

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024

NARCI JOAO TONIAL
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação por local de residência
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RS
Município	MATA
Região de Saúde	Região 02 - Entre Rios
Área	312,12 Km²
População	4.786 Hab
Densidade Populacional	16 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 13/02/2025

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA
Número CNES	6875599
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	88485412000100
Endereço	RUA DO COMERCIO 495
Email	saude@mata.rs.gov.br
Telefone	5532591122 R 214

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/02/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ROGERIO KUHN
Secretário(a) de Saúde em Exercício	NARCI JOAO TONIAL
E-mail secretário(a)	saude@mata.rs.gov.br
Telefone secretário(a)	5532591122

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 13/02/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	11/2009
CNPJ	11.990.518/0001-36
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Vandoir Riffel

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 13/02/2025

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 19/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 02 - Entre Rios

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
CACEQUI	2370.016	11324	4,78
CAPÃO DO CIPÓ	1022.182	3186	3,12
ITACURUBI	1118.007	3042	2,72
JAGUARI	673.459	10779	16,01
JARI	856.459	3414	3,99
MATA	312.12	4786	15,33
NOVA ESPERANÇA DO SUL	191.394	4974	25,99
SANTIAGO	2413.075	50331	20,86
SÃO FRANCISCO DE ASSIS	2508.454	17949	7,16
SÃO VICENTE DO SUL	1174.939	8259	7,03
UNISTALDA	602.389	2052	3,41

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua do Comércio	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Vanuza Hartmann	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	4
	Governo	2
	Trabalhadores	4
	Prestadores	2

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Ano de referência:

- Considerações

Mata é um município localizado na região Central do RS, tem sua população estimada em 4.698 habitantes de acordo com o último Censo. O município está inserido na 4ª Coordenadoria Regional de Saúde, que tem como cidade polo Santa Maria.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Mata apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do 3º Quadrimestre de 2024 (setembro a dezembro) relativo às ações e serviços de saúde do município de Mata. Conforme o art. 36, da Lei Complementar nº. 141, de 13 de janeiro de 2012, o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução do Plano Municipal de Saúde (PMS) e da Programação Anual de Saúde (PAS), e deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2024

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	102	117	219
5 a 9 anos	122	114	236
10 a 14 anos	141	117	258
15 a 19 anos	134	135	269
20 a 29 anos	289	238	527
30 a 39 anos	301	272	573
40 a 49 anos	345	331	676
50 a 59 anos	374	340	714
60 a 69 anos	314	314	628
70 a 79 anos	216	258	474
80 anos e mais	96	116	212
Total	2434	2352	4786

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 09/01/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
MATA	31	34	38	43

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Data da consulta: 09/01/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	15	83	20	25	25
II. Neoplasias (tumores)	7	19	25	32	39
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	13	5	10	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	16	26	7	20	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	12	9	8	8
VI. Doenças do sistema nervoso	7	5	10	5	5
VII. Doenças do olho e anexos	2	2	8	4	5

VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	30	30	34	55	30
X. Doenças do aparelho respiratório	21	28	39	58	73
XI. Doenças do aparelho digestivo	31	24	50	92	53
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	10	2	12	11
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	2	9	14	9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	8	21	17	42	22
XV. Gravidez parto e puerpério	22	31	41	35	42
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	3	5	-	6
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	2	1	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	5	3	2	8
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	28	21	43	24	39
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	4	9	6	5
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	204	340	338	445	399

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 09/01/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	14	4	3
II. Neoplasias (tumores)	11	6	12	12
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	5	4	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-	3
VI. Doenças do sistema nervoso	3	3	5	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	12	9	15	11
X. Doenças do aparelho respiratório	3	3	7	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	2	5	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	-	1	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	-

XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	1	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	6	8	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2	3	5	7
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	46	53	68	59

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)

Data da consulta: 09/01/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Conforme estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet) período disponível de 09/01/2025, nota-se que a maior parte da população é da faixa etária de indivíduos em plena capacidade produtiva.

Observa-se no município de Mata no 3º quadrimestre de 2024, que a maior causa de internação hospitalar é decorrente de doenças do aparelho respiratório, em seguida vem as internações do aparelho digestivo e gravidez, parto e puerpério respectivamente.

