

5ª Conferência Nacional de Saúde Indígena
Etapa Distrital do DSEI XAVANTE
Data: 15 a 17 de agosto de 2013

Dados do Responsável pelo preenchimento

1 – Coordenadoria do DSEI:

Luiz Soares

2 – Telefone para contato:

Tel.: (66) 3401-1279

Cel.: (66) 9214-2335

3 – Nome do Responsável pelas informações

Joaquim Carlos Alarcão Moraes

5 – E-mail:

jcalarcao@hotmail.com

Eixo Temático I: Atenção Integral e Diferenciada nas Três Esferas de Governo.

Diretriz 1: Avanços e desafios na atenção básica para os povos indígenas e práticas de saúde e medicinas tradicionais.

Proposta 01 Destaque - juntou com a proposta 3

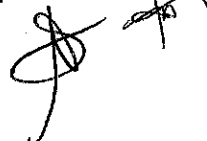
1. Inserir na rotina do DSEI capacitação antropológica aos profissionais não indígenas proporcionando aspectos positivos em relação a cultura da etnia povos indígenas e, oferecimento de cursos básicos em línguas indígenas buscando melhor comunicação profissional-paciente gerando uma efetiva humanização, acolhimento e vínculo.

Aprovado

Proposta 02 Destaque – juntou com a proposta 8 .

2. Valorizar as práticas da medicina tradicional indígena Xavante, respeitando e assegurando o conhecimento milenar . E Promovendo a interação entre a medicina indígena e não indígenas e perpetuando às gerações futuras Dawatiwa, Dadzaporíwa, valorizando a utilização de medicamentos fitoterápicos.

Aprovado



Proposta 05 Destaque	
5. <u>Garantir a implantação</u> Implantar o Programa rede cegonha indígena, ampliar a Oferta de exames diagnósticos para os diferentes períodos da gravidez com garantia de transporte adequado para o pré-natal de alto risco. inserir teste em papel filtro facilitando os diagnósticos, <u>com inclusão das parteiras indígenas.</u>	<u>Aprovado</u>
Proposta 07 Destaque	
7. <u>Garantir e assegurar financiamento adequado aos municípios que atendem a população indígena para atendimento diferenciado com qualidade à saúde indígena de maneira descentralizada, bem como garantia de acesso as ações complementares, com a participação do CONDISI e organizações indígenas.</u>	<u>Aprovado</u>
Proposta 09 Destaque	
9. Instituir normativa que permita a aquisição pelo DSEI de medicamentos não contemplados pela RENAME, <u>conforme as receitas medicas</u> e que autorize a retirada de medicamentos nas farmácias Popular do Brasil, sem custo para o usuário indígena, quando tiver desabastecimento das unidades do DSEI. Ampliar a rede farmácia Popular nos municípios de abrangência da Saúde indígena.	<u>Aprovado</u>

Diretriz 2: Avanços e desafios na Atenção de Média e Alta Complexidade para os povos indígenas.

Proposta 02 Destaque - juntou com as propostas 2, 6 e 9

2. Atribuir ao DSEI autonomia para estabelecer as referências e contra-referências por Polo Base, respeitando a Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas, com a criação no DSEI da Central de Regulação para garantir atenção integral diferenciado nos três níveis de governo.

Aprovado

Proposta 03 Destaque – Juntou com as propostas 3 e 5

3. Ampliar o financiamento para os complexos reguladores, descredenciados municípios e DSEIs com vistas a implementação da Rede Assistencial de Saúde para a Saúde Indígena ~~Xavante~~ Aumentar recursos orçamentários e financeiros para os municípios que fazem atendimento de media e alta complexidade.

Aprovado

Proposta 07 Destaque – Juntou com as propostas 1 e 7


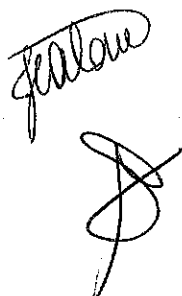
7. Operacionalizar serviços de auditoria, avaliação e controle em cumprimento ao arcabduço legal existente (leis, decretos, portarias, convenção 169 do OIT, etc.), condicionando o repasse de recursos financeiros a satisfação dos usuários indígenas ~~Xavante~~ e com isso garantir o atendimento diferenciado nas três esferas do governo. ~~verbas à~~

Aprovado

Proposta 08 Destaque

8. Aumentar o número de CASAI's e reestruturar as CASAI's nos municípios de referências com apoio diagnóstico para garantir um atendimento de qualidade aos pacientes e acompanhantes.

