



Ministério da Saúde
Secretaria de Saúde Indígena
Distrito Sanitário Especial Indígena - Alto Rio Negro
Divisão de Atenção à Saúde Indígena

RELATÓRIO SITUACIONAL DO DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA ALTO RIO NEGRO

1. HISTÓRICO

Apresentar um histórico acerca da construção e consolidação do Distrito Sanitário Indígena, ressaltando a sua criação, sua importância para os povos da região, suas conquistas e as lutas para fortalecimento da saúde dos povos indígenas da região.

Em 1999 iniciou-se o processo de implantação dos DSEI, pela fundação nacional de saúde (FUNASA), a partir do Decreto no . 23 do governo Collor, e se consolidou com a Lei Arouca que regulamentou as atribuições ministeriais para implantação de um subsistema de atenção diferenciada à saúde indígena, baseado na distritalização sanitária. A FUNASA, portanto, viabilizou um modelo de atenção que optou pela renúncia à execução direta de serviços, adotando a estratégia de terceirização das ações de saúde a serem desenvolvidas em áreas indígenas, através das entidades prestadora de serviços, via convênios com entidades não-governamentais (BRASIL, 2009). Dessa forma, em 1999, houve a criação do DSEI Alto Rio Negro, que abrangeu três municípios (São Gabriel da Cachoeira, Santa Isabel do Rio Negro e Barcelos), ocorrendo o processo de organização do atendimento à saúde da população indígena. O DSEI Alto Rio Negro foi organizado em 25 unidades denominadas de Polos Base.

Para contratar profissionais e executar as atividades de saúde, a Funasa firmou convênios com instituições da sociedade civil (Associação Saúde Sem Limites (SSL), Federação das organizações indígenas do Rio Negro (FOIRN), Diocese de São Gabriel da Cachoeira e Prefeituras (Secretaria Municipal de Saúde (SEMSA) de São Gabriel da Cachoeira, SEMSA de Barcelos e SEMSA de Santa Isabel do Rio Negro). Essas várias instituições enfrentaram algumas dificuldades de ordem administrativa e financeira (em particular, atraso no repasse dos 5 recursos financeiros e demora na renovação dos contratos anuais), que interferiram de maneira negativa na implementação e na realização dos programas preconizados pelo MS/FUNASA, na complementação da infraestrutura de apoio ao trabalho de campo e/ou na formação dos agentes indígenas de saúde (AIS), em razão da impossibilidade de manter, de forma rotineira e constante, a supervisão e o treinamento em serviço (FERREIRA et al, 2019).

Ao final de 2012, o DSEI/ARN tornou-se unidade gestora, com a finalidade de executar ações de saúde de forma direta e com autonomia administrativa. A partir desse ano, o único convênio mantido foi firmado diretamente entre a SESAI e a Missão Evangélica Caiuá, que tinha por objetivo a contratação de profissionais de saúde para o DSEI e o financiamento das reuniões dos conselhos locais e distrital de saúde. No ano de 2013, os médicos do DSEI passaram a ser contratados por meio do Programa Mais Médicos do Ministério da Saúde, dando um novo formato às equipes multidisciplinares de saúde indígena (EMSI) e garantindo o atendimento dessa categoria a população indígena do Alto Rio Negro. Porém, com poucos servidores federais atuando principalmente nas áreas administrativas e sem recursos humanos qualificados e em quantidade para realizar as compras de equipamentos e insumos e a contratação de serviços necessários para as ações de saúde, o DSEI continuou enfrentando diversos problemas para a execução das ações de saúde. No início de 2017, por exemplo, havia apenas sete botes com motor para a assistência em 25 polos-base, acessíveis em sua quase totalidade apenas por via fluvial (FERREIRA et al, 2019). Em 2017 o DSEI/ARN inicia a reestruturação de suas necessidades evidenciando a urgência na contratação de profissionais para a área meio, a fim de realizar os termos de referência e agilizar os processos de compras. A partir dessa reorganização, o DSEI/ARN vem adquirindo e reorganizando os serviços de saúde até os dias atuais, buscando a melhoria e a qualidade na assistência prestada à saúde dos povos indígenas dessa região, agora com uma nova conveniada, a Fundação São Vicente de Paulo. Em 2019 a atuação do DSEI ARN foi voltada para a regularização das entradas em área, para a garantia da assistência e redução dos agravos em saúde, totalizando nesse ano 235 entradas, com considerável avanço na vigilância em saúde e nas metas pactuadas no planejamento estratégico da SESAI 2017-2019 e PDSI 2016-2019.

O DSEI ARN abrange 03 (três) municípios sendo estes, São Gabriel da Cachoeira, Santa Isabel do Rio Negro e Barcelos, e tem uma extensão territorial total de 294.502,62 Km². No alto Rio Negro localiza-se o município de São Gabriel da Cachoeira, com 109.181,240km² de extensão territorial e densidade demográfica de 0,35 habitantes por quilômetro quadrado, tendo seu índice de Desenvolvimento Humano médio de 0,62 (IBGE, 2010). Este faz parte dos 21 municípios amazonenses que integram o denominado Arco Norte na faixa de fronteira internacional do Brasil. Essa região faz fronteira com a Colômbia e Venezuela e, em 1998, teve cinco terras indígenas homologadas: Alto Rio Negro, Médio Rio Negro I, Médio Rio Negro II, Apapóris e Tea (PAGLIARO, 2005). 6 Foram reconhecidas após a aprovação da Lei Municipal 145, de 22 de novembro de 2002, como línguas co-oficiais no município, além do português, três idiomas indígenas: o Nheengatu, o Tukano, o Baniwa e, recentemente, o Yanomami. Estas são línguas tradicionais faladas pelos habitantes do município, dos quais 76,6% se auto identificam como indígenas (IBGE, 2010).

A área rural do município de São Gabriel da Cachoeira é considerada a região com o maior número de pessoas no país que se auto declaram indígenas, tendo ampla representatividade indígena estendida por todo o seu território (IBGE, 2010). Segundo o Distrito Sanitário Especial Indígena Alto Rio Negro, residem nas comunidades indígenas rurais de São Gabriel da Cachoeira cerca de 29.801 indígenas (SIASI/SESAI/MS – 2018 – Data da extração: 23/03/2019, Referência: 31/12/2018) que correspondem a 902 famílias, distribuídos em 617 aldeias ao longo dos Rios existentes na região. (SIASI, 2019). Na região do médio Rio Negro, localiza-se o município de Santa Isabel do Rio Negro, que possui extensão territorial de 62.846km², densidade demográfica de 0,3 habitantes por km² e índice de Desenvolvimento Humano médio de 0,47 (IBGE, 2010). A população indígena que vive nesse município é de 2.989 indivíduos, distribuídos em 50 comunidades da área rural (SIASI/SESAI/MS – 2018 – Data da extração: 23/03/2019, Referência: 31/12/2018). Os grupos étnicos existentes são os Baré, Baniwa, Tukano e Nãdeb. O município de Barcelos localiza-se na região do baixo Rio Negro e possui uma extensão territorial de 122.476km², o que resulta em uma densidade demográfica de 0,23 habitantes por km², sendo o índice de desenvolvimento Humano médio de 0,50 (IBGE, 2010). A população indígena é de 3.968 pessoas distribuídas em 48 aldeias (SIASI/SESAI/MS – 2018 – Data da extração: 23/03/2019, Referência: 31/12/2018). A região do Rio Negro é habitada por 23 povos indígenas (SIASI/SESAI/MS – 2018) falantes de línguas das famílias Tukano Oriental, Aruak e Maku. Dentro do troco Tukano Oriental tem-se as etnias Tukano, Dessana, Tuyuca, Wanana, Bará, Kubeu, Barassana, Piratapuaia, Tariana, Miriti-Tapuya, Arapasso, Karapaná, Makuna e Siriano. O troco Aruak é composto pelas etnias Baré, Baniwa, Werekena, Kuripaco. Já no tronco Maku encontram-se as etnias Hüpd'ah, Nãdeb, Yuhup'deh e Dow. Também está presente no território a etnia Yanomami.

2. DADOS DEMOGRÁFICOS

Apresentar dados demográficos da população assistida pelo DSEI, incluindo informações estatísticas sobre:

- [Pirâmide etária da população das aldeias atendida pelo DSEI;](#)
- Conforme relatório Situacional id. (0034402343)
- [Distribuição absoluta da população \(mobilidade espacial\);](#)
- Conforme relatório Situacional id. (0034402343)
- [Área de atendimento do DSEI no mapa;](#)
- Conforme relatório Situacional id. (0034402343)
- [Atendimentos realizados pelo DSEI \(EMSI e CASAI\);](#)
- a) Conforme relatório Situacional id. (0034402343),
- b) Conforme relatório de atendimento CASAI/SGC 2022 id. (0034402618),
- c) Conforme relatório de atendimento CASAI/SGC 2023 id. (0034402632).
- [Quantidade de aldeias atendidas;](#)
- Conforme relatório Situacional id. (0034402343),
- [Quantidade de pessoas atendidas por Polo-Base.](#)
- Conforme relatório Situacional id. (0034402343),

3. INFRAESTRUTURA

Apresentar um relatório técnico, contendo:

- [Relação dos bens móveis e imóveis possuídos e locados pelo DSEI;](#)
- Conforme Planilha id. (0034429215)
- [Relação de veículos servíveis, tipo \(passeio, pickup, ambulância\) e titularidade \(próprio, locado ou arrendado\);](#)
- Conforme anexo id. (0034416672)
- [Relação de embarcações \(botes, balsas e barcos\) e sua titularidade;](#)
- Conforme anexo id. (0034418209)
- [Relação de aeronaves \(asa fixa leve, caravan e helicóptero\) e sua titularidade;](#)
- Conforme anexo id. (0034416672)
- [Relação e localidade de UBSI, Polos-Base \(especificando se tipo I, II ou III\), CASAI, Polos Administrativos e Sede Administrativa;](#)

I - O Distrito Sanitário Especial Indígena Alto Rio Negro possui:

- a) 25 polos bases;
- b) 6 unidades de UBSI;
- c) 1 CASAI localizada em São Gabriel Da cachoeira;
- d) 2 Sedes Administrativas localizadas no Município de Barcelos e Santa Isabel do Rio Negro.