Analisando os dados preliminares apresentados no 3º quadrimestre de 2024 de óbitos no município de Mata, observa-se que as principais causas de óbitos são por neoplasias e tumores, em seguida aparelho circulatório.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	13.433
Atendimento Individual	19.431
Procedimento	52.364
Atendimento Odontológico	1.888

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 09/01/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	16494	-	-	-

02 Procedimentos com finalidade diagnostica	1227	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	44825	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	165	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	228	51300,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
Total	62939	51300,00	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 09/01/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	98	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	126	-
Total	224	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 09/01/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

Todos os segmentos apresentaram aumento de produção no 3º quadrimestre em relação ao 2º quadrimestre.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
Total	0	1	6	7

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/02/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	5	0	0	5
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
Total	6	1	0	7

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/02/2025.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2024

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes

94446804000162	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Compra de medicamentos Consulta médica especializada	RS / MATA
----------------	-----------------	---------------------------------------------------------------------------------------------	-----------

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 13/02/2025.

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
SEM ALTERAÇÕES NO PERÍODO.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	4	8	7	10
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	3	0	3	2	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/02/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	2	2	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	2	2	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	37	42	40	37	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	9	13	13	15	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/02/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS SEM ALTERAÇÕES NO PERÍODO.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - : Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde.

OBJETIVO Nº 1.1 - : Fortalecer o acesso da população a serviços de qualidade, cumprindo os princípios básicos da integralidade, universalidade e equidade, dando atendimento adequado e em tempo, às necessidades de saúde da população adscrita, com ênfase à atenção primária em saúde como porta de entrada e ferramenta organizadora e reguladora da assistência. Trabalhar com intuito de prevenir e não somente o tratar a doença.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 1. 2. Desenvolver plano de ações com vistas a prevenção de doenças;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	1,00	Percentual	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Reuniões com as equipes de APS

OBJETIVO Nº 1.2 - Otimizar a qualidade e a quantidade da informação dos sistemas que instrumentalizam e apoiam a gestão no Sistema Único de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 1. Informar todos os procedimentos realizados pelas equipes.	Percentual de atendimentos/procedimentos realizados na APS	Percentual			100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - 100% de registro de atendimentos e procedimentos realizados na APS

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento dos serviços do Programa PIAPS/ REDE BEM CUIDAR

OBJETIVO Nº 2.1 - : promover o envelhecimento ativo e saudável, integral à saúde da pessoa idosa;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. ç Implantação da Caderneta da Pessoa Idosa, com aumento gradativo do preenchimento;	percentual de idosos com uso contínuo da caderneta de saúde do idoso.	Percentual			100,00	1,00	Percentual	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Reuniões com as equipes de APS

OBJETIVO Nº 2.2 - Implantação do projeto FARMÁCIA CUIDAR +

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--------------------------------------------------	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	---------------------------	-------------------------

1. Ampliar, qualificar os serviços farmacêuticos nas Farmácias de Medicamentos Especiais (FME) no município.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Proporção			100,00	0,00	Proporção	100,00	100,00
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------	-----------	--	--	--------	------	-----------	--------	--------

Ação Nº 1 - Intensificar a busca por pacientes que façam uso destes medicamentos, com intuito de reavaliar todas situações.

OBJETIVO Nº 2.3 - Qualificação dos processos de trabalho e de assistência em saúde ofertada à população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Construir estratégias para o enfrentamento dos novos desafios impostos pela pandemia de Covid-19, a partir das demandas do território vivenciadas pelos usuários	percentual de criação de ambientes favoráveis à promoção do cuidado humanizado	Percentual		0,00	100,00	0,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - REALIZAR REUNIÕES E DEBATES COM AS EQUIPES MENSALMENTE

OBJETIVO Nº 2.4 - : Promover a saúde integral de lésbicas, gays, bissexuais, travestis e transexuais, eliminando a discriminação e o preconceito institucional, bem como contribuindo para a redução das desigualdades e a consolidação do SUS como sistema universal, integral e equitativo.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar práticas educativas na rede de serviço do SUS para melhorar a visibilidade e o respeito a população LGBT.	Numero de encontros ofertados para o acesso da população LGBT a qualquer tipo de atendimento de saúde	Número			10	0	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - Oportunizar a essa população atendimento priorizando o nome social de cada individuo.

OBJETIVO Nº 2.5 - Melhorias na atenção à Saúde do Diabético e Hipertenso, Intensificar o acompanhamento dos indivíduos identificados como portadores destes agravos, oportunizando, desta forma, melhorias na qualidade de vida.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 2. Realizar no mínimo uma avaliação médica e consulta de enfermagem semestralmente e sempre que necessário realizar exames de rotina.	Numero de consultas realizadas para pacientes com doenças crônicas não transmissíveis	Número			8	0	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - Intensificar a busca por pacientes crônicos com suporte dos ACS.

DIRETRIZ Nº 3 - Padrão de potabilidade de água.

