



Programação Anual de Saúde 2026

SEMUS
SECRETARIA DE
PROMOÇÃO DA SAÚDE



PREFEITO MUNICIPAL

EGIDIO FERRARI

VICE-PREFEITA MUNICIPAL

MARIA REGINA DE SOUZA SOAR

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

DOUGLAS RAFAEL DE SOUZA

DIRETORES DA SECRETARIA DE PROMOÇÃO DE SAÚDE

Jeckeline Maria Sartor

- Diretoria Geral - DG

dg.semus@blumenau.sc.gov.br

(47) 3381.6017

Edivane Brum

- Diretoria Administrativa - DADM

da.saude@blumenau.sc.gov.br

(47) 3381.6033

Carmine Cony Conegatto

- Diretoria de Atenção em Saúde - DAS

diretor.das@blumenau.sc.gov.br

(47) 3381.6075

Deise Voltolini

- Diretoria Financeira – DF

voltolini@blumenau.sc.gov.br

(47) 3381.6032

Uiara Rautenberg da Silva

- Diretoria de Gestão Regulatória - DGR

dgr.semus@blumenau.sc.gov.br

(47) 3381.3508

Fernando Boegerhausen Dias

- Diretoria de Vigilância em Saúde - DVS

diretor.vigilancia@blumenau.sc.gov.br

(47) 3381.6004

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

O planejamento no Sistema Único de Saúde é um requisito legal que tem sua execução como uma responsabilidade da gestão. A partir do planejamento, busca-se assegurar a unicidade e os princípios do SUS, sendo o Plano Municipal de Saúde (PMS) o documento que expressa as responsabilidades da gestão dentro de um quadriênio. Norteado pela Portaria de Consolidação nº 1, de 28/09/2017, o PMS explicita os compromissos do governo para o setor saúde, sendo base para a execução, o acompanhamento e a avaliação da gestão do SUS no Município e abrangendo as áreas da atenção e da gestão da Saúde.

A cada ano, as metas do PMS são anualizadas a partir do monitoramento do que foi alcançado no ano anterior. É um trabalho prospectivo que objetiva reorganizar as ações de cada meta anualmente, com o intuito de tornar possível a sua consecução. Assim, a anualização das ações referentes às metas do Plano Municipal de Saúde para 2026 se dá por meio da Programação Anual de Saúde (PAS). Na Programação estão detalhadas as ações necessárias para o alcance das metas neste ano.

Para a elaboração da PAS são seguidas as orientações do Ministério da Saúde e das instâncias de governança do SUS. A estrutura da sua matriz é a mesma do PMS, com exceção das colunas de anualização da meta, que na Programação enfocará os resultados esperados apenas para 2026 e para o quadriênio.

A PAS 2026 será monitorada a cada quadrimestre e o resultado deste monitoramento integrará o texto do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), produzido quadrimestralmente e que detalha as ações realizadas, os resultados alcançados e a execução do orçamento da área da saúde. O RDQA é apresentado ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação e à Câmara Municipal, em audiência pública.

Douglas Rafael de Souza

Secretário Municipal de Promoção da Saúde

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/ 2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
DIRETRIZ 1									
Fortalecer e qualificar a Atenção Primária, mantendo a cobertura da Estratégia de Saúde da Família e da saúde bucal adequada ao contingente populacional, garantindo o acesso em tempo adequado aos serviços, o cuidado integral, a promoção da saúde e a prevenção de doenças e agravos.									
OBJETIVO 1.1 – Garantir COMPLETUDE DOS SERVIÇOS E EQUIPES da APS									
1.1.1	Manter 100% de cobertura de ESF	1. Ajuste no quantitativo de equipes ESF, focalizando as regiões da cidade onde a população excede os quantitativos sugeridos pelo MS para um bom desempenho das equipes.	% de cobertura de ESF	106,7% Fonte: Nota Técnica Nº 2/2025-SAPS/MS	2025	Percentual	100%	100%	Percentual
1.1.2	100% de completude de ACS nas eSFs até 2029	1. Ajuste no quadro de pessoal da APS, com ampliação do número de ACS, seguindo a métrica de 750 pessoas por ACS; 2. Aprimoramento do processo de recepção das unidades, visando agilização e redução dos tempos de espera para atendimento.	% de completude de ACS nas eSFs	60%	2024	Percentual	70%	100%	Percentual
1.1.3	100% dos AGFs com presença do farmacêutico em horário integral	1. Regularizar o quadro de farmacêuticos nos AGFs Escola agrícola, Centro e Badenfurt.	Nº de AGFs com farmacêutico tempo integral	57,14% (4 AGFs)	2025	Percentual	100% (7 AGFs)	100% (7 AGFs)	Percentual
1.1.4	100% de cobertura de Saúde Bucal	1. Prover espaço físico/equipamentos para implantação de novas equipes; 2. Prover profissionais de Saúde Bucal para credenciamento de novas equipes.	% de cobertura de Saúde Bucal	63%	2025	Percentual	70%	100%	Percentual
1.1.5	07 equipes multiprofissionais alocadas em espaço físico adequado	1. Aprimorar e-multis, provendo formação para estruturar processo de trabalho e fluxos; 2. Prover espaço físico para a atuação das e-multis.	Nº de e-multis atuando em espaço físico específico para estas equipes	0	2025	Unidade	7	7	Unidade
1.1.6	07 profissionais	1. Estudo de viabilidade para inclusão do profissional no	Nº de	0	2025	Unidade	07	07	Unidade

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
	educadores físicos distribuídos nas equipes multiprofissionais (e-multi) até 2029	quadro das equipes multiprofissionais (e-multi), a fim de fomentar a atividade física.	Educadores Físicos no quadro das e-multi						
OBJETIVO 1.2 – Garantir RESOLUTIVIDADE no atendimento realizado pela APS									
1.2.1.	80% da nota máxima no indicador sintético do novo DesempenhaSUS atingida	1. Adequar Desempenha SUS aos novos indicadores MS e diretrizes de acesso (monitoramento da qualidade e quantidade); 2. Adequar sistema de Informação aos novos indicadores APS; 3. Sistematizar auditorias periódicas nos itens avaliados no novo Desempenha SUS APS; 4. Elaboração do novo programa de remuneração por desempenho, compatibilizando os indicadores que o MS definirá com os indicadores das diretrizes municipais para ampliação do acesso.	% alcançado no indicador sintético do novo DesempenhaSUS	NA	NA	NA	50%	80%	Percentual
1.2.2.	100% de eSFs com adscrição e territorialização concluída	1. Finalização do processo de adscrição da clientela às equipes da ESF dos AGFs; 2. Atualização da territorialização em toda a rede; 3. Aprimoramento do processo de trabalho dos ACS.	% de eSFs com adscrição e territorialização concluída	64%	2025	Percentual	100%	100%	Percentual
1.2.3.	12 Protocolos Clínicos da APS implantados	1. Implantar Protocolos Clínicos na APS, de acordo com as principais necessidades evidenciadas no diagnóstico de saúde da população.	Nº de protocolos implantados	0	2025	Unidade	3	3	Unidade
1.2.4.	100% de eSFs com oferta sistemática - mensal, no mínimo - de atividades coletivas e	1. Resgatar a prática das atividades em grupos por parte das ESF 2. Organizar e fortalecer o trabalho das Equipes de Saúde e e-multis com grupos de saúde e atividades coletivas.	% de eSFs com atividades coletivas e extramuros	60%	2025	Percentual	70%	100%	Percentual

