

Ministério da Saúde Secretaria de Saúde Indígena Distrito Sanitário Especial Indígena - Vale do Javari

RELATÓRIO SITUACIONAL DO DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA VALE DO JAVARI

HISTÓRICO

O processo de mobilização e organização da luta pela demarcação da Terra Indígena Vale do Javari contou com o apoio de diversas entidades, como a Pastoral Indigenista da Diocese do Alto Solimões, a OPAN, o CIMI, a COIAB e a entidade Suíca Terre des Hommes, A Terra Indígena Vale do Javari tem uma extensão de 8.527.000 hectares e um perímetro de aproximadamente 2.068 km. É a 2ª maior área indígena do Brasil. Está situada na região do Alto Solimões, no sudoeste do estado do Amazonas, próxima à fronteira do Brasil com o Peru. Esta área foi reconhecida como Terra Indígena "para o usufruto exclusivo das populações indígenas que nela habitam" pelo governo brasileiro em 1999, demarcada fisicamente em 2000 e homologada pelo presidente da república em maio de 2001.

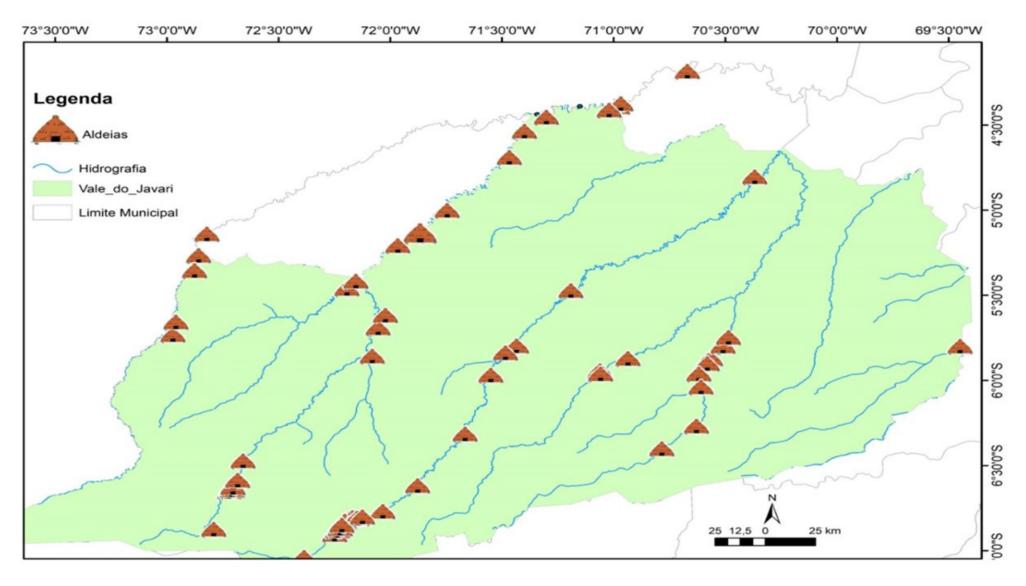
O Distrito Sanitário Especial Indígena Vale do Javari, Unidade Gestora com autonomia administrativa, técnica e financeira está sediado no município de Atalaia do Norte – AM, extremo oeste do Estado do Amazonas. É responsável pelo atendimento de atenção básica de aproximadamente 6.087 (seis mil e oitenta e sete) usuários do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena (SasiSUS), que vivem em contato com a sociedade envolvente e em situação de recente contato, residentes em 67 (sessenta e sete) aldeias e 01 (um) Acampamento dentro da T.I Vale do Javari. A T.I Vale do Javari abrange os municípios de Atalaia do Norte, Benjamin Constant, São Paulo de Olivença e Jutaí.

A população indígena do Dsei Vale do Javari, embora se configure em um número reduzido e com uma dinâmica de migração e emigração mais constante, é composta por 07 (sete) etnias, sendo a etnia predominante a Mayuruna/Matsés, seguida da etnia Marubo, Kanamary, Matis, Korubo (recente contato), Kulina e Tsohom-Djapa (recente contato). Cada etnia possui suas especificidades culturais, com seus próprios costumes, crenças, troncos linguísticos e sistemas e práticas de cura e medicina tradicional. Este território concentra a maior população de indígenas isolados do mundo.

DADOS DEMOGRÁFICOS

O serviço de saúde está organizado em: 01 (uma) sede do DSEI/VAJ e suas respectivas unidades (Gabinete, SELOG, SIPAT, SEOFI, SESANI, DIASI), 01 (uma) CASAI, 01 (uma) Casa de Apoio em Tabatinga –AM, 08 (oito) Polos Base do tipo I, e 22 (vinte e dois) UBSI. Ao todo, são 67 (sessenta e sete) comunidades indígenas, sendo 67 (sessenta e sete) localizadas no município de Atalaia do Norte-AM, e 01 (uma) localizada no município de Jutaí-AM, a qual passou a ser de responsabilidade deste Distrito a partir do mês de outubro de 2018.

Figura 1 - Distribuição espacial das aldeias na Terra Indígena do Vale do Javari



2.1. Demografia

O Distrito Sanitário Especial Indígena Vale do Javari abrange os municípios brasileiros de Atalaia do Norte, Benjamin Constant, São Paulo de Olivença e Jutaí, todos no Estado do Amazonas, banhados pelos rios Javari, Curuçá, Ituí, Itacoaí e Quixito, além dos altos cursos dos rios Jutaí e Jandiatuba. Abrange uma população aproximada de 6.087 (seis mil e oitenta e sete) habitantes, distribuídas em 01 terra indígena, conforme apresentado na quadro 01.

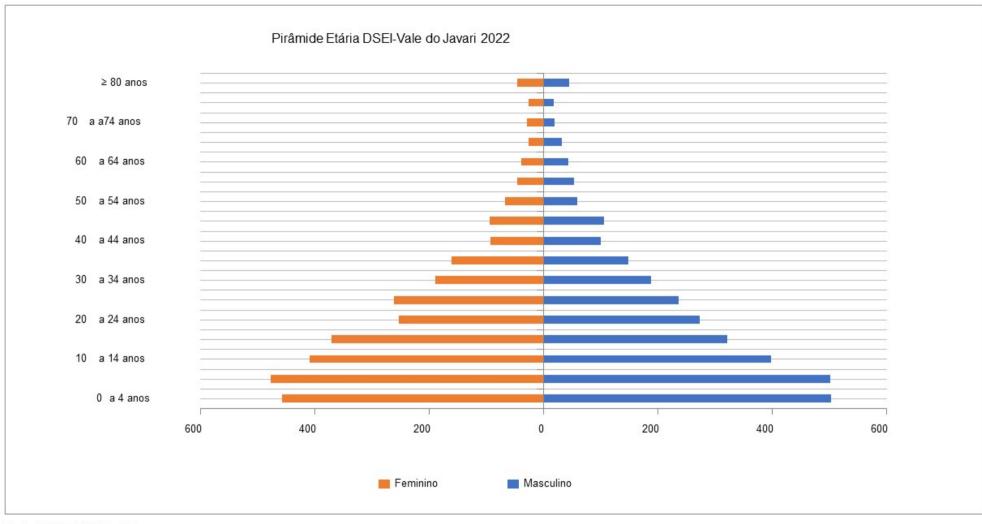
Quadro 01 - População indígena por Polo Base.

| Quadro of Topulação maigena por Tolo Base. | | | | |
|--|------------|-------|--|--|
| Polo Base | Habitantes | % | | |
| JAQUIRANA | 1.345 | 22,1 | | |
| ITACOAÍ | 1.173 | 19,3 | | |
| MÉDIO ITUÍ | 360 | 5,9 | | |
| MÉDIO JAVARI | 889 | 14,6 | | |
| ALTO ITUÍ | 778 | 12,8 | | |
| MÉDIO CURUÇA | 659 | 10,8 | | |
| ALTO CURUÇÁ | 372 | 6,1 | | |
| RIO BRANCO | 511 | 8,4 | | |
| Total | 6087 | 100,0 | | |

Fonte: SIASI/DSEI VAJ.