OBJETIVO Nº 3.1 - avaliar o potencial de risco à saúde representado pela água consumida, de modo a desencadear as medidas necessárias para que o sistema ou solução alternativa mantenha ou recupere as condições de segurança da água.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar sistematicamente a qualidade da água para consumo humano por meio da coleta de amostras e análises laboratoriais para fins de vigilância;	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção			90,00	0,00	Proporção	85,00	95,00

Ação Nº 1 - realizar coletas e amostragens de água para consumo humano em localidades de difícil acesso.

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	1. 2. Desenvolver plano de ações com vistas a prevenção de doenças;	1,00	1,00
	¿ Implantação da Caderneta da Pessoa Idosa, com aumento gradativo do preenchimento;	1,00	1,00
301 - Atenção Básica	1. 2. Desenvolver plano de ações com vistas a prevenção de doenças;	1,00	1,00
	1. Informar todos os procedimentos realizados pelas equipes.	0,00	100,00
	Ampliar, qualificar os serviços farmacêuticos nas Farmácias de Medicamentos Especiais (FME) no município.	0,00	100,00
	Construir estratégias para o enfrentamento dos novos desafios impostos pela pandemia de Covid-19, a partir das demandas do território vivenciadas pelos usuários	0,00	100,00
	Implantar práticas educativas na rede de serviço do SUS para melhorar a visibilidade e o respeito a população LGBT.	0	2
	2. Realizar no mínimo uma avaliação médica e consulta de enfermagem semestralmente e sempre que necessário realizar exames de rotina.	0	2
304 - Vigilância Sanitária	Monitorar sistematicamente a qualidade da água para consumo humano por meio da coleta de amostras e análises laboratoriais para fins de vigilância;	0,00	85,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	5.326.532,20	3.269.112,20	920.420,00	343.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	9.859.564,40
	Capital	151.000,00	151.000,00	58.000,00	7.000,00	700.000,00	N/A	N/A	N/A	1.067.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	151.300,00	24.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	175.300,00
	Capital	N/A	N/A	15.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	73.000,00	4.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	77.500,00
	Capital	N/A	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	93.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	93.500,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 25/02/2025.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Em sua grande maioria obtivemos êxito em nossas ações, pois conseguimos melhorar a cada quadrimestre nossas metas, continuaremos trabalhando para obtermos melhores resultados em 2025

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.

Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 25/02/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

Não há dados para o período informado

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 09/01/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 09/01/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

DEVIDO A INSTABILIDADES NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÕES DO MS, NÃO HA DADOS PARA OS PERIODO ATÉ O MOMENTO.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)

Data da consulta: 25/02/2025.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 25/02/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

SEM AUDITORIAS NO PERIODO.

11. Análises e Considerações Gerais

Ao analisarmos os dados do 3º RDQA é possível verificar esforço das equipes para melhoria no atendimento à população, inclusive com a melhoria nos indicadores (Previne Brasil) que fazem parte do financiamento da Atenção Primária em Saúde.

O objetivo do relatório também é conferir com maior transparência em relação aos processos e resultados da aplicação dos recursos de todas as esferas, além de facilitar e socializar a prestação de contas à sociedade, permitindo difundir o que foi realizado analisando os processos e apresentando os recursos aplicados.

A ampliação do acesso e a busca pela melhoria contínua da saúde pública têm sido parte importante do desenvolvimento do município e a SMS, através dos seus servidores, tem investido grande esforço para este objetivo. A SMS segue monitorando suas ações, de forma transparente e participativa, sempre contando com a colaboração do Conselho Municipal de Saúde e da sociedade.

NARCI JOAO TONIAL
Secretário(a) de Saúde
MATA/RS, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
APROVADO POR UNANIMIDADE.

Introdução

- Considerações:
APROVADO POR UNANIMIDADE

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
APROVADO POR UNANIMIDADE

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
APROVADO POR UNANIMIDADE

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
APROVADO POR UNANIMIDADE

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
APROVADO POR UNANIMIDADE

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
APROVADO POR UNANIMIDADE

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
APÓS ANÁLISE DOS DEMONSTRATIVOS APRESENTADOS APROVAMOS POR UNANIMIDADE

Auditorias

- Considerações:
SEM AUDITORIAS NO PERÍODO

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Os membros do Conselho Municipal de Saúde no desempenho de suas atribuições legais fiscalizaram e acompanharam o desenvolvimento das ações e serviços de saúde de nosso município, e tendo examinado a prestação de contas do 3º Quadrimestre de 2024, dos recursos aplicados na área da saúde, declaram não ter encontrado nenhuma irregularidade em sua aplicação legal.

Status do Parecer: Avaliado

MATA/RS, 25 de Fevereiro de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Mata