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
	extramuros								
1.2.5.	70% do conjunto de vacinas do calendário vacinal com cobertura alcançada	1. Realizar busca ativa junto aos Grupos Prioritários da área adscrita; 2. Facilitar o acesso aos Serviços de Saúde, oferecendo horários flexíveis e locais próximos às comunidades (ação vacinal extramuros); 3. Aprimorar parceria com PSE e líderes comunitários.	% de vacinas do calendário MS com cobertura preconizada fonte: MS	44%	2025	Percentual	50%	70%	Percentual
1.2.6.	100% das equipes de Saúde da Família realizando busca ativa	1. Fortalecer o mapeamento do público alvo; 2. Desenvolver outros canais de contato/monitoramento, além da Visita Domiciliar; 3. Registrar no sistema de informação toda a busca ativa realizada.	% de eSFs realizando busca ativa	70% 4 nos AGFs 58 nas ESFs (MAIO/2025)	2025	Percentual	75%	100%	Percentual
OBJETIVO 1.3 – Garantir ACESSO aos serviços da APS									
1.3.1.	Absenteísmo nas consultas eletivas da APS abaixo de 15%	1. Elaborar instrução normativa sobre atrasos e tolerância para a consulta; 2. Instituir estratégia de confirmação antecipada da consulta; 3. Implementar estratégias de conscientização dos usuários acerca do absenteísmo; 4. Monitorar índice de absenteísmo.	% de absenteísmo nas consultas eletivas da APS	19%	2025	Percentual	18%	15%	Percentual
1.3.2.	11 consultórios digitais implantados na APS	1. Aperfeiçoar a utilização e monitoramento dos indicadores do Alô Saúde, com inclusão do consultório digital;	Nº de consultórios digitais implantados	0	2025	Unidade	11	0	Unidade
1.3.3.	100% das ações de aprimoramento do processo de recepção	1. Prover quantitativo adequado de servidores recepcionando os usuários visando agilização e redução dos tempos de espera para atendimento.	% de ações realizadas	0	2025	Percentual	33%	100%	Percentual

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
	das unidades realizadas	2. Revisar o fluxo de acesso das eSFs 3. Implementar ferramentas que agilizam o fluxo do usuário, como totem de autoatendimento.							
OBJETIVO 1.4 - Garantir modelo de assistência farmacêutica preconizado no SUS									
1.4.1	100% das ações de aprimoramento da assistência farmacêutica realizadas	2. Implantar as consultas farmacêuticas na APS através das e-multi; 3. Ampliar oferta de horários das consultas farmacêuticas da farmácia de alto custo, que hoje só acontecem no período da manhã; 4. Ampliar o horário de dispensação de medicamentos de controle especial na farmácia solidária.	% de ações realizadas	0	2025	Percentual	33%	100%	Percentual
DIRETRIZ 2 Aprimorar a política de Atenção Especializada, no âmbito ambulatorial e hospitalar, adequando a oferta de serviços aos parâmetros assistenciais definidos pelo MS, de modo a prover acesso, cuidado integral, em tempo adequado e integração entre os níveis de atenção.									
OBJETIVO 2.1 – Prover novos serviços a fim de atender a demandas crescentes em número e/ou complexidade.									
2.1.1	Implantar nova Policlínica, para ampliar acesso a exames, serviços e diagnóstico	1. Captação recursos via novo PAC; 2. Execução das obras; 3. Estruturação do quadro de pessoal; 4. Estruturação de equipamentos e mobiliário.	Policlínica implantada	1	2025	Unidade	0	2	Unidade
2.1.2	Implantar Centro de atendimento em TEA - Transtorno do Espectro Autista	1. Identificar local para implantação do serviço; 2. Organizar acessibilidade e ambiência; 3. Providenciar equipe para o serviço; 4. Organizar o serviço para o foco no tratamento, de acordo com normativas do MS.	Centro TEA implantado	0	2025	Unidade	0	1	Unidade

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.1.3	Implantar CAPS Adulto porte III	- Finalizar estudo de implantação do CAPS III, mantendo conjuntamente o CAPS II; - Iniciar a implantação a partir da liberação do recursos do PAC.	CAPS III implantado	0	2025	Unidade	0	0	Unidade
2.1.4	Implantar Ambulatório da Dor para atendimento à dor crônica	- Estudo para prover equipe para atuar no ambulatório na policlínica, após 17h; - Estruturar a oferta sistemática de PICs neste ambulatório, como terapêutica no enfrentamento à dor crônica, associadas às terapêuticas tradicionais.	Ambulatório da Dor implantado	0	2025	Unidade	0	0	Unidade
2.1.5	Implantar ambulatório de PICS para atendimento aos usuários da rede pública	- Estudo para prover equipe e espaço para o ambulatório de PICs; - Criar quadro de pessoal específico para o ambulatório.	Ambulatório de PICs implantado	0	2025	Unidade	0	0	Unidade
2.1.6	Implantar Ambulatório de Pediatria	- Mapear a criação de um espaço para ambulatório pediátrico na nova policlínica; - Centralizar todos os pediatras neste novo ambulatório, tanto os que fazem atendimento em geral quanto os especialistas (neuropediatra, cardiopediatra, etc); - Alocação dos pediatras que estão nos AGFs no novo ambulatório.	Ambulatório de Pediatria implantado	0	2025	Unidade	0	0	Unidade
OBJETIVO 2.2 – Implementar ferramentas e recursos para otimização das vagas da atenção especializada e redução das filas									
2.2.1	Implantar Teleconsultoria em 07 especialidades médicas (Cardiologia, Neuro, Ortopedia, Psiquiatria, Urologia,	- Adoção de serviços de teleconsultoria disponibilizados pela SES; - Captação de profissionais para teleconsultoria, oriundos da regulação, visando orientar a APS no encaminhamento a Especialistas; - Capacitar os médicos reguladores que são clínicos	Nº de especialidades com teleconsultoria ofertada	0	2025	Unidade	3	5	Unidade

