

**ANEXO VI — JUSTIFICATIVA**

Limite recomendado: 8.000 caracteres com espaços | Portaria GM/MS nº 11.485/2026

<b>Identificação do Conselho Local de Saúde - CLS</b>	
Ente proponente:	
Secretaria de Saúde:	
Município / UF:	
UBS / equipamento de saúde vinculado:	
Responsável pelo preenchimento:	
E-mail:	
Telefone:	

<b>1. Resumo objetivo do projeto</b>
Apresente uma síntese objetiva do projeto que será realizado e quais resultados gerais se pretende alcançar.

<b>2. Informações sobre o território, contendo: perfil demográfico e população a ser coberta</b>
Informe dados da população coberta, como quantidade estimada de pessoas, faixas etárias relevantes, comunidades atendidas, vulnerabilidades e grupos prioritários. Inclua obrigatoriamente: — Índice de Vulnerabilidade Social (IVS) do Ipea; — Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM), conforme o Atlas do Desenvolvimento Humano no Brasil, elaborado pelo Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento (PNUD), Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada (IPEA) e Fundação João Pinheiro

**3. Características quantitativas e qualitativas da rede de saúde do proponente; dados sobre o controle social na saúde:**

Descreva características quantitativas e qualitativas da rede de saúde do proponente e apresente dados sobre o controle social na saúde, incluindo Conselho de Saúde, Conselhos Locais existentes e formas de participação social.

**4. Capacidade técnica para execução do projeto:**

**4.1. Descrição da composição da equipe, incluindo coordenação:**

Descrição da composição da equipe.

**4.2. Articulação da rede**

Descreva brevemente como se dá a articulação com a rede de saúde do território, incluindo, por exemplo, parcerias intersetoriais, fluxos de comunicação e integração com o Conselho Municipal/Estadual de Saúde.

**4.3. Histórico de trabalho com os Conselhos Locais de Saúde**

Relate o histórico do proponente com os Conselhos Locais de Saúde: ações anteriores, deliberações relevantes e experiências de fortalecimento do controle social.

**5. Relevância ou impacto do projeto no contexto da saúde pública da proponente**

Como a iniciativa poderá fortalecer a participação social, o controle social e a melhoria das ações e serviços de saúde no território.

**6. Informações sobre como o componente viabilizará estrutura física adequada para a estruturação do Conselho Local de Saúde:**

Informe como o proponente viabilizará a estruturação mínima do espaço para o funcionamento do Conselho Local de Saúde - CLS, a exemplo de local de funcionamento, mobiliário, equipamentos e demais condições necessárias.

**7. Informações que demonstrem a sustentabilidade e continuidade do funcionamento do Conselho Local de Saúde após término do prazo de execução:**

Explique como o funcionamento do Conselho Local de Saúde - CLS será mantido após o término do incentivo financeiro, indicando medidas de continuidade, recursos próprios, responsabilidades institucionais e estratégias de sustentabilidade.

# MINISTÉRIO DA SAÚDE

Secretaria-Executiva | Departamento de Gestão Interfederativa e Participativa  
Coordenação Geral de Participação e Articulação com os Movimentos Sociais

ANEXO VI — JUSTIFICATIVA

---

## **ANEXO VII — PLANO DE TRABALHO**

Portaria GM/MS nº 11.485/2026

### **A. Identificação do Conselho Local de Saúde - CLS**

Secretaria de Saúde proponente:	
Município / Estado / DF:	
UF:	
Unidade Básica de Saúde / equipamento vinculado:	
Responsável pelo preenchimento:	
E-mail institucional:	
Telefone institucional:	

### **B. Orientações de preenchimento**

1. Preencha uma ou mais metas para cada Eixo, conforme a necessidade do Conselho Local de Saúde - CLS.
2. Em cada meta, descreva o que será feito, como será executado e quais resultados são esperados.
3. No cronograma, marque os períodos de execução de cada meta. Os períodos estão em meses.
4. Informe o valor total previsto para cada Eixo e confira a coerência com o orçamento do edital.

**Eixo A – Articulação - Metas e resultados**

*articulação institucional: compreende ações de articulação institucional, organização e gestão do projeto, elaboração ou atualização de instrumentos normativos, formalização de parcerias e definição de contrapartidas municipais. (Art. 5º, inciso I da Portaria GM/MS nº 11.485/2026.)*

<b>Meta A.1</b>	
<b>Nome da meta:</b>	
<b>Aspectos metodológicos — como será executada:</b>	Descreva detalhadamente como esta meta será executada.
<b>Resultados esperados — quantitativo e/ou qualitativo:</b>	Indique o resultado concreto e verificável.

