|  |  |
| --- | --- |
|  | **PLANO DE EXCEPCIONALIDADE - PORTARIA 360/2023 - CAPÍTULO III - SEÇÃO II - Da qualificação****à atenção à saúde da população remanescente de quilombo** |
| **Município** |  |
| **Responsável/cargo** |  |
| **Data** |  |

# SITUAÇÃO EMERGENCIAL DE INSEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA COMUNIDADE QUILOMBOLA

Para elaboração do plano de aplicação da PIAPS da Saúde da População Negra destinado as situações emergenciais de insegurança alimentar e nutricional das comunidades quilombolas, os municípios devem observar algumas questões em paralelo a construção do plano, a fim de garantir que a insegurança alimentar e nutricional nas comunidades quilombolas seja trabalhada de forma permanente e intersetorial. **O plano terá vigência de até 6 meses, e será destinado, no máximo, 50% do recurso em caixa** destinado à comunidade quilombola para a aquisição de alimentos e/ou galões de água potável em situações em que a comunidade estiver em situação de insegurança alimentar e nutricional.

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA DA APLICAÇÃO DO RECURSO** |
| **AÇÕES INTERSETORIAIS (OBRIGATÓRIO)** |
| 1) Todos os quilombolas da comunidade possuem cadastro e/ou cadastro atualizado no Cadastro Único (CadÚnico)?( ) Sim, 100% ( ) Não. Qual a percentagem de cadastros no Cadúnico? Caso a resposta assinalada for “NÃO”, apontar quais os motivos e/ou dificuldades para realizar o cadastro e qual seria o plano e cronograma para sanar essa demanda? |
| 2) Todos os quilombolas cadastrados no Programa Bolsa Família estão sendo acompanhados? ( ) Sim, 100% ( ) Não, qual a percentagem de cadastros no PBF? Caso a resposta assinalada for “NÃO”, apontar quais os motivos e/ou dificuldades para realizar acompanhamento e qual seria o plano e cronograma para sanar essa demanda? |

|  |
| --- |
| 3) Já existe um plano com a Assistência Social do município para solucionar os problemas de insegurança alimentar e nutricional de forma permanente em relação a população quilombola?( ) Sim ( ) NãoDescreva o plano e cronograma abaixo: |

VALOR TOTAL DO RECURSO DISPONÍVEL: R$

|  |
| --- |
| **INSEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL - QUADRO EXECUTOR** |
| EIXO AO QUAL A DEMANDA ESTÁ VINCULADA | II. Redução das vulnerabilidades sociais; |
| NOME DACOMUNIDADE |  |
| LIDERANÇAQUILOMBOLA |  |
| Nº DEQUILOMBOLAS |  |
| DEMANDA | Compra de alimentos e/ou água potável |
| DETALHAMENTO DADEMANDA | QT | ITEM | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | VALOR TOTAL: R$ |

# ASSINATURAS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Representação** | **Nome** | **Contato** | **Assinaturas de aprovação** |
| Gestão municipal |  |  |  |
| Lideranças quilombola/Conselho ou Fórum Quilombola |  |  |  |
| Coordenadoria Regional de Saúde |  |  |  |
| Equipe de referência da Atenção Primária à Saúde |  |  |  |
| Assistência Social Municipal |  |  |  |