



MINISTÉRIO DA SAÚDE

SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA

DISTRITO DE SAÚDE ESPECIAL INDÍGENA DE PARINTINS

PLANO DE AÇÃO, MONITORAMENTO E SENSIBILIZAÇÃO DA CAMPANHA  
NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO CONTRA A COVID-19 - DSEI PARINTINS.

PARINTINS, MARÇO DE 2021

## 1. CARACTERIZAÇÃO DO DSEI PARINTINS

**Extensão Territorial:** O DSEI/Parintins possui uma extensão territorial de 1.838.048 hectares situados na abrangência dos municípios de Parintins, Barreirinha, Boa Vista do Ramos, Maués, Nhamundá, Faro, Juruti, Itaituba e Aveiro localizados na região leste do Estado do Amazonas e oeste do estado do Pará.

**Município sede do DSEI:** Parintins-AM

**Nº de Municípios com área indígena:** 09

**População Indígena:** O DSEI Parintins possui uma população de 17.200 (extração SIASI /versão 4.0 4março/2021), sendo 16.142 93,84% da população Sateré Mawé e 1.058 6,15% da população Hexkaryana, distribuídos em 127 aldeias.

**Etnias:** Sateré -Mawé e Hexkaryana, bem como, alguns indígenas das etnias Wai-wai, Kaxuyana, Tunayana, Karahawyana, Xowyana, Kamarayana, Yukwariana, Okoywayana, Ararayana, Wapixana, Katwenayana, Baré, Ticuna, Munduruku, Tiriyó dentro da Terras Indígenas Andirá/Maraú, Nhamundá/Mapuera e Kaxuyana/Tunayana.

**Estrutura e Localização:** Possuindo uma rede de atenção composta por 12 Polos Base, sendo 5 polos na região do rio Andirá e Massauari no município de Barreirinha e Boa Vista do Ramos, 4 polos na Região dos rios Marau e Urupadi de referência ao município de Maués, 2 polos na Região do rio Alto Nhamundá município de Nhamundá e 1 polo na região do rio Uaicurapá município de Parintins, 02 Postos de Saúde que atende a ADPF 709, sendo 01 na aldeia Sagrada Família do Aninga e 01 na região do Rio Mamurú. Também possui 3 Casas de Saúde Indígena - CASAI, sendo elas instaladas nos municípios de Parintins, Nhamundá e Maués e 01 Casa de Isolamento no município de Barreirinha.

Além destes, o DSEI também conta com a estrutura de um prédio, onde funciona a farmácia do DSEI em Parintins, e dois polos administrativos em Maués e Boa Vista do Ramos para dar suporte para as equipes.