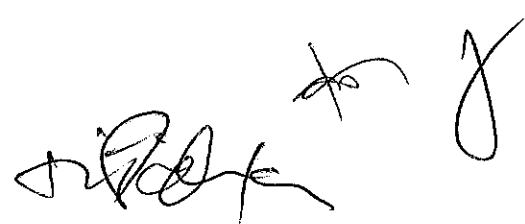
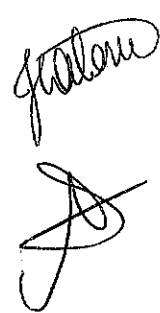
Aprovado



Proposta 10 Destaque

10. Garantir e assegurar com os municípios com população Indígenas a implantação de Centro de Especialidades Odontológicas de Diagnóstico bucal, com ênfase no diagnóstico e detecção do câncer de boca, periodontia, cirurgia oral menor, endodontia e atendimento aos portadores de necessidades odontológicas e a Criação de laboratórios regionais de próteses dentarias no âmbito do DSEI.-

Aprovado



Diretriz 3: Avanços e desafios na área de recursos humanos para saúde indígena: Formação, educação permanente e capacitação.

Proposta 01 Destaque - Juntou com a proposta 6

1. ~~Promover~~ Garantir processos de capacitação profissional, e educacional em todos os níveis aos e técnica de plantio aos indígenas e não indígenas de forma continuada e continuada permanente contemplando a parte antropológica inclusive aos profissionais de saúde dos municípios que recebem os pacientes indígenas.

Aprovada

Proposta 02 Destaque

2. Garantir a efetivação dos profissionais via contrato priorizando indígenas e não indígenas por tempo de trabalho na saúde indígena e contratação de profissionais em concurso público diferenciado com cotas para indígenas criando gratificação de saúde indígena. As equipes EMSI devem ter qualificação e garantido o apoio técnico para os profissionais, conforme demanda necessária da área, para atuação efetiva de médicos, enfermeiros, cirurgiões dentistas, psicólogos, técnicos de enfermagem, farmacêuticos e nutricionistas, AISais e AISANaisam. Exigir que cumpram com sua carga horária conforme contrato e escala, promovendo a substituição dos profissionais em caso de férias, atestados, etc. O contratado após três meses de experiência deverá aguardar e respeitar a decisão final da comunidade junto ao ao CONDISI e às lideranças cacique, e avaliação da área técnica a do dsei DSEI sobre sua permanência ou não. Que o governo através dos DSEIs Cabe ao Coordenador do Dsei Xavante respeitar a decisão conforme a convenção 169 da OIT. Incluir o programa "Mais Médicos" na saúde indígena.

Aprovada

Proposta 03 Destaque

3. Garantir reestruturação com objetivo de a ocupação dos pontos estratégicos da administração pública postos de trabalho, e priorizando a contratação indígena, com compromisso e responsabilidade, como por exemplo, para vigilante e demais cargos.

Aprovada

Proposta 05 Destaque

5. Qualificar a formação continuada e permanente, dos AIS, AISAN e dar incentivos para trabalharem conforme diretrizes e regulamentar a profissão, com reconhecimento pelo órgão formador.


Aprovada

Proposta 10 Destaque - Juntou com as propostas 8 e 9

~~Readequar os postos de trabalho, inclusive com a criação de novos cargos, com o de parceiros e realizar concurso público diferenciado priorizando a contratação indígena respeitando a qualidade que o cargo exige.~~

Aprovada

Criar novos postos de trabalho ligados ao Saneamento ambiental e edificações, agente ambiental, etc. Oferecer cursos de formação para proteção e fiscalização da reserva indígena e de formação para técnicas de plantio e meio ambiente, reflorestamento e recuperação do solo.



Diretriz 4: Avanços e desafios da Gestão e do Financiamento do Subsistema de atenção à Saúde Indígena (SASISUS).

