



Ministério da Saúde  
Fundação Nacional de Saúde

Presidente da República  
**Luiz Inácio Lula da Silva**

Ministro da Saúde  
**José Gomes Temporão**

Presidente da Fundação Nacional de Saúde  
**Francisco Danilo Bastos Forte**

## APRESENTAÇÃO

Apresentamos às comunidades indígenas a publicação "Cartilha do Controle Social", esse trabalho é uma introdução simples de um tema da maior importância para a saúde dos povos indígenas.

A revista é resultado do Projeto Vigisus II, Acordo de Empréstimo nº 7277-BR entre a República Federativa do Brasil, representada pelo Ministério da Saúde/ **Funasa** e o Banco Internacional para a Reconstrução e Desenvolvimento - BIRD; fruto de um trabalho em equipe, que reuniu diversos colaboradores entre técnicos da **Funasa**, cinco representantes do Fórum de presidentes dos Conselhos Distritais de Saúde Indígena e um do Conselho Local e técnicos de dois Distritos Sanitários Especiais Indígenas (Dseis).

Temos certeza que ela será da maior utilidade para estimular a discussão de temas de interesse das comunidades e promover uma maior participação de todos no planejamento, no acompanhamento e na fiscalização das atividades relacionadas à saúde indígena.

A publicação chega aos indígenas num momento muito importante em que estamos propondo a autonomia administrativa dos Dseis, que passarão a ser "unidades gestoras", portanto responsáveis por administrar os recursos que receberão diretamente para os Dseis.

Essa mudança na estrutura da Funasa implicará na alteração do seu Regimento Interno, na criação de serviços de compras, CPL, almoxarifado, e assessoria jurídica etc. nos Dseis.

Isso exigirá da população e das lideranças indígenas um senso de responsabilidade ainda maior. Daí a importância da revista que apresenta de forma clara a estrutura de controle social no Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.

Atualmente, a Funasa está trabalhando para aumentar a cobertura dos serviços de abastecimento de água à população indígena residente em aldeias de 62% para 90%.

Em 2008 estão sendo executadas 573 obras em 484 aldeias indígenas que foram contratadas no final de 2007 no valor de R\$ 33,8 milhões. Do total de obras contratadas, 221 foram concluídas no primeiro semestre e 352 estão em andamento com previsão de conclusão nos próximos 90 dias. Estão previstos, ainda em 2008, a contratação de mais R\$67,5 milhões em obras de abastecimento de água e melhoria sanitária que beneficiarão 635 aldeias.

Estamos ampliando a Rede de Consultórios Odontológicos nas terras indígenas, com entrega de mais 85 consultórios pelo Programa Brasil Sorridente, compostos de cadeira odontológica fixa completo, compressor, amalgamador, fotopolimerizador, caneta de baixa alta rotação e autoclave.

Serão 24 consultórios odontológicos fixos em oito Dsei do Amazonas, 1 em Altamira no Pará, 12 consultórios em três Dseis do Mato Grosso, cinco consultórios no Dsei Leste de Roraima, cinco no Dsei Amapá, um na Bahia, um no Dsei Araguaia em Goiás, seis no Dsei Maranhão, sete em Minas Gerais, três em Pernambuco, três no Dsei Porto Velho em Rondônia, seis no Dsei Vilhena, em Rondônia e três no Ceará.

Para a recomposição da frota de veículos para promoção à saúde indígena foram adquiridos pela **Funasa** de 150 caminhonetes 4x4 - Diesel e 26 barcos de 5 a 14 metros, para 22 Dseis dos estados do Acre, Alagoas, Amazonas, Amapá, Goiás, Mato Grosso, Pará, Roraima e Tocantins.

Todos esses investimentos precisam ser bem administrados, cuidados e principalmente terem a sua destinação e uso adequados, e a fiscalização desse patrimônio é papel não só da **Funasa**, mas da comunidade beneficiada.

Isso é Controle Social.

Francisco Danilo Bastos Forte  
Presidente da **Funasa**



Hoje, no Brasil mais de 450 mil índios falam e se organizam de forma diferente.