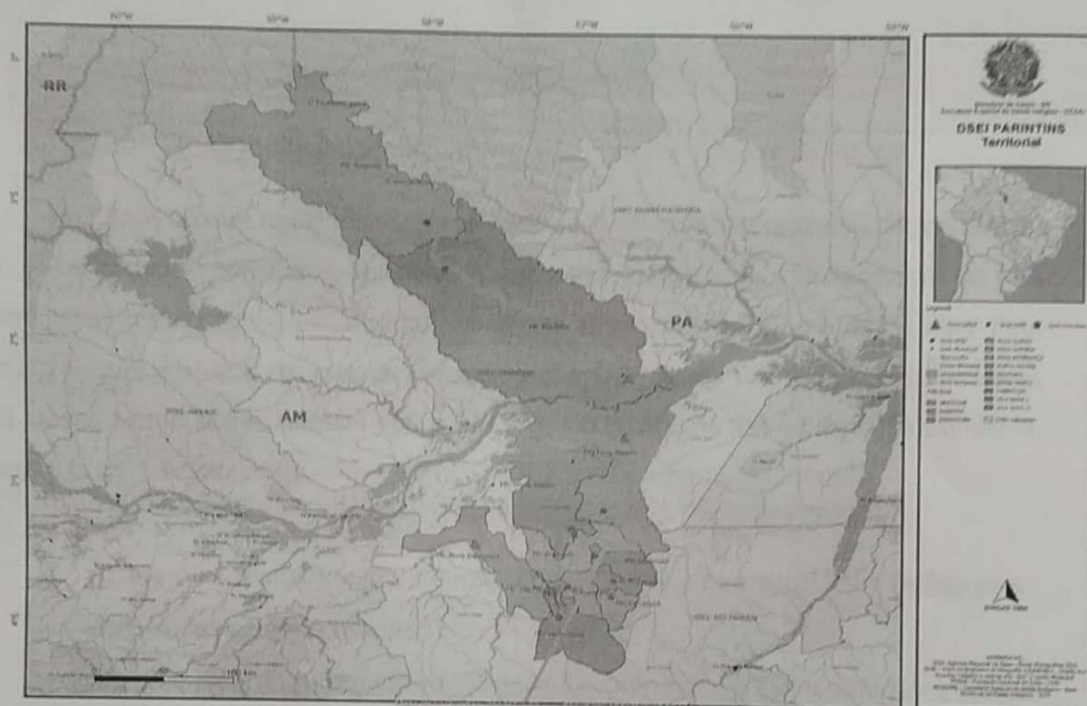
**Nº de Aldeias:** 127

**Nº de equipes de Saúde:** Atualmente o DSEI Parintins atua com 26 Equipes Multidisciplinares de Saúde Indígena formadas por médicos, enfermeiros, técnicos



de enfermagem, agentes indígenas de saúde e saneamento. As equipes de odontologia, psicologia, assistência social, endemias e laboratório realizam atendimento itinerantes, pois não possuem equipes suficientes para cobrir todos os polos mensalmente.

### Mapa Geográfico de abrangência do DSEI Parintins



## 2. Planejamento da vacinação das gestantes, puérpera e lactantes:

Considerando que a segurança e eficácia das vacinas não foram avaliadas nestes grupos, e que após avaliação, cautelosa dos riscos e benefícios, pelos médicos deste DSEI Parintins e em comum acordo com as gestantes, puérperas e lactantes e levando em consideração as possíveis reações adversas, não foram autorizadas a vacinação desses grupos, até que sejam cessadas as condições de gestação, puerpério e lactação, ficando programada a vacinação destas após a finalização da lactação exclusiva e reavaliação do risco benefício pela equipe médica., conforme a previsão elencada na tabela abaixo . A vacinação irá ocorrer com as devidas orientações das EMSI para que possamos atingir a vacinação neste grupo. As dose remanescentes desse grupo, que não forem utilizadas no período de 90 dias o DSEI Parintins poderá atender a sugestão da SESAI, em restituir as doses ao Estado,

porém com garantia da SESAI e do Estado do Amazonas que estas doses de vacina estarão disponíveis ao DSEI Parintins em caso de surgir a necessidade de utilização das mesmas para o público alvo apto a receber as doses.

DSEI PARINTINS	PERÍODO APTO A RECEBER VACINAÇÃO APÓS LACTAÇÃO EXCLUSIVA															
	2021												2022			TOTAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	
GESTANTES								25	48	57	44	50	34	18	10	286
PUÉRPERA							27	27	12	16	20					102
LACTANTES EXCLUSIVA	0	0	49	45	38	34	34	22	1							223
TOTAL																611

FONTE: Planilha paralela

Após análise realizada nas bases local do SIASI e planilha paralela, foi verificado o quantitativo de gestantes, lactantes e puérperas, totalizando o quantitativo de 479 indígenas nesses grupos, onde não será possível imunizar no prazo de 90 dias. Pois estarão com gestação em andamento após serão puérperas e lactantes exclusiva até os 6 meses, sendo assim, totaliza 958 doses (D1 + D2). Após o fim da lactação exclusiva, estas poderão estar recebendo a vacinação, conforme a avaliação médica.

### 3. Ações de sensibilização e conscientização das comunidades indígenas com recusa de vacinação.

Após o levantamento e identificação das aldeias que apresentaram recusas de primeira e segunda dose da vacina, ficaram definidas as seguintes ações a serem realizadas pelo DSEI em parceria com Controle Social:

- As equipes EMSI de cada polo base, continuarão realizando as ações de sensibilização e conscientização sobre a vacina, buscando apoio das lideranças de cada comunidade.

- O DSEI em parceria com o CONDISI, irá criar vídeos explicativos e depoimentos de outros indígenas, na língua materna da etnia Sateré -Mawé e Hexkaryana, sobre a importância dos indígenas se vacinarem e desmistificando as falsas informações a respeito da vacina, facilitando o entendimento e reduzindo a recusa.

- O DSEI PIN vai firmar parceria e apoio com a FUNAI /CTL Parintins, Nhamundá, Maués e se necessário firmar apoio com o Ministério Público para maior sensibilização das comunidades indígenas para adesão a Vacinação.



