz de orientar e subsidiar a organização dos processos de trabalho, a tomada de decisões e o acompanhamento das ações e resultados, fundamentado em evidências epidemiológicas, indicadores de saúde e nas necessidades concretas da população.

Dessa forma, a Gestão Municipal de Saúde reafirma seu compromisso com a execução qualificada, técnica e responsável das ações e serviços previstos neste Plano, considerando o caráter dinâmico dos processos de saúde e a necessidade de constante avaliação e adequação das estratégias



Prefeitura municipal de Querência
Mato Grosso – MT

adotadas. Reitera, ainda, sua disposição para o diálogo permanente com os usuários do SUS, trabalhadores da saúde e instâncias de participação social, especialmente o Conselho Municipal de Saúde, reconhecendo o controle social como elemento essencial para o fortalecimento e a consolidação do Sistema Único de Saúde.

Assim, o Plano Municipal de Saúde 2026–2029 representa o compromisso da Gestão Municipal com uma saúde pública cada vez mais acessível, resolutiva, humanizada e orientada pelas necessidades da população, constituindo-se em referência para o planejamento, a execução, o monitoramento e a avaliação das políticas municipais de saúde ao longo do período de sua vigência.



Prefeitura municipal de Querência
Mato Grosso – MT

GILMAR REINOLDO WENTZ

Prefeito de Querência

FERNANDA ROSSI NEGRINI JACOB

Secretária Municipal de Saúde de Querência



PROPOSTA DE EQUIPAMENTO

Nº da Proposta	Ano		
14033383000126014	2026		
CNPJ	Beneficiário		Esfera Administrativa
14033383000109	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		03
Tipo de Beneficiário			
FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL			
Dirigente			CPF do Dirigente
FERNANDA ROSSI NEGRINI JACOB			03173696956
População	Telefone	Município	CEP
31.100	16996225805	QUERÊNCIA	78.643-000
Endereço		E-mail	
RIO GRANDE DO SUL, SETOR A		saude@querencia.mt.gov.br	

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso
EMENDA PARLAMENTAR
Objeto
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

Composição	Número	Valor
EMENDA	38050007	1.999.959,00

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)

CNPJ	Nome	CNES
37465002000166	HOSPITAL MUNICIPAL DE QUERENCIA	4070070
Tipo de Unidade	Endereço	
HOSPITAL	RUA LUCAS GORGEM - CENTRO SETOR A, CEP:78643000	

RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

Tipo de Serviço

HOSPITAL GERAL

Setor

Apoio ao Diagnóstico e Terapia / Centro Cirúrgico

Ambiente

Área de recuperação pós-anestésica

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Oxímetro de Pulso	2	6.046,00	12.092,00
Especificação Técnica			
TIPO TELA MEDIÇÃO LEITURA PERFUSÃO ALIMENTAÇÃO:			
DE MESA COM 1 SENSOR REUTILIZAVEL LCD COLORIDO DE 5 A10 POL 30 A 250BPM 0 A100 NA TELA BIVOLT E BATERIA			

Setor

Apoio ao Diagnóstico e Terapia / Radioterapia

Ambiente

Salas de terapia - Ortovoltagem (raios X - terapias superficial e profunda)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Aparelho de Raios X - Fixo Digital	1	405.977,00	405.977,00

