

ACAMPAMENTO  
**14.º TERRA LIVRE**  
24 A 28 DE ABRIL EM BRASÍLIA

**GRUPO DE TRABALHO - SAÚDE INDÍGENA**

Nós povos indígenas do Brasil, reunidos na 14ª plenária do Acampamento Terra Livre, realizado na esplanada dos ministérios em Brasília, no período de 24 a 28 de abril de 2017. Acolheu e aprovou o relatório final de 33 Conselhos Distritais de Saúde Indígena, apresentado ao Grupo de Trabalho, instituído pela Portaria GM nº 2.445/2016, para discutir a política de contratação de recursos humanos para o subsistema de atenção a saúde dos povos indígenas.

Propostas:

- 1- Ministério da Saúde SESAI, continuar com o modelo de contratação dos convênios vigente na área fim e aprovar mecanismo que garanta o concurso público para área meio, considerando as especificidades do subsistema de atenção à saúde dos povos indígenas.
  
- 2- Ministério da Saúde/ SESAI, na proposta de redimensionamento da força de trabalho do subsistema de saúde indígena deve levar em consideração as especificidades da política nacional de atenção a saúde indígena-PNASPI, levando em consideração a população e dispersão territorial geográfica com características sócio políticos e culturais diferenciada dos povos indígenas se utilizando de mecanismos próprio do subsistema dissociando dos parâmetros da PNAB.
  
- 3- Ministério da saúde prestar contas e aprimorar o mecanismo de consulta aos CONDISIS, enquanto instância legítima de deliberação do SASISUS, no que se refere à utilização de recursos financeiros

ACAMPAMENTO  
**14. TERRA LIVRE**  
24 A 28 DE ABRIL EM BRASÍLIA

investidos no processos de locação do imóvel para instalação da estrutura da SESAI sem prévia consulta ao controle social.

- 4- SESAI, Controle social e SINDCOPSI, buscar articulação política para inclusão dos agentes INDÍGENAS de saúde e agentes indígenas de saneamento no processo de reconhecimento enquanto categoria profissional para atuar em contexto intercultural no SASISUS e agilizar o processo de formação dos mesmos.
- 5- SESAI priorizar o processo de formação dos AIS e AISANs bem como aparelhar adequadamente as estruturas de trabalho dos mesmos para cumprimento de suas funções.
- 6- Ministério da saúde SESAI, criar grupo de trabalho para realizar estudo acerca da necessidade de se ampliar o número de DSEI a partir da necessidade dos povos indígenas do Rio grande do sul, Piauí e baixo Tapajós no Pará.
- 7- SESAI garantir orçamento e financeiro para estruturar e aparelhar as CASAIs, e juntamente com o controle social definir e aprimorar seu funcionamento bem como observar as especificidades étnicas e ofertar alimentos de acordo com os hábitos nutricionais de cada povo.
- 8- SESAI/DSEI realizar as ações de saneamento básico e ambiental planejadas no PDSI, aprovado nos CONDISIs.
- 9- SESAI, por meio das conveniadas, absorva a mão de obra de trabalhadores indígena em todas as áreas do SASISUS de acordo com a necessidade de vagas, considerando formação, e perfil, baseada em critérios técnicos deliberado por cada CONDISI, referendado pelo Fórum de Presidentes.

**ACAMPAMENTO**  
**14. TERRA LIVRE**  
**24 A 28 DE ABRIL EM BRASÍLIA**

- 10- SESAI articular na rede de média e alta complexidade do SUS a sensibilização de trabalhadores que atua atendimento de pacientes indígenas sob as especificidades culturais de acordo com a PNASPI.
- 11- SESAI, potencializar no SASISUS as ações voltadas para o fortalecimento dos saberes tradicionais indígenas, bem como apoiar iniciativas comunitárias voltadas a produção artesanal de remédios naturais.
- 12- Fortalecer e potencializar a participação de indígenas no controle social de estados e municípios com vistas ao fortalecimento das articulações na rede de média e alta complexidade.
- 13- SESAI, Formalizar e lotar as equipes de saúde mental no âmbito dos polos bases com vistas ao atendimento integral aos pacientes;
- 14- SESAI, acompanhar e qualificar a supervisão técnica nas áreas da atenção básica realizadas nas aldeias;
- 15- SESAI/DSEI. Disponibilizar de forma regular o elenco básico de medicamentos na atenção básica e articular com a rede de média e alta complexidade a medicação elencado no padrão de alto custo.
- 16- MS/SESAI, Agilizar os processos de renovação das frotas de veículos para cumprimento da missão institucional.