- Cronograma de visita para esclarecimentos sobre a importância da vacinação do COVID-19 a ser realizada pelo CONDISI, nas aldeias com maior índice de recusa, para maior sensibilização e adesão a vacinação contra COVID-19, conforme o quadro abaixo:

POLO BASE	DATA	ALDEIAS	RESPONSÁVEL
RIOZINHO	14/03/2021	RIOZINHO	LÁZARO TXEKEWE
RIOZINHO	15/03/21	TORRE, GAVIÃO, AREIA	LÁZARO TXEKEWE
RIOZINHO	16/03/21	CUPIÚBA	LÁZARO TXEKEWE
VILA NOVA I	14/03/21	FORTALEZA	DERLI BATISTA
VILA NOVA I	15/03/21	TORRADO, VILA NOVA I	DERLI BATISTA
VILA NOVA I	16/03/21	VISTA ALEGRE, SÃO MARCOS	DERLI BATISTA
VILA NOVA I	17/03/21	CAMPOS, KUKUÍ	DERLI BATISTA
VILA NOVA I	18/03/21	SANTA CRUZ, MARAPATÁ	DERLI BATISTA
KURUATUBA	19/02/21	BOM JARDIM	DAVI TRINDADE
KURUATUBA	20/03/21	CAJUAL, CONCEIÇÃO	DAVI TRINDADE
KURUATUBA	21/03/21	KURUATUBA, TERRA PRETA	DAVI TRINDADE
KURUATUBA	22/03/21	SANTO ANTONIO, SÃO RAIMUNDO	DAVI TRINDADE
ARATICUM	23/03/21	CASTANHAL	DAVI TRINDADE
ARATICUM	24/03/21	MOLONGOTUBA	DAVI TRINDADE
ARATICUM	25/03/21	NOVA SATERÉ	DAVI TRINDADE
ARATICUM	26/03/21	FÉ EM DEUS, NOSSA SENHORA DE LOURDES	DAVI TRINDADE
SANTA MARIA	14/03/21	BOA VIDA, SANTO ANTONIO DE PÁDUA	OCIVALDO BATISTA

SANTA MARIA	15/03/21	MONTE DA BENÇÃO	OCIVALDO BATISTA
SANTA MARIA	16/03/21	VILA DA PAZ, SANTA MARIA	OCIVALDO BATISTA
SANTA MARIA	17/03/21	NOVA JERUSALÉM	OCIVALDO BATISTA
NOVA ALDEIA	18/03/21	LIVRAMENTO I, LIVRAMENTO II	OCIVALDO BATISTA
NOVA ALDEIA	19/03/21	NOSSA SENHORA DE NAZARÉ	OCIVALDO BATISTA
NOVA ALDEIA	20/03/21	SANTO ANTÔNIO	OCIVALDO BATISTA
NOVA ALDEIA	21/03/21	CAMPO DO MIRITI	OCIVALDO BATISTA

*Thiago F. Carvalho*

THIAGO FERNANDES CARVALHO  
ENFERMEIRO DIASI DSEI PIN  
COREN AM 000.352.525-ENF

*Tatiana Rodrigues Vieira*

TATIANA RODRIGUES VIEIRA  
ENFERMEIRA DIASI DSEI PIN  
COREN AM 176791-ENF

*Lázaro Txekewe*

LÁZARO TXEKEWE  
ASSESSOR INDÍGENA CONDISI DSEI PIN





**Ministério da Saúde – MS**  
**Secretaria Especial de Saúde Indígena – SESAI**  
**Distrito Sanitário Especial Indígena Rio Tapajós– DSEI- RT**

## **PLANO DE AÇÃO DE SENSIBILIZAÇÃO E CONSCIENTIZAÇÃO DA POPULAÇÃO INDÍGENA PARA A VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19**

### **INTRODUÇÃO**

O DSEI Rio Tapajós atende as populações indígenas Munduruku, Munduruku Carapreta, Kayapó, Kayabi, Apiaká, Tembé, Cumaruara e Maitapu, cada uma delas com seus próprios costumes, crenças, culturas, língua, práticas de cura e medicina tradicional. As aldeias localizam-se a grande maioria na bacia do Rio Tapajós, mais precisamente nos afluentes: Rio Teles Pires, rio Cururu, rio Kabitutu, rio das Tropas e outra parte nos afluentes do rio Iriri (Bacia do rio Xingu) nos rios Pixaxá ou Curuaés, Curuá, Xixê e Iriri. O transporte nessa região é 90% fluvial o ano todo.