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
	Otorrinolaringologia, Pneumologia) e em Psicologia	gerais.							
2.2.2	Reduzir para 3 meses (90 dias) o tempo médio de espera para acesso a exames, consultas e procedimentos eletivos ambulatoriais na atenção especializada	1. Atualizar as solicitações para especialista, consultas e exames em espera há mais de um ano, através mutirão de avaliação realizado por especialistas na policlínica; 2. Instituir normativa que delimita em um ano o tempo máximo de permanência em fila de espera, após esse período, o paciente volta a ser avaliado pelo médico APS para reavaliação do quadro clínico; 3. Pactuar Oferta de Cuidado Integral (OCIs) autorizadas pela SES 4. Aderir ao Programa Agora tem Especialistas; 5. Preparar novos editais de credenciamento de prestadores, devido à revogação dos editais publicados baseados na lei de licitação anterior; 6. Buscar junto à Secretaria Estadual de Saúde e Ministério da Saúde respostas de ressarcimentos do Teto MAC 7. Contratar com prestadores para a realização de exames em horários alternativos, visando reduzir o tempo de espera; 8. Criar critérios para que os profissionais da Atenção Primária possam solicitar alguns exames que hoje somente médicos especialistas podem solicitar, a fim de agilizar os tratamentos.	Tempo médio de espera para as 10 especialidades mais procuradas (consultas, exames e procedimentos)	6,8 meses	2025	meses	6	3	meses

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.2.3	Reduzir para 42 meses o tempo médio de espera para as cirurgias eletivas nas 10 especialidades mais procuradas	1. Aumentar a quantidade de cirurgias executadas com os prestadores contratados e/ou encaminhar para os hospitais contratados pela SES e que participam do programa de redução de filas; 2. Manter junto aos hospitais e prestadores de oftalmologia a realização das cirurgias que estiverem na Tabela Catarinense e/ou na Estratégia de Redução da Fila de Espera promovidas pelos entes estadual e federal, respectivamente; 3. Inclusão de mais procedimentos na política estadual de valorização dos hospitais (naqueles onde temos filas); 4. Iniciar realização de algumas cirurgias no hospital dia da policlínica (habilitado em 2024).	Tempo médio de espera para cirurgias eletivas nas 10 especialidades mais procuradas	47 meses	2025	meses	46	42	meses
2.2.4	Implantar 90 protocolos de regulação referentes a consultas, exames e procedimentos	1. Implantar protocolos regulação, próprio do município, utilizando como base os da SES e de outras cidades (serão adaptados de modo a incluir ou excluir pontos específicos das especialidades); 2. Finalizar publicação das Instruções Normativas referente aos protocolos de regulação, marcação de cirurgias e do TFD.	Nº de protocolos de regulação implantados	0	2025	Unidade	30	0	Unidade
2.2.5	Reduzir para 15% o absenteísmo em consultas de especialidades, e exames	1. Informar o agendamento da consulta /exame/procedimento ao usuário com 10 dias ou mais de antecedência; 2. Implementar um serviço/ ferramenta de confirmação da presença ao exames/ consultas, a fim de reduzir absenteísmo, otimizar a oferta de serviços e os recursos financeiros, promovendo assim a redução das filas de espera e uma maior satisfação dos usuários; 3. Realizar campanhas de conscientização sobre o absenteísmo nas mídias da PMB;	% médio de absenteísmo em consultas de especialidades e exames	21%	2025	Percentual	20%	15%	Percentual

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
		4. Atualização constante dos dados cadastrais no SISREG, para facilitar confirmação das agendas;							
2.2.6	Realizar matriciamento em Saúde Mental em 100% da APS até 2029	1. Reformular metodologia de matriciamento ampliando canais de acesso e troca entre serviços de referência e APS; 2. Implantar a Linha de Cuidado em Saúde Mental em depressão e transtornos de ansiedade.	% da rede APS atendida com matriciamento em SM no ano	0	2024	Percentual	25%	100%	Percentual
2.2.7	Ampliar para 16 o nº de leitos psiquiátricos (3 adulto e 3 infantis)	1. Solicitar habilitação de mais 3 leitos em psiquiatria; 2. Iniciar estudo de viabilidade da habilitação de 3 leitos psiquiátricos infantis.	Nº leitos psiquiátricos	10	2025	Unidade	16	0	Unidade
2.2.8	Realizar 100% das ações de fortalecimento da reabilitação psicossocial	1. Criar estratégias e ampliar parceria com a FURB, para a socialização desse paciente (geração de renda, economia solidária, cultura, arte, inserção mercado trabalho).	% de ações realizadas	0	2025	Percentual	100%	100%	Percentual
2.2.9	Realizar 100% das ações de aprimoramento da gestão da demanda que chega aos hospitais	1. Melhoria no monitoramento das demandas em Urgência e Emergência; 2. Revisão da Política Municipal Hospitalar, visando aprimoramento do atendimento; 3. Propor resposta efetiva à demanda de saúde secundária que a rede não consegue atender de modo efetivo.	% de ações realizadas	0	2025	Percentual	100%	100%	Percentual

DIRETRIZ 3

Garantir a atenção integral e cuidada em rede nos diferentes ciclos de vida e segmentos específicos da população, promovendo acesso a todas as estratégias de cuidado e tratamento disponíveis no SUS.