Depois de várias lutas do movimento indígena e de seus parceiros, o Governo Federal implantou uma forma de atendimento respeitando a cultura de cada povo. Para tanto, criou os Distritos Sanitários Especiais Indígenas garantindo a participação das comunidades no planejamento das ações voltadas para a atenção à saúde, que tem como objetivo a melhoria da qualidade de vida nas aldeias.

Para garantir que esse planejamento seja cumprido, e o dinheiro seja gasto corretamente, é preciso que a comunidade decida, acompanhe e fiscalize todos os serviços por meio do controle social, realizado pelos Conselhos Locais e Distritais de Saúde Indígena.





**DOIS ÍNDIOS CAMINHAVAM  
E CONVERSAVAM QUANDO...**



O QUE ESTÁ  
ACONTECENDO  
ALÍ?

É REUNIÃO DO  
CONTROLE SOCIAL  
NA SAÚDE  
INDÍGENA

MAS, O QUE É CONTROLE SOCIAL?







QUEM PODE SABER  
É O CACIQUE

BOA IDÉIA,  
VAMOS FALAR  
COM ELE



...HÁ MUITO TEMPO  
NOSSA SAÚDE ERA CUIDADA  
DE FORMA TRADICIONAL.



...COM O PASSAR DO  
TEMPO, ALÉM DA  
FORMA TRADICIONAL  
O GOVERNO PASSOU A  
CUIDAR DO ÍNDIO...

CACIQUE, E ESSE  
NEGÓCIO DE  
CONTROLE SOCIAL?






...HOJE, ALÉM DOS  
RECURSOS DA NATUREZA  
TEM A FUNASA QUE  
CUIDA DA SAÚDE  
DO ÍNDIO...







E O QUE ISSO  
TEM A VER COM  
CONTROLE SOCIAL?

...VOU FALAR PRA VOCÊS ENQUANTO  
ANDAMOS, VENHAM.



E O JEITO DE  
AJUDAR A RESOLVER  
ESSES PROBLEMAS É A  
COMUNIDADE  
SE ORGANIZAR.





**E UMA DAS FORMAS DE SE ORGANIZAR É FORMANDO OS CONSELHOS**



**EU SÓ VEJO REUNIÃO, REUNIÃO, REUNIÃO...**



**AS REUNIÕES DOS  
CONSELHOS SÃO  
NECESSÁRIAS E  
MUITO IMPORTANTES!**



**COMO ASSIM?**

# CONSELHO DISTRITAL

CONSELHO  
LOCAL  
COMUNIDADE

VEJAM ESTA ÁRVORE  
O QUE VOCÊS ESTÃO  
ENTENDENDO

QUE O CONSELHO  
LOCAL É DA  
COMUNIDADE

HUUMM!!!

O CONTROLE SOCIAL  
NA SAÚDE INDÍGENA  
ESTÁ ORGANIZADO  
ASSIM:



**FÓRUM**  
PRESIDENTES  
DE CONDISI

**CONSELHOS**  
**DISTRITAIS**  
DISTRITOS

**CONSELHOS**  
**LOCAIS**  
ALDEIAS



**BLÁ BLÁ BLÁ**



**CONSELHO LOCAL**



**COMUNIDADE**

**NAS REUNIÕES  
A COMUNIDADE  
DISCUTE AS  
MELHORIAS PARA  
SAÚDE**

**É MESMO!!!  
AS REUNIÕES  
SÃO MUITO  
IMPORTANTES**






E O QUE  
ESSE  
CONSELHO  
LOCAL  
FAZ?



# ÍNDIOS

DISCUTE SOBRE  
OS PRINCIPAIS  
PROBLEMAS  
DE SAÚDE DA  
COMUNIDADE.



A colorful cartoon illustration of a community meeting. A large tree in the center has a sign that says "reunião da comunidade". A group of diverse people, including men, women, and children, are gathered around the tree. Some are talking, some are pointing. In the background, there are drawings of a house, a car, and a small building. The scene is set against a light blue sky and a yellow ground.

reunião da  
comunidade

**AJUDA A FISCALIZAR  
OS RECURSOS**

**E ENCAMINHA OS  
PROBLEMAS PARA O  
CONSELHO DISTRITAL**

ESPERA AÍ  
CONSELHO DISTRITAL?  
QUEM PARTICIPA?