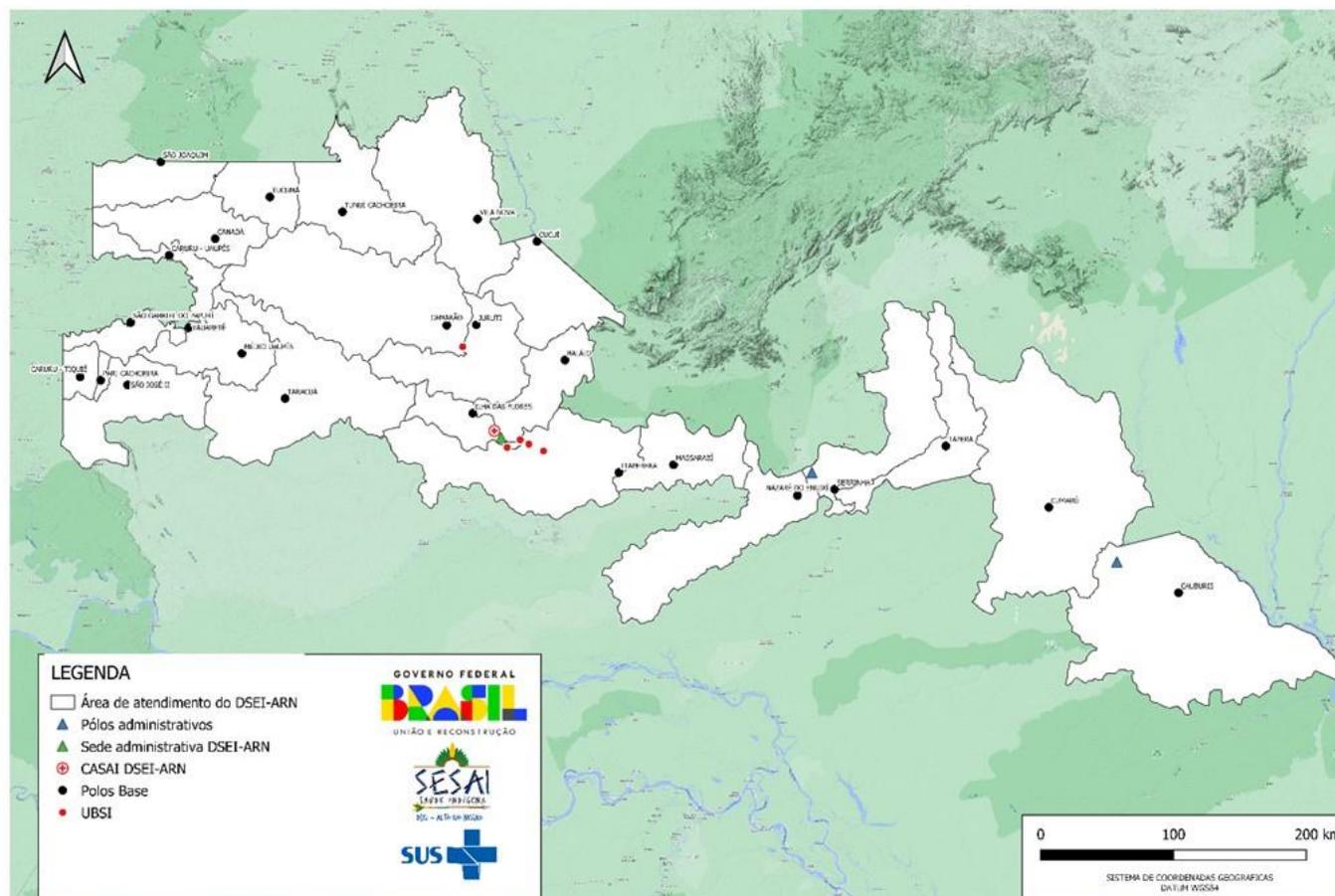
Quadro 03: Número de estabelecimentos de saúde indígena por subtipo, no DSEI/ARN

Item	Subtipo de estabelecimento	Quantidade
1	CASAI	01
2	UBSI Tipo I	06
3	UBSI Tipo II	0
4	UBSI Tipo III	0
5	Polo Base tipo I -Sede	25
6	Polo Base tipo II -Sede	0
7	Sede do DSEI	01

Quadro 01: Detalhamento das infraestruturas existentes no DSEI ARN

Nº	COD SIASI	POLO_BASE	ALDEIA	MUNICÍPIO_ALDEIA	LATITUDE	LONGITUDE
1	50673	CAMARÃO	CAMARÃO (CAMARÃO)	SAO GABRIEL DA CACHOEIRA	00 37' 23,53440"	-67 26' 56,67000"
2	50349	CANADÁ	CANADÁ	SAO GABRIEL DA CACHOEIRA	01 12' 31,34520"	-69 00' 54,69120"
3	49682	CARURU - TIQUIÉ	ESTAÇÃO CARURU / POLO B ASE	SAO GABRIEL DA CACHOEIRA	00 16' 29,39880"	-69 55' 41,99880"
4	50609	CARURU - UAUPÉS	CARURU-CACHOEIRA	SAO GABRIEL DA CACHOEIRA	00 16' 29,39880"	-69 55' 41,99880"
5	48532	CAUBURIS	CAUBURIS	BARCELOS	-01 10' 28,54560"	-62 30' 37,11240"
6	49284	CUCUI	CUCUI / sede	SAO GABRIEL DA CACHOEIRA	01 11' 19,00680"	-66 50' 19,62240"
7	48517	CUMARÚ	CUMARÚ	BARCELOS	-00 36' 08,55720"	-63 23' 04,02360"
8	48693	CUMATÍ	CUMATÍ	SAO GABRIEL DA CACHOEIRA	01 20' 24,25920"	-67 14' 24,24840"
9	51078	ESTRADA	PORANGA (ESTRADA)	SAO GABRIEL DA CACHOEIRA	00 23' 18,49560"	-66 38' 58,65000"
10	51727	ILHA DAS FLORES	ILHA DAS FLORES	SAO GABRIEL DA CACHOEIRA	00 01' 44,18760"	-67 16' 14,93040"
11	49357	JURUTI	JURUTÍ	SAO GABRIEL DA CACHOEIRA	00 37' 34,81320"	-67 14' 55,72320"
12	48382	MASSARABÍ	MASSARABI	SANTA ISABEL DO RIO NEGRO	-00 19' 02,62200"	-65 54' 57,56760"
13	48787	MÉDIO UAUPÉS	MARABITANA (MEDIO UAUPÉS JAPÚ)	SAO GABRIEL DA CACHOEIRA	00 26' 00,60720"	-68 50' 03,69600"
14	48374	NAZARÉ DO ENUIXÍ	NAZARÉ DO ENUIXI	SANTA ISABEL DO RIO NEGRO	-00 31' 28,75080"	-65 04' 45,25320"

MAPA DE DISTRIBUIÇÃO DAS UNIDADES DE ATENDIMENTO DO DSEI/ARN



-69 47' 21,32160"
-69 35' 10,62600"
-69 23' 01,20120"
-69 36' 27,00000"
-64 49' 40,86840"
-64 04' 41,83320"
-66 17' 17,16000"
-68 32' 31,26120"
-68 38' 42,72000"
-68 04' 11,39160"
-69 11' 34,06560"

os e sede administrativa.

Apresentar um relato do perfil epidemiológico da população assistida pelo DSEI, contendo gráficos e tabelas com as seguintes informações:

https://sei.saude.gov.br/sei/controlador.php?acao=documento_imprimir_web&acao_origem=arvore_visualizar&id_documento=37155178&infra_sistema=100000100&infra_unidade_atual=110000937&infra_hash=ad... 4/15

- Número anual de óbitos e capítulo CID-10 nos últimos 5 anos;
 - Conforme relatório Situacional id. (0034402343),
 - Número anual de óbitos por faixa etária e sexo nos últimos 5 anos;
 - Conforme relatório Situacional id. (0034402343),
 - Número mensal de registros de doenças e agravos de 2020 a 2022. Incluir, minimamente, os casos de malária, síndromes gripais (incluindo as agudas e COVID-19) e diarreia aguda;
- a) Conforme relatório Situacional id. (0034402343) e dados abaixo descrito:

PROGRAMA NACIONAL DE PREVENÇÃO E CONTROLE DA MALÁRIA - PNCM

Considerando os dados epidemiológicos por meio da estratificação dos dados do Sistema de Informação de Vigilância Epidemiológica – SIVEP/Malária mostra que a área indígena de abrangência do DSEI-ARN:

- b) Em 2020, apresentou 4.292 plasmodium vivax, 1.894 do plasmodium falciparum, 158 mista e 1 malárie, no total de 6.345 casos de malária no período de 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2020;

DSEI: ALTO RIO NEGRO		Período: 01/01/2020 a 31/12/2020												
Código	Polo Base	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total
1531	BALAIÓ	169	144	260	275	237	238	153	107	146	179	183	145	2236
1520	CAMARÃO	4	2	2	0	0	1	1	0	1	5	1	1	18
1559	CARURU - TIQUIÉ	1	0	1	0	0	0	0	0	2	2	2	0	8
1560	CARURU - UAUPÉS	3	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	10
1538	CAUBURIS	2	2	0	28	24	8	6	3	11	10	6	2	102
1817	CUCUI	5	6	4	5	2	4	2	3	4	6	3	1	45
1536	CUMARU	5	8	10	2	4	12	25	19	44	28	34	26	217
1532	ILHA DAS FLORES	154	148	296	288	171	220	173	146	248	222	168	123	2357
1818	JURUTI	5	7	5	6	3	5	2	3	3	5	1	4	49
1563	MARABITANA DO WAUPES	4	3	2	0	2	0	2	1	2	0	4	3	23
1534	MASSARABI	13	9	15	15	13	10	10	15	16	26	33	13	188
1535	NAZARÉ DO ENUIXÍ	43	44	45	37	19	9	18	36	37	17	30	38	373
1815	PARI-CACHOEIRA	1	6	6	0	1	0	2	0	3	1	0	2	22
1533	SERRINHA	8	8	11	11	11	6	4	9	10	11	6	4	99
1816	SÃO GABRIEL DO PAPURI	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	1	0	5
1814	SÃO JOSÉ II	10	3	3	6	1	1	2	4	15	3	3	0	51
1537	TAPERERA	16	14	10	11	7	8	9	2	11	19	40	23	170
1819	TAPERERA	13	17	24	12	4	19	15	25	51	26	25	26	257
1813	TARACUÁ	3	4	3	2	4	1	5	3	2	4	2	3	36
1721	TUNUI-CACHOEIRA	2	2	1	3	0	0	0	0	0	0	1	1	10
1631	YAUARETÉ	4	1	6	1	1	4	6	1	1	3	1	1	30
1811	CANADÁ	0	2	0	3	0	1	1	1	0	0	0	0	8
1722	TUCUMÁ	0	1	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	5
1812	VILA NOVA	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	8
1810	SÃO JOAQUIM	0	0	4	3	0	5	1	0	0	3	1	1	18
Total		466	434	713	711	506	553	437	379	608	571	549	418	6345