O DSEI conta com 11 polos base e 4 Casas de Saúde Indígena (CAsAI) uma no município de Itaituba, onde fica também a sede do DSEI, e as outras três CAsAIs nos municípios de Santarém, Novo Progresso e Jacareacanga. Que servem para receber e acompanhar pacientes referenciados pelos Polos Base para as unidades do SUS nos municípios de ações complementares da atenção básica.

Das 8 etnias atendidas, destaque para a Munduruku, cuja população residem em 164 aldeias ao longo do rio Tapajós e seus afluentes, nos municípios de Itaituba, Jacareacanga e Trairão. Os Kayapó com a segunda maior população distribuída sem 16 aldeias no município de Altamira às margens dos rios Iriri, Pixaxá e Curuá. As etnias de menor número estão espalhadas em grande parte nas aldeias Munduruku, miscigenando-se e aderindo aos costumes e tradições Munduruku.

Considerando o Informe Técnico Nº 08/2020-COGASI/DASI/SESAI/MS de 05 de janeiro de 2021 que trata sobre as orientações do fluxo de casos suspeitos de reinfecção pelo



**Ministério da Saúde – MS**  
**Secretaria Especial de Saúde Indígena – SESAI**  
**Distrito Sanitário Especial Indígena Rio Tapajós– DSEI- RT**

vírus SARS-Cov 2, recomendações quanto às novas variantes no Brasil, e demais medidas orientativas às equipes de saúde causada pelo agente do novo coronavírus, ressaltando neste plano os aspectos importantes quanto às medidas de atenção necessárias ao enfrentamento das infecções no território, com estratégias voltadas para a sensibilização e conscientização do público alvo para a vacinação contra a COVID-19, em todos os Polos Base da jurisdição do DSEI Rio Tapajós.

#### **JUSTIFICATIVA**

Considerando a necessidade da realização da cobertura vacinal em um prazo de 60 dias, diante dos altos índices de recusa por parte da população indígena, em relação a aceitação da vacina contra a COVID-19, a equipe do DSEI Rio Tapajós buscando otimizar os recursos existentes por meio de planejamento e programação, apresenta uma nova estratégia levando em consideração a rede de apoio já existente em território como: CONDISI, educação, líderes religiosos, lideranças, pajé, parteira, puxadores, associações indígenas, e o Ministério Público Federal como principal aliado nas orientações para as estas redes de apoio, das quais são de fundamental importância junto as comunidades indígenas realizar o repasse de informações de forma clara e verídica, elucidando a importância da imunização da SARCOV-2 em toda a jurisdição do DSEI Rio Tapajós.

A parceria com as redes de apoio fortalece através de seus vínculos o cuidado e a importância da imunização, observando que, o momento está fragilizado devido as diversas Fake News que circulam nas mídias de acesso digital, causando o impacto significativo na aceitação da vacina disponível para o público alvo.

Tem se observado que os argumentos por parte da população diante da recusa inicial abrangem uma série de fatores:



**Ministério da Saúde – MS**  
**Secretaria Especial de Saúde Indígena – SESAI**  
**Distrito Sanitário Especial Indígena Rio Tapajós– DSEI- RT**

- ✓ Influências negacionistas de grupos religiosos que detonam informações características de movimentos anti-vacina, o que tem dificultado o avanço das equipes na vacinação em vários Polos Base;
- ✓ Lideranças com poder de decisão com a sua comunidade;
- ✓ Indígenas em trânsito para outras localidades no momento da visita da EMSI, como forma de “evitar” a imunização;
- ✓ Disseminação de diversas Fake News por se tratar de uma vacina nova;

Diante do exposto, esta Divisão de Atenção à Saúde Indígena – DIASI apresenta como estratégia principal, um plano norteador para as equipes atuantes em território, contemplando os eixos de sensibilização e conscientização das comunidades indígenas com maior índice de recusas, através da divulgação de vídeos na língua materna com as principais lideranças, incentivando a população sobre a importância da vacina, combatendo as Fake News, promovendo encontros com os membros do CONDISI para sensibilização da imunização, utilização de recursos didáticos para facilitar a compreensão de todo o processo de produção, logística e vacinação;

**OBJETIVO GERAL**

Fortalecer as ações e estratégias de sensibilização e conscientização com o apoio das entidades: CONDISI, Lideranças, MPF na Campanha de Vacinação contra COVID-19, em toda a jurisdição do DSEI Rio Tapajós.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Planejar os recursos existentes por meio de programação imediata para operacionalização da vacinação nos 11 Polos Base do DSEI Rio Tapajós;
- Executar as estratégias para imunizar rapidamente a população alvo conforme metas pactuadas no plano de ação, dentro do prazo estabelecido.