A distribuição da população indígena aldeada segundo faixa etária e sexo pode ser visualizada no gráfico.

Gráfico 01 - Pirâmide etária. DSEI Vale do Javari, 2022.



Fonte: SIASI/SESAI/MS, 2022.

3. **INFRAESTRUTURA**

O acervo patrimonial do DSEI/ VALE DO JAVARI, da Relação dos bens móveis e imóveis possuídos e locados pelo DSEI, assim a Seção de Apoio Administrativo e Patrimonial deste DSEI, foi implantado apenas no ano de 2022, contudo devido à falta de servidores, baixa conexão de internet, bem como pouca capacitação intensa de profissional habilitado para operacionalização do Sistema Integrado de Gestão Patrimonial - SIADS, somente a partir de agosto/2022 conseguimos dar entrada dos bens permanentes no sistema, todavia, somente os bens recentemente adquiridos (novos) (0034402741).

Para os bens já existentes no DSEI e que ainda não constam no sistema, há a necessidade primeiramente de realizar processo de inventário, contudo como informado anteriormente a falta de servidores vem impossibilitando tal criação, visto que Comissão de Inventario exige a participação de no mínimo três servidores de carreira, porém este DSEI conta somente com dois servidores no quadro, sendo que os mesmos por executarem atividades de chefia dos setores estratégicos deste Distrito, ficam impossibilitados em conseguir operacionalizar os sistemas e processos relativos a bens patrimoniais porem nesse primeiro semestre de 2023, foi realizado a Solicitação de cessão de servidor, via Processo SEI nº 25041.000245/2023-86, para provimento de vaga de chefia do SEPAT/VAJ. Desta forma, as informações relativas aos bens existentes no DSEI ainda são superficiais contendo apenas a relação retirada do SIAFI - Sistema Integrado de Administração Financeira.

Quadro 02 - Imóveis

| IMÓVEIS | PROPRIEDADE |
|---|-------------|
| Sede Administrativa do DSEI Vae do Javari Rua Raimundo Gimaque, nº 770, Centro - CEP 69.650- 000, Atalaia do Norte - AM | Próprio |
| Casa de Saúde do Índio/CASAI Estrada Pedro Teixeira, s/n, Centro, CEP: 69650-000, Atalaia do Norte - AM | Próprio |
| Casa de Apoio – CAPAI - Rua Izaias Costa, S/N, Bairro Santa Rosa, CEP: 69.640-000, Tabatinga – AM | Locado |
| Depósito - Rua Raimundo Gimaque, s/n, Centro - CEP 69.650-000, Atalaia do Norte – AM | Locado |

Fonte: DSEI VAJ.

Quadro 03 - Relação de veículos servíveis, tipo (passeio, pickup, ambulância) e titularidade (próprio, locado ou arrendado).

| (h. h. h | | | | | | | |
|---|------------------------------|------------|---------------|-------------|----------|--|--|
| | RELAÇÃO DE VEICULOS | | | | | | |
| TIPO DE EQUIPAMENTO | MODELO | FABRICANTE | TIPO DE FROTA | PROPRIEDADE | SITUAÇAO | LOCALIZAÇÃO | |
| CARRO | SPIN 1.8 MTLTZ | CHEVROLET | LEVE | PRÓPRIO | ATIVO | Sede Administrativa | |
| CAMINHONETE | L-200 - CHEVROLET/S10 LS DD4 | CHEVROLET | PESADO | LOCADO | ATIVO | Sede Administrativa | |
| CAMINHONETE | L-200 - CHEVROLET/S10 LS DD4 | CHEVROLET | PESADO | LOCADO | ATIVO | Casa de saúde - CASAI Atalaia do Norte | |
| CAMINHONETE | L-200 - CHEVROLET/S10 LS DD4 | CHEVROLET | PESADO | LOCADO | ATIVO | Casa de saúde - CASAI Atalaia do Norte | |
| CAMINHONETE | L-200 - CHEVROLET/S10 LS DD4 | CHEVROLET | PESADO | LOCADO | ATIVO | Casa de Apoio de Tabatinga | |

Ouadro 04 - Relação de embarcações (botes, balsas e barcos) e sua titularidade.

| RELAÇÃO DE EMBARCAÇÕES | | | | | | | |
|---|----------------------|---------|--------|---------|-------|---------------------|--|
| TIPO DE EQUIPAMENTO MODELO FABRICANTE DE PROPRIEDADE SITUAÇÃO LOCALIZAÇ | | | | | | LOCALIZAÇÃO | |
| LANCHA | D229-6 / 114 HP | MWM | PESADO | PRÓPRIO | ATIVO | FLUTUANTE/VAJ | |
| | MOTOR DE POPA 115 HP | MERCURY | LEVE | PRÓPRIO | ATIVO | POLO BASE TAWAYA | |

| AMBULANCHA | MOTOR DE POPA 115 HP | MERCURY | LEVE | PRÓPRIO | ATIVO | JAQUIRANA 31 |
|------------------------------|--------------------------------|---------|--------|---------|-------|------------------------------|
| BALIEIRA | CANOA DE ALUMINHO 6 M /1.40 CM | TITAN | LEVE | PRÓPRIO | ATIVO | ALDEIA LAGO GRANDE |
| BALIEIRA | CANOA DE ALUMINHO 6 M /1.40 CM | TITAN | LEVE | PRÓPRIO | ATIVO | POLO BASE MASSAPE |
| BALIEIRA | CANOA DE ALUMINHO 6 M /1.40 CM | TITAN | LEVE | PRÓPRIO | ATIVO | ALDEIA MATXI KEYA WAY |
| BALIEIRA | CANOA DE ALUMINHO 6 M /1.40 CM | TITAN | LEVE | PRÓPRIO | ATIVO | POLO BASE BOA VISTA |
| BALIEIRA | CANOA DE ALUMINHO 6 M /1.40 CM | TITAN | LEVE | PRÓPRIO | ATIVO | POLO BASE MARONAL |
| LANCHA | D229-4 / 75 HP | MWM | PESADO | PRÓPRIO | ATIVO | FLUTUANTE/VAJ |
| LANCHA | D229-4 / 75 HP | MWM | PESADO | PRÓPRIO | ATIVO | FLUTUANTE/VAJ |
| BALIEIRA | CANOA DE ALUMINHO 6 M /1.40 CM | TITAN | LEVE | PRÓPRIO | ATIVO | ALDEIA FLORES |
| BALIEIRA | CANOA DE ALUMINHO 6 M /1.40 CM | TITAN | LEVE | PRÓPRIO | ATIVO | FLUTUANTE/VAJ |
| BALIEIRA | CANOA DE ALUMINHO 6 M /1.40 CM | TITAN | LEVE | PRÓPRIO | ATIVO | FLUTUANTE/VAJ |
| Flutuante madeira - DSEI VAJ | Tipo Regional (Madeira) | - | - | PRÓPRIO | ATIVO | Porto de Atalaia do Norte |
| Flutuante Ferro - DSEI VAJ | Ferro | - | - | PRÓPRIO | ATIVO | Porto de Atalaia do Norte |
| Balsa Korubu | Ferro | - | - | PRÓPRIO | ATIVO | Base ituí |