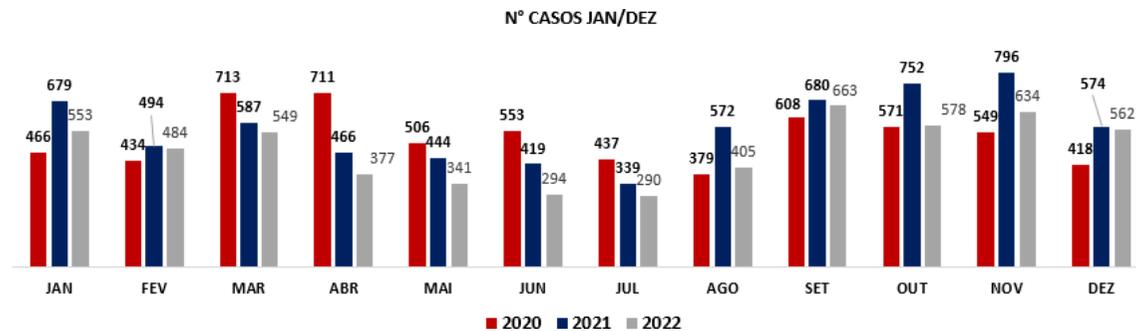
- c) Em 2021, apresentou 4.513 plasmodium vivax, 2.072 do plasmodium falciparum, 214 mista e 3 malárie, no total de 6.802 casos de malária no período de 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2021;

DSEI: ALTO RIO NEGRO		Período: 01/01/2021 a 31/12/2021												
Código	Polo Base	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total
1531	BALAIÓ	254	184	168	118	130	92	64	79	122	135	174	147	1667
1520	CAMARÃO	4	0	0	1	0	0	2	0	1	2	0	2	12
1811	CANADÁ	1	5	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	11
1559	CARURU - TIQUIÉ	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	4	2	9
1538	CAUBURIS	4	4	12	6	12	2	4	4	14	12	2	13	89
1817	CUCUI	10	18	17	6	10	5	9	3	4	11	5	5	103
1536	CUMARU	26	22	43	17	29	11	9	17	11	17	9	20	231
1532	ILHA DAS FLORES	245	155	195	147	113	96	163	305	302	347	337	227	2632
1818	JURUTI	2	1	2	1	0	1	2	3	5	5	3	0	25
1534	MASSARABI	12	20	25	28	63	31	7	2	7	46	42	15	298
1535	NAZARÉ DO ENUIXÍ	32	20	19	15	8	10	3	7	8	32	10	12	176
1533	SERRINHA	2	1	12	41	12	61	19	58	47	33	32	18	336
1816	SÃO GABRIEL DO PAPURI	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	4
1810	SÃO JOAQUIM	1	0	0	0	3	1	0	0	1	3	2	0	11
1814	SÃO JOSÉ II	1	0	1	0	1	1	0	2	4	16	14	5	45
1537	TAPERERA	48	30	39	14	18	22	7	20	58	30	85	48	419
1819	TAPERERA	28	27	39	65	42	79	45	59	86	48	56	53	627
1813	TARACUÁ	2	3	2	0	1	0	1	3	5	3	2	1	23
1722	TUCUMÁ	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3
1721	TUNUI-CACHOEIRA	2	0	3	1	0	1	0	0	0	1	1	0	9
1631	YAUARETÉ	2	2	0	1	0	0	0	2	1	3	1	0	12
1560	CARURU - UAUPÉS	0	1	1	3	0	0	0	0	1	2	0	1	9
1563	MARABITANA DO WAUPES	0	0	2	1	0	2	1	0	0	3	5	3	17
1815	PARI-CACHOEIRA	0	0	3	0	1	1	1	0	1	7	1	1	16
1812	VILA NOVA	0	0	3	1	0	3	4	1	3	2	1	0	18
Total		679	494	587	466	444	419	339	572	680	752	796	574	6802

d) Em 2022, apresentou 4.443 plasmodium vivax, 1.188 do plasmodium falciparum, 106 mista e 08 malarie, no total de 5.735 casos de malária no período de 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2022.

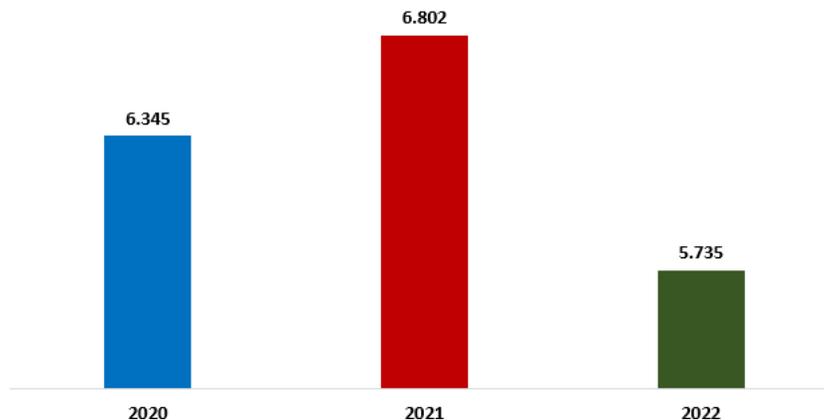
DSEI: ALTO RIO NEGRO		Período: 01/01/2022 a 31/12/2022												
Código	Polo Base	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total
1531	BALAIÓ	164	125	168	116	78	51	39	39	72	95	124	161	1232
1520	CAMARÃO	3	1	0	0	0	0	2	2	4	1	5	0	18
1811	CANADA	1	0	1	1	0	1	0	5	3	0	2	1	15
1559	CARURU - TIQUIÉ	42	31	44	14	9	3	4	12	15	57	34	14	279
1560	CARURU - UAUPÉS	1	0	0	1	0	0	2	0	9	12	5	0	30
1538	CAUBURIS	5	8	3	2	9	7	4	31	21	19	7	19	135
1817	CUCUI	4	2	0	2	0	3	6	2	8	18	15	6	66
1536	CUMARÚ	11	31	26	30	6	7	7	9	7	7	9	8	158
1532	ILHA DAS FLORES	169	102	149	128	136	101	163	163	282	203	255	208	2059
1818	JURUTI	2	2	2	0	0	3	0	3	13	9	10	5	49
1563	MARABITANA DO WAUPES	2	2	1	0	1	2	0	6	11	4	6	2	37
1534	MASSARABI	35	19	26	19	17	9	2	4	17	2	7	6	163
1535	NAZARÉ DO ENUIXÍ	18	25	9	11	16	20	7	14	18	20	5	7	170
1815	PARI-CACHOEIRA	6	2	2	2	2	1	4	1	3	5	4	11	43
1533	SERRINHA	23	16	20	6	8	8	6	23	24	10	7	1	152
1816	SÃO GABRIEL DO PAPURI	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	5
1814	SÃO JOSÉ II	4	13	18	0	0	2	3	8	19	41	52	18	178
1537	TAPERÁ	24	83	61	33	51	61	12	19	10	14	16	18	402
1819	TAPERERA	35	24	14	8	3	5	25	55	71	26	27	43	336
1721	TUNUI-CACHOEIRA	1	1	0	1	1	2	0	0	2	2	11	18	39
1631	YAUARETÉ	2	0	1	1	1	0	2	1	16	15	7	5	51
1813	TARACUÁ	0	2	0	1	2	0	0	1	34	10	18	1	69
1810	SÃO JOAQUIM	0	0	2	0	0	5	1	2	1	2	3	3	19
1812	VILA NOVA	0	0	2	1	0	0	0	1	2	4	1	1	12
1722	TUCUMÁ	0	0	0	0	0	3	1	3	1	1	4	5	18
Total		553	489	549	377	341	294	290	405	663	578	634	562	5735

Total de casos de malária mensal:



Série histórica da malária:

SÉRIE HISTÓRICA DA MÁLARIA Nº CASOS POSITIVO



dados extraídos Sivep Malária data:27/06/2023

PROGRAMA DE DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS-DCNT

Em 2020 e 2021 - Não há registro.