**Ministério da Saúde – MS**  
**Secretaria Especial de Saúde Indígena – SESAI**  
**Distrito Sanitário Especial Indígena Rio Tapajós– DSEI- RT**

**NÚMERO DE DOSES RECEBIDAS PELO DSEI**

DSEI RIO TAPAJÓS- Número de doses recebidas da SESPA/PA	ETAPA 1	DATA	TOTAL DE DOSES
JACAREACANGA		20/01/2021	4694
ITAITUBA			411
TRAIRÃO			84
AVEIRO			310
NOVO PROGRESSO			691
PROFISSIONAIS		10/02/2021	230
total geral			6420

DSEI RIO TAPAJÓS- Número de doses recebidas da SESPA/PA	ETAPA 2	DATA	TOTAL DE DOSES
JACAREACANGA		10/02/2021	4694
ITAITUBA		10/02/2021	411
TRAIRÃO		10/02/2021	84
AVEIRO		10/02/2021	310
NOVO PROGRESSO		10/02/2021	691
PROFISSIONAIS		05/03/2021	230
total geral			6420





**Ministério da Saúde – MS**  
**Secretaria Especial de Saúde Indígena – SESAI**  
**Distrito Sanitário Especial Indígena Rio Tapajós– DSEI- RT**

**CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS AÇÕES**

DATA	REUNIÃO	PARTICIPANTES
15/03/2021	Produção dos recursos visuais (vídeos)	Equipe Técnica (DIASI) e ERR
16/03/202	Produção de recursos didáticos (material ilustrativo)	Equipe Técnica (DIASI) e ERR
17/03/2021	Vídeo Conferência (alinhamento das estratégias)	CONDISI, MPF, Lideranças e Gestão DSEI RT

## CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS AÇÕES DA EQUIPE

MÊS 01 (30 dias)						
POLO BASE	ALDEIAS	POPULAÇÃO ≥18	ERR/REDE DE APOIO	PREVISÃO DE ENTRADA	PREVISÃO DE ENCERRAMENTO	LOGÍSTICA
JACAR EACAN GA I	Nova Karapanatuba, Boca do Rio das Tropas, Castanheira do Muiuçuzão, Jacarezinho, Prainha do Jacaré, Fazendinha, Terra Preta, Piquiá, Buritituba, Nova Akayrewun, Muiuçuzinho, Barro Branco I e II, Mutum, Fazenda Sai Cinza, Nova Esperança, Kaba Biorebu, Nova Tapajós, Lago do Junco, Kaba Iboy, Fazenda Tapajós, Estrela da Manhã.	599	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e CONDISI	22/03/2021	22/04/2021	Fluvial e terrestre
NOVO PROGRESSO	Raxoppret, Ronko, Mopkore, Pytareko, Baú, Kubenkoke, Pykany, Kawatum, Pyngraitire, Krimei, Kamau, Pykatoti, Mekrãgnoti Velho, Krãnbore, Jabui, Kamunre	704	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e CONDISI	22/03/2021	22/04/2021	Fluvial, terrestre e aéreo
SAI CINZA	Sai Cinza, Jardim Kaburuá, São Lourenço, Boca das Piranhas, Campinho do Igarapé Kadiriri, Ariramba, Monte Alegre, Mangueira, Tera Preta Rio Tapajós, Nova Trairão, Curimã, Vila Nova I e II, Jacaré Velho, Pombal, Sarobal, Belo Monte, Saw Biorebu, Karo Bixik.	904	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e CONDISI	22/03/2021	22/04/2021	Fluvial
KATÕ	Katõ, Kaburuá, Fazendinha Rio Kabitutu, Estirão das Cobras, Maloquinha Rio Kabitutu, Parawareti, Kintiliano, Fazenda Kaburuá, Biribá, Barro Vermelho Rio Kabitutu, Taperebá, Nova Kabitutu	701	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e lideranças	22/03/2021	22/04/2021	Fluvial e aéreo
SANTA MARIA	Santa Maria, Muiçu, Aiperep, Bananal do Rio Cururu, Terra Santa	237	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e lideranças	22/03/2021	22/04/2021	Fluvial e aéreo
RESTINGA	Restinga, Samaúma, Patauazal, Primavera, Pesqueirão, Santa Cruz, Vista Alegre I e II, Campinho Rio Cururu, Espírito Santo, Prainha, Piquiarana, Laginha, Igarapé Preto, Escondido, Maracati, Nova Tapajós, Santo Antonio, Boa Vista, Igarapezinho, Sawre Watpu, Waro Baxe Watpu, Karo Baxebu, Sawre Cakpu	478	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e CONDISI	22/03/2021	22/04/2021	Fluvial, terrestre e aéreo