Quadro 05 - Relação de aeronaves (asa fixa leve, caravan e helicóptero) e sua titularidade.

| TIPO DE EQUIPAMENTO E DESCRIÇÃO | PROPRIEDADE |
|---|-------------|
| Aeronave de asas rotativas, tipo helicóptero, monomotor | LOCADO |
| a turbina, capacidade mínima para0 5 (cinco) pessoas, | |
| sendo 1 (um) piloto e 4(quatro) passageiros. Velocidade | |
| de cruzeiro mínima de 100 Kt (cem nós) autonomia | |
| mínima de voo 03h20min (três horas e vinte | |
| minutos),com alcance mínimo de 330 NM(trezentos e | |
| trinta milhas náuticas), mais reserva de combustível | |
| regulamentar, equipado e homologado para realização de | |
| voo VFR diurno e noturno, homologado na categoria TPX, | |
| homologado para transporte de passageiros, remoções | |
| médicas de baixa complexidade(transporte de enfermo, | |
| equipamento básico de suporte de vida, | |
| médico/enfermeiro, conforme IAC 3134-0799 da ANAC e | |
| Portaria 2048 do Ministério da Saúde), transporte de | |
| cargas perigosas, transporte de carga sínter na, | |
| transporte de carga externa (conforme RBAC 133). | |
| Equipado com trem de pouso tipo esqui, gancho de carga | |
| e peso máximo de decolagem de até 2.250 (dois mil | |

duzentos e cinquenta) kg. Base de Apoio Aéreo em Tabatinga - AM.

Fonte: DSEI VAJ.

Quadro 06 - Relação e localidade de UBSI, polos base (especificando se tipo I, II ou III), CASAI, polos administrativos e sede administrativa.

| Nō | NOME DO POLO | TIPO DO POLO | MUNICÍPIO DO POLO |
|-----|-----------------------------|--------------|----------------------|
| 1. | Alto Curuçá | Tipo I | Atalaia do Norte -AM |
| 2. | Alto Ituí | Tipo I | Atalaia do Norte -AM |
| 3. | Itacoaí | Tipo I | Atalaia do Norte -AM |
| 4. | Jaquirana | Tipo I | Atalaia do Norte -AM |
| 5. | Médio Curuçá | Tipo I | Atalaia do Norte -AM |
| 6. | Médio Ituí | Tipo I | Atalaia do Norte -AM |
| 7. | Médio Javari | Tipo I | Atalaia do Norte -AM |
| 8. | Rio Branco | Tipo I | Atalaia do Norte -AM |
| 9. | Sede Administrativa do DSEI | Tipo III | Atalaia do Norte -AM |
| 10. | CASAI | Tipo III | Atalaia do Norte -AM |
| 11. | CAPAI | Tipo III | Tabatinga-AM |

Fonte: DSEI VAJ.

Quadro 07 - Relação de servidores públicos lotados no DSEI e os respectivos cargos.

| Nō | NOME DOSERVIDOR | CARGO/FUNÇÃO |
|----|------------------------------------|----------------|
| 1. | Aldezino da Assunção Rodrigues | Chefe do SEOFI |
| 2. | Anderson Geraldo Gondim dos Santos | Chefe do SELOG |

Figura 02 - Organograma do DSEI.



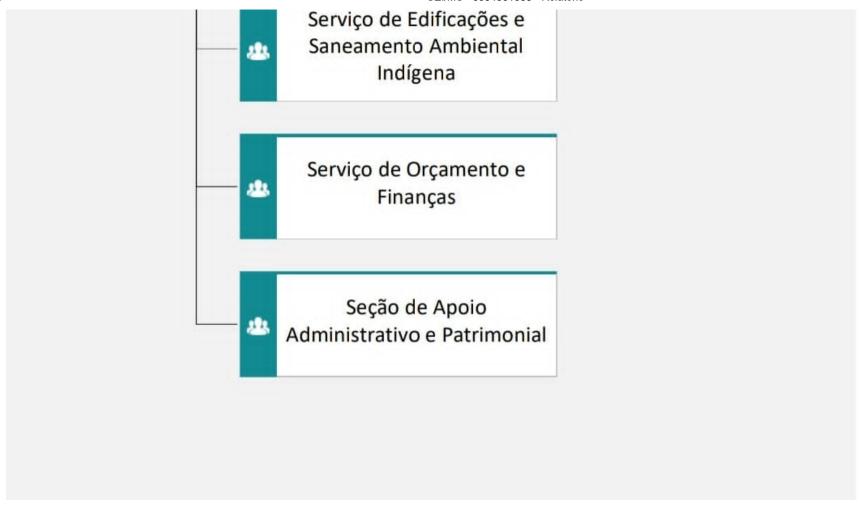
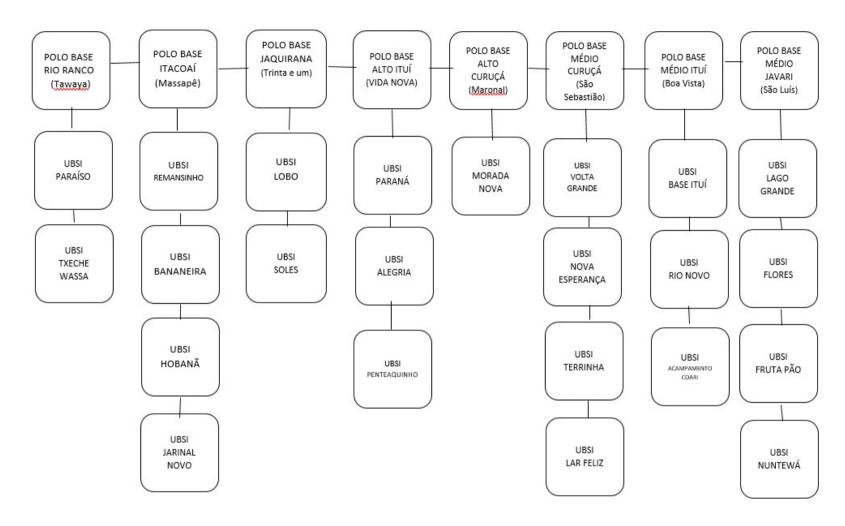


Figura 03 - Organograma do DSEI por Polos Base e UBSI.