Em análise aos dados das DCNT observamos o aumento de algumas patologias como Hipertensão e diabetes, com a introdução da alimentação industrializadas, e a periodicidade das nossas equipes com a presença dos profissionais médicos na detecção e acompanhamento dos casos precoce antes do surgimento de sequelas diminuindo os casos de remoção e de internação. Temos como dificuldade neste âmbito as atividades de reeducação alimentar a essa população com os alimentos locais. A sensibilização do uso contínuo da medicação e não somente na presença dos sintomas como relatos das EMSI e dos próprios usuários cadastrados no programa, quantitativo a seguir de população indígena no Programa DCNT'S:

DCNT 2022			
POLO BASE	HAS	DM	HAS + DM
BALAI	42	4	4
ILHA DAS FLORES	73	7	8
TAPERERA	90	2	4
JURUTI	46	6	0
CUCUI	68	16	9
VILA NOVA	37	1	0
MARABITANA	40	0	0
IAUARETE	70	5	6
CARURU DO WAUPES	28	0	0
SÃO G PAPURI	9	0	1
TARACUA	48	2	1
SÃO JOSE 2	19	3	2
PARI CACHOEIRA	43	2	1
CARURU DO TIQUIÉ	8	0	0
CAMARAO	59	5	2
TUNUI	25	3	0
TUCUMA	14	0	3
CANADA	37	1	1
SÃO JOAQUIM	35	2	1
MASSARABI	35	5	1
NAZARE	30	3	2

SERRINHA	25	3	5
CUMARU	25	4	5
TAPERA	18	3	2
CAUBURIS	48	7	4
TOTAL	972	84	62

legenda: DM: Diabetes Mellitus, HAS: Hipertensão Arterial Sistêmica.
dados extraídos planilha paralela data:27/06/2023

PROGRAMA DE CONTROLE DA TUBERCULOSE - PCT

Dentre os 25 polos base, 12 deles apresentam casos de Tuberculose pulmonar nos Povos Indígenas, Representando no período de janeiro a dezembro de 2020 foram notificados 27 casos de Tuberculose pulmonar:

TUBERCULOSE 2020													
POLO BASE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ILHA DAS FLORES										1			1
JURUTI						1				3			4
MARABITANA					1			4	2				7
IAUARETE	1				1				1				3
SÃO GABRIEL DO PAPURI							1						1
TARACUA					1				1				2
SÃO JOSE 2										1			1
PARI CACHOEIRA												1	1
CARURU DO TIQUIÉ	1	1	2										4
CAMARAO	1												1
CUMARU						1							1
CAUBURIS										1			1
TOTAL	3	1	2		3	2	1	4	4	6		1	27

Dentre os 25 polos base, 09 deles apresentam casos de Tuberculose pulmonar nos Povos Indígenas, Representando no período de janeiro a dezembro de 2021 foram notificados 12 casos de Tuberculose pulmonar:

TUBERCULOSE 2021													
POLO BASE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
BALAIO							1		1				2
IAUARETE			1										1
TARACUA											1		1
SÃO JOSE 2						1							1
PARI CACHOEIRA										1			1
CARURU DO TIQUIÉ						1		1					2
TUNUI				1									1
NAZARE								2					2
CUMARU									1				1
TOTAL			1	1		1	2	3	2	1	1		12

Dentre os 25 polos base, 12 deles apresentam casos de Tuberculose pulmonar nos Povos Indígenas, Representando no período de janeiro a dezembro de 2022 foram notificados 22 casos de Tuberculose pulmonar:

TUBERCULOSE 2022													
POLO BASE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ILHA DAS FLORES							1						1

TAPERERA	1												1
JURUTI		1											1
CUCUI									1				1
IAUARETE				1		1	1						3
SÃO G PAPURI	1												1
TARACUA					1								1
SÃO JOSE 2		1									2		3
CARURU DO TIQUIÉ		1											1
CAMARAO			1						1				2
TUNUI			1	1							1	1	4
CANADA								1	1				2
TOTAL	2	3	2	2	1	1	3	2	1	2	1	2	22

dados extraídos siasweb data:27/06/2023

Todas as ações de busca ativa de tuberculose são realizadas de acordo com o Plano Distrital do DSEI/ARN, em consonância com as diretrizes desse distrito, respeitando as normas do manual de controle da tuberculose do Ministério da Saúde - MS.

PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE E ELIMINAÇÃO DA HANSENÍASE - PNCEH

Em 2020 e 2021 não há registro de casos de hanseníase

HANSENIASE 2022													
POLO BASE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
CUCUI										1			1
SERRINHA						2							2
TOTAL						2				1			3

dados extraídos planilha paralela data:27/06/2023

PROGRAMA DE VIGILÂNCIA DA LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA (PV-LTA)

Dentre os 25 polos base, 07 deles apresentam casos de Leishmaniose Tegumentar nos Povos Indígenas, Representando no período de janeiro a dezembro de 2020 foram notificados 07 casos de Leishmaniose Tegumentar:

LEISHMANIOSE 2020													
POLO BASE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ILHA DAS FLORES										1			1
TAPERERA						1							1
MARABITANA							1						1
TUNUI										1			1
CANADA											1		1
NAZARE											1		1
SERRINHA							1						1
TOTAL						1	2			2	2		7

Dentre os 25 polos base, 13 deles apresentam casos de Leishmaniose Tegumentar nos Povos Indígenas, Representando no período de janeiro a dezembro de 2021 foram notificados 19 casos de Leishmaniose Tegumentar:

LEISHMANIOSE 2021													
POLO BASE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
BALAIÓ			1					1					2
ILHA DAS FLORES		1											1
TAPERERA						1							1
VILA NOVA					1								1
MARABITANA									1				1

TARACUA		2											2
CAMARAO					2								2
TUNUI			1										1
TUCUMA				2									2
CANADA						1	1						2
SAO JOAQUIM												1	1
SERRINHA					1								1
TAPERA						1						1	2
TOTAL		3	2	2	4	3	1	1	2			1	19

Dentre os 25 polos base, 04 deles apresentam casos de Leishmaniose Tegumentar nos Povos Indígenas, Representando no período de janeiro a dezembro de 2022 foram notificados 04 casos de Leishmaniose Tegumentar:

LEISHMANIOSE 2022													
POLO BASE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
TAPERERA						1							1
VILA NOVA							1						1
CARURU DO TIQUIÉ							1						1
TUNUI		1											1
TOTAL		1				1	2						4

dados extraídos planilha paralela data:27/06/2023

PROGRAMA INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS - IST'S

Os dados obtidos constam do período de janeiro a dezembro de 2020 em que foi realizado os testes rápido na população sexualmente ativa na faixa etária prioritária e pessoas de risco e vulnerabilidade para acompanhamento, sendo ofertado 10.525 testes na população aldeada do DSEI Alto Rio Negro.

ISTS 2020					
POLO BASE	HB	HC	HIV	SIFILIS	TOTAL
ILHA DAS FLORES	1				1
TAPERERA	1				1
JURUTI			1		1
CUCUI	1				1
MARABITANA	2			1	3
IAUARETE	1	1		1	3
CARURU DO WAUPES	1				1
TARACUA	2	1			3
SÃO JOSE 2	1			2	3
PARI CACHOEIRA	1				1
TUNUI				1	1
TUCUMA				1	1
SÃO JOAQUIM				1	1
NAZARE	1				1
TAPERA	2			5	7
CAUBURIS	1				1
TOTAL	15	2	1	12	30

Os dados obtidos constam do período de janeiro a dezembro de 2021 em que foi realizado os testes rápido na população sexualmente ativa na faixa etária prioritária e pessoas de risco e vulnerabilidade para acompanhamento, sendo ofertado 26.199 testes na população aldeada do DSEI Alto Rio Negro.

ISTS 2021					
POLO BASE	HB	HC	HIV	SIFILIS	TOTAL
BALAIÓ	1				1
TAPERERA	2				2
MARABITANA	1				1

IAUARETE				1	1
CARURU DO WAUPES				3	3
SÃO JOSE 2	1			2	3
CARURU DO TIQUIÉ	1	1			2
CAMARAO	1				1
CANADA	1				1
SERRINHA	1			1	2
CAUBURIS		1			1
TOTAL	9	2		7	18

Os dados obtidos constam do período de janeiro a dezembro de 2022 em que foi realizado os testes rápido na população sexualmente ativa na faixa etária prioritária e pessoas de risco e vulnerabilidade para acompanhamento, sendo ofertado 29.059 testes na população aldeada do DSEI Alto Rio Negro.

ISTS 2022					
POLO BASE	HB	HC	HIV	SIFILIS	TOTAL
CUCUI				1	1
TARACUA	1				1
PARI CACHOEIRA				1	1
TUNUI				2	2
NAZARE	1				1
TAPERA				1	1
CAUBURIS				1	1
TOTAL	2			6	8

dados extraídos planilha paralela data:27/06/2023

- [Número mensal de atendimentos em cada CASAI, dividido por motivo do atendimento.](#)
- Conforme Anexo CASAI/SGC id. (0034403238)

6. INDICADORES DE SAÚDE

Dentre os indicadores de atenção à saúde da mulher e da criança do DSEI ALTO RIO NEGRO, durante o ano de 2022, os resultados apontaram:

- I - [Percentual das crianças indígenas menores de 1 ano com acesso às consultas preconizadas de crescimento e desenvolvimento](#); 72,6%
- II - [Percentual das gestantes indígenas com no mínimo 6 consultas de pré-natal](#); 34%
- III - [Incidência de sobrepeso/obesidade em < 5 anos \(REL AUT SIASI\)](#); 2,8%
- IV - [Incidência de déficit nutricional em < 5 anos \(REL AUT SIASI\)](#); Muito Baixo Peso: 1,5% Baixo Peso : 6,2%
- V - [Incidência de sobrepeso/obesidade em gestantes \(REL AUT SIASI\)](#); Sobrepeso; 17,2% Obesidade5,2%
- VI - [Cobertura do acompanhamento de gestantes no siasi](#); 97,1%
- VII - [Proporção de aleitamento materno \(relat. aut - siasi\)](#); 89,3%
- VIII - [% crianças menores de 5 anos com esquema vacinal completo, conforme o calendário indígena de vacinação.](#)

a) Conforme o calendário indígena de vacinação 2022:

META PDSEI 2022: 88,5%		
TOTAL DE CRIANÇA	TOTAL DE CRINÇA COM EVC	%
3.695	2.915	78,8%

PDSEI 2020-2023

7. INFRAESTRUTURA DE SANEAMENTO

Relatar o número e % de aldeias com as seguintes estruturas de saneamento:

- a) [Quantidade de aldeias com infraestrutura de abastecimento de água](#);

Uma análise abrangente para determinar a proporção de aldeias atendidas pelos sistemas implementados pelo DSEI ARN. Dos 742 aldeias no total, o DSEI ARN conseguiu implementar 44 sistemas, sendo a grande maioria deles instalados a partir do ano de 2020. Essa implementação representa aproximadamente 5,93% do total de aldeias.

