**PLANO DE AÇÃO DE RESPOSTA À EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA EM CONFORMIDADE COM A PORTARIA 6.495 DE 31 DE DEZEMBRO DE 2024**

**[NOME DO ESTADO/MUNICÍPIO/DISTRITO FEDERAL]**

**Plano de Ação de Resposta Estadual/Municipal**

O **Plano de Ação de Resposta à Emergências em Saúde Pública** foi elaborado em conformidade com a **Portaria GM/MS nº 6.495, de 31 de dezembro de 2024**, que altera a **Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017**. Este plano regulamenta o incremento financeiro previsto no **art. 8º, inciso II da Portaria de Consolidação GM/MS nº 6/2017**, destinado ao custeio das etapas de preparação e resposta a emergências em saúde pública no âmbito do **Sistema Único de Saúde (SUS)**. Seu principal objetivo é **lidar diretamente com uma emergência em andamento,** implementando medidas emergenciais para mitigar danos à saúde da população e restabelecer a normalidade.

**1. Contextualização:**

O **estado/município de** (*inserir nome do estado/município*) enfrenta graves impactos decorrentes de (**especificar o tipo de emergência: situações epidemiológicas, desastres, crises climáticas ou desassistência à população**). Diante desse cenário crítico, foi decretado (**Emergência em Saúde Pública ou Calamidade Pública, relacionada às questões de saúde pública**), conforme disposto no **§ 1º** do **Art. 8º-C** da **Portaria GM/MS nº 6.495, de 31 de dezembro de 2024**, e reconhecida por meio do **Decreto Nº** (*inserir número do decreto*).

Nesse contexto, foi formalizado, por meio do **Ofício nº** (*inserir número do ofício*), o pedido de incremento financeiro emergencial de custeio para viabilizar as ações de vigilância e atenção à saúde durante a situação de emergência. O objetivo é mitigar os danos, controlar a situação e proteger a saúde da população, conforme atendido pela **Portaria nº** (*inserir número da Portaria de liberação do recurso*)**.**

Em consonância com o **§ 4º** do **Art. 8º-C** da **Portaria GM/MS nº 6.495/2024**, o estado/município apresenta o **Plano de Ação de Resposta à Emergência em Saúde Pública**, abrangendo as seguintes diretrizes:

* **Apresentação da condição de saúde local**, considerando a situação epidemiológica, necessidade de atendimento à população e a sobrecarga da rede assistencial;
* **Informações sobre a capacidade instalada da Rede de Atenção** e o **aumento das ações e serviços públicos de saúde** ou, se for o caso, de situações de desastres, informações sobre desassistência em decorrência de isolamento e dificuldade de acesso às ações e serviços públicos de saúde;
* **Descrição das ações de saúde a serem realizadas**, com os respectivos valores estimados, nos eixos da Atenção Primária, da Atenção Especializada, Vigilância em Saúde e da Assistência Farmacêutica, no que couber, em virtude da situação, para enfrentar a emergência de saúde pública; e
* **Apresentação de informações sobre danos estruturais na rede de saúde** e **perda de insumos de saúde**, em casos de desastres ou crises climáticas.

**2. Apresentação da Condição de Saúde Local**

2.1. **Dados da Saúde:**

2.1.1. Dados epidemiológicos que evidenciam o aumento de doenças e agravos relacionados à emergência em saúde pública;

2.1.2. Informações que indiquem o crescimento do número de atendimentos e/ou sobrecarga na rede assistencial;

2.1.3. Descrição da capacidade instalada da rede de atenção à saúde no estado/município, incluindo serviços de assistência direta ao paciente, serviços de apoio diagnóstico e terapêutico, e assistência farmacêutica;

2.1.4. No caso de situações de desastres, detalhamento sobre a desassistência causada pelo isolamento e dificuldade de acesso às ações e serviços públicos de saúde;

2.1.5. Caracterização das comunidades isoladas, incluindo número populacional, quantidade de unidades assistenciais disponíveis, localização e os meios de acesso existentes;

2.1.6. Outras informações relevantes relacionadas à saúde que podem contribuir para a compreensão do contexto.

* + 1. **Ações de Saúde a serem realizadas:**

Descrição detalhada das ações de saúde a serem realizadas, conforme especificado no ANEXO I, com a estimativa dos valores específicos, abrangendo os eixos de Atenção Primária, Atenção Especializada, Vigilância em Saúde e Assistência Farmacêutica, conforme aplicável, em função da situação enfrentada, com o objetivo de mitigar os impactos e responder de forma efetiva à emergência de saúde pública.