<b>Meta A.2</b>	
<b>Nome da meta:</b>	
<b>Aspectos metodológicos — como será executada:</b>	Descreva detalhadamente como esta meta será executada.
<b>Resultados esperados — quantitativo e/ou qualitativo:</b>	Indique o resultado concreto e verificável.

<b>Meta A.3</b>	
<b>Nome da meta:</b>	

# MINISTÉRIO DA SAÚDE

Secretaria-Executiva | Departamento de Gestão Interfederativa e Participativa  
Coordenação Geral de Participação e Articulação com os Movimentos Sociais

## ANEXO VII — PLANO DE TRABALHO

<b>Aspectos metodológicos — como será executada:</b>	Descreva detalhadamente como esta meta será executada.
<b>Resultados esperados — quantitativo e/ou qualitativo:</b>	Indique o resultado concreto e verificável.

Cronograma — Eixo A— Articulação									
Meta / Período	1-4	5-8	9-12	13-16	17-20	21-24	25-28	29-32	33-36
A.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Assinale com um "X" ou preencha os quadrados correspondentes aos períodos de execução estimados para cada meta (A.1, A.2, A.3, etc.), garantindo a correspondência cronológica com os aspectos metodológicos detalhados em cada bloco.

<b>Valor total do Eixo (R\$):</b>	R\$ 0,00
<b>Observações do Eixo:</b>	

**Orientação:** Pode-se inserir outras metas, conforme necessidade, mantendo coerência entre metas, etapas, cronograma e resultados esperados.

**Eixo B — Comunicação | Metas e resultados**

*transparência e comunicação social: compreende ações de comunicação social e institucional destinadas à divulgação, ao fortalecimento e à ampliação da participação social, inclusive por meios digitais (Art. 5º, inciso II da Portaria GM/MS nº 11.485/2026.)*

<b>Meta B.1</b>	
<b>Nome da meta:</b>	
<b>Aspectos metodológicos — como será executada:</b>	Descreva detalhadamente como esta meta será executada.
<b>Resultados esperados — quantitativo e/ou qualitativo:</b>	Indique o resultado concreto e verificável.

<b>Meta B.2</b>	
<b>Nome da meta:</b>	
<b>Aspectos metodológicos — como será executada:</b>	Descreva detalhadamente como esta meta será executada.
<b>Resultados esperados — quantitativo e/ou qualitativo:</b>	Indique o resultado concreto e verificável.

<b>Meta B.3</b>	
<b>Nome da meta:</b>	

# MINISTÉRIO DA SAÚDE

Secretaria-Executiva | Departamento de Gestão Interfederativa e Participativa  
Coordenação Geral de Participação e Articulação com os Movimentos Sociais

## ANEXO VII — PLANO DE TRABALHO

<b>Aspectos metodológicos — como será executada:</b>	Descreva detalhadamente como esta meta será executada.
<b>Resultados esperados — quantitativo e/ou qualitativo:</b>	Indique o resultado concreto e verificável.

Cronograma — Eixo B — Comunicação									
Meta / Período	1-4	5-8	9-12	13-16	17-20	21-24	25-28	29-32	33-36
B.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Assinale com um "X" ou preencha os quadrados correspondentes aos períodos de execução estimados para cada meta (A.1, A.2, A.3, etc.), garantindo a correspondência cronológica com os aspectos metodológicos detalhados em cada bloco.

<b>Valor total do Eixo (R\$):</b>	R\$ 0,00
<b>Observações do Eixo:</b>	

**Orientação:** Pode-se inserir outras metas, conforme necessidade, mantendo coerência entre metas, etapas, cronograma e resultados esperados.

**Eixo C — Eleição | Metas e resultados**

*Processos eleitorais democráticos para composição dos Conselhos Locais de Saúde: compreende ações destinadas à organização e à realização dos processos eleitorais, assegurada a transparência, a participação e a representatividade. (Art. 5º, inciso III da Portaria GM/MS nº 11.485/2026.)*

<b>Meta C.1</b>	
<b>Nome da meta:</b>	
<b>Aspectos metodológicos — como será executada:</b>	Descreva detalhadamente como esta meta será executada.
<b>Resultados esperados — quantitativo e/ou qualitativo:</b>	Indique o resultado concreto e verificável.

<b>Meta C.2</b>	
<b>Nome da meta:</b>	
<b>Aspectos metodológicos — como será executada:</b>	Descreva detalhadamente como esta meta será executada.
<b>Resultados esperados — quantitativo e/ou qualitativo:</b>	Indique o resultado concreto e verificável.