Essa informação revela o esforço do DSEI ARN em expandir a cobertura dos sistemas de forma progressiva ao longo dos últimos anos. A concentração dos esforços a partir de 2020 demonstra um avanço significativo na implementação dos sistemas, buscando atender às necessidades das aldeias de forma mais abrangente.

No entanto, é importante ressaltar que ainda há um número substancial de aldeias que carecem de sistemas implementados. Essa análise destaca a importância de continuar investindo recursos e esforços para ampliar a cobertura e garantir que todas as aldeias sejam atendidas.

A implementação de sistemas em aldeias desempenha um papel crucial no fornecimento de serviços essenciais, como saúde, comunicação e infraestrutura. Portanto, é fundamental continuar acompanhando e apoiando o progresso do DSEI ARN na implementação de sistemas em aldeias, visando alcançar uma cobertura mais abrangente e equitativa.

Em resumo, considerando as 742 aldeias no total, o DSEI ARN implementou 44 sistemas, o que corresponde a aproximadamente 5,93% das aldeias atendidas. Essa análise destaca o progresso alcançado, porém, ressalta a necessidade contínua de expandir a implementação de sistemas para garantir que todas as aldeias tenham acesso aos benefícios proporcionados por essas tecnologias.

Segue abaixo a relação atualizada (Tabela 01):

Tabela 01 – Sistemas de abastecimento de Água e Alternativo Implantados

Sistemas Simplificado de Abastecimento de Água - SAA/SAC										
Nº	Aldeia	Polo Base	Terra Indígena	População Beneficiada	Data de Implantação	Tipo de Sistema	Tipo de abastecimento (X)		Inoperante	Ref Adeq
							Desempenho total	Sistema alternativo menor		
1	Balaio	Balaio	Balaio	126	19/11/2021	Sistema de Abastecimento de Água (SAA)	X			
2	Santo Antônio	Balaio	Não TI	99	2020	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)		X		
3	Boa Esperança	Balaio	Não TI	135	2020	Sistema de drenagem de águas pluviais (Água da Chuva)		X		
4	Nossa Senhora Aparecida	Balaio	Não TI	94	2020	Sistema de drenagem de águas pluviais (Água da Chuva)		X		
5	Itacoatiara Mirim	Balaio	Não TI	161	2020	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)		X		
6	Areal	Balaio	Não TI	132	2020	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)		X		
7	Tukano I	Balaio	Balaio	29	2020	Sistema de drenagem de águas pluviais (Água da Chuva)		X		
8	Ya-Mirim	Balaio	Balaio	64	18/11/2021	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)	X			
9	Vila Amazonino	Balaio	Não TI	109	2020	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)		X		
10	Cumaru	Cumaru	Não TI	164	05/07/2021	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)	X			
11	São José Ponte	Cucuí	Não TI	120	2020	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)		X		
12	Monte Cristo	Ilha das Flores	Alto Rio Negro	49	2020	Sistema de drenagem de águas pluviais (Água da Chuva)		X		
13	Trovão	Ilha das Flores	Alto Rio Negro	28	2020	Sistema de drenagem de águas pluviais (Água da Chuva)		X		
14	Bawari	Ilha das Flores	Marabitanas Cué Cué	8	2020	Sistema de drenagem de águas pluviais (Água da Chuva)		X		
15	Ilha das Flores	Ilha das Flores	Médio Rio Negro I	32	2020	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)		X		
16	Sítio Beleza I	Ilha das Flores	Médio Rio Negro I	9	2020	Sistema de drenagem de águas pluviais (Água da Chuva)		X		
17	Comara Ponta	Ilha das Flores	Médio Rio Negro I	3	2020	Sistema de drenagem de águas pluviais (Água da Chuva)		X		
18	Yamado	Ilha das Flores	Médio Rio Negro I	140	2020	Sistema de drenagem de águas pluviais (Água da Chuva)		X		
19	Cewary	Ilha das Flores	Médio Rio Negro I	88	2020	Sistema de drenagem de águas pluviais (Água da Chuva)		X		
20	Warua	Ilha das Flores	Médio Rio Negro I	159	2020	Sistema de drenagem de águas pluviais (Água da Chuva)		X		

21	Ponta Dapa	Ilha das Flores	Médio Rio Negro I	69	2020	Sistema de drenagem de águas pluviais (Água da Chuva)		X		
22	Castanheirinho	Massarabi	Médio Rio Negro I	58	2020	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)		X		16 a 17,
23	Cartucho	Massarabi	Médio Rio Negro II	194	23 a 25/02/2022	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)	X			
24	Mafi	Massarabi	Médio Rio Negro I	44	2020	Sistema de drenagem de águas pluviais (Água da Chuva)		X		
25	Santa Cruz, São Sebastião, Vila Domingo Sávio, Vila São Miguel, Aparecida	Pari Cachoeira	Alto Rio Negro	679	26/10/2021	Sistema de Abastecimento de Água (SAA)	X			
26	Bananal	Taperera	Médio Rio Negro I	13	2020	Sistema de drenagem de águas pluviais (Água da Chuva)		X		
27	Duraka	Taperera	Médio Rio Negro I	202	2020	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)	X			
28	Livramento I	Taperera	Médio Rio Negro II	13	10/12/2021	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)	X			
29	Livramento II	Taperera	Médio Rio Negro II	70	22 e 23/09/2021	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)	X			
30	São Jorge	Taperera	Médio Rio Negro I	162	24 a 26/11/2021	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)	X			
31	Nova Vida	Taperera	Médio Rio Negro I	38	2020	Sistema de drenagem de águas pluviais (Água da Chuva)		X		
32	Tancredo Neves	Taperera	Médio Rio Negro II	42	24 a 26/11/2021	Sistema de Abastecimento de Água (SAA)	X			
33	Vila Nova	Taperera	Médio Rio Negro II	64	2020	Sistema de drenagem de águas pluviais (Água da Chuva)		X		
34	Tunui	Tunui	Alto Rio Negro	271	2020	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)		X		06 a 10,
35	Santa Maria	Yauaretê	Alto Rio Negro	197	29/01/2021	Sistema de Abastecimento de Água (SAA)		X		
36	São Gregório	Ilha das Flores	Médio Rio Negro I	98	06 e 07/04/2022	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)	X			
37	Waruá	Ilha das Flores	Médio Rio Negro I	159	12 a 14/04/2022	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)	X			
38	Cabará	Ilha das Flores	Médio Rio Negro I	134	14 a 16/06/2022	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)		X		
39	Marabitana	Yauaretê			02 E 03/03/2023	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)		X		
40	Tedi	Juruti	Marabitanas Cué Cué	72	27 e 28/03/2023	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)		X		
41	Santo Antônio	Balaio	Não TI	99	19 a 20/04/2023	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)		X		
42	Cabeçudo	Camarão	Alto Rio Negro	65	26 a 27/04/2023	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)		X		
43	Buia-Igarapé	Camarão	Alto Rio Negro	113	27 a 28/04/2023	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)		X		
44	Yamado	Ilha das Flores	Alto Rio Negro	139	2023	Sistema Alternativo Coletivo (SAC)		X		
TOTAL 44					4703		12	32	0	

Fonte: SESANI/DSEI/ARN - 05/2023

b) Quantidade de aldeias com fornecimento de água realizado pela empresa de saneamento do município sede da aldeia;

Com base nas recentes visitas realizadas pelo DSEI ARN, foi possível constatar que apenas 2 aldeias estão recebendo o fornecimento de água por meio da empresa de saneamento do município sede da aldeia. Esse dado revela uma proporção bastante reduzida em relação ao total de 742 aldeias analisadas.

Ao considerar que somente 2 aldeias estão sendo atendidas pela empresa de saneamento, podemos calcular que essa quantidade representa aproximadamente 0,27% do total de aldeias visitadas pelo DSEI ARN.

Essa informação destaca a necessidade de ampliar significativamente o fornecimento de água em aldeias, uma vez que a porcentagem atual é muito baixa. O acesso à água potável é essencial para a saúde e o bem-estar das comunidades indígenas, e é fundamental que medidas sejam tomadas para garantir que todas as aldeias tenham acesso a esse recurso vital.

Essa análise reforça a importância do DSEI ARN continuar trabalhando em parceria com as autoridades municipais e outras partes interessadas para implementar soluções eficazes que aumentem o fornecimento de água nas aldeias indígenas. É necessário investir em infraestrutura adequada e sistemas de abastecimento que atendam às necessidades de todas as comunidades.

Em resumo, das 742 aldeias visitadas pelo DSEI ARN, foi constatado que apenas 2 aldeias estão recebendo o fornecimento de água pela empresa de saneamento do município sede. Essa proporção corresponde a cerca de 0,27% das aldeias analisadas. Esses números destacam a urgência de expandir significativamente o acesso à água potável em todas as aldeias, garantindo a saúde e o bem-estar das comunidades indígenas.

c) **Quantidade de aldeias com banheiros (em funcionamento);**

Atualmente não existem aldeias com banheiros instalados pelo DSEI ARN em funcionamento. No entanto, nota-se que nas aldeias onde estão sendo consolidados os Sistemas de Abastecimento de Água e Sistemas de Abastecimento de Comunidades, a comunidade tem construído e utilizado banheiros. É necessário realizar um levantamento abrangente para obter informações precisas sobre essa situação e, a partir desses dados, implementar medidas de apoio e fortalecimento dos banheiros nas aldeias indígenas.

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.**

Atualmente, há um total de 35 aldeias em que a coleta de resíduos domésticos está sendo realizada pela empresa de saneamento da prefeitura municipal. Nesses casos, o DSEI ARN está implementando lixeiras para monitoramento por parte dos AISANS (Agentes Indígenas de Saúde), enquanto a coleta e destinação dos resíduos estão a cargo das prefeituras municipais.

Essa abordagem, envolvendo a parceria com as prefeituras municipais, demonstra uma estratégia colaborativa para a gestão adequada dos resíduos domésticos nas aldeias indígenas atendidas pelo DSEI ARN. A implementação das lixeiras e a atribuição das responsabilidades de coleta e destinação às prefeituras são medidas importantes para promover a higiene e a saúde nas comunidades indígenas.