Especificação Técnica

Gerador microprocessado de alta frequência. Potência de no mínimo 50 Kw. Tensão variável que atenda minimamente a faixa de 40 kV a 125 kV ou maior. Corrente variável entre 10 mA a 500 mA ou maior. Tempo de exposição mínimo de 5ms ou menor, a 4s ou maior. Com mAs variável na faixa de 10mAs ou menor a 500 mAs ou maior. Tubo de raios-x, foco fino de 0.6mm e foco grosso igual ou maior que 1,0 mm; Ânodo giratório mínimo 3.000 RPM a 60 Hz; Capacidade térmica mínima do ânodo de 150 kHU. Inserção de filtros adicionais de CU ou AL. Estativa porta emissor com suas devidas características; Coluna com deslocamento longitudinal a partir de 125 cm; Rotação do tubo sobre eixo horizontal de +/-90 graus com travas em 0 graus, +/- 90 graus; Diafragma luminoso com colimação manual ou automática; Sistema de freios eletromagnéticos. Mesa Bucky com grade antidifusora de pelo menos 40lp/cm, foco de no mínimo 100 cm, 8:1 ou 10:1; Tampo flutuante com dimensões mínimas de 200 x 65 cm, com curso total de deslocamento longitudinal mínimo de 72 cm e curso total de deslocamento lateral, transversal, 20 cm aproximadamente; Sistema de freios eletromagnéticos. Capacidade de peso suportado pela mesa de no mínimo 150 kg. Bucky mural deslocamento vertical referenciado no centro da grade entre 60 cm (ou menor) e 170 cm (ou maior) a partir do chão, aproximadamente, dotado de sistema de freio eletromagnético ou mecânico. Mural com grade antidifusora de pelo menos 40lp/cm, distância focal entre 100 cm e 180 cm; com cruz de localização/centralização impressa no tampo do bucky. Detector plano com dimensões aproximadas entre 34 x 42 cm ou maior. Detector com fio ou sem fio (móvel) e cintilador de Iodeto de Césio, que possibilite exames na mesa, no bucky mural ou fora da mesa, maca e cadeira de rodas. Matriz ativa de no mínimo 1990 x 2048 pixels. Profundidade da imagem pós-processada de no mínimo 14 bits. Tamanho máximo do pixel de 175 micrômetros. O equipamento deve possibilitar manipulação, impressão e transmissão das imagens digitais para um sistema PACS, através de uma estação de uso. Estação de trabalho de aquisição, revisão e manipulação de imagens digitais compatível com as especificações do raios-X DR, com as seguintes especificações mínimas: CPU de alto desempenho com 01 monitor de alta resolução com no mínimo 17 polegadas; Capacidade de armazenamento de imagens: Memória RAM de 2GB ou maior, interface SATA II 300 ou superior, com capacidade de no mínimo 1.000 imagens; Imagens radiográficas em formato DICOM 3.0; Deve possuir: processamento de imagem, inserção de dados via DICOM Worklist ou via teclado, Print, Storage, placa de rede tipo Ethernet; Software de aquisição e gerenciamento das imagens digitais, Sistema digital de imagem. Possibilidade de harmonização de imagem.

Setor

Apoio Administrativo / Documentação e Informação

Ambiente

Sala administrativa

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Bebedouro/ Purificador Refrigerado	2	1.000,00	2.000,00

Especificação Técnica

TIPO: PRESSÃO COLUMNA SIMPLES

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Cadeira	1	307,00	307,00

Especificação Técnica

MATERIAL DE CONFECÇÃO | BRAÇOS | REGULAGEM DE ALT | RODÍZIOS | ASSENTO E ENCOSTO: AÇO OU FERRO PINTADO | NÃO POSSUI | NÃO POSSUI | NÃO POSSUI | ESTOFADO

Setor

Apoio ao Diagnóstico e Terapia / Centro Cirúrgico Ambulatorial (CCA)

Ambiente

Sala pequena ou média de cirurgia (pode ser uma única)

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Monitor Multiparâmetros para Centro Cirúrgico	2	41.115,00	82.230,00

Especificação Técnica

Equipamento deve possuir as seguintes características e recursos::

Parâmetros de Monitorização (Módulos), :
ECG (Eletrocardiograma): Capacidade de 3, 5 ou 12 derivações simultâneas, detecção de arritmias, análise do segmento ST, detecção de marca-passo.;
SpO2 (Oximetria de Pulso): Medição de saturação de oxigênio (1-100%), curva pletismográfica, frequência cardíaca.;
PNI (Pressão Não Invasiva): Modos manual, automático e contínuo, com proteção contra sobrepressão.;
Temperatura: Mínimo de 2 canais para monitorização contínua.;
Respiração (Resp): Frequência respiratória e impedância respiratória.;
PI (Pressão Invasiva): Mínimo de 2 canais para pressão arterial invasiva (PAI/PAM).;
Capnografia (EtCO2): Monitorização de CO2 expirado (Sidestream ou Mainstream) para avaliação ventilatória..