OBJETIVO 3.1 – Fortalecer a integralidade do cuidado, através de ações voltadas às redes de atenção à saúde e Linhas de Cuidado

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.1.1	Implantar 4 linhas de cuidado implementadas até 2029	1. Realizar estratificação de risco dos usuários com doenças crônicas nas unidades; 2. Adotar planos de cuidado, busca ativa, acompanhamento contínuo e redução da mortalidade prematura por DCNT; 3. Atualizar os fluxos e protocolos: Linha de Cuidado hipertensão, Câncer, Renal e DPOC.	Nº de Linhas de Cuidado implementadas	1 (diabetes)	2025	Unidade	1	1	Unidade
3.1.2	Reduzir para menos de 52% o percentual de usuários SUS com sobrepeso e obesidade	1. Implantar Linha de Cuidado em sobrepeso e Obesidade; 2. Compôr ações de promoção de saúde no Programa Blumenau + Leve 3. Aumentar ações de educação alimentar e nutricional na comunidade e eventos alusivos; 4. Monitorar a fila de espera de cirurgia bariátrica; 5. Acompanhar os atendimentos do controle da obesidade, por meio do monitoramento do CID e CIAP.	% de usuários acompanhados pelo SISVAN que apresentam sobrepeso e obesidade	53,97%	2025	Percentual	53,5%	52,0%	Percentual
3.1.3	Reduzir para 3% a proporção de pessoas com o baixo peso em Blumenau	1. Monitorar o plano de segurança alimentar e nutricional; 2. Garantir e aprimorar a assistência terapêutica para pacientes com desnutrição grave e pacientes com alergia à proteína de leite de vaca; 3. Atualizar descritivos das fórmulas e suplementos especiais conforme RDC ANVISA.	Proporção de pessoas com o baixo peso	4,01%	2025	Percentual	3.7%	3%	Percentual
OBJETIVO 3.2 – Garantir a atenção integral e cuidado em rede nos diferentes ciclos de vida da população, promovendo acesso a todas as estratégias de cuidado e tratamento disponíveis no SUS.									
3.2.1	Reduzir taxa de mortalidade infantil para 7,5 óbitos a cada	1. Implantar linha de cuidado materno-infantil; 2. Adotar como rotina, pela equipe de saúde da APS, a	Taxa de mortalidade infantil	8,8	2024	Taxa	8,5	7,5	Taxa

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
	1000 NV	realização de visita à criança até o 7º dia de vida; 3. Atualizar protocolo de saúde da criança; 4. Reduzir taxa de mortalidade infantil, através de ações/grupo de gestante.							
3.2.2	100% das equipes APS realizando ações do PSE	1. Garantir que todas as equipes de saúde realizem as ações previstas pelo PSE; 2. Instituir um Grupo de Trabalho Municipal responsável pela articulação, monitoramento e definição de estratégias de implementação; 3. Cumprir integralmente o cronograma das ações prioritárias em cada ciclo do programa, visando atingir 100% de cobertura; 4. Fortalecer a comunicação e a integração entre os setores envolvidos, especialmente saúde e educação; 5. Aprimorar o registro das atividades no sistema de informação da Saúde, garantindo a qualidade e a validação dos dados enviados ao Pronto para o SISAB.	% das equipes APS realizando ações do PSE	100%	2025	Percentual	100%	100%	Percentual
3.2.3	Aumentar indicador de rastreio mamográfico para 0,60 ou mais	1. Realizar Busca ativa na faixa etária preconizada (50 a 69 anos); 2. Identificar áreas de baixa cobertura para intensificação das estratégias; 3. Ampliar prestadores para exames de mamografia; 4. Oportunizar agilidade no agendamento, laudo e retorno dos resultados da mamografia, acesso a exames complementares e consulta com mastologista quando necessário; 5. Promover ações educativas nas unidades de saúde e espaços comunitários; 6. Realizar capacitação/atualização para os profissionais	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	0,43	2024	Razão	0,46	0,60	Razão

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
		da Atenção Primária 7. Integrar eventos de saúde da mulher às estratégias do calendário anual de promoção da saúde, ampliando o alcance durante as campanhas.							
3.2.4	Aumentar o indicador de coleta de exames citopatológicos para 0,40 ou mais	1. Busca ativa de coletas em atraso; 2. Oferta ampliada de horários para coleta de preventivo; 3. Ações de educação em saúde abordando a importância do exame preventivo, o HPV e os fatores de risco; 4. Inserir a coleta do exame nas ações integradas do planejamento familiar, pré-natal, puerpério e acompanhamento de condições crônicas; 5. Nos territórios com adesão do Programa Saúde na Escola (PSE), abordar a prevenção do câncer do colo do útero e o HPV; 6. Promover capacitações para profissionais que realizam o exame, com foco em abordagem acolhedora, redução do medo e dor, e melhoria na qualidade das amostras; 7. Campanhas temáticas regulares e no Março Lilás; 8. Monitorar indicadores de cobertura e qualidade da coleta; 9. Articular com o serviço de regulação para agilização dos encaminhamentos para colposcopia ou serviços especializados; 10. Parcerias intersetoriais com empresas e instituições locais para ações extramuros de coleta.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0,12	2024	Razão	0,20	0,40	Razão
3.2.5	Aumentar para 25% a	1. Incluir no sistema de Informação dados que permitam	% dos homens	8,9%	2025	Percentual	13%	25%	Percentual

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
	proporção de homens que realizam consultas na APS	busca ativa para pré-natal do parceiro; 2. Realizar busca ativa para consultas do Pré-natal do parceiro. 3. Realizar capacitações para os ACSs sobre a Cartilha de Saúde do Homem; 4. Abordar o tema da prevenção ao adoecimento dos homens nas visitas domiciliares realizadas pelos ACS's; 5. Ofertar suporte às equipes para organização de ações de sala de espera e palestras na comunidade, visando sensibilizar a população para a necessidade das consultas dos homens.	(20 a 59 anos) com 1 consulta ao ano						
3.2.6	100% das ações voltadas à Saúde do Idoso realizadas	1. Implantar a Linha de Cuidado da Pessoa Idosa; 2. Capacitar os profissionais para coleta de dados/cadastro da população idosa, visita domiciliar e inclusão no sistema de informação; 3. Mobilizar as equipes para criar de estratégias que fortaleçam os atendimentos eletivos e promoção/ prevenção em saúde da pessoa idosa; 4. Criar um canal de comunicação entre a APS e os serviços especializados (CSI, NAD e CAPS) para matriciamento das demandas de saúde dos idosos; 5. Monitorar indicadores de saúde da pessoa idosa para ajustes de ações junto às equipes APS.	% das ações voltadas à Saúde do Idoso realizadas	67%	2025	Percentual	70%	100%	Percentual
OBJETIVO 3.3 – Garantir a atenção integral e cuidado em rede de modo equânime, considerando especificidades dos diferentes grupos populacionais									
3.3.1	100% das ações programadas para a atenção à saúde das Pessoas com Deficiência	1. Aprimorar os dados sobre deficiência no município; 2. Realizar atendimento à demanda crescente por serviços de reabilitação para a população neuroatípica; 3. Capacitar à rede para garantir atendimento	% ações executadas	25%	2025	Percentual	40%	100%	Percentual