Quadro 08 - Relação de serviços administrativos contratados pelo DSEI (vigilância, limpeza, apoio administrativo).

| RELAÇÃO DE SERVIÇOS CONTRATADOS PELO DSEI | | | | | |
|---|---|-------------|--|--|--|
| Nº PROCESSO | OBJETO DA CONTRATAÇÃO | QUANTIDADES | | | |
| 25041.000495/2016- 97 | Serviços de Cozinheira e Auxiliar de Cozinha. | 18 | | | |
| 25041.000296/2016- 89 | Serviços de Vigilância Armada e Desarmada. | 16 | | | |

| 25041.000275/2016- 63 | Serviços de Limpeza, Higienização e Conservação com fornecimento de materiais e equipamentos. | 09 |
|--------------------------|---|----|
| 25000.137290/2022- 91 | Serviços de Motorista CNH B e D. | 10 |
| 25041.000399/2018- 19 | Serviços de Apoio Administrativo. | 11 |
| 25041.000050/2019- 50 | Serviços de Marinheiro Fluvial de Convés. | 18 |
| 25041.000254/2021- 13 | Serviços de Técnico de Suprimentos II | 05 |

ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE INDÍGENA

O serviço de saúde está organizado em: 01 (uma) sede do DSEI/VAJ e suas respectivas unidades (Gabinete, SELOG, SEOFI, SESANI, DIASI), 01 (uma) CASAI, 01 (uma) Casa de Apoio em Tabatinga – Am, 08 (oito) Polos Base do tipo I e 22 (vinte e dois) UBSI. Ao todo, são 66 (sessenta e seis) comunidades indígenas, sendo 67 (sessenta e sete) e 01 (um) Acampamento localizados no município de Atalaia do Norte-Am, e 01 (uma) localizada no município de Jutaí-Am. Frisa-se que dos 08 (oito) Polos Base, 01 (um) está em fase de cadastramento no SIASI, posto ao processo de desvinculação do Polo base Médio Ituí.

Quadro 09 – Polos Base.

| | Quadito 05 1 0105 2050. | | | | | | |
|----|-------------------------|--------------|----------------------|-------------|--|--|--|
| Nº | NOME DO POLO | TIPO DO POLO | MUNICÍPIO DO POLO | Nº. DO CNES | | | |
| 1. | Alto Curuçá | Tipo I | Atalaia do Norte -AM | 7159315 | | | |
| 2. | Alto Ituí | Tipo I | Atalaia do Norte -AM | 7159269 | | | |
| 3. | Itacoaí | Tipo I | Atalaia do Norte -AM | 7159285 | | | |
| 4. | Jaquirana | Tipo I | Atalaia do Norte -AM | 7159250 | | | |
| 5. | Médio Curuçá | Tipo I | Atalaia do Norte -AM | 7159293 | | | |
| 6. | Médio Ituí | Tipo I | Atalaia do Norte -AM | 7159277 | | | |
| 7. | Médio Javari | Tipo I | Atalaia do Norte -AM | 7159307 | | | |
| 8. | Rio Branco | Tipo I | Atalaia do Norte -AM | 7159323 | | | |

Quadro 10 – Unidade Básicas de Saúde Indígena por Polos Base.

| Nº | NOME DO POLO | UBSI | MUNICÍPIO DA UBSI | №. DO CNES |
|----|--------------|-------------|----------------------|------------|
| 1. | | Lago Grande | Atalaia do Norte -AM | 0959952 |
| 2. | Médio Javari | Flores | Atalaia do Norte -AM | 0978442 |
| 3. | | Fruta Pão | Atalaia do Norte -AM | 0978477 |
| 4. | | Nuntewa | Atalaia do Norte -AM | 0959936 |
| 5. | Médio Curuçá | Lar Feliz | Atalaia do Norte -AM | 0954381 |

| 6. | | Volta Grande | Atalaia do Norte -AM | 0959820 | | |
|-----|------------|--|----------------------|---------|--|--|
| 7. | | Terrinha | Atalaia do Norte -AM | 0959960 | | |
| 8. | | Nova Esperança | Atalaia do Norte -AM | 0959839 | | |
| 9. | Jaquirana | Soles | Atalaia do Norte -AM | 0959782 | | |
| 10. | | Lobo | Atalaia do Norte -AM | 0959790 | | |
| 11. | | Base Ituí | Atalaia do Norte -AM | 0978450 | | |
| 12. | Médio Ituí | Rio Novo | Atalaia do Norte -AM | 0959847 | | |
| 13. | | Acampamento Coari Atalaia do Norte -AM | | | | |
| 14. | | Alegria | Atalaia do Norte -AM | 0959901 | | |
| 15. | Alto Ituí | Paraná | Atalaia do Norte -AM | 0978396 | | |
| 16. | | Pentiaquinho | Atalaia do Norte -AM | 0978426 | | |
| 17. | | Paraíso | Atalaia do Norte -AM | 0954411 | | |
| 18. | Rio Branco | Txeche Wassa | Atalaia do Norte -AM | 0954438 | | |
| 19. | Itacoaí | Remansinho | Atalaia do Norte -AM | 0978418 | | |
| 20. | | Bananeira | Atalaia do Norte -AM | 0959863 | | |
| 21. | | Hobanã | Atalaia do Norte -AM | 0959871 | | |
| 22. | | Jarinal Novo | Atalaia do Norte -AM | 0978469 | | |

4.1. Modelo de organização dos serviços de atenção à saúde indígena

A Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas (PNASPI) destaca que o modelo de organização de serviços deve ser orientado para um espaço etnocultural dinâmico, geográfico, populacional e administrativo bem delimitado, que contempla um conjunto de atividades técnicas, visando medidas racionalizadas e qualificadas de atenção à saúde, promovendo a reordenação da rede de saúde e das práticas sanitárias e desenvolvendo atividades administrativo-gerenciais necessárias à prestação da assistência, com controle social. Nesse sentido, cada distrito possui uma rede de serviços de atenção básica de saúde dentro das áreas indígenas, integrada e hierarquizada com complexidade crescente e articulada com a rede do Sistema Único de Saúde.

5. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

Quadro 10 - Quantitativo de óbito por faixa etária, sexo de 2018-2022.

| | | | | | | Óbit | os 2018 | | | | | | | | |
|--------------|----------|-----------|-------------|----------|-----------|-------------|----------|-----------|-------------|----------|-----------|-------------|----------|-----------|-------|
| Óbitos 2018 | | | Óbitos 2019 | | | Óbitos 2020 | | | Óbitos 2021 | | | Óbitos 2022 | | | |
| Faixa Etária | Feminino | Masculino | Total | Feminino | Masculino | Total |
| <1 | 3 | 8 | 11 | 6 | 4 | 10 | 3 | 4 | 7 | 3 | 6 | 9 | 4 | 6 | 10 |
| 1 a 4 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 5 a 9 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 10 a 14 | 1 | 0 | 1 | | | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 15 a 19 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |

| 20 a 39 | 2 | 3 | 5 | 4 | 3 | 7 | 2 | 2 | 4 | 2 | 3 | 5 | 2 | 0 | 2 |
|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|
| 40 a 59 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 | 3 |
| 60 a 70 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 0 | 3 | 3 | 3 | 1 | 4 |
| 80 ou + | 0 | 3 | 3 | 5 | 0 | 5 | 1 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 5 |
| TOTAL | 11 | 18 | 29 | 19 | 13 | 32 | 12 | 13 | 25 | 7 | 17 | 24 | 13 | 12 | 25 |

Quadro 11 - Total de Óbitos por capítulo CID-10 de 2018-2022.