Tela e Interfaces:

Display colorido (TFT LCD), tamanho mínimo de 12 polegadas, touchscreen, com alta resolução (mínimo 1024x768).; Interface: Navegação intuitiva, capacidade de exibir pelo menos 7 a 9 formas de onda simultâneas (ECG, Resp, SpO2, IBP, Capnografia).; Alarmes: Sistema de alarmes visuais e sonoros inteligentes, com níveis de prioridade configuráveis (alto, médio, baixo).; Operação: Teclas de atalho para funções rápidas e botão rotativo ou touch screen..

Recursos de Dados e Conectividade:

Tendências: Armazenamento de dados históricos (tendências gráficas e tabulares) por no mínimo 72 horas.; Interface: Saída para sistema de Central de Monitorização (via cabo de rede RJ45 ou Wi-Fi) e integração via protocolo HL7 para prontuários eletrônicos.; Bateria interna recarregável de íon-lítio com autonomia mínima de 2 a 4 horas para transporte interno..

Requisitos Gerais.

Modos de Paciente: Configurações específicas para Adulto, Pediátrico e Neonatal.; Segurança Elétrica: Proteção contra descarga de desfibrilador e interferência de eletrocautério.; Certificação: Deve possuir registro vigente na ANVISA.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Serra/ Perfuradora Óssea (Drill)	2	42.075,00	84.150,00

Especificação Técnica

Perfurador ósseo: Pneumático, canulado e autoclavável. Com velocidade de trabalho no mínimo de 0 a 1.000 RPM e acionamento progressivo através de gatilho ou pedal. Mandril de aperto rápido e com ajuste de no mínimo 0 a 6,5 mm, para brocas. Mandril de alto torque com ajuste de 0 a 10 mm para utilização de fresas e raspas. Serra óssea: Pneumática, confeccionada em material leve, resistente e autoclavável. Turbina motora com capacidade mínima de 14.000 CPM e com acionamento progressivo através do gatilho ou pedal. Deve possuir sistema de trava de segurança. Acessórios mínimos: 01 caixa de esterilização; 04 brocas com diâmetro de no mínimo 5,0 mm aproximadamente; 04 lâminas; 01 válvula reguladora de pressão para nitrogênio ou ar comprimido medicinal; Mangueiras, conectores, adaptadores e todos os demais acessórios necessários e indispensáveis ao funcionamento do equipamento.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Foco Cirúrgico de Teto	1	55.660,00	55.660,00

Especificação Técnica

Foco cirúrgico de teto com duas cúpulas, com lâmpadas de LED e controle eletrônico de intensidade que atenda as especificações a seguir: fixação ao teto através de haste central única e devem possuir braços articulados independentes para cada cúpula, que permita os movimentos de torção, flexão e rotação em torno da haste central; Pelo menos uma das cúpulas deverá ser provida de sistema que permita que a mesma fique a altura de 1 metro a partir do piso (altura da mesa cirúrgica) com o foco perpendicular à mesma (iluminação de cavidades); Para sustentação das cúpulas não deve ser empregado sistema de contrapesos, mas sim, sistema de freio adequado que permita que a cúpula fique estável na posição em que foi colocada; Sistema de suspensão leve, facilitando o movimento e fornecendo rápida estabilidade; Cada cúpula deverá ser dotada com sistema de iluminação por luz branca fria LED, fornecendo luz corrigida de cor próxima ao branco natural; Emprego de sistema de redução de sombra; Filtragem eficiente de raios infravermelhos e redução de radiação ultravioleta; O índice de reprodução de cores deve ser de 90 ou maior e temperatura de cor de 4200 K ou maior; A intensidade luminosa de cada cúpula deverá ser igual ou maior do que 120.000 Lux, medidos a 1 (um) metro de distância. A iluminação do campo deve ser perfeita e isenta de sombras; Cada cúpula deve possuir sistema eletrônico de controle da intensidade luminosa disposto no próprio braço da cúpula com a utilização de teclado tipo membrana de fácil higienização e via manopla existente no centro da cúpula; Proteção do sistema eletrônico com fusível, substituível; Manopla de focalização facilmente retirável sem a utilização de ferramentas e autoclavável, permitindo ajuste pelo cirurgião durante o procedimento e através de painel eletrônico; Diâmetro de campo focal de 200 mm ou maior, para cada uma das cúpulas; As cúpulas devem ser providas de sistema de dissipação de calor voltada para fora do campo cirúrgico, impedindo aumento de temperatura sobre o cirurgião e paciente; Vida útil do sistema de iluminação LED de 30.000 horas ou maior.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Mesa Cirúrgica Elétrica	1	104.029,00	104.029,00