Proposta 01 Destaque

~~1. Garantir nos orçamentos anuais recursos para Diárias e diárias, passagens e locomoção para participação dos usuários convidados pelos CONDISI e comissão organizadora, nas reuniões de propostas em nível de DSEI e da SESAI e abrir espaços para atuação do controle social dentro de todas as instâncias administrativas, realizando reuniões periódicas para análise e avaliação dos serviços prestados entre usuários, profissionais e gestores. Garantir passagens, diárias e locomoção aos pacientes e acompanhantes quando em tratamento de saúde.~~

Aprovada

Proposta 02 Destaque

~~2. Realizar auditorias periódicas do Ministério Público, CGU, TCU da Saúde de fiscalização das aplicações dos recursos e as ações de saúde para melhorar o atendimento dos profissionais e das ações de atenção à saúde indígena e avaliação periódica com desligamento de convênios e contratos descompromissados com a recuperação da saúde dos povos indígenas e instalar ouvidoria no âmbito do DSEI e SESAI.~~

Aprovada


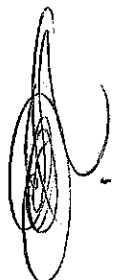
Proposta 03 Destaque – Juntou com a proposta 9

~~3. Fazer convênio com UTI e transportes aéreos e Articular com ANAC e FUNAI para ativar pistas de pouso para remoção aérea em casos de emergências e fazer pagamento de frete quando faltar viatura e os indígenas levarem o paciente com, em seu carro próprio, com referenciamento do enfermeiro ou responsável em documento por escrito.~~

~~Fornecer viaturas e ambulâncias em número suficiente para atender a demanda de cada localidade, com frota própria e não terceirizada, bem como a manutenção mecânica para que não permaneçam sem utilidade articulando com o DNER e prefeituras as manutenções de estradas, aquisição de veículos de qualidade, (feitos de aço, blindados para passar em água, com saídas de escapamentos para cima do teto, fabricados para trafegarem em estradas precárias). Sendo que algumas destas viaturas sejam somente para o atendimento na aldeia para garantir o acesso dos pacientes na atenção básica, construir garagens com depósito para ferramentas, compressor, e peças de manutenção, para eventuais consertos das viaturas em área pelo motorista~~

~~Garantir meio de transporte aéreo, terrestre e fluvial para transporte adequado de pacientes, com a articulação das instituições parceiras, (FUNAI, Ministério da Defesa, dos transportes-DENIT, estados e Municípios, visando a garantia de acessibilidade na locomoção dos pacientes indígenas, com abertura de novas pistas em pontos estratégicos e a recuperação das estradas e pistas de pousos existentes.~~

Aprovada



Proposta 04 Destaque - Juntou com as propostas 5 e 10

4. Garantir, assegurar, articular com Ministério da Justiça/FUNAI, e IBAMA e INCRA Viabilizando a participação de Agente Florestais indígenas através de contratação e conscientização da comunidade, disponibilizando Disponibilizar meios para os indígenas protegerem e monitorar suas terras indígenas contra desmatamento, exploração de madeira, mineração, caça e pesca pelos não índios, fornecendo cursos de vigilante ambiental, viaturas, rádio amadores portáteis, binóculos, equipamento contra incêndios, etc., garantindo assim o espaço físico para ~~práticas~~ práticas de plantio (resgate da roça de toco), caça, pesca, cultura e medicina tradicional para os povos indígenas. Assegurar a continuidade dos programas de governo, exemplo: VIGISUS (MS), PDPI/MMA, carteira indígena/MMA, como incentivo do governo. ~~Uma vez o governo garantindo esses programas os indígenas darão continuidade, dando manutenção técnica e assistência técnica conforme a demanda.~~


~~DSEI Planejar a logística e estrutura física para armazenar insumos, alimentos, equipamentos e outros, para distribuí-los em tempo hábil a todas as áreas, evitando que os materiais fiquem expostos as ações do tempo enquanto os profissionais da assistência básica fiquem inativos sem recursos para trabalhar.~~

Aprovada

Proposta 06 Destaque - Aprovada na Íntegra

6. Construir a proposta orçamentária (orçamento participativo) e garantir repasse do orçamento do plano distrital anual e outros recursos orçamentários como guias de consultas, internações e exames, diretamente da SESAI para os 34 DSEIs, dando autonomia a estes gerir suas próprias guias, dispensando licitação com aval da comissão mista para execução de serviços emergenciais, transportes, consertos, manutenções técnicas de equipamentos, consolidar e manter oferta de medicamentos dentro e fora do RENAME, liberar nas licitações de compra via pregão a inserção do nome e marca dos produtos, (levando em consideração a qualidade e não os menores preços, que quase sempre representa baixa qualidade), atendimento rápido na atenção básica, com consulta de saldos e gastos pela internet.

Aprovada



Eixo Temático II: Controle Social e Gestão Participativa.