| | Óbitos de 2018 -2022 | | | | | | | | | | | | |
|------|----------------------|------|------|------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | Capitulo do CID-10 | | | | | | | | |
| 5 | 4 | 1 | 2 | 2 | I - Capitulo I Algumas doenças infecciosas e parasitarias | | | | | | | | |
| 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | II - Capitulo II Neoplasias [tumores] | | | | | | | | |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | III - Capitulo III Doenças do sangue e dos orgãos hematopoeticos e alguns transtornos imunitários | | | | | | | | |
| 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | IV - Capitulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas | | | | | | | | |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | V - Capitulo V Transtornos mentais e comportamentais | | | | | | | | |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | VI - Capitulo VI Doenças do sistema nervoso | | | | | | | | |
| 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | VII - Capitulo VII Doenças do olho e anexos | | | | | | | | |
| 4 | 2 | 3 | 4 | 3 | IX - Capitulo IX Doenças do aparelho circulatório | | | | | | | | |
| 5 | 9 | 4 | 1 | 4 | X - Capitulo X Doenças do aparelho respiratório | | | | | | | | |
| 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | XI - Capitulo XI Doenças do aparelho digestivo | | | | | | | | |
| 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | XII - Capitulo XII Doenças da pele e do tecido subcutaneo | | | | | | | | |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | XIV - Capitulo XIV Doenças do aparelho geniturinario | | | | | | | | |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | XV - Capitulo XV Gravidez, parto e puerpério | | | | | | | | |
| 2 | 1 | 1 | 2 | 6 | XVI - Capitulo XVI Algumas afecçoes originadas no período perinatal | | | | | | | | |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | XVII - Capitulo XVII Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossomicas | | | | | | | | |

| 4 | 7 | 1 | 3 | 1 | XVIII - Capitulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte |
|----|----|----|----|----|--|
| 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | XIX - Capitulo XIX Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas |
| 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | XX - Capitulo XX Causas externas de morbidade e de mortalidade |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | XXI - Capitulo XXI Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os servicos de saude |
| 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | XXII - capitulo XXII Códigos para propósitos especiais |
| 29 | 32 | 25 | 24 | 25 | |

Quadro 12 - Morbidades malária síndrome grinal COVID-19 e diarreja aguda

| | Quauro | 12 - ΜΟΙΟΙ | uaues, i | Halalle | a, Siliui | ome gr | pai, cc | MID-19 | e diarreia ag | guua. | | | |
|-----------------|---------|------------|----------|---------|-----------|--------|---------|--------|---------------|---------|----------|----------|-------|
| | | | | | 20 | 20 | | | | | | | |
| Morbidades | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro | Total |
| Malária | 64 | 73 | 158 | 125 | 197 | 196 | 139 | 100 | 61 | 74 | 75 | 69 | 1331 |
| Síndrome gripal | 23 | 24 | 73 | 168 | 76 | 108 | 140 | 163 | 147 | 330 | 168 | 173 | 1593 |
| COVID-19 | 0 | 0 | 1 | 8 | 62 | 126 | 155 | 48 | 34 | 163 | 19 | 36 | 652 |
| Diarreia Aguda | 75 | 58 | 40 | 39 | 27 | 29 | 32 | 53 | 53 | 63 | 28 | 43 | 540 |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 2021 | | | | | | | | | | | | | |
| Morbidades | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro | Total |
| Malária | 56 | 86 | 107 | 132 | 150 | 167 | 98 | 78 | 68 | 61 | 76 | 83 | 1162 |
| Síndrome gripal | 141 | 31 | 33 | 69 | 135 | 198 | 113 | 28 | 56 | 36 | 79 | 197 | 1116 |
| COVID-19 | 33 | 2 | 1 | 1 | 10 | 10 | 7 | 7 | 22 | 4 | 6 | 8 | 111 |
| Diarreia Aguda | 36 | 27 | 11 | 24 | 16 | 8 | 9 | 1 | 3 | 6 | 8 | 29 | 178 |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 20 | 22 | | | | | | | |
| Morbidades | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro | Total |
| Malária | 109 | 160 | 204 | 191 | 182 | 188 | 271 | 195 | 106 | 100 | 95 | 97 | 1898 |
| Síndrome gripal | 214 | 117 | 114 | 83 | 170 | 106 | 112 | 71 | 115 | 98 | 143 | 233 | 1576 |
| COVID-19 | 79 | 147 | 9 | 0 | 0 | 0 | 29 | 4 | 0 | 0 | 0 | 5 | 273 |
| Diarreia Aguda | 36 | 32 | 64 | 54 | 28 | 69 | 81 | 50 | 101 | 55 | 66 | 97 | 733 |

Fonte: SIASI, SESAI-MS, 27/06/2023.

Quadro 13 - Número mensal de atendimentos em cada CASAI, dividido por motivo do atendimento.

| | | Número mensal de atendimentos em cada CASAI, dividido por motivo do atendimento do ano de 2022 | |
|----|-----|--|------------|
| Nº | Mês | Motivo de atendimento | Quantidade |

| 01 | Janeiro | Acidente ofídico | 2 |
|----|---------|---|---|
| 02 | Janeiro | Acompanhamento / avaliação com Neurologista em Manaus | 1 |
| 03 | Janeiro | Avaliação médica | 2 |
| 04 | Janeiro | Exames complementares | 1 |
| 05 | Janeiro | Diabetes / paciente de alta com retorno para maio, a fim de refazer exames de controle | 1 |
| 06 | Janeiro | Dor ao Urinar / coceira em parte intima | 1 |
| 07 | Janeiro | Dor em região da cabeça do fêmur esquerdo / trauma de futebol | 1 |
| 08 | Janeiro | Dor em região genital | 1 |
| 09 | Janeiro | Dor Pélvica | 1 |
| 10 | Janeiro | Dores em região pélvica e em abdômen. Histórico de gastrite / enviado solicitação de endoscopia para o DSEI / inserido termo de referencia no SISREG para especialista (gastro) | 1 |
| 11 | Janeiro | Em oportunidade para avaliação médica / dor em região pélvica | 1 |
| 12 | Janeiro | Em tratamento para Leishmaniose | 2 |
| 13 | Janeiro | Em tratamento para TB | 1 |
| 14 | Janeiro | Encaminhada para Ortopedista /inserido no SISREG | 1 |
| 15 | Janeiro | Epigastralgia | 1 |
| 16 | Janeiro | Ferrada de Arraia | 1 |
| 17 | Janeiro | Gestante / Pré-Natal | 1 |
| 18 | Janeiro | Gestante em trânsito com HD: ITU | 1 |
| 19 | Janeiro | Gestante para Parto Assistido e realizar procedimento de laqueadura | 1 |
| 20 | Janeiro | Gestante em trânsito / óbito fetal / puérpera | 1 |
| 21 | Janeiro | Gripe | 2 |
| 22 | Janeiro | HBsAg + em acompanhamento | 2 |
| 23 | Janeiro | HD: Câncer colo do útero | 1 |
| 24 | Janeiro | Hernia Inguinal | 1 |
| 25 | Janeiro | Hipertensão | 1 |
| 26 | Janeiro | Litíase Vesicular | 1 |
| 27 | Janeiro | Paciente de alta provisória da CASAI - MAO / aguardando liberação de consulta no SISREG com especialista (neurologista) | 1 |
| 28 | Janeiro | Paciente de alta provisória da CASAI - MAO AGUARDANDO RETORNO PARA MANAUS | 1 |
| 29 | Janeiro | Paciente de alta provisória da CASAI - MAO, com retorno agendado para o dia 25/04/22 em MANAUS (FORTALEZA) | 1 |
| 30 | Janeiro | Paciente de alta provisória da CASAI / MAO. HD: Câncer do Colo Uterino | 1 |
| 31 | Janeiro | Paciente deu entrada nesta CASAI - ATN a fim de consulta de retorno na CASAI - MAO a ser encaminhado para Fortaleza relacionado ao seu transplante. HBsAg + | 1 |
| 32 | Janeiro | Paciente proveniente da Casa de Apoio - TBT | 1 |
| | Janeiro | paciente referenciado, apresentando dor em região pélvica, dor ao urinar, dor em região da glande | 1 |