Especificação Técnica

Mesa cirúrgica elétrica, para procedimentos cirúrgicos. Características técnicas mínimas: Base fabricada em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, podendo ser revestida em polímero ABS reforçado, aço inoxidável ou material superior. Base móvel com rodízios de no mínimo 3 e no máximo 5 polegadas dotada de sistema de movimentação, fixação e freios motorizados acionados através do painel de controle. Coluna fabricada em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, podendo ser revestida em polímero ABS reforçado, aço inoxidável AISI 304 ou material superior. Chassis: fabricado em aço inoxidável ou material superior, com tratamento anti-corrosão, com sistema que proporcione a blindagem contra líquidos das partes internas. Leito articulável, radiotransparente, dividido no mínimo em 05 seções (cabeça, dorso, assento, renal e perneira retráteis). Rêgua em aço inoxidável para colocação de acessórios. Capacidade de carga mínima de 220 kg na posição zero. Movimentos motorizados: regulagem de altura a partir de 760 mm ou menor com curso de no mínimo 200mm de elevação, trendelemburg mínimo de 0 a 20 graus, reverso do trendelemburg mínimo de 0 a 20 graus, lateralidade nas angulações mínimas de 0 a 18 graus, deslocamento longitudinal na faixa mínima de +/-300mm para cada lado e dorso. Os movimentos motorizados deverão ser acionados por painel de controle localizado na coluna da mesa e via controle remoto com cabo espiralado de no mínimo 2m de comprimento. Deve permitir no mínimo as seguintes posições: Renal; semiflexão de perna e coxa; Flexão abdominal; semissentado e sentado. Acessórios mínimos que acompanham o

equipamento: 01 arco de narcose; 01 suporte para renal; 01 par de suportes de braço, 01 par de porta-coxa, 01 par de suportes laterais, 01 par de ombreiras, 01 jogo de colchonete injetado em Poliuretano, leve e de fácil manipulação, impermeável sem nenhum tipo de costura ou revestimento, biocompatível, não irritante e não alérgico. Bateria interna recarregável. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante. Registro no Ministério da Saúde, Certificados NBR IEC 60601-1, NBR IEC 60601-1-2 e NBR IEC 60601-2-46.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Aparelho de Anestesia com Monitor Multiparâmetros	1	317.447,00	317.447,00