<b>Meta C.3</b>	
<b>Nome da meta:</b>	

# MINISTÉRIO DA SAÚDE

Secretaria-Executiva | Departamento de Gestão Interfederativa e Participativa  
Coordenação Geral de Participação e Articulação com os Movimentos Sociais

## ANEXO VII — PLANO DE TRABALHO

<b>Aspectos metodológicos — como será executada:</b>	Descreva detalhadamente como esta meta será executada.
<b>Resultados esperados — quantitativo e/ou qualitativo:</b>	Indique o resultado concreto e verificável.

Cronograma — Eixo C — Eleição									
Meta / Período	1-4	5-8	9-12	13-16	17-20	21-24	25-28	29-32	33-36
C.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Assinale com um "X" ou preencha os quadrados correspondentes aos períodos de execução estimados para cada meta (A.1, A.2, A.3, etc.), garantindo a correspondência cronológica com os aspectos metodológicos detalhados em cada bloco

<b>Valor total do Eixo (R\$):</b>	R\$ 0,00
<b>Observações do Eixo:</b>	

**Orientação:** Pode-se inserir outras metas, conforme necessidade, mantendo coerência entre metas, etapas, cronograma e resultados esperados.

**Eixo D — Formação para o Controle Social | Metas e resultados**

*Formação e educação permanente de conselheiros e gestores: compreende ações de formação e educação permanente, com vistas à qualificação da atuação no controle social no Sistema Único de Saúde. (Art. 5º, inciso IV da Portaria GM/MS nº 11.485/2026.)*

<b>Meta D.1</b>	
<b>Nome da meta:</b>	
<b>Aspectos metodológicos — como será executada:</b>	Descreva detalhadamente como esta meta será executada.
<b>Resultados esperados — quantitativo e/ou qualitativo:</b>	Indique o resultado concreto e verificável.

<b>Meta D.2</b>	
<b>Nome da meta:</b>	
<b>Aspectos metodológicos — como será executada:</b>	Descreva detalhadamente como esta meta será executada.
<b>Resultados esperados — quantitativo e/ou qualitativo:</b>	Indique o resultado concreto e verificável.

<b>Meta D.3</b>	
<b>Nome da meta:</b>	

# MINISTÉRIO DA SAÚDE

Secretaria-Executiva | Departamento de Gestão Interfederativa e Participativa  
Coordenação Geral de Participação e Articulação com os Movimentos Sociais

## ANEXO VII — PLANO DE TRABALHO

<b>Aspectos metodológicos — como será executada:</b>	Descreva detalhadamente como esta meta será executada.
<b>Resultados esperados — quantitativo e/ou qualitativo:</b>	Indique o resultado concreto e verificável.

Cronograma — Eixo IV — Formação para o Controle Social									
Meta / Período	1-4	5-8	9-12	13-16	17-20	21-24	25-28	29-32	33-36
D.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Assinale com um "X" ou preencha os quadrados correspondentes aos períodos de execução estimados para cada meta (A.1, A.2, A.3, etc.), garantindo a correspondência cronológica com os aspectos metodológicos detalhados em cada bloco.

<b>Valor total do Eixo (R\$):</b>	R\$ 0,00
<b>Observações do Eixo:</b>	

**Orientação:** Pode-se inserir outras metas, conforme necessidade, mantendo coerência entre metas, etapas, cronograma e resultados esperados.

# MINISTÉRIO DA SAÚDE

Secretaria-Executiva | Departamento de Gestão Interfederativa e Participativa  
Coordenação Geral de Participação e Articulação com os Movimentos Sociais

## ANEXO VII — PLANO DE TRABALHO

Resumo Financeiro por Eixo		
Eixo	Valor previsto (R\$)	Observações
A — Articulação	R\$ 0,00	
B — Comunicação	R\$ 0,00	
B — Eleição	R\$ 0,00	
D — Formação para o Controle Social	R\$ 0,00	
<b>Valor total do Conselho Local de Saúde - CLS</b>	<b>R\$ 0,00 (máximo: R\$ 100.000,00)</b>	

Declaração e assinatura
Declaro que as informações apresentadas neste formulário correspondem ao Conselho Local de Saúde - CLS proposto e estão de acordo com a Portaria GM/MS nº 11.485/2026 e seus anexos.

Local e data:	
Nome do responsável:	
Cargo/função:	
Nome do(a) Secretário(a) de Saúde:	
Assinatura via gov.br — Secretário(a) de Saúde:	

## MINISTÉRIO DA SAÚDE

Secretaria-Executiva | Departamento de Gestão Interfederativa e Participativa

Coordenação Geral de Participação e Articulação com os Movimentos Sociais

### ANEXO VIII — PLANO DE MONITORAMENTO

---

**Orientação:** Inserir registros adicionais conforme o número de ações executadas no Eixo.