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
	implementadas	adequado às necessidades das PCDs; 4. Melhorar a acessibilidade em todas as dimensões; 5. Implantar fluxos às redes de apoio destinadas às PCDs.							
3.3.2	Implantar protocolo de atendimento para crianças e adolescentes neuroatípicos	1. Implantação de protocolo sobre encaminhamento, diagnóstico e tratamento para crianças e adolescentes neuroatípicos; 2. Ampliação da oferta de atendimento em psicologia fonoaudiologia para crianças e adolescentes.	Protocolo implantado	0	2025	Unidade	1	1	Unidade
3.3.3	Realizar 100% das ações programadas para a atenção à saúde da população LGBTQIAPN+	1. Aderir à Política nacional de saúde Integral à população LGBTQIAPN+; 2. Capacitar as equipes para atendimento adequado às pessoas LGBTQIAPN+: promoção da equidade, visibilidade e enfrentamento à LGBTfobia institucional; 3. Implantar protocolo de acolhimento com adoção do nome social; 4. Manter a testagem rápida e ações educativas em IST/HIV/Aids e hepatites virais com recorte específico para a população LGBTQIAPN+ 5. Articular saúde, assistência social, educação e segurança pública para apoio em situação de violência; 6. Implantar ações específicas de promoção da saúde e prevenção do suicídio, especialmente entre jovens da população LGBTQIAPN+; 7. Monitorar e qualificar os dados epidemiológicos promovendo a melhoria dos registros.	% das ações programadas para a atenção à saúde da população LGBTQIAPN+ com execução realizada	13%	2025	Percentual	25%	100%	Percentual
OBJETIVO 3.4 – Aprimorar a atenção integral e cuidado em rede, a partir de saberes e práticas científicas, tradicionais e populares									
3.4.1	Realizar 100% das	1. Ofertar suporte técnico para as equipes de APS na	% de ações	66%	2025	Percentual	100%	100%	Percentual

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
	ações programadas anualmente sobre Educação Popular no SUS	organização de ações de educação popular em seu território adscrito; 2. Programar a temática da educação popular nas capacitações para a APS; 3. Promover Curso de Formação de Educadores Populares nos Conselhos Locais de Saúde.	executadas						
3.4.2	50% das eSFs com oferta sistemática de PICS	1. Qualificar profissionais (ofertar formação), ampliando o quantitativo de profissionais habilitados; 2. Ampliar o número de Equipes de Saúde da Família (ESF) com atividades de PICS; 3. Instituir um fluxo de encaminhamento via sistema de regulação para as PICS; 4. Monitorar o quadro de profissionais e serviços aptos a oferecerem PICS; 5. Melhorar o registro das ações de PICS no Sistema Pronto.	% eSFs com oferta sistemática de PICS	14% (2024)	2025	Percentual	20%	35%	Percentual
3.4.3	50% a mais de equipes integradas ao PET Saúde	1. Melhorar o entendimento sobre a PIESC e o PSE visando permanente da articulação intersetorial; 2. Ampliar os projetos captados junto ao MS/MEC/OPAS pela SEMUS e Instituição de Ensino Superior; 3. Assegurar campo de estágio nas áreas de Educação Física, Nutrição, Fisioterapia e Biomedicina.	Nº de unidades integrando o Pet Saúde	8	2025	Unidade	9	12	Unidade
3.4.4	Implantar o Núcleo de Segurança do paciente da SEMUS	1. Atualizar o Sistema Pharos quanto ao Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde; 2. Monitorar presencialmente as unidades de saúde quanto às ações que envolvem segurança do paciente; 3. Cadastrar as Unidades de Saúde no MTR-IMA (Movimento Terrestre de Resíduos – Instituto do Meio	Núcleo de Segurança do paciente da SEMUS implantado	0	2025	Unidade	1	1	Unidade

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
		Ambiente); 4. Sensibilizar e efetivar a notificação no Sistema NOTIVISA das queixas técnicas, quer sejam as relacionadas ao cuidado do paciente ou aos equipamentos, suprimentos e medicamentos usados no seu atendimento; 5. Capacitar profissionais da rede de assistência municipal sobre o protocolo de higienização das unidades de saúde e demais POPs.							
OBJETIVO 3.5 – Aprimorar a atenção integral e cuidado em rede, a partir de ações voltadas à agravos prevalentes									
3.5.1	Realizar 100% das ações de enfrentamento ao aumento de casos de ISTs e TB	1. Assegurar tratamento adequado para usuários com diagnóstico de tuberculose e profilaxia para todos seus contatos diretos; 2. Garantir a oferta e a realização de exames de escarro às pessoas sintomáticas conforme protocolo MS; 3. Assegurar tratamento adequado para usuários com diagnóstico de HIV/AIDS, hanseníase e hepatites virais; 4. Implementar exames de HTLV em gestantes conforme MS; 5. Implementar exames de clamídia e gonococo para público prioritário (junta com as políticas de saúde homem e da mulher); 6. Reforçar os recursos destinados às atividades de vigilância epidemiológica; 7. Intensificar ações de promoção e prevenção e controle das ISTs, HIV/AIDS, HTLV, Hepatites Virais, Hanseníase e também da Tuberculose; 8. Executar as ações propostas no Programa Brasil Saudável, com priorização das doenças listadas pelo MS como prioritárias para Blumenau (AIDS, Sífilis Congênita e	% das ações programadas com execução realizada	NI	2025	Percentual	100%	100%	Percentual

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
		Hepatites B e C.							
3.5.2	Reduzir a taxa de Sífilis congênita para 0,5 casos a cada 1000 nascidos vivos	1. Garantir a oferta e a realização dos testes rápidos; 2. Padronizar a análise do exame VDRL em gestantes com sífilis, a fim de aprimorar o controle laboratorial e subsidiar melhor a tomada de decisão clínica quanto ao recém-nascido; 3. Adequar a conduta clínica frente aos diferentes resultados de VDRL em gestantes com sífilis; 4. Assegurar o tratamento do parceiro das gestantes diagnosticadas com sífilis; 5. Ampliar a cobertura da testagem rápida na população.	Taxa de sífilis congênita	11,4 a cada 1000 NV	2025	Taxa	8,0	0,5	Taxa
3.5.3	100% das ações de combate ao tabagismo executadas	1. Ampliar o número de grupos voltados ao controle do tabagismo; 2. Aprimorar os relatórios no sistema Pronto, visando qualificar o monitoramento, a avaliação das ações e os indicadores. 3. Promover ações de combate ao uso de cigarros eletrônicos; 4. Aprimorar a abordagem das equipes de saúde e o tratamento direcionado aos usuários de cigarros convencionais e dispositivos eletrônicos de nicotina; 5. Reforçar estratégias de prevenção à iniciação do uso de nicotina, especialmente entre o público infantojuvenil (junto ao PSE).	% das ações programadas com execução realizada	NI	2025	Percentual	100%	100%	Percentual

DIRETRIZ 4

Reduzir riscos e agravos à saúde por meio das ações de vigilância em saúde, promoção, proteção e prevenção, integrando as áreas de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental e saúde do trabalhador.