CAROÇAL RIO DAS TROPAS	PV, Boca do CRTP, Igarapé Preto, Nova Esperança, Lajinha, Genipapo, Karo Muyatpu, Mangal, Akay Muybu, São João, Centrinho, Barro Vermelho, Bananal, Akuter, Vila Nova, Karo Exembú, Maloquinha, Boro Bimuybu, Nova Canaã, Apuí, Mangueirinha	497	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e CONDISI	22/03/2021	22/04/2021	Fluvial e aéreo
TELES PIRES	Teles Pires, Bom Futuro, Papagaio, Posto Velho, Vista Alegre, Caróçal Teles Pires, Ariramba	348	Enfermeiro e Tec. Enfermagem	22/03/2021	22/04/2021	Fluvial, terrestre e aéreo
ITAITUBA AVEIRO	Pinhel, Escrivão e Camarão	311	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e lideranças	22/03/2021	22/04/2021	Fluvial e terrestre
ITAITUBA	Praia do Mangue, Laranjal, Sawre Apompo, Karo Muybu, Sawre Jaybu, Dace Kapap, Poxo Muybu, Sawre Aboy, Waretobi e Nova Vida	424	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e lideranças	22/03/2021	22/04/2021	Fluvial, terrestre e aéreo
ITAITUBA TRAIRÃO	Dace Watpu e Sawre Muybu	93	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e lideranças	22/03/2021	22/04/2021	Fluvial e terrestre
WARO APAMPU	Waro Apompo, Caróçal Rio Cururu, Morro do Careca, Morro do Kurap, Boca da Estrada, Saw Muybu Cururu (Flexal)	448	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e CONDISI	22/03/2021	22/04/2021	Fluvial e aéreo
MISSÃO CURURU	Missão São Franciso, Missão Velha, Pratati, Cajual, Anipiri Terra Preta, Wareri, Tamanqueira, Bom Jardim, Castanhal e Paxiuba	611	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e CONDISI	22/03/2021	22/04/2021	Fluvial e aéreo

# CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS AÇÕES DA EQUIPE

MÊS 02 (30 dias)						
POLO BASE	ALDEIAS	POPULAÇÃO ≥18	ERR/REDE DE APOIO	PREVISÃO DE ENTRADA	PREVISÃO DE ENCERRAMENTO	LOGISTICA
JACAREACANGA	Nova Karapanatuba, Boca do Rio das Tropas, Castanheira do Muiuçuzão, Jacarezinho, Prainha do Jacaré, Fazendinha, Terra Preta, Piquiá, Buritituba, Nova Akayrewun, Muiuçuzinho, Barro Branco I e II, Mutum, Fazenda Sai Cinza, Nova Esperança, Kaba Biorebu, Nova Tapajós, Lago do Junco, Kaba Iboy, Fazenda Tapajós, Estrela da Manhã.	599	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e CONDISI	23/04/2021	23/05/2021	Fluvial, terrestre e aéreo
NOVO PROGRESSO	Raxoppret, Ronko, Mopkore, Pytareko, Baú, Kubenkoke, Pykany, Kawatum, Pyngraitire, Krimei, Kamau, Pykatoti, Mekrãgnoti Velho, Krãnbore, Jabui, Kamunre	704	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e CONDISI	23/04/2021	23/05/2021	Fluvial
SAI CINZA	Sai Cinza, Jardim Kaburuá, São Lourenço, Boca das Piranhas, Campinho do Igarapé Kadiriri, Ariramba, Monte Alegre, Mangueira, Tera Preta Rio Tapajós, Nova Trairão, Curimã, Vila Nova I e II, Jacaré Velho, Pombal, Sarobal, Belo Monte, Saw Biorebu, Karo Bixik.	904	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e CONDISI	23/04/2021	23/05/2021	Fluvial e aéreo
KATÕ	Katõ, Kaburuá, Fazendinha Rio Kabitutu, Estirão das Cobras, Maloquinha Rio Kabitutu, Parawareti, Kintiliano, Fazenda Kaburuá, Biribá, Barro Vermelho Rio Kabitutu, Taperebá, Nova Kabitutu	701	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e lideranças	23/04/2021	23/05/2021	Fluvial e aéreo