Especificação Técnica

Equipamento microprocessado para atender pacientes neonatais, pediátricos, adultos e obesos mórbidos. Estrutura em material não oxidante; com prateleira para suporte de monitores; com no mínimo 2 gavetas e mesa de trabalho; com rodízios giratórios, com freio central. Com sistema de auto teste ao ligar o equipamento com detecções de erros, falhas de funcionamento, etc. Com sensor de fluxo único universal para pacientes adultos a neonatos; com possibilidade do uso de sensor de fluxo autoclavável. Válvulas para controle de fluxo e pressão com sistema de segurança para proteger o paciente de pressão e fluxos inadequados. Rotâmetro composto por fluxômetro digita com escalas para alto e baixo fluxo de pelo menos para oxigênio (O2) e óxido nitroso (N2O), podendo ser uma única para ar comprimido ou com monitoração digital com entrada para oxigênio (O2), ar comprimido e óxido nitroso (N2O). Sistema de segurança para interromper automaticamente o fluxo de N2O, na ausência de O2; Vaporizador do tipo calibrado de engate rápido, permitir acoplamento de 02 vaporizadores e com sistema de segurança para o agente selecionado (se ofertado sistema que permite o acoplamento para 01 vaporizador, deverá ser entregue suporte para acoplar o segundo vaporizador). Sistema de circuito paciente de rápida montagem e desmontagem pelo operador e passível de esterilização; Traquéias, válvulas, circuitos respiratórios, canister e sistema de entrega de volume, autoclaváveis; Canister para armazenagem de cal sodada; Possibilidade de sistema de exaustão de gases; Válvula APL graduada; saída ACGO frontal ou lateral Ventilador eletrônico microprocessado, com display LCD com tela colorida, sensível ao toque. Modos Ventilatórios mínimos: Ventilação manual; Ventilação com respiração espontânea sem resistência do ventilador; Ventilação controlada a volume e ciclada a tempo (VCV); Ventilação controlada a pressão e ciclada a tempo (PCV); Ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV). Ventilação com Pressão de Suporte (PSV), Controles Ventilatórios mínimos: Volume corrente; Pressão; Frequência respiratória; Relação I:E; Pausa inspiratória; Peep. Alarmes de alta e baixa pressão de vias aéreas; Apnéia; Volume minuto alto e baixo; Alto e baixo FIO2; Falha de energia elétrica. Monitoração numérica de pressão de pico, média, peep e gráfica da pressão das vias aéreas; Monitoração de frequência respiratória, volume corrente, volume minuto e fração inspiratória. Alimentação elétrica bivolt automático e bateria interna com autonomia de pelo menos 30 minutos. Deverá acompanhar o equipamento, no mínimo: 02 circuitos para pacientes, sendo 01 tamanho adulto e 01 tamanho infantil, autoclaváveis. 01 balão para ventilação manual adulto, 01 balão para ventilação manual infantil. 01 vaporizador calibrado de Sevoflurano; 04 sensores de fluxo; 03 mangueiras de no mínimo 4,5 metros, sendo uma para oxigênio, uma para óxido nitroso e uma para ar comprimido e demais acessórios necessários para o perfeito funcionamento do equipamento. O monitor da anestesia deve monitorar Capnografia, Agentes anaestésicos, Transmissão Neuromuscular e BIS. Monitor Multiparâmetro para uso em pacientes neonatais, pediátricos a adultos. Pré-configurado com no mínimo monitorização de ECG, Respiração, Saturação de O2, Pressão não-invasiva, Temperatura, Capnografia e Pressão invasiva. Monitor com display colorido em LCD de no mínimo 10 polegadas. Deverá monitorar CO2, NO2 e gases anestésicos diretamente no monitor ou em módulo a parte. Deverá acompanhar todos os acessórios mínimos e demais acessórios para o perfeito funcionamento do equipamento. Deve possuir bateria interna com autonomia de pelo menos 30 minutos. Alimentação elétrica a ser definida pela entidade solicitante.

Setor

Internação / Internação Intensiva - UTI Adulto

Ambiente

Área coletiva de tratamento

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Monitor Multiparâmetros para UTI	1	27.943,00	27.943,00

Especificação Técnica

Equipamento deve possuir as seguintes características com capacidades e recursos:

Parâmetros de Monitorização (Módulos), :

ECG (Eletrocardiograma): Frequência cardíaca com múltiplas derivações (mínimo de 3 a 7 vias), análise de arritmia e segmento ST.

Oximetria (SpO2): Saturação periférica de oxigênio e curva pletismográfica.

Pressão Arterial Não Invasiva (PNI): Medição automática e manual (sistólica, diastólica e média).

Frequência Respiratória (FR): Obtida preferencialmente por impedância torácica.

Temperatura: Pelo menos 2 canais para medição simultânea (ex: pele e esofágica).

Parâmetros Avançados (Críticos para UTI): Pressão Arterial Invasiva (PI/IBP) de pelo menos 2 canais e Capnografia (EtCO2).

Tela e Interfaces:

Display: Mínimo de 12 polegadas (LED ou LCD colorido)

Curvas: Visualização simultânea de pelo menos 6 a 8 curvas de sinais vitais.

Alarmes: Sistema visual (LEDs coloridos) e sonoro com diferentes níveis de prioridade (baixa, média e alta).

Operação: Teclas de atalho para funções rápidas (zerar PNI, congelar tela, silenciar alarmes) e botão rotativo ou touch screen.