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/ 2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
Objetivo 4.1 - Fortalecer as ações de fiscalização e orientação realizadas pela Vigilância sanitária									
4.1.1	Aumentar em 10% ao ano o número de selos comprobatórios de vistoria sanitária, junto aos estabelecimentos dispensados de alvará	1. Intensificar a orientação para fazê-lo, apesar de não ser obrigatório fixar o selo em local visível; 2. Aumentar o número de selos emitidos para os estabelecimentos vistoriados pelo órgão.	% de aumento na emissão de selos comprobatórios de vistoria sanitária	1335 selos entregues	2024	unidade	1469	1956	unidade
4.1.2	Aumentar em 10% ao ano o número de capacitações mensais, in loco, para manipuladores de alimentos	1. Ampliação das ações em Educação e Saúde para os munícipes de Blumenau via capacitação in loco para os manipuladores de alimentos (escolas, associações, clubes, empresas, comércios em geral, sindicatos).conforme já realizados pelos setores da Vigilância Sanitária.	% de aumento no número de capacitações mensais in loco para manipuladores de alimentos	365 pessoas capacitadas	2024	unidade	402	535	unidade
4.1.3	Realizar 01 blitz mensal de fiscalização sanitária e de saúde do trabalhador	1. Realizar uma blitz mensal em região geográfica delimitada da cidade, articulando os setores de fiscalização da Vigilância (sanitária, ambiental e saúde do trabalhador), com foco nos estabelecimentos de alimentos, ensino, saúde, saneamento e saúde do trabalhador.	Nº de Blitz	0	2024	Unidade	12	12	Unidade
Objetivo 4.2 – Fortalecer as ações de Vigilância Epidemiológica									
4.2.1	Promover 5 ações de atualização sobre doenças e agravos de caráter endêmico ao ano para os ACEs, a fim de qualificar a abordagem técnica da equipe	1. Promover formação sobre endemias, para capacitar novos ACEs e atualizar os demais; 3. Promover reuniões de articulação do trabalho dos ACE e dos ACS, incluindo aí capacitações conjuntas.	Nº de atualizações/cap acitações anuais sobre doenças e agravos de caráter endêmico	2	2024	Unidade	5	5	Unidade
4.2.2	Executar 100% das	1. Acionar a sala de situação sempre que for constatada	% de ações	100%	2024	Percentual	100%	100%	Percentual

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
	ações para resposta rápida a doenças de caráter emergente e epidêmico (ex.: Covid-19, H1N1, Influenza, Monkeypox, Dengue, entre outras)	epidemia; 2. Monitorar atualizações científicas/portarias; 3. Informar e realizar educação em saúde junto à população, com ações de orientação e prevenção em locais públicos, laborais, escolas e estabelecimentos de saúde; 4. Oportunizar atualização no tema aos profissionais de saúde; 5. Efetivar estratégias de vacinação e/ou tratamento, garantindo insumos/ medicações por meio de previsão orçamentária, abastecimento, distribuição e Assistência à saúde; 6. Realizar ações conjuntas entre DVS e DAS.	realizadas para cada uma das doenças transmissíveis emergentes de caráter epidêmico						
4.2.3	Implantar 100% ações previstas no Termo de Cooperação Técnica firmado entre PMB e LACEN-SC	1. Monitorar licitações/compras pelo LACEN-SC de equipamentos destinados ao LMB. 2. Ajuste do quadro de funcionários do Laboratório Municipal, de acordo com exames previstas no Termo de Cooperação Técnica firmado entre PMB e LACEN-SC; 3. Adequar espaço físico às novas atividades previstas no Termo de Cooperação.	% de ações previstas no Termo de Cooperação Técnica firmado entre PMB e LACEN-SC	NA	2024	Percentual	100%	100%	Percentual
4.2.4	100% das doenças e agravos de notificação compulsória com rotina de monitoramento e divulgação dos indicadores implantada	1. Revisão em tempo oportuno das doenças e agravos a serem monitorar; 2. Revisão dos instrumentos de captação padronizada dos registros; 3. Divulgação via painéis alocados no sistema de informação. 4. Emissão de boletins estratégicos em situações atípicas (surto ou epidemias) no caso de agravos de relevância epidemiológica.	01 rotina de monitoramento e divulgação dos indicadores referente a doenças de notificação compulsória implantada	20%	2025	Percentual	100%	100%	Percentual

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/ 2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
Objetivo 4.3 - Fortalecer as ações de Saúde do Trabalhador									
4.3.1	Realizar 04 capacitações anuais sobre saúde do trabalhador para municípios da macrorregião	1. Organizar junto à equipe multiprofissional do CEREST as ações de capacitação para municípios da macrorregião.	Nº de capacitações anuais sobre saúde do trabalhador	03	2024	Unidade	4	4	Unidade
DIRETRIZ 5									
Fortalecer a Gestão do SUS, com foco nas ações de educação e de gestão do trabalho no SUS, na incorporação da inovação e da saúde digital, na melhoria da infraestrutura, no controle, avaliação e transparência na execução e contratualização de serviços e na participação popular e controle social.									
Objetivo 5.1 – Adequar recursos e estruturas físicas da SEMUS, adaptando-as às necessidades dos serviços e às normas técnicas.									
5.1.1	Executar 10 obras, dentre as prioridades apontadas pela SEMUS	Executar OBRAS (projetos finalizados, recursos captados total ou parcialmente, licitações já em andamento): 1. AGF Salto faltam R\$ 3,5 milhões; 2. ESF Norberto Sprung faltam R\$ 300 mil; 3. ESF Gilson Piva, recurso ok; 4. ESF Evacir Barth faltam R\$ 17.946,00; Captar RECURSO para: 5. Ampliação e rampa AGF Garcia, R\$ 4,5 milhões; 6. AGF Itoupava, R\$ 1,6 milhões; 7. AGF Escola Agrícola, R\$ 3,0 milhões; 8. ESF Gustavo Tribess , R\$ 800 mil (parte da obra inicia 04/25- ação compensatória empresa SCIRE); 9. ESF Haroldo Ewald, R\$ 3,5 milhões; 10. ESF Maria Baumgarten, R\$ 4,1 milhões; 11. Reforma SAMU Garcia, R\$ 260 mil;	Nº de obras executadas	1	2024	Unidade	2	10	Unidade