TRABALHADORES



ORGANIZAÇÕES



ÍNDIOS



GOVERNO



PARTICIPAM:  
ÍNDIOS, TRABALHADORES,  
GOVERNO  
E ORGANIZAÇÕES

TEM QUE TER METADE  
ÍNDIO E METADE  
NÃO ÍNDIO





**50% ÍNDIOS**

**25% INSTITUIÇÕES  
GOVERNAMENTAIS E  
NÃO GOVERNAMENTAIS**

**25% TRABALHADORES**



## CONSELHO DISTRIITAL

O CONSELHO DISTRIITAL  
DISCUTE, DECIDE E  
APROVA O QUE FAZER;  
FISCALIZA OS RECURSOS  
E ACOMPANHA  
AS AÇÕES DE SAÚDE

TUDO ISSO?



**NOSSA! OS CONSELHEIROS DEVEM  
GANHAR MUITO DINHEIRO!!!**



**NÃO, PELO  
CONTRÁRIO...**



**ENTÃO QUAL  
A VANTAGEM?**





**VANTAGEM É AJUDAR A ORGANIZAR AS  
AÇÕES DE SAÚDE**



O CONSELHO TAMBÉM  
AJUDA A MELHORAR A  
QUALIDADE DE VIDA  
DA NOSSA ALDEIA

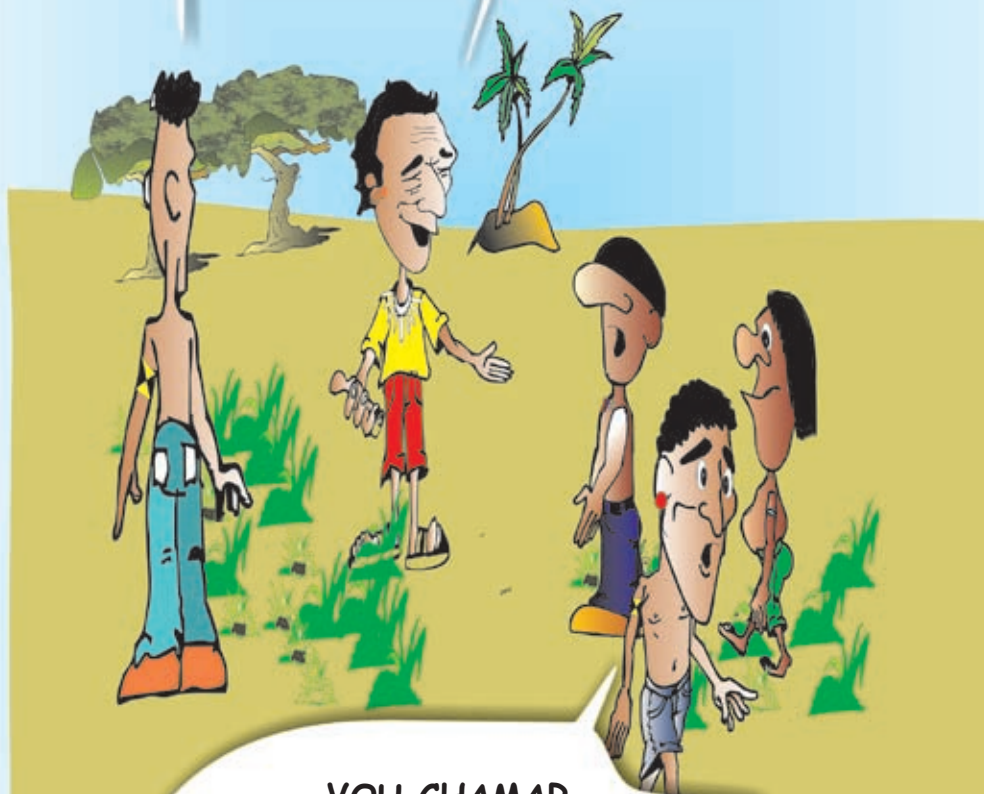




E DE VEZ EM QUANDO  
AINDA ENCONTRA ÍNDIOS  
INSATISFEITOS

**NOSSA!!! COMO É  
IMPORTANTE SER  
CONSELHEIRO**

**POIS É, SER CONSELHEIRO  
É MUITO IMPORTANTE MESMO**



**VOU CHAMAR  
TODOS DA ALDEIA PARA  
PARTICIPAR DAS REUNIÕES**

**ESPERA AÍ.  
VAI TER MUITA  
GENTE!**





NÃO TEM IMPORTÂNCIA  
QUANTO MAIS GENTE  
MELHOR

AH, É...