Diretriz 5 – Avanços e desafios para o Controle Social e a Gestão Participativa no Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.

Proposta 01 Destaque

1-Fiscalizar o Subsistema de saúde Indígena, para que as diretrizes, leis e decretos sejam cumpridos, com o comprometimento responsável das autoridades na fiscalização das ações de saúde indígena. Oferecendo formas de o Controle Social em conjunto com ONG Indígena participar, fiscalizar, acompanhar e cobrar dos gestores- o desempenho do seu papel. Garantir vagas para conselheiros e conselheiras indígenas participar nos conselhos nacionais, estaduais e municipais. Estruturar CONDISI e o conselho local para dar condições do Controle Social estar reunindo para melhorar a saúde indígena, com técnicos para inspecionar na aldeia trabalhando juntamente com a aldeia. Garantir recursos orçamentários para a realização das reuniões nas aldeias, como alimentação, combustíveis para retiradas de conselheiros. Ter rubrica especifica para o controle social na infraestrutura.

Aprovada

Melhorar a interlocução entre o CONDISI - CISI - Conselho Nacional de Saúde e Organizações indígenas em conjunto. Descartar conselheiros que já tenham cargo na instituição para não gerar acúmulos de cargo. Criar cargos de supervisores indígenas para acompanhar os trabalhos de AIS e AISAN

Proposta 03 Destaque

3- Oferecer cursos de preparação e qualificação para usuários e trabalhadores indígenas e não indígenas que atuam na saúde indígena sobre o papel do controle social de acordo com a legislação do SASISUS E SUS em duas esferas como: estaduais e municipais com o intuito de ampliar o conhecimento. Consultar a comunidade para aprovação de trabalhos realizados na aldeia, exercendo um controle de qualidade. Conhecer e respeitar a legislação brasileira, com CF 1988, no estatuto do índio (lei-6001/73), subsistema de saúde indígena e lei 169 OIT, para acabar discriminação. Escolher e capacitar membros dos conselhos, capacitar para conhecimento sobre legislação brasileira, atuar com critério do perfil de bom relacionamento, compromisso, dedicação, responsabilidade e capaz de transmitir ações de saúde indígena. Fazer cumprir de acordo com o previsto na legislação da lei n 9,836/99 (lei Arouca). Garantir sempre a consulta da comunidade indígena na avaliação da qualidade dos serviços oferecidos conforme a legislação 169 da OIT.

Aprovada

Proposta 04 Destaque

4-Disponibilizar meios para a interatividade por meio de sistemas de comunicação entre todas as aldeias para troca de informações (radiotelefonia rural e radiodifusão), internet nos locais das unidades básicas de saúde e a participação entre usuários e gestão do DSEI. Incentivar a participação de Jovens que não estão retornando às aldeias após estudarem na cidade, para ajudar num controle social esclarecido. Criar o setor de ouvidoria no DSEI sistema de disk denúncia quando um trabalhador de qualquer esfera discriminar e ou tratar mal um usuário/paciente indígena. Acabar com a política de omissão e conivência do governo diante do genocídio praticado contra o indígena pelo governo, punições para os desvios praticados dentro da saúde indígena, indenização pelo genocídio praticado contra o indígena.

Aprovada

Proposta 06 Destaque – Juntou com a Proposta 8


6 - Aumentar investimentos específicos voltados pra saúde indígena na qualificação dos profissionais e contratação de nutricionista. Aumentar a participação das mulheres nas ações de saúde. Falta espaço para a mulher indígena na comunidade para se expressar e oferecer cursos de preparação e qualificação para usuários trabalhadores e parteiras indígenas. Essa relação dos Conselhos Locais (CLSI) e CONDISI com os Conselhos Municipais e Estaduais de Saúde ainda está deficiente. Para começar, deve ter interação entre conselhos locais e CONDISI com o DSEI e então com o município e estado. Exigir a presença dos conselheiros de outros níveis de saúde nas reuniões que envolverem interesses entre as três esferas. Dar ao CONDISI voz ativa na avaliação dos profissionais indígenas e não indígenas da área de saúde indígena. Elegar apenas representantes locais escolhidos pela comunidade de cada micro área sem intervenção de partido político. Estabelecer mecanismo de escolhas para titulares suplentes no âmbito do conselho estadual e federal e municipal. Informar Organizações indígenas e convida-las para reuniões dos conselhos e participações nas políticas públicas de saúde.