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
		12. Execução OBRA preventivos incêndio, R\$ 300 mil; 13. OBRAS acessibilidade imóveis SEMUS, R\$ 5 milhões; 14. DSU para a Dengue e Central de Ambulância, R\$ 1,2 milhões; 15. Reforma e adaptações de acessibilidade ETSUS, R\$ 2 milhões; 16. Projeto para reforma e readequação do CEDAP Desapropriar terrenos: 17. Terreno da ESF Jackson Carl, R\$ 1,5 milhões reservados do Conselho Municipal Planejamento Urbano; 18. Novo terreno ESF Thamara Katrine, R\$ 800 mil; 19. Terreno ao lado da ETSUS, R\$ 3 milhões; 20. Construção de CAPS III AD (prospectando um terreno); 21. Terreno para construção do ESF Alfredo Hoess, R\$ 700 mil; 22. Terreno para ESF Tânia Leite; 23. Construção do AGF Centro (prospectando um terreno); 24. Construção de nova unidade região AGF Fortaleza, (prospectando um terreno); 25. Realizar outras captações de recursos para obras, reformas e ampliações estratégicas para manutenção dos serviços de saúde.							
5.1.2.	Atender a 100% das aquisições estratégicas programadas para o ano	2026: 1. Incorporar 1 veículo automático à frota; 2. Adquirir um veículo de maior porte (para o SAD) na	% aquisições programadas para o ano executadas	NI	2024	Percentual	100%	100%	Percentual

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
		central de veículos; 3. Adquirir 1 ambulância para a renovação da frota de ambulâncias (reposição por obsolescência); 4. Adquirir 3 compressores cardiorácicos para o SAMU; 2027 a 2029: 5. Incorporar 1 veículo automáticos à frota; 6. Adquirir 4 ambulâncias no quadriênio 2026-2029 para a renovação da frota de ambulâncias (reposição por obsolescência); 7. Realizar outras aquisições estratégicas de equipamentos, materiais e insumos para a continuidade ou abertura de novos serviços;							
Objetivo 5.2 - Aumentar a agilidade e eficiência dos processos administrativos									
5.2.1	Instituir 01 Comissão de Estudo Técnico Preliminar voltada ao aprimoramento de contratos e atas	1. Instituição de comissão de Estudo Técnico Preliminar para alterações/aprimoramentos de contratos e atas referentes à contratação de projetos, compras de equipamentos, mobiliários, materiais e outros insumos.	Comissão instituída	0	2025	Unidade	1	0	Unidade
5.2.2.	100 % de serviços com Controle de Estoque instituído	1. Aprimoramento do processo de controle de estoques das unidades, implantando um método que permita integrar GRP e Sistema de Informação; 2. Elaborar diagnóstico da situação atual do controle de estoques nas unidades; 3. Elaborar termo de referência técnico e plano de contratação; 4. Implantar o controle de estoques terceirizado de forma escalonada, retomando unidades-piloto e expandindo	% de serviços com controle de estoques instituído	16%	2025	Percentual	25%	100%	Percentual

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
		gradualmente para toda a rede municipal; 5. Capacitar os profissionais das unidades de saúde para a transição do modelo, 6. Estabelecer rotinas de auditoria e monitoramento da empresa contratada, com indicadores de desempenho; 7. Revisar periodicamente o contrato e os fluxos de abastecimento, promovendo ajustes conforme evidências e indicadores operacionais.							
5.2.3	100% dos serviços de saúde com protocolo de higienização dos espaços implantado	1. Elaborar protocolo de higienização dos espaços de saúde; 2. Pactuação com empresa de limpeza acerca do cumprimento da cláusula de treinamento da equipe de profissionais de higienização; 3. Fiscalização dos contratos para feedback à empresa sobre ajustes necessários.	% dos serviços de saúde com protocolo de higienização dos espaços implantado	0	2025	Percentual	100%	100%	Percentual
Objetivo 5.3 - Promover ações de valorização e cuidado para o trabalhadores do SUS									
5.3.1	Produzir 3 relatórios quadrimestrais sobre servidores afastados em LTS	1. Retomada do Programa Cuidando de quem Cuida com foco em multiplicadores voltados à humanização dos serviços; 2. Desenvolvimento Gerencial com foco em mediação de conflitos e liderança de equipes; 3. Ampliação do Projeto SERVIPCS; 4. Ampliação da escuta terapêutica e do trabalho de suporte às equipes.	nº relatórios sobre Licenças Tratamento de Saúde produzidos anualmente	3	2024	Unidade	3	3	Unidade
5.3.2	Manter em 3% ou menos o percentual de vagas permanentes não preenchidas	1. Monitoramento dos prazos e vagas, para agilização do preenchimento das vagas.	Percentual de vagas em aberto	7% (172 vagas em aberto)	2025	Percentual	6%	3%	Percentual

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
5.3.3	100% dos profissionais da SEMUS contemplados anualmente com oferta de educação permanente	- Ofertar capacitações derivadas de levantamentos junto à rede de atenção, junto à gestão e também decorrentes de demandas emergenciais; - Ampliar as capacitações para os profissionais atuantes na Atenção Especializada e demais áreas de apoio (como exemplo: capacitação em assistência Pré-Hospitalar para as equipes de Atenção Especializada); - Realizar atualização profissional com vistas ao trabalho multidisciplinar em saúde. - Qualificar equipes de serviços especializados para o uso da estratégia do matriciamento em saúde, como modo de aprimorar o trabalho das equipes, utilizando o matriciamento como ferramenta de EPS. - Realização de oficinas com as 116 equipes de APS para instrumentalização sobre Políticas de Saúde, a partir de metodologias ativas.	% dos profissionais da SEMUS contemplados anualmente com oferta de educação permanente	80%	2024	Percentual	80%	100%	Percentual
5.3.4	50% das pesquisas realizadas sobre temas de interesse da rede de saúde local	Pactuar com IESs uma política de pesquisa que fomenta projetos voltados a temas de interesse da rede de saúde local.	% de pesquisas sobre temas de interesse da rede local de saúde	NI	2024	Percentual	50%	50%	Percentual
5.3.5	Instituir diretrizes de fomento à qualificação da titulação dos servidores inseridos na APS, para que se amplie progressivamente o número de	Ações Gerais - Fomentar formações de curta, média e longa duração (atualização, aperfeiçoamento e especialização) em temas afins à ESF e APS para profissionais inseridos neste nível de atenção; - Colocar como critério de classificação em Processos Seletivos Internos para ESF um percentual de pontos para candidatos com pós-graduação em ESF ou Atenção Primária	Diretrizes instituídas via portaria	0	2025	Unidade	1	1	Unidade