...AFINAL, É A PARTICIPAÇÃO  
DA COMUNIDADE QUE  
CHAMAMOS...



# CONTROLE SOCIAL





## Fórum de Presidentes de Conselhos Distritais de Saúde Indígena

### Dsei/Condisi

Ancelmo da Conceição	Bahia
André Fernando	Alto Rio Negro
Antonio da Silva	Alto Rio Juruá
Antonio Marcos Sena	Tocantins
Antonio Sarmento	Guamátocantins
Antonísio Lulu	Interior Sul
Aurélio Tenharim	Porto Velho
Bemoro Metuktire	Kayapó Colider
Carlos Akai	Tapajós
Celino Avelino	Alto Purus
Clóvis Ambrósio	Leste Roraima
Edemilson Canale	Cuiabá
Edmundo O' More	Xavante
Elton Anicá dos Santos	Amapá
Fernando da Silva Souza	Mato Grosso do Sul
Francisca das Chagas	Médio Solimões
Irenildo Cassiano Gomes	Potiguara
João Batista da Silva	Médio R. Purus
João Davi Yanomami	Yanomami
Jorge Oliveira Duarte	Vale do Javari
José Arão	Maranhão
Josenildo Oliveira Pereira	Manaus
Kanawayuri Leandro Marcelo Kamayura	Xingu
Lindomar José de Almeida	MG/ES
Lindomar Santos Rodrigues	Alagoas/Sergipe
Maria do Carmo Andrade e Silva	Pernambuco
Maria de Jesus Sobrinho	Ceará
Nelson Mutzie	Vilhena
Nilton Makaxi	Parintins
Renato Moraes	Paraná
Sebastião Ramos Nogueira	Alto R. Solimões
Tabô Kaiapó	Redenção
Walnete Randon Moreira	Araguaia
William César Lopes Domingues	Altamira

## **Equipe de Elaboração**

Ademir Gudrin - Colaborador

Antônio Fernando da Silva - Dsei/Pernambuco

Clóvis Ambrósio - Fórum de Presidentes de Condisi

Edemilson Canale - Fórum de Presidente de Condisi

Elisabeth Teixeira dos Anjos - Dsei Xavante

Hermézio Serrano Filho - Funasa/Vigisus II

Lenildo Leônidas da Silva - Chefe Dsei Pernambuco

Lindomar Santos Rodrigues - Fórum de Presidentes de Condisi

Maria de Fátima Santana - Desai/Funasa

Maria do Carmo Andrade Silva - Fórum de Presidentes de Condisi

Nélson Mutzie - Fórum de Presidentes de Condisi

Roberto Carlos de Oliveira - Funasa/Vigisus II

Solange Ferreira Alves - Consultora/Copas/Funasa - Vigisus II

William César Lopes Domingues - Fórum de Presidentes de Condisi

## **Capa e projeto gráfico do miolo**

Jonas Aguiar - Dsei Pernambuco

Eronildes Ramos Andrade - Conselho Local Pankararu

## **Finalização**

Maria Célia de Souza - Nemir/Codec/Ascon/Presi/Funasa/MS

Edmar Menezes Chapermam - Nemir/Codec/Ascom/Presi/Funasa/MS

## **Revisão**

Olinda Myrtes Bayma S. Melo - Nemir/Codec/Ascom/Presi/Funasa/MS

É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte.

Impresso no Brasil

Printed in Brasil





# FUNASA

## MISSÃO

*Realizar ações de saneamento ambiental em todos os municípios brasileiros e de atenção integral à saúde indígena, promovendo a saúde pública e a inclusão social, com excelência de gestão, em consonância com o SUS e com as metas de desenvolvimento do milênio.*



Projeto  
Vigisus



Fundação  
Nacional  
de Saúde

Ministério  
da Saúde