Recursos de Dados e Conectividade:

Tendências: Armazenamento de dados históricos (tendências gráficas e tabulares) por no mínimo 72 horas.

Interface: Saída para sistema de Central de Monitorização (via cabo de rede RJ45 ou Wi-Fi) e integração via protocolo HL7 para prontuários eletrônicos.

Bateria interna recarregável de íon-lítio com autonomia mínima de 2 a 4 horas para transporte interno.

Requisitos Gsrais.
Modos de Paciente: Configurações específicas para Adulto, Pediátrico e Neonatal.
Segurança Elétrica: Proteção contra descarga de desfibrilador e interferência de eletrocautério.
Certificação: Deve possuir registro vigente na ANVISA.

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Cama Hospitalar Tipo Fawler Elétrica	38	23.898,00	908.124,00

Especificação Técnica
Estrutura em aço com tratamento antioxidante e acabamento com pintura em epóxi ou material superior com para choques rotativos..
Movimentos Mínimos: Cabeceira, Fawler, Dorso,Trendelemburg, Reverso do Trendelemburg, Cardíaco, Pernas.
Elevação de Altura, membranas integradas nas grades do dorso com acesso interno/externo e comando supervisor móvel na peseira.
Grades laterais articuláveis e fabricadas em polietileno ou material compatível, deslocamento transversal da descida, indicador de inclinação de dorso e trendelemburg, regressão abdominal.Cabeceira e peseira com travas de segurança fabricadas em polipropileno ou material similar, com rota de fulga para paciente. Dimensões internas mínimas de 1960mm de comprimento e largura de 860mm.Altura mínima de elevação max. de 410mm..
Grau de proteção da cama IPX4 e grau de proteção individual dos motores IP66. Circuito de comando digital e fonte integrada em uma mesma unidade.
Certificado de conformidade IEC-60601-2-52 IEC-60601-1 ou Normas Brasileiras equivalentes.
Acionamento através de controle remoto a fio ou teclado de membrana localizado nas grades/peseira.Rodízios de no mínimo 125mm, totalmente em material plástico com freios individuais.Capacidade de carga de no mínimo 200Kg. Acompanha colchão mínimo densidade 28, capa impermeável e livre de látex.Alimentação bivolt automática.

TOTAL UNIDADE ASSISTIDA	QTD.	VALOR
	52	1.999.959,00
TOTAL GERAL	QTD.	VALOR
	52	1.999.959,00

DADOS DO CADASTRADOR

CPF	Nome
03173696956	FERNANDA ROSSI NEGRINI JACOB
E-mail	Telefone
saude@querencia.mt.gov.br	1696225805



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUERÊNCIA
CNPJ 37.465.002/0001-66
_(66) 3529-2032
saude@querencia@mt.gov.br



Secretaria Municipal de
Saúde

DECLARAÇÃO DE PRAZO PARA CONCLUSÃO DA OBRA

DECLARAÇÃO

O Município de **Querência – MT**, por intermédio da Prefeitura Municipal, inscrita no CNPJ nº 37.465.002/0001-66, neste ato representada por seu Prefeito Municipal, Sr. Gilmar Reinoldo Wentz, **DECLARA**, para os devidos fins junto ao Sistema InvestSUS, que a obra referente ao **Hospital Municipal de Querência**, objeto da proposta nº 14033.383000/1260-14, encontra-se em execução e terá sua conclusão no prazo máximo de **09 (nove) meses**, contados da data desta declaração.

O Município compromete-se a adotar todas as medidas administrativas, técnicas e financeiras necessárias para garantir a execução e a conclusão da obra dentro do prazo estabelecido, observando a legislação vigente e as normas aplicáveis.

Por ser expressão da verdade, firma-se a presente declaração para que produza os efeitos legais.

Querência – MT, 27 de Julho de 2026.

GILMAR REINOLDO
WENTZ:437706300
68

Assinado de forma digital
por GILMAR REINOLDO
WENTZ:43770630068
Dados: 2026.07.28
07:32:06 -03'00'

GILMAR R. WENTZ

Prefeito Municipal de Querência – MT