É importante ressaltar que a continuidade desse trabalho e a ampliação do número de aldeias atendidas com a coleta adequada de resíduos devem ser prioridades. O acompanhamento e a avaliação contínua da eficácia do sistema de coleta de resíduos são essenciais para identificar possíveis melhorias e garantir um ambiente saudável e sustentável nas aldeias.

8. **EDUCAÇÃO PERMANENTE**

Relatar as principais demandas de capacitação e educação permanente da CASAI, no âmbito do SasiSUS.

A Educação Permanente é um processo de aprendizagem no trabalho preconizado pelo Ministério da Saúde -MS, no qual o objetivo é assegurar a troca de informação e aprendizagem, considerando as diretrizes da Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas (PNASPI), definida através de portaria, em que se destaca a importância da Educação Permanente dos profissionais que atuam nos Territórios Indígenas, no qual é de suma importância ter capacitações para os profissionais inseridos no Distrito Sanitário Especial Indígena/ARN, onde entra profissionais da DIASI/ARN, CASAI/SGABRIEL, SESANI/ARN.

Segue abaixo as programações de Educação Permanente:

- 1 - Curso de Vigilância epidemiológica dos óbitos fetal, infantil, materno e suicídio e comitê de mortalidade.
- 2 - Curso de Planejamento em Saúde e contexto intercultural com Povos Indígenas de Recente Contato - PIRC.
- 3 - Curso de Atenção integrada às doenças prevalentes na infância - AIDPI.
- 4 - Treinamento no uso de ultrassom portátil no contexto intercultural.
- 5 - Capacitação em sala de vacina, rede de frio e caderneta da criança.
- 6 - Capacitação de tratamento de acidentes por animais peçonhentos.
- 7 - Oficina de prevenção dos óbitos e das tentativas de suicídio e o manejo no posvenção.
- 8 - Curso de diagnóstico e tratamento da malária.
- 9 - Manejo da tuberculose e hanseníase na atenção primária à saúde para população indígena assistida pelo Distrito Sanitário Especial Indígena - Alto Rio Negro.
- 10 - Projeto Saúde Ambiental: O Gerenciamento de Resíduos Sólidos e Serviços de Acesso à Água Potável em Aldeias Indígenas.
- 11 - Capacitação em Saúde Mental, visando a qualificação da abordagem profissional no Território Indígena.
- 12 - Capacitação do Agentes de Saúde.
- 13 - Capacitação para os profissionais de saúde bucal.
- 14 - Qualificação sobre as doenças endêmicas na região e prevalente no território.

A presente informação visa apresentar, à Divisão de Atenção à Saúde Indígena, o planejamento do incentivo à Educação Permanente das equipes de saúde para a atenção qualificada à saúde dos povos indígenas do exercício, que será assegurado através das capacitações periódicas dos profissionais de saúde, agentes indígenas de saúde, dos agentes indígenas de saneamento e dos agentes de endemias.

9. **CONTROLE SOCIAL**

Relacionar o nº de conselhos locais de saúde indígena e a quantidade de conselheiros em cada CLS. Relatar, ainda, a quantidade de conselheiros distritais do CONDISI.

Conforme anexo do Controle Social id. (0034403443)

10. SABERES TRADICIONAIS

Relatar eventuais demandas de ações de práticas e saberes tradicionais relacionados à saúde dos povos indígenas, se houver.

O Distrito Sanitário Especial Indígena do Alto Rio Negro dentro da Atenção Psicossocial aos Povos Indígenas possui como atribuição buscar a compreensão dos ciclos de vida e o processo de saúde e doença dentro das comunidades, sobre tudo referente as particularidades específicas da área assistida. Deste modo buscar ações conjuntas entre as praticas de cuidado e o saber tradicional indígena de grande relevância para um melhor atendimento, e assim promover processos de educação e saúde. Contudo, se torna necessário encontros dentro de áreas estratégicas com lideranças indígenas como fortalecimento de praticas e saberes tradicionais dentro do Distrito. Haja visto que dentro das lideranças possui essa demanda.

Portanto, segue abaixo as ações que se fazem necessárias para um melhor atendimento e compartilhamentos de conhecimento em área indígena:

- Encontro dos Benzedores e Pajés para fortalecimento do conhecimento e saberes tradicionais
- Encontro de Conhecedores Tradicionais/ Saberes Tradicionais
- Estratégias de promoção da saúde e qualidade de vida para a população indígena em espaços promotores de saúde, levando em consideração as práticas culturais, tradicionais e religiosas.
- Rodas de conversas/ Discursão
- Práticas de procedimento preparatório do Paricá e Rapé
- atendimentos compartilhados com a EMSI
- Oficina de qualificação profissional dentro do aspecto da interculturalidade no diálogo entre a medicina tradicional e a biomedicina no tratamento das doenças físicas, mental e espiritual.

Contudo, podemos descrever que ações de práticas e saberes tradicionais contribuem para o atendimento diferenciado, desperta e intensifica o uso do conhecimento e práticas do fazer tradicional e contribui para o conhecimento dos profissionais.

LUIZ BRAZÃO DOS SANTOS

Coordenador Distrital de Saúde Indígena - Alto Rio Negro

LUIZ LOPES DE AGUIAR NETO

Chefe da Divisão de Atenção à Saúde Indígena/ARN

IVANILSON OTERO DE MACEDO

Chefe do Serviço de Edificações e Saneamento Ambiental Indígena/ARN

GISLAINE PEREIRA VELASQUE

Secretaria executiva do CONDISI



Documento assinado eletronicamente por **Luiz Lopes de Aguiar Neto, Chefe da Divisão de Atenção à Saúde Indígena**, em 28/06/2023, às 20:02, 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 **0034432793** e o código CRC **69D1E205**.

ALTO_RIO_NEGRO - CASA DE SAÚDE INDÍGENA DE SÃO GABRIEL DA CACHEIRA
Atendimento realizado na CASAI-ARN no mês de janeiro de 2022

Rótulos de Linha	Soma de Acompanhamento individual	Soma de Atividades em grupo	Soma de Atividades externas	Soma de Visitas hospitalares	Soma de Acompanhamento de pacientes em exames e consultas	Soma de Procedimentos
ASSISTENTE SOCIAL	1193	43	208	62	191	0
ENFERMEIRO	1272	56	45	39	69	2084
NUTRICIONISTA	99	0	0	0	0	255
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	3390	4	104	596	96	18995
TOTAL GERAL	5954	103	357	697	356	21334

Atendimento realizado na CASAI-ARN no mês de fevereiro de 2022

Rótulos de Linha	Soma de Acompanhamento individual	Soma de Atividades em grupo	Soma de Atividades externas	Soma de Visitas hospitalares	Soma de Acompanhamento de pacientes em exames e consultas	Soma de Procedimentos
ASSISTENTE SOCIAL	1042	31	194	62	240	0
ENFERMEIRO	1537	0	16	25	12	2038
NUTRICIONISTA	99	2	1	0	1	255
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	2236	1	109	516	80	14161
Total Geral	4914	34	320	603	333	16454

Atendimento realizado na CASAI-ARN no mês de março de 2022

Rótulos de Linha	Soma de Acompanhamento individual	Soma de Atividades em grupo	Soma de Atividades externas	Soma de Visitas hospitalares	Soma de Acompanhamento de pacientes em exames e consultas	Soma de Procedimentos
ASSISTENTE SOCIAL	824	45	210	48	274	0
ENFERMEIRO	198	1	0	5	0	701
NUTRICIONISTA	150	0	0	8	3	0
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	2337	7	10	57	33	11784
Total Geral	3509	53	220	118	310	12485

Atendimento realizado na CASAI-ARN no mês de abril de 2022

Rótulos de Linha	Soma de Acompanhamento individual	Soma de Atividades em grupo	Soma de Atividades externas	Soma de Visitas hospitalares	Soma de Acompanhamento de pacientes em exames e consultas	Soma de Procedimentos
ASSISTENTE SOCIAL	824	45	210	48	274	0
ENFERMEIRO	198	1	0	5	0	701
NUTRICIONISTA	150	0	0	8	3	0
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	2337	7	10	57	33	11784
Total Geral	3509	53	220	118	310	12485

Atendimento realizado na CASAI-ARN no mês de maio de 2022

Rótulos de Linha	Soma de Ativas em grupo	Soma de Atividades externas	Soma de visitas hospitalares	Soma de Acophamento de pacientes em exames e consultas	Soma de procedimentos
ASSISTENTE SOCIAL	10	193	91	84	1.113
ENFERMEIRO	96	70	37	73	1.792
NUTRICIONISTA	8	5	2	0	227
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	3	75	256	150	22.554
TOTAL GERAL	117	343	386	307	25.686

Atendimento realizado na CASAI-ARN no mês de junho de 2022

Rótulos de Linha	Soma de Ativas em grupo	Soma de Atividades externas	Soma de visitas hospitalares	Soma de Acophamento de pacientes em exames e consultas	Soma de procedimentos
ASSISTENTE SOCIAL	10	193	91	84	1.113
ENFERMEIRO	96	70	37	73	1.792
NUTRICIONISTA	8	5	2	0	227
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	3	75	256	150	22.554
TOTAL GERAL	117	343	386	307	25.686

Atendimento realizado na CASAI-ARN no mês de julho de 2022

Rótulos de Linha	Soma de Ativas em grupo	Soma de Atividades externas	Soma de visitas hospitalares	Soma de Acophamento de pacientes em exames e consultas	Soma de procedimentos
ASSISTENTE SOCIAL	16	227	137	92	0
ENFERMEIRO	68	30	40	277	855
NUTRICIONISTA	4	2	0	0	241
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	5	61	368	125	14.617
TOTAL GERAL	90	364	544	434	15.462

Atendimento realizado na CASAI-ARN no mês de agosto de 2022

Rótulos de Linha	Soma de Ativas em grupo	Soma de Atividades externas	Soma de visitas hospitalares	Soma de Acophamento de pacientes em exames e consultas	Soma de procedimentos
ASSISTENTE SOCIAL	25	307	264	156	1.448
ENFERMEIRO	1	80	28	175	1.598
NUTRICIONISTA	8	2	0	0	347
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	6	311	398	227	11.178
TOTAL GERAL	40	700	690	558	14.571