| 34 | Janeiro | Paciente se encontrava no porto deu entrada no Hospital com quadro de Pneumonia | 1 |
|----|-----------|---|-----|
| 35 | Janeiro | Parto Assistido | 2 |
| 36 | Janeiro | Pneumonia | 3 |
| 37 | Janeiro | Psoriase | 1 |
| 38 | Janeiro | Sequela de COVID-19 | 1 |
| 39 | Janeiro | Tosse | 1 |
| 40 | Janeiro | Tratamento para malária | 1 |
| 41 | Janeiro | Tratamento para TB | 1 |
| J | ANEIRO | TOTAL | 47 |
| 42 | Fevereiro | Paciente no Porto da Cidade /Pneumonia | 1 |
| 43 | Fevereiro | Tratamento para leishmaniose | 1 |
| 44 | Fevereiro | Paciente de alta provisória da CASAI / MAO. HBsAg+ | 1 |
| 45 | Fevereiro | Paciente se encontrava no porto e criança sofreu queimadura | 1 |
| 46 | Fevereiro | Dor de Dente | 1 |
| 47 | Fevereiro | Paciente de alta provisória da CASAI - MAO | 1 |
| 48 | Fevereiro | Parto Assistido | 1 |
| 49 | Fevereiro | Gestante externo sofreu acidente domestico e fratura em região da pelve | 1 |
| 50 | Fevereiro | HD: Mioma | 1 |
| 51 | Fevereiro | Lesão em MID após acidente ofídico | 1 |
| FE | EVEREIRO | TOTAL | 9 |
| | 1 | | - I |
| 52 | Março | Gestante referenciada para parto assistido | 1 |
| 53 | Março | Paciente referenciado para acompanhamento com Dr Wornei Silva | 1 |
| 54 | Março | Em tratamento para Leishmaniose | 1 |
| 55 | Março | Paciente referenciado de seu aldeia com HD: Litíase Biliar | 1 |
| 56 | Março | Paciente em trânsito a fim de consulta com especialista (neuropediatra) | 1 |
| 57 | Março | HD: Hernia Inguinal | 1 |
| 58 | Março | Malária Vivax | 1 |
| 59 | Março | Edema no corpo e epigastralgia | 1 |
| 60 | Março | Avaliação médica e realização de exames | 2 |
| 61 | Março | Paciente de Alta Provisória da CASAI - MAO, Pênfigo | 1 |
| 1 | Março | Pneumonia | 2 |
| 62 | Iviaiço | | |

| 64 | Março | HD: Aborto | 1 |
|----|-------|---|----|
| 65 | Março | Dor em Baixo ventre e inflamação no colo do útero | 1 |
| N | MARÇO | TOTAL | 16 |
| | | | |
| 66 | Abril | Pneumonia | 1 |
| 67 | Abril | Colelitíase | 1 |
| 68 | Abril | Paciente aguardando consulta no FMT-AM. HBsAg | 1 |
| | ABRIL | TOTAL | 3 |
| | | | |
| 59 | Maio | Acompanhamento com urologista em Manaus. Aguardando liberação de consulta no PAM Codajás | 1 |
| 70 | Maio | Paciente de Alta médica da CASAI MAO | 2 |
| 71 | Maio | HD: LEIOMIOMA | 1 |
| 72 | Maio | Paciente de alta da casa de apoio | 2 |
| 73 | Maio | RN em acompanhamento nutricional - criança muito baixo peso | 1 |
| 74 | Maio | Pneumonia | 1 |
| 75 | Maio | Malária Vivax | 2 |
| 76 | Maio | Diarreia e vômito | 1 |
| 77 | Maio | Teste HBsAg | 1 |
| 78 | Maio | Colelitíase | 1 |
| 79 | Maio | Gestante Parto Assistido (gemelar) | 1 |
| 30 | Maio | Puérpera de alta da casa de apoio TBT | 1 |
| 31 | Maio | Paciente referenciada de sua aldeia / internada no hospital por pneumonia / em acompanhamento nutricional nesta CASAI | 1 |
| 32 | Maio | Em tratamento para leishmaniose | 2 |
| 33 | Maio | Gestante | 1 |
| 34 | Maio | Dor de Dente | 1 |
| | MAIO | TOTAL | 20 |
| | | | |
| 85 | Junho | Acompanhamento e exame HBsAg+ | 2 |
| 86 | Junho | Anemia | 1 |