aprovada

Proposta 07 Destaque

7- Garantir por meio de organizações indígenas e condisi recomendar ao MPF instaurar inquérito para investigar desvios de recursos da saúde: na construção de postinhos mal estruturados, com infraestruturas precárias, sempre faltando água, energia, falta de espaço para acomodação da equipe, falta de armários para acondicionamento de medicamentos, tratamento realizado em condições precárias. Averiguação do MPF, (Ministério Público Federal), em tudo que já foi feito, mas não funcionam, os gestores ganhando dinheiro e tudo sem funcionar, dinheiro jogado fora. Fiscalizar a alocação de recursos do SUS na saúde indígena, participando ativamente da alocação de recursos via controle social. Mural em todas as unidades básicas de saúde indígena, para demonstrativo de prestação de contas por parte do DSEI, semestralmente.

Aprovada



Eixo Temático III: Etnodesenvolvimento e a Segurança Alimentar e Nutricional.

6. Diretriz: Avanços e Desafios para o Etnodesenvolvimento e a Segurança Alimentar e Nutricional para os povos indígenas.

Proposta 01 Destaque

1. Que a SESAI crie um departamento que possa fazer convênio com outros órgãos governamentais (FUNAI, MDA, MDS, Universidades) na formação e contratação ~~Formação~~ de profissionais indígenas na área de agronomia, técnico agrícola, para colaborar com a comunidade indígena, como também cursos de capacitação para mulheres indígenas em sistema de produção de cooperativas para produção e conservação de alimentos beneficiados com realização de oficinas culinárias incentivando o melhor aproveitamento nutricional valorizando os alimentos tradicionais ~~dos alimentos consumidos~~ pelos ~~por~~ esta população indígena. Promover projetos de incentivo na produção agrícola tradicional.

Aprovada

Proposta 02 Destaque

2. Equipar e introduzir e desburocratizar os projetos de agricultura familiar indígena, e Projeto de piscicultura e criação de animais para garantia de fonte proteica para a comunidade preservando a alimentação tradicional com a implantação de meios para facilitar os trabalhos dos mesmos, incentivando a cultura de roça de toco e entre outras, em parceria com órgãos e instituições e assim estimulando a venda da produção excedente gerando renda para as famílias adquirirem os alimentos/produtos que não são produzidos garantindo a informação e acesso de políticas públicas com PNAE(política Nacional de alimentação Escolar), política setorial de culturas indígenas, política nacional de gestão Ambiental territorial em terras indígenas incentivando e valorizando os modos de produção

Aprovada

Proposta 03 Destaque - Juntou com a Proposta 5

3. desestimular a política das cestas de alimentos gradativamente com projetos de desenvolvimento da agricultura familiar indígena com acompanhamento de especialistas na área agrícola com entrega de cestas básicas de caráter emergencial e não assistencialista no qual os itens que compõe a cesta não deve estimular o uso de alimentos industrializados e transgênicos, devendo cada família ter acompanhamento nutricional e social para incentivar os modos de produção tradicional.

Aprovada

Proposta 04 Destaque

4. Garantir quadro técnico profissional como agrônomos , veterinários e nutricionistas indígenas e não indígenas para acompanhamento em ações nas aldeias que promovam o etno desenvolvimento da região. Através do agro florestamento de espécies nativas dos biomas ~~cerrado~~ possibilitando a revitalização de alimentos tradicionais criando banco de sementes, realizando feiras e encontros de intercambio para troca, garantindo a estrutura nas comunidades para estas ações para isso deve haver a proteção e vigilância dos territórios para não haver contaminação por agrotóxicos seja no solo , lençol freático e vento.

Aprovada

Proposta 10 Destaque - Juntou com a Proposta 8

10. Fortalecer e implementar o SISVAN (Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional) indígena Resgatar e Revitalizar planos como o PDPI, carteira indígena dos ministérios do meio ambiente, do vigisus e ministério da saúde, Brasil sem fome, MDS, parcerias com a FUNAI, e garantir a inclusão dos demais planos federais para que sejam implementadas para apoiar a iniciativa e fortalecer a pratica do etno desenvolvimento dos povos indígenas ~~xavantes~~ com a participação dos usuários como controle social dos programas que estão sendo implementados.

Aprovada



Eixo Temático IV: Saneamento e Edificação de Saúde Indígena.