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
	profissionais com formação específica para atuar neste nível de atenção	ou Saúde Pública e áreas afins; Ações voltadas à Residência em Medicina de Família e Comunidade (MFC) 1. Ampliar compartilhamento dos conteúdos/aulas/eventos da residência para os espaços de EPS da rede; 2. Ocupação de 100% das vagas da residência em MFC da Semus; 3. Colocar como critério de classificação para concurso de médico 40h que o candidato tenha um % de pontos a mais quando tiver residência ou título de Médico de Família e Comunidade; 4. Fomento à formação de preceptores da residência em MFC da Semus; 5. Ampliação das vagas da residência MFC da Semus, através dos seguintes passos: pactuação com PMB para autorização da ampliação das vagas (responsável por parte da bolsa); pactuação com MEC para autorização da vaga; pactuação com MS para autorização de aumento no número de bolsas.							
Objetivo 5.4 - Ampliar e aprimorar as ferramentas de gestão									
5.4.1	100% das ações programadas para o Sistema de Informação SEMUS realizadas	1. Prover integração entre SI e outros sistemas do SUS; 2. Alinhar instrumentos e fichas no Sistema de Informação ao preconizado nos sistemas do SUS; 3. Prover painéis com informações sobre produção e situação de saúde, para apoio à tomada de decisão pela gestão; 4. Reduzir o número de formulários e outros	% das ações programadas para o sistema de informação da SEMUS	74%	2024	Percentual	100%	100%	Percentual

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
		documentos em cópia física, provendo soluções digitais; 5. Manter sistema de informação alinhado aos indicadores do MS, para continuidade de recebimento dos recursos.							
5.4.2	Uma Sala de Situação da Saúde estruturada	1. Definir indicadores a serem monitorados; 2. Organizar os painéis por temas; 3. Organizar fluxos de alimentação e responsáveis; 4. Definir periodicidade e responsáveis pela revisão e atualização da Sala; 5. Centralizar todos os painéis numa mesma plataforma/sistema.	Sala de situação da saúde instituída	0	2025	Unidade	1	0	Unidade
5.4.3	100% das diretorias com planejamento monitorado	1. Qualificar o planejamento das diretorias, contemplando prioridades de saúde, dos serviços e dos setores no desenho das ações; 2. Aprimorar a previsão orçamentária das ações; 3. Executando monitoramento e avaliação periódica das ações.	% diretorias com planejamento monitorado	0%	2025	Percentual	100%	100%	Percentual
5.4.4	12 relatórios gerenciais de Ouvidoria emitidos a cada ano	1. Realizar o planejamento da área, listando ações de consolidação do serviço; 2. Estruturar roteiro do relatório gerencial 3. Monitorar tempos de resposta e estabelecer estratégias para seguimento dos tempos oportunos de resposta.	Nº de relatórios	0	2025	Unidade	12	12	Unidade
5.4.5	70% das inconformidades apontadas nas auditorias internas corrigidas	1. Monitorar o % de correção de inconformidades apontadas nas auditorias internas da SEMUS	% de correção de inconformidades apontadas nas auditorias internas -SEMUS	25%	2024	Percentual	40%	70%	Percentual

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
5.4.6	Criação e divulgação do balanço social do Fundo Municipal de Saúde	1. Criação e divulgação do balanço social do Fundo Municipal de Saúde (divulgação orçamento com análises comparativas); 2. Criar uma cartilha prática para entendimento do orçamento municipal da saúde.	Balanço social do Fundo Municipal de Saúde criado	0	2025	Unidade	1	0	Unidade
5.4.7	100% das diretorias aptas a desenvolver projetos para captação de recursos	1. Identificação de oportunidades de captação de recursos pelo setor de captação; 2. Criação de banco de projetos da Saúde; 3. Auxílio na estruturação dos projetos; 4. Desenvolver e apresentar propostas para captação.	% de diretorias com projetos de captação de recursos elaborados	40%	2024	Percentual	100%	100%	Percentual
5.4.8	Captar 5 milhões/ano via Emendas Parlamentares, transferências especiais e convênios para ações e serviços públicos de saúde	1. Captar recursos (Emendas Parlamentares, transferências especiais e convênios) do governo estadual e federal para investimentos e manutenção da rede pública de saúde	Valor dos recursos captados (R\$)	R\$ 12 milhões	2024	moeda	R\$ 5 mi	R\$ 20 mi	moeda
Objetivo 5.5 - Fortalecer o controle Social em Blumenau									
5.5.1	Alcançar 100% das unidades com Conselho Local ativo	1. Apoiar a estruturação de novos conselhos locais de saúde; 2. Promover ações de aproximação entre equipes e comunidades, a fim de fomentar vínculo e viabilizar novos conselhos locais; 3. Pactuar reuniões entre gestão/equipe/comunidade para fomentar a retomada dos conselhos nas unidades sem CLS ativo.	Alcançar 100% das unidades com Conselho Local ativo	92%	2025	Percentual	93%	100%	Percentual
5.5.2	Realizar 100% das	1. Intensificar divulgação para a comunidade de ações, projetos e novos serviços da Saúde, através de site ou outra	% das ações programadas	0	2025	Percentual	25%	100%	Percentual

Nº	Descrição da Meta	Ações para 2026	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2026	Meta Plano (2026/2029)	Unidade de Medida
				Valor	Ano	Unidade de Medida			
	ações voltadas à divulgação de informações para usuários do SUS Blumenau	mídia digital; 2. Desenvolver projeto "CARTILHA DO USUÁRIO - SUS BLUMENAU", disponibilizada no aplicativo Pronto Mobile, com informações e orientações sobre os serviços, podendo ser transformada em vídeo educativo, para divulgação nas salas de espera dos serviços; 3. Revisar as informações sobre os serviços e estruturas de serviços da SEMUS, expostos no site PMB.	relativas a informações sobre ações e serviços para a comunidade						
5.4.3	Realizar a 11ª Conferência Municipal de Saúde	1. Programar até julho de 2025 a previsão orçamentária para as conferências preparatórias de 2026; 2. Realizar previsão orçamentária até julho 2026; para a Conferência Municipal de Saúde 2027; 3. Realizar conferências temáticas em âmbito municipal; 4. Realizar a 11ª Conferência Municipal de Saúde em 2027.	Conferência Municipal de Saúde realizada	0	2024	Unidade	0	1	Unidade