| 87JunhoAvaliação médica88JunhoAcompanhamento Deficiente Mental89JunhoDiabetes90JunhoDiabetes91JunhoExames e acompanhamento92JunhoAcompanhamento de Gestante93JunhoLeishmaniose94JunhoLesões escamativas na pele95JunhoMalária Vivax96JunhoPaciente de Alta Provisória / HD: Suspeita de câncer colo do útero97JunhoPneumonia98JunhoPuérperaTOTAL99JulhoAcompanhamento e HBsAg +100JulhoAvaliação Médica101JulhoDor nos olhos - Oftalmologista102JulhoFratura | 1 1 1 1 1 1 1 1 4 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |
|--|--|
| 90 Junho Diabetes 91 Junho Exames e acompanhamento 92 Junho Acompanhamento de Gestante 93 Junho Leishmaniose 94 Junho Lesões escamativas na pele 95 Junho Malária Vivax 96 Junho Paciente de Alta Provisória / HD: Suspeita de câncer colo do útero 97 Junho Pneumonia 98 Junho Puérpera TOTAL 99 Julho Acompanhamento e HBsAg + 100 Julho Dor nos olhos - Oftalmologista | 1 1 1 4 2 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |
| 90 Junho Biabetes 91 Junho Exames e acompanhamento 92 Junho Acompanhamento de Gestante 93 Junho Leishmaniose 94 Junho Lesões escamativas na pele 95 Junho Malária Vivax 96 Junho Paciente de Alta Provisória / HD: Suspeita de câncer colo do útero 97 Junho Pneumonia 98 Junho Puérpera TOTAL 99 Julho Acompanhamento e HBsAg + 100 Julho Avaliação Médica 101 Julho Dor nos olhos - Oftalmologista | 1 1 4 2 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |
| 91JunhoExames e acompanhamento92JunhoAcompanhamento de Gestante93JunhoLeishmaniose94JunhoLesões escamativas na pele95JunhoMalária Vivax96JunhoPaciente de Alta Provisória / HD: Suspeita de câncer colo do útero97JunhoPneumonia98JunhoPuérperaTOTAL99JulhoAcompanhamento e HBsAg +100JulhoAvaliação Médica101JulhoDor nos olhos - Oftalmologista | 1 4 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |
| 92 Junho Acompanhamento de Gestante 93 Junho Leishmaniose 94 Junho Lesões escamativas na pele 95 Junho Malária Vivax 96 Junho Paciente de Alta Provisória / HD: Suspeita de câncer colo do útero 97 Junho Pneumonia 98 Junho Puérpera | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |
| 93 Junho Leishmaniose 94 Junho Lesões escamativas na pele 95 Junho Malária Vivax 96 Junho Paciente de Alta Provisória / HD: Suspeita de câncer colo do útero 97 Junho Pneumonia 98 Junho Puérpera TOTAL 99 Julho Acompanhamento e HBsAg + 100 Julho Avaliação Médica 101 Julho Dor nos olhos - Oftalmologista | 2 1 1 1 1 1 1 1 19 |
| 94 Junho Lesões escamativas na pele 95 Junho Malária Vivax 96 Junho Paciente de Alta Provisória / HD: Suspeita de câncer colo do útero 97 Junho Pneumonia 98 Junho Puérpera TOTAL 99 Julho Acompanhamento e HBsAg + 100 Julho Avaliação Médica 101 Julho Dor nos olhos - Oftalmologista | 1 1 1 1 1 1 1 19 |
| 95 Junho Malária Vivax 96 Junho Paciente de Alta Provisória / HD: Suspeita de câncer colo do útero 97 Junho Pneumonia 98 Junho Puérpera TOTAL 99 Julho Acompanhamento e HBsAg + 100 Julho Avaliação Médica 101 Julho Dor nos olhos - Oftalmologista | 1 1 1 1 19 |
| 96 Junho Paciente de Alta Provisória / HD: Suspeita de câncer colo do útero 97 Junho Pneumonia 98 Junho Puérpera TOTAL 99 Julho Acompanhamento e HBsAg + 100 Julho Avaliação Médica 101 Julho Dor nos olhos - Oftalmologista | 1 1 1 19 |
| 97 Junho Pneumonia 98 Junho Puérpera TOTAL 99 Julho Acompanhamento e HBsAg + 100 Julho Avaliação Médica 101 Julho Dor nos olhos - Oftalmologista | 1 1 19 |
| 98 Junho Puérpera TOTAL 99 Julho Acompanhamento e HBsAg + 100 Julho Avaliação Médica 101 Julho Dor nos olhos - Oftalmologista | 1 19 |
| JUNHO TOTAL 99 Julho Acompanhamento e HBsAg + 100 Julho Avaliação Médica 101 Julho Dor nos olhos - Oftalmologista | 19 |
| 99 Julho Acompanhamento e HBsAg + 100 Julho Avaliação Médica 101 Julho Dor nos olhos - Oftalmologista | 1 |
| 100JulhoAvaliação Médica101JulhoDor nos olhos - Oftalmologista | |
| 100JulhoAvaliação Médica101JulhoDor nos olhos - Oftalmologista | |
| 101 Julho Dor nos olhos - Oftalmologista | 1 |
| | |
| 102 Julho Fratura | 1 |
| | 1 |
| 103 Julho Acompanhamento de Gestante | 3 |
| 104 Julho Malária | 6 |
| 105 Julho Acompanhamento IST | 1 |
| 106 Julho Infecção do Trato Urinário (ITU) | 2 |
| 107 Julho Paciente removido com quadro de artrose e osteoporose | 2 |
| 108 Julho Pneumonia | 2 |
| JULHO TOTAL | 20 |
| | |
| 109 Agosto Acidente ofídico | 1 |
| 110 Agosto Avaliação médica devido complicação após tratamento para malária vivax | 1 |
| 111 Agosto Complicação de Malária vivax | 1 |
| n n n n | |
| 112 Agosto Consulta com dermatologista em Manaus 113 Agosto Consulta em Manaus com oftalmologista | 1 |

| | | | · · · |
|-----|----------|--|-------|
| 114 | Agosto | Dor no corpo | 1 |
| 115 | Agosto | Dor pélvica | 1 |
| 116 | Agosto | Epigastrialgia | 1 |
| 117 | Agosto | Fraqueza | 1 |
| 118 | Agosto | Acompanhamento de gestante | 1 |
| 119 | Agosto | Gestante com déficit neurológico | 1 |
| 120 | Agosto | Gestante com sangramento | 1 |
| 121 | Agosto | Paciente a ser encaminhada para consulta de acompanhamento com neuropediatra | 1 |
| 122 | Agosto | Parto Assistido | 1 |
| 123 | Agosto | Tuberculose | 1 |
| А | GOSTO | TOTAL | 15 |
| 124 | Setembro | Acompanhamento gestante | 1 |
| 125 | Setembro | Puérpera | 1 |
| 126 | Setembro | Teste HBsAg+ | 3 |
| SE | TEMBRO | TOTAL | 5 |
| | | | |
| 127 | Outubro | Abscesso em MMII | 1 |
| 128 | Outubro | Diabetes | 1 |
| 129 | Outubro | Diarreia e vomito | 1 |
| 130 | Outubro | Acompanhamento Gestante | 1 |
| 131 | Outubro | Gestante HBV + / Puérpera | 1 |
| 132 | Outubro | Hernia Inguinal Direita e VHB+ | 1 |
| 133 | Outubro | Pneumonia | 1 |
| 134 | Outubro | Retardo mental | 1 |
| 135 | Outubro | RN + pneumonia | 1 |
| 136 | Outubro | Tuberculose | 1 |
| OI | UTUBRO | TOTAL | 10 |
| | | | - |

| 137 | Novembro | Acidente ofídico em MID | 1 |
|-----|----------|------------------------------|----|
| 138 | Novembro | Acompanhamento Médico | 1 |
| 139 | Novembro | Acompanhamento neuerologista | 2 |
| 140 | Novembro | Baixo Peso | 1 |
| 141 | Novembro | Diabetes | 1 |
| 142 | Novembro | Malária vivax | 1 |
| 143 | Novembro | Nodulo em região cervical | 1 |
| 144 | Novembro | Parto Assistido | 2 |
| 145 | Novembro | Tuberculose | 1 |
| 146 | Novembro | Vitima de abuso sexual | 1 |
| NC | OVEMBRO | TOTAL | 12 |
| | | | |
| 147 | Dezembro | Puérpera | 1 |
| 148 | Dezembro | Teste HBsAg+ | 1 |
| DE | ZEMBRO | TOTAL | 2 |

6. **INDICADORES DE SAÚDE**

Dentre os indicadores de atenção à saúde da mulher e da criança do DSEI VALE DO JAVARI, durante o ano de 2022, os resultados apontaram:

Quadro 14 -Percentual das crianças indígenas menores de 1 ano com acesso às consultas preconizadas de crescimento e desenvolvimento.

| População de 1 ano completo | Nº de crianças com as consultas preconizadas (6 ou + consultas) | % de crianças com as consultas preconizadas |
|-----------------------------------|--|--|
| 198 | 48 | 24.24% |

Fonte: Painel SIASI – DSEI VAJ. Extraído em 27/06/2023.

Quadro 15 - Percentual das gestantes indígenas com no mínimo 6 consultas de pré-natal.

| 6 ou Ma | ais consultas | Total de gestações finalizadas |
|---------|---------------|-----------------------------------|
| 104 | 48.37% | 215 |

Fonte: Painel SIASI - DSEI VAJ. Extraído em 27/06/2023.

Quadro 16 - Incidência de sobrepeso/obesidade em < 5 anos.

| Peso | Elevado | Total de crianças atendidas |
|------|---------|--------------------------------|
| 3 | 0,35% | 852 |

Fonte: Painel SIASI – DSEI VAJ. Extraído em 27/06/2023.

Quadro 17 - Incidência de déficit nutricional em < 5 anos.

| Muito Baixo Peso | | Baix | o Peso | Total de crianças atendidas |
|---------------------|-------|------|--------|-----------------------------------|
| 8 | 0,94% | 24 | 2,81% | 852 |

Fonte: Painel SIASI – DSEI VAJ. Extraído em 27/06/2023.