Atendimento realizado na CASAI-ARN no mês de setembro de 2022

Rótulos de Linha	Soma de Ativas em grupo	Soma de Atividades externas	Soma de visitas hospitalares	Soma de Acophamento de pacientes em exames e consultas	Soma de procedimentos
ASSISTENTE SOCIAL	19	195	134	98	63
ENFERMEIRO	69	58	22	54	984
NUTRICIONISTA	8	4	0	0	299
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	7	195	262	164	13.873
TOTAL GERAL	103	452	418	316	15.219

Atendimento realizado na CASAI-ARN no mês de outubro de 2022

Rótulos de Linha	Soma de Ativas em grupo	Soma de Atividades externas	Soma de visitas hospitalares	Soma de Acophamento de pacientes em exames e consultas	Soma de procedimentos
ASSISTENTE SOCIAL	14	88	136	88	914
ENFERMEIRO	47	73	19	224	1.123
NUTRICIONISTA	5	5	0	0	279
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	7	130	389	353	15.393
TOTAL GERAL	73	296	544	665	17.709

Atendimento realizado na CASAI-ARN no mês de novembro de 2022

Rótulos de Linha	Soma de Ativas em grupo	Soma de Atividades externas	Soma de visitas hospitalares	Soma de Acophamento de pacientes em exames e consultas	Soma de procedimentos
ASSISTENTE SOCIAL	20	249	113	107	1.112
ENFERMEIRO	72	66	22	134	1.922
NUTRICIONISTA	8	8	0	0	219
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	7	175	172	296	14.205
TOTAL GERAL	107	498	307	537	17.458

Atendimento realizado na CASAI-ARN no mês de dezembro de 2022

Rótulos de Linha	Soma de Ativas em grupo	Soma de Atividades externas	Soma de visitas hospitalares	Soma de Acophamento de pacientes em ex:	Soma de procedimentos
ASSISTENTE SOCIAL	739	221	88	59	0
ENFERMEIRO	731	42	14	174	1.934
NUTRICIONISTA	69	8	0	5	210
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	2584	307	307	207	13.510
TOTAL GERAL	4123	578	102	445	15.654

Atendimento da médico na CASAI - SGC no ano de 2022

MÊS	Acompanhamento individual	Atividades em grupo	Atividades externas	Visitas hospitalares	Acompanhamento de pacientes em exames e consultas	Procedimentos
JUNHO DE 2022	285	0	1	0	0	608
AGOSTO DE 2022	212	0	0	0	0	594
SETEMBRO DE 2022	146	0	2	0	0	505
OUTUBRO DE 2022	128	0	0	0	0	446
NOVEMBRO DE 2022	147	0	1	0	0	447
DEZEMBRO DE 2022	96	0	0	0	0	596

Obs.: Referente aos dados inseridos na tabela acima informo que na CASAI tivemos a categoria médico contratado somente entre o período de junho a dezembro de 2022, por este motivo não inserido dados referente ao período de janeiro a maio de 2022.

ALTO_RIO_NEGRO - CASA DE SAÚDE INDÍGENA DE SÃO GABRIEL DA CACHEIRA

Atendimento realizado na CASAI-ARN no mês de janeiro de 2023

Rótulos de Linha	Soma de Atividades em grupo	Soma de Atividades externas	Soma de visitas hospitalares	Soma de Acopnhamento de pacientes em exames e consultas	Soma de procedimentos
ASSISTENTE SOCIAL	12	329	121	113	658
ENFERMEIRO	39	56	27	404	2.536
NUTRICIONISTA	6	6	0	15	397
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	31	337	290	188	13.089
MEDICO	0	0	0	0	0
TOTAL GERAL	88	728	438	720	16.680

Atendimento realizado na CASAI-ARN no mês de fevereiro de 2023

Rótulos de Linha	Soma de Atividades em grupo	Soma de Atividades externas	Soma de visitas hospitalares	Soma de Acopnhamento de pacientes em exames e consultas	Soma de procedimentos
ASSISTENTE SOCIAL	21	400	287	185	893
ENFERMEIRO	30	55	27	245	357
NUTRICIONISTA	1	7	1	7	16
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	48	458	213	72	791
MEDICO	0	0	0	0	0
TOTAL GERAL	100	920	528	509	2.057

Atendimento realizado na CASAI-ARN no mês de março de 2023

Rótulos de Linha	Soma de Atividades em grupo	Soma de Atividades externas	Soma de visitas hospitalares	Soma de Acopnhamento de pacientes em exames e consultas	Soma de procedimentos
ASSISTENTE SOCIAL	43	43	233	139	419
ENFERMEIRO	3	0	22	222	2.081
NUTRICIONISTA	2	15	0	3	204
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	51	202	328	572	19.815
MEDICO	0	0	0	0	0
TOTAL GERAL	99	260	583	936	22.519

Atendimento realizado na CASAI-ARN no mês de abril de 2023

Rótulos de Linha	Soma de Atividades em grupo	Soma de Atividades externas	Soma de visitas hospitalares	Soma de Acopnamento de pacientes em exames e consultas	Soma de procedimentos
ASSISTENTE SOCIAL	21	277	190	209	0
ENFERMEIRO	51	72	35	259	2.403
NUTRICIONISTA	52	10	0	3	134
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	18	98	347	525	18.567
MÉDICO	1	0	0	0	100
TOTAL GERAL	143	457	572	996	21.204

Atendimento realizado na CASAI-ARN no mês de maio de 2023

Rótulos de Linha	Soma de Atividades em grupo	Soma de Atividades externas	Soma de visitas hospitalares	Soma de Acopnamento de pacientes em exames e consultas	Soma de procedimentos
ASSISTENTE SOCIAL	37	266	151	121	0
ENFERMEIRO	43	77	55	163	2.290
NUTRICIONISTA	7	5	3	6	0
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	28	178	475	444	22.664
MÉDICO	1	0	0	0	102
TOTAL GERAL	116	526	684	734	25.056



Ministério da Saúde
Secretaria de Saúde Indígena
Distrito Sanitário Especial Indígena - Alto Rio Negro

ITEM 9. CONTROLE SOCIAL

Relacionar o nº de conselhos locais de saúde indígena e a quantidade de conselheiros em cada CLS. Relatar, ainda, a quantidade de conselheiros distritais do CONDISI.

Ano de 2022

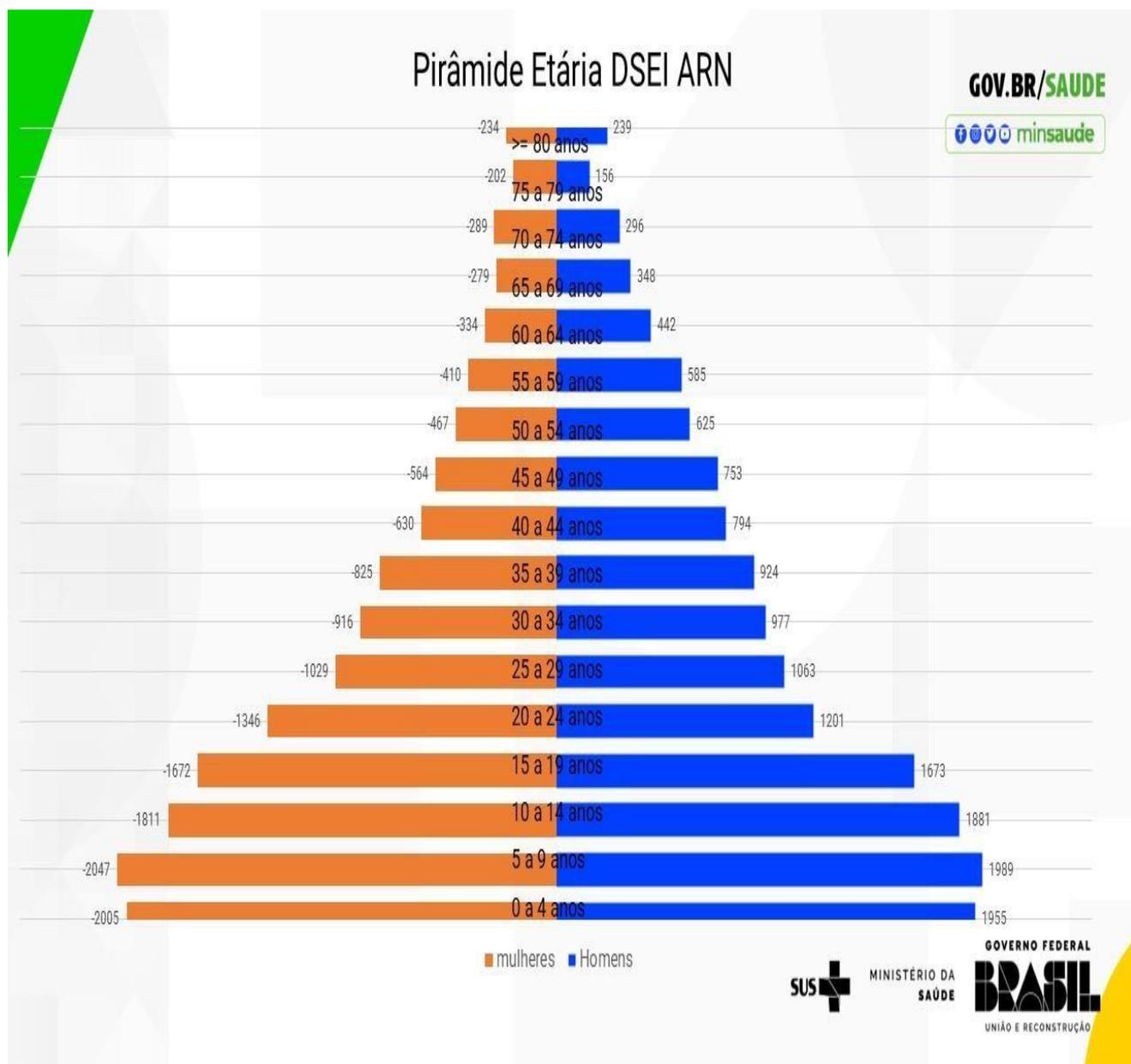
ITEM	DESCRIÇÃO	QNT
01	Nº de Conselheiros Locais	356
02	Nº de Conselheiros Distrital	48