SANTA MARIA	Santa Maria, Muiuçú, Aiperep, Bananal do Rio Cururu, Terra Santa	237	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e lideranças	23/04/2021	23/05/2021	Fluvial, terrestre e aéreo
RESTINGA	Restinga, Samaúma, Patauazal, Primavera, Pesqueirão, Santa Cruz, Vista Alegre I e II, Campinho Rio Cururu, Espirito Santo, Prainha, Piquiarana, Laginha, Igarapé Preto, Escondido, Maracati, Nova Tapajós, Santo Antonio, Boa Vista, Igarapezinho, Sawre Watpu, Waro Baxe Watpu, Karo Baxe bu, Sawre Cakpu	478	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e CONDISI	23/04/2021	23/05/2021	Fluvial e aéreo
CAROÇAL RIO DAS TROPAS	PV, Boca do CRTP, Igarapé Preto, Nova Esperança, Lajinha, Genipapo, Karo Muyatpu, Mangal, Akay Muybu, São João, Centrinho, Barro Vermelho, Bananal, Akuter, Vila Nova, Karo Exembú, Maloquinha, Boro Bimuybu, Nova Canaã, Apuí, Mangueirinha	497	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e CONDISI	23/04/2021	23/05/2021	Fluvial, terrestre e aéreo
TELES PIRES	Teles Pires, Bom Futuro, Papagaio, Posto Velho, Vista Alegre, Caroyal Teles Pires, Ariramba	348	Enfermeiro e Tec. Enfermagem	23/04/2021	23/05/2021	Fluvial e terrestre
ITAITUBA/AVEIRO	Pinhel, Escrivão e Camarão	311	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e lideranças	23/04/2021	23/05/2021	Fluvial, terrestre e aéreo
ITAITUBA	Praia do Mangue, Laranjal, Sawre Apompo, Karo Muybu, Sawre Jaybu, Dace Kapap, Poxo Muybu, Sawre Aboy, Waretobi e Nova Vida	424	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e lideranças	23/04/2021	23/05/2021	Fluvial e terrestre
ITAITUBA/TRAIRÃO	Dace Watpu e Sawre Muybu	93	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e lideranças	23/04/2021	23/05/2021	Fluvial e aéreo

WARO APAMPU	Waro Apompo, Caróçal Rio Cururu, Morro do Careca, Morro do Kurap, Boca da Estrada, Saw Muybu Cururu (Flexal)	448	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e CONDISI	23/04/2021	23/05/2021	Fluvial e aéreo
MISSÃO CURURU	Missão São Francisco, Missão Velha, Pratati, Cajual, Anipiri Terra Preta, Wareri, Tamanqueira, Bom Jardim, Castanhal e Paxiuba	611	Enfermeiro, Tec. Enfermagem e CONDISI	23/04/2021	23/05/2021	Fluvial e terrestre

### CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS AÇÕES DA EQUIPE

VACINAÇÃO DAS GESTANTES, PUERPERAS E LACTANTES - 90 DIAS								
MUNICÍPIO	POLO BASE	GESTANTES	PUÉRPERAS	LACTANTES	PERÍODO 30 DIAS (PREVISÃO DE ENTRADA)	PERÍODO 30 DIAS (PREVISÃO DE ENTRADA)	PERÍODO 30 DIAS (PREVISÃO DE ENTRADA)	ERR/REDE DE APOIO
JACAREACANGA	JACAREACANGA	11	2	9	23/03 a 23/04	24/04 a 24/05	25/05 a 25/06	Médico, Enfermeiro e Tec. Enfermagem
ALTAMIRA	NOVO