7. Diretriz: Avanços e desafios do saneamento e das edificações em saúde indígena.

Proposta 02 Destaque - Juntou com a Proposta 1

2. Construir e ampliar os postos de saúde em todas as aldeias com amplo espaço físico, salas individuais por especificidades, alojamentos separados do local de trabalho e cercados, quartos individuais com banheiro, para raios, cozinha comunitária e lavanderia. Construir estrutura para funcionamento dos Conselhos locais, sala específica para a prática da medicina tradicional indígena com equipamento para armazenamento dessa prática construção de almoxarifado para armazenamento de materiais do saneamento. Garantir acesso à comunicação com rádio-fônia, telefones, internet via satélite.

Criar comissão de fiscalização das obras, composta por Engenheiro civil, ambiental e sanitário, conselheiro, e lideranças locais e organizações indígenas, e também comissão de recursos orçamentários, de controle de qualidade dos materiais e estabelecer regras para o cumprimento de prazos estabelecidos para realizações das obras e dar condições de deslocamento para cumprir essas tarefas.

Aprovada

Proposta 04 Destaque

4. Firmar parcerias com prefeituras para contratar assistência médica-veterinária, para controle de zoonoses e realizar periodicamente controle de endemias, limpeza das aldeias, coleta seletiva e destinação final do lixo em aterros dos municípios para proteger o lençol freático das aldeias indígenas, tratamento de resíduos orgânicos, com campanhas de reciclagem, educação em saúde e ambiental e sustentabilidade.

Aprovada

Proposta 07 Destaque

7. Articular com órgãos responsáveis a construção de casas padronizadas segundo a cultura, pelo programa do Governo Federal "Minha casa, minha vida.", feitas de alvenaria, em todas nas micro-áreas aldeias mediante consulta aos povos indígenas, com banheiros individuais, energia elétrica (pela rede de distribuição ou fontes alternativas), e abastecimento de água em todas as aldeias com materiais de qualidade, sistema de canalização e tratamento e garantir manutenção técnica dos poços, dos sistemas de esgotos e fossas assépticas. Realizar tratamento e monitoramento da qualidade da água, e supervisão e acompanhamento dos profissionais AIS AISAN e equipe multidisciplinar do DSEI.

Aprovada

Proposta 09 Destaque – Juntou com a Proposta 8

9. Desenvolver programas de proteção ao meio ambiente nas aldeias, incentivando a criação de políticas políticas de proteção de fontes e nascentes de água proibindo o uso de pesticidas e produtos tóxicos no entorno das terras indígenas, criando e garantindo formas alternativas para arrecadar subsídios orçamentários para o DSEI Xavante, advindas de fatores que destroem ou danificam o meio ambiente, como: multas de desmatamento, contrabando de madeiras, poluição ambiental, contrabando de animais, pesca irregular, desastres ambientais, etc.

Aprovada

Proposta 10 Destaque

10. Criar novos postos de trabalho direta e indiretamente, ligados ao Saneamento ambiental, agente ambiental ou edemias, AISAN, etc., Garantindo ferramentas de trabalho e equipamentos para manutenção e funcionamento do sistema, com supervisão e capacitação continuada.


Aprovada

Barra do Garças/MT, 17 de agosto de 2013



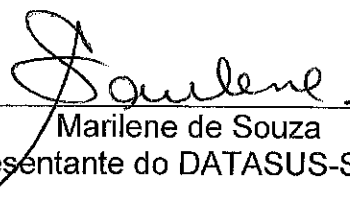
Luiz Soares

Coordenador da Etapa Distrital



Joaquim Carlos Alarcão Morais

Coordenador da Comissão de Relatoria



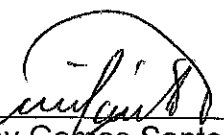
Marilene de Souza

Representante do DATASUS-SP/MS



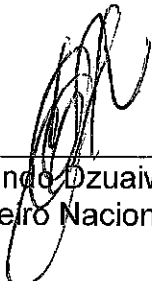
Tania Maria Barbosa

Representante do DATASUS-SP/MS



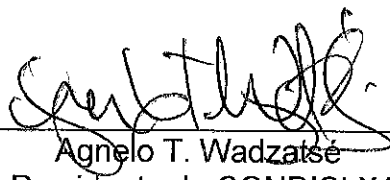
Wilahy Gomes Santos

Conselheiro Nacional de Saúde




Edmundo Dzuaiwi Omoro

Conselheiro Nacional de Saúde



Agnelo T. Wadzatsé

Presidente do CONDISI XAVANTE



Marcos Antonio da Silva Pádua

Representante da SESAI/MS