01	Conselhos Locais Não Realizada	11
02	Conselhos Locais Realizados	13
03	Total de Reunião Planejada do Controle Social	24

ITEM	POLOS BASES	Nº DE CONSELHEIROS
01	Reunião de Conselho Local do Polo Base do Balaio	16
02	Reunião de Conselho Local do Polo Base do Tucumã	17
03	Reunião de Conselho Local do Polo Base de Iauaretê	28
04	Reunião de Conselho Local do Polo Base Vila Nova	52
05	Reunião de Conselho Local do Polo Base Cucuí	18
06	Reunião de Conselho Local do Polo Base Nazaré do Ineuxí	18
07	Reunião de Conselho Local do Polo Base Serrinha	29
08	Reunião de Conselho Local do Polo Base Maçarabí	17
09	Reunião de Conselho Local do Polo Base Cauburis	14
10	Reunião de Conselho Local do Polo Base Cumarú	17
11	Reunião de Conselho Local do Polo Base Tapera	6
12	Reunião de Conselho Local do Polo Base Ilha das Flores	30
13	Reunião de Conselho Local do Polo Base Itaperera	23
TOTAL		285

OBS: O Total de conselheiros que participaram das reuniões do Conselho local está inserido na tabela acima conforme as reuniões e o número de conselheiros presentes em cada Reunião, sendo que não foi possível realizar as 24 que estavam planejadas no calendário de reunião programada para 2022 do CONDISI Alto Rio Negro, pelo atraso de repasse da parcela ao convênio em tempo hábil e também em novembro de 2022 houve a conferência Nacional de Saúde acabou impedido nas realizações das reuniões pendentes.

- Pirâmide etária da população das aldeias atendida pelo DSEI;



- Distribuição absoluta da população (mobilidade espacial);

ORD	Polo Base	Município	Calha de Rio	Distância Sede Adm./ Polos Base	População	Estimativa em Horas de Deslocamento
1	Taperera	São Gabriel da Cachoeira - AM	Rio Negro	91.35 km	1837	2h 30m
2	Ilha das Flores		Rio Negro	34.65 km	2056	0h 30 m
3	Jurutí		Rio Negro	81.46 km	1889	3h 00m

4	Cucuí		Rio Negro	220.00 km	1070	6h 00m
5	Vila Nova		Rio Xié	163.38 km	1173	4h 00m
6	Canadá		Rio Ayari	300,00 km	1047	48h 00m
7	Balaio		BR 307 km 100	100,00 km	1183	3h 00m
8	Camarão		Rio Içana	100,65 km	1607	2h 30m
9	Tunuí Cachoeira		Rio Içana	280,00 km	1407	9h 00m
10	Tucumã		Rio Içana	290,00 km	941	48h 00m
11	São Joaquim		Rio Içana	320.600 km	1307	96h 00m 1h 15m
12	Taracuá		Rio Waupés	170,00 km	1258	5h 00m
13	Marabitana do Waupés		Rio Waupés	207.900 km	1250	8h 00m
14	Yauaretê		Rio Waupés	252,00 km	2231	11h 00m 1h 00m
15	São Gabriel do Papuri		Rio Waupés	292.600 km	966	1h 00m
16	Caruru do Waupés		Rio Waupés	300,00 km	916	48h 00m
17	São José II		Rio Tiquié	283,00 km	2183	48h 00m
18	Pari Cachoeira		Rio Tiquié	308,00 km	1128	48h 00m 1h 15m
19	Caruru do Tiquié		Rio Tiquié	321,00 km	797	72h 00m
20	Serrinha	Santa Isabel do Rio Negro - AM	Rio Negro	30,00 km	770	0h 40m
21	Massarabi		Rio Negro	90,00 km	936	2h 30m
22	Nazaré do Enuixi		Rio Enuexi	31,00 km	875	0h 40m
23	Cauburis	Barcelos - AM	Rio Negro	82,00 km	882	3h 00m
24	Cumarú		Rio Negro	52,00 km	537	1h 30m
25	Tapera		Rio Padauri	100,00 km	507	4h 00m

• Fonte: SIASI/DSEI ARN 2023

Os 25 polos bases do Alto Rio Negro possuem acesso por via fluvial, porém 08 polos base sempre que possível realizam as entradas em área por via aérea, pois o acesso a esses territórios é dificultado pelas questões geográficas da região como, por exemplo, cachoeiras, longos períodos de viagem e dificuldades de transporte na região do Waupés, devido a estrada de 2km de extensão que desvia uma grande cachoeira que impossibilita a navegação fluvial. Em Santa Isabel do Rio Negro e Barcelos a estrutura para ofertar os serviços de saúde é dividida em três (03) polos base em cada município, cada polo-base

- Atendimentos realizados pelo DSEI (EMSI e CASAI);

JANEIRO A DEZEMBRO DE 2022:

TOTAL DE ATENDIMENTOS:
684.143 atendimentos

JANEIRO A MARÇO DE 2023:

TOTAL DE ATENDIMENTOS:
163.228endimentos

- Quantidade de aldeias atendidas;

JANEIRO A DEZEMBRO DE 2022:

TOTAL DE ALDEIAS ATENDIDAS
684

JANEIRO A MARÇO DE 2023:

TOTAL DE ALDEIAS ATENDIDAS
622

- Quantidade de pessoas atendidas por polo-base.

JANEIRO A DEZEMBRO DE 2022

POLO BASE	ATENDIMENTOS
BALAIÓ	46259
CAMARÃO	28039
CANADÁ	26580
CARURU - TIQUIÉ	24152
CARURU - WAUPÉS	20355
CAUBURIS	17398
CUCUÍ	19935
CUMARÚ	10761
ILHA DAS FLORES	63730
JURUTÍ	26905
MARABITANA DO WAUPÉS	23242
MASSARABÍ	21654
NAZARÉ DO ENUIXÍ	15670
PARI - CACHOEIRA	29595
SÃO GABRIEL DO PAPURI	22373
SÃO JOAQUIM	31069
SÃO JOSÉ II	41347
SERRINHA	15028
TAPERA	10717
TAPERERA	30143
TARACUÁ	27473
TUCUMÃ	18832
TUNUÍ - CACHOEIRA	34435
VILA NOVA	22751
YAUARETÊ	55700

POLO BASE	ATENDIMENTOS
BALAIÓ	10780
CAMARÃO	5724
CANADÁ	4887
CARURU - TIQUIÉ	7027
CARURU - UAUPÉS	4617
CAUBURIS	4330
CUCUÍ	3469
CUMARÚ	2914
ILHAS DAS FLORES	15672
JURUTÍ	4637
MARABITANA DO WAUPÉS	6311
MASSARABÍ	5244
NAZARÉ DO ENUIXÍ	6052
PARÍ - CACHOEIRA	8392
SÃO GABRIEL DO PAPURI	4954
SÃO JOAQUIM	7288
SÃO JOSÉ II	9586
SERRINHA	3439
TAPERA	2716
TAPERERA	9173
TARACUÁ	5579
TUCUMÃ	3688
TUNUÍ CACHOEIRA	11065
VILA NOVA	3277
YAUARETÊ	12407

**JANEIRO A
MARÇO DE 2023**

Número anual de óbitos por faixa etária e sexo nos últimos 5 anos;

ANO	SEXO		FAIXA ETÁRIA									
	M	F	MENOR DE 1 ANO	1 A 4 ANOS	5 A 9 ANOS	10 A 14 ANOS	15 A 19 ANOS	20 A 39 ANOS	40 A 59 ANOS	60 A 79 ANOS	MAIOR DE 80	TOTAL
2018	133	73	29	18	3	4	13	19	31	48	41	206
2019	98	72	23	9	5	1	12	20	23	41	36	170
2020	104	75	17	13	1	2	14	33	24	44	31	179
2021	90	71	16	9	0	3	9	22	13	47	42	161
2022	104	63	22	5	2	6	12	28	25	33	34	167
2023	17	15	4	3	0	0	3	2	4	10	6	32
TOTAL GERAL												915

Número mensal dos casos de síndromes gripais (incluindo as agudas e COVID-19) e diarreia aguda ano 2020.

	Síndrome Gripal	Sríndrome Respiratória Aguda Grave	Covi- 19	DDA
JANEIRO	252	8	0	83
FEVEREIRO	536	1	0	128
MARÇO	447	2	0	101
ABRIL	382	4	1	85
MAIO	440	12	158	37
JUNHO	350	3	435	51
JULHO	240	0	919	166
AGOSTO	384	1	289	148
SETEMBRO	379	2	97	244
OUTUBRO	388	0	135	136

NOVEMBRO	320	4	38	244
DEZEMBRO	213	0	46	136

Número mensal dos casos de síndromes gripais (incluindo as agudas e COVID-19) e diarreia aguda ano 2021.

	Síndrome Gripal	Sríndrome Respiratória Aguda Grave	Covi- 19	DDA
JANEIRO	767	7	139	208
FEVEREIRO	329	3	55	136
MARÇO	395	7	33	152
ABRIL	732	3	34	141
MAIO	409	15	24	162
JUNHO	598	0	14	107
JULHO	528	12	17	169
AGOSTO	967	3	4	184
SETEMBRO	658	9	2	132
OUTUBRO	690	14	1	197
NOVEMBRO	665	8	3	198
DEZEMBRO	1202	32	0	158

Número mensal dos casos de síndromes gripais (incluindo as agudas e COVID-19) e diarreia aguda ano 2022.

	Síndrome Gripal	Sríndrome Respiratória Aguda Grave	Covi- 19	DDA
JANEIRO	987	9	51	145
FEVEREIRO	432	10	23	117
MARÇO	574	8	0	210
ABRIL	951	9	0	163
MAIO	679	33	2	95

JUNHO	909	26	0	143
JULHO	616	14	7	176
AGOSTO	844	12	11	164
SETEMBRO	613	13	0	151
OUTUBRO	450	11	1	116
NOVEMBRO	730	8	34	154
DEZEMBRO	246	5	10	40