* + 1. **Informações sobre danos:**

Descrição detalhada sobre os danos estruturais na rede de saúde e perda de insumos em casos de desastres ou crises climáticas, a identificação das unidades afetadas, a descrição dos danos físicos nas estruturas, o impacto na operação dos serviços de saúde, além do contexto do evento causador (como enchentes ou deslizamentos). Também é relevante apresentar registros fotográficos, relatórios técnicos e as medidas emergenciais necessárias para reparação, a fim de subsidiar decisões e ações de resposta.

**ANEXO I**

**Quadro 1.** Ações de saúde a serem realizadas para a resposta diante da Emergência em Saúde Pública no Estado/Município/Distrito Federal.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vigilância em Saúde** | | | |  |
| **APLICAÇÃO DO RECURSO\*** | **ATIVIDADES/INSUMOS/SERVIÇOS** | **QUANTIDADE**  **(em unidade de medida)** | **JUSTIFICATIVA** | **VALOR ESTIMADO (R$)** |
| Pagamento de pessoal |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Aquisição de medicamentos |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Logística |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ações de preparação |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*O recurso só poderá ser utilizado em despesas que se enquadrem no Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atenção Primária à Saúde** | | | |  |
| **APLICAÇÃO DO RECURSO** | **ATIVIDADES/INSUMOS/SERVIÇOS** | **QUANTIDADE**  **(em unidade de medida)** | **JUSTIFICATIVA** | **VALOR ESTIMADO (R$)** |
| Pagamento de pessoal |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Aquisição de medicamentos |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Logística |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ações de preparação |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*O recurso só poderá ser utilizado em despesas que se enquadrem no Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atenção Especializada à Saúde** | | | |  |
| **APLICAÇÃO DO RECURSO\*** | **ATIVIDADES/INSUMOS/SERVIÇOS** | **QUANTIDADE**  **(em unidade de medida)** | **JUSTIFICATIVA** | **VALOR ESTIMADO (R$)** |
| Pagamento de pessoal |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Aquisição de medicamentos |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Logística |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ações de preparação |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*O recurso só poderá ser utilizado em despesas que se enquadrem no Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Assistência Farmacêutica** | | | |  |
| **APLICAÇÃO DO RECURSO\*** | **ATIVIDADES/INSUMOS/SERVIÇOS** | **QUANTIDADE**  **(em unidade de medida)** | **JUSTIFICATIVA** | **VALOR ESTIMADO (R$)** |
| Pagamento de pessoal |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Aquisição de medicamentos |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Logística |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ações de preparação |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*O recurso só poderá ser utilizado em despesas que se enquadrem no Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ações Transversais** | | | |  |
| **APLICAÇÃO DO RECURSO\*** | **ATIVIDADES/INSUMOS/SERVIÇOS** | **QUANTIDADE**  **(em unidade de medida)** | **JUSTIFICATIVA** | **VALOR ESTIMADO** |
| Pagamento de pessoal |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Aquisição de medicamentos |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Logística |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ações de preparação |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*O recurso só poderá ser utilizado em despesas que se enquadrem no Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde.

* + 1. Em conformidade com o § 7º do Art. 8º-C, em caso de necessidade de um novo repasse, deverá ser enviado um novo Plano de Ação de Resposta para a Emergência em Saúde Pública contendo ações não finalizadas ou não contempladas anteriormente e que necessitam de novo incremento para execução.
    2. O acompanhamento da aplicação dos recursos financeiros será realizado pelas Secretarias de Atenção Primária, Atenção Especializada, Vigilância em Saúde e Ambiente, e de Ciência, Tecnologia e Inovação e do Complexo Econômico-Industrial da Saúde do Ministério da Saúde, por meio da análise da documentação prevista nos Arts. 8º-B e 8º-C, podendo incluir, a qualquer momento, a solicitação de relatórios de execução dos Planos de Ação de Preparação ou Resposta à Emergência em Saúde Pública, contendo informações físicas e financeiras.
    3. **Unidade responsável e Gestor**

Órgão responsável pela implementação do **Plano de Ação de Resposta à Emergência em Saúde Pública**:

**........................................................**

Secretário(a) Estadual/ Municipal de Saúde

**........................................................**

Prefeito/ Governador

**........................................................**

Cidade, .........., de ....................de 202....

Nome e Assinatura dos responsáveis