Quadro 18 - Incidência de soprepeso/obesidade em gestantes.

| | Baix | o Peso | Ade | quado | Sob | repeso | Obe | sidade | Total de gestantes que realizaram consulta |
|---|------|--------|-----|--------|-----|--------|-----|--------|---|
| ı | 24 | 11.06% | 139 | 64.06% | 36 | 16.59% | 9 | 4.15% | 208 |

Fonte: Painel SIASI – DSEI VAJ. Extraído em 27/06/2023.

Quadro 19 - Cobertura do acompahamento de gestantes no siasi.

| Nenhuma | | huma | 1 a 3 Consultas | | 4 a 5 (| 4 a 5 Consultas | | ou Mais C <u>UTADO)</u> | Total de gestações finalizadas |
|---------|---|-------|-----------------|--------|---------|-----------------|-----|----------------------------|--------------------------------------|
| | 3 | 1.40% | 49 | 22.79% | 59 | 27.44% | 104 | 48.37% | 215 |

Fonte: Painel SIASI – DSEI VAJ. Extraído em 27/06/2023.

Quadro 20 - Proporção de aleitamento materno (relat. aut - Siasi).

| Total de crianças < 06 meses | Exc | lusivo | Alimentação Complementar | | L | Recebe eite aterno | Predon | ninante | Sem informação |
|------------------------------|-----|--------|-----------------------------|----|----|--------------------------|--------|---------|-------------------|
| ob illeses | Nº | % | Nº | % | N° | % | N° | % | N° |
| 68 | 37 | 54.41% | 0 | 0% | 3 | 4.41% | 0 | 0% | 0 |

Fonte: Painel SIASI – DSEI VAJ. Extraído em 27/06/2023.

Quadro 21 - % crianças menores de 5 anos com esquema vacinal completo, conforme o calendário indígena de vacinação.

| PERÍODO | | 4 TRIMESTRE | 2022 |
|--|---------|-------------|-------------|
| Faixas Etárias | < 1 ano | 1-4 anos | < DE 5 anos |
| POPULAÇÃO - VALE DO JAVARI | 136 | 734 | 870 |
| Nº de pessoas com esquema vacinal completo | 97 | 603 | 700 |
| PERCENTUAL (%) | 71,3% | 82,2% | 80,4% |

Fonte: Planilha padronizada de Imunização, Dsei VAJ, 27/06/2023.

7. INFRAESTRUTURA DE SANEAMENTO

Atualmente à TI Vale do Javari dispõe de 67 (sessenta e sete) aldeias com as seguintes estruturas de saneamento:

- a) Quantidade de aldeias com infraestrutura de abastecimento de água;
 - 11,9 % de 67 (sessenta e sete) aldeias.
- b) Quantidade de aldeias com fornecimento de água realizado pela empresa de saneamento do município sede da aldeia;
 - Não há fornecimento de água pela concessionária nas aldeias.
- c) Quantidade de aldeias com banheiros (em funcionamento);
 - Não se aplica.
- d) Quantidade de aldeias com coleta de resíduos domésticos realizado pela empresa de saneamento do município sede da aldeia ou por empresa contratada pelo DSEI.
 - Não se aplica. Não há empresa de coleta de resíduos.

8. **EDUCAÇÃO PERMANENTE**

O incentivo à Educação Permanente das equipes de saúde para a atenção qualificada à saúde dos povos indígenas será assegurado através das capacitações periódicas dos profissionais de saúde, agentes indígenas de saúde, dos agentes indígenas de saneamento e dos agentes de endemias.

Os profissionais da CASAI deste DSEI necessitam de qualificação sobre gestão em assistência à saúde para os chefes e gerentes de setores, capacitação dos Agentes Indígenas de Saúde – AIS e Técnico de Enfermagem para atuação no âmbito da CASAI, capacitação para à Equipe Multidisciplinar de Saúde Indígena - EMSI no acompanhamento aos pacientes em Tratamento Fora do Domicílio – TFD, curso de qualificação atuação da Nutrição, Psicologia, Serviço Social e Enfermagem no contexto da saúde indígena e alcoolização entre pacientes e acompanhantes indígenas.

CONTROLE SOCIAL

Este Distrito dispõe de 58 (cinquenta e oito) Conselheiros Distritais e 122 (cento e vinte e dois) Conselheiros Locais, divididos nos seguintes Polos Base:

Quadro 22 – Divisão de Conselheiros Locais por Polos Base.

| Nº | NOME DO POLO | TIPO DO POLO | MUNICÍPIO DO POLO | Nº. DO CNES | CONSELHEIROS LOCAIS |
|----|-----------------|-----------------|--------------------------|----------------|------------------------|
| 1. | Alto Curuçá | Tipo I | Atalaia do Norte - AM | 7159315 | 16 |
| 2. | Alto Ituí | Tipo I | Atalaia do Norte - AM | 7159269 | 26 |
| 3. | Itacoaí | Tipo I | Atalaia do Norte - AM | 7159285 | 20 |
| 4. | Jaquirana | Tipo I | Atalaia do Norte - AM | 7159250 | 10 |
| 5. | Médio Curuçá | Tipo I | Atalaia do Norte - AM | 7159293 | 18 |
| 6. | Médio Ituí | Tipo I | Atalaia do Norte - AM | 7159277 | 08 |
| 7. | Médio Javari | Tipo I | Atalaia do Norte - AM | 7159307 | 16 |
| 8. | Rio Branco | Tipo I | Atalaia do Norte - AM | 7159323 | 08 |
| | | | Forto, DCFL\/AI | | |

10. **SABERES TRADICIONAIS**

Este Distrito está trabalhando para a implementação das ações de "Práticas integrativas de saúde voltadas à valorização de práticas e saberes tradicionais" conforme referência os eixos do "Programa Articulando Saberes em Saúde Indígena - PASSI", e orientações da Nota Técnica nº 16/2018DIPROSI/CGAPSI/DASI/SESAI/MS (ID SEI 6748158) e processo SEI nº 25000.201924/2018-90.

O PASSI visa concretizar os direitos constitucionais dos povos indígenas e efetivar o princípio da atenção diferenciada à saúde previsto pela Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas (PNASPI), em especial a diretriz de articulação dos sistemas tradicionais indígenas de saúde.

Dessa forma, o DSEI visa desenvolver um cronograma intenso de troca de saberes no interior da TI Vale do Javari, com temas sobre medicina tradicional, parteiras tradicionais, plantas medicinais, a importância dos atores tradicionais para à saúde indígena, encontro de pajés e parteiras, implantação de farmácias vivas nos Polos Base articulando com as Unidade de Saúde da Rede SUS com vistas a integralidade dos saberes tradicionais no autocuidado dos pacientes indígenas.

Adelson da Silva Saldanha

Coordenador Distrital de Saúde Indígena do DSEI/VAJ Port. 480 de 12 de Abril de 2023 DOU 14/04/2023



Documento assinado eletronicamente por Adelson da Silva Saldanha, Coordenador(a) Distrital de Saúde Indígena, em 28/06/2023, às 19:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador-externo.php?acao=documento-conferir&id-orgao-acesso-externo=0, informando o código verificador 0034361038 e o código CRC B46A67BC.

Referência: Processo nº 25000.088271/2023-12 SEI nº 0034361038

> Distrito Sanitário Especial Indígena Vale do Javari-DSEI/VAJ Rua Raimundo Gimaque do Nascimento, nº 770 - Bairro Santa Luzia, Atalaia do Norte/AM, CEP 69650-000 Site - www.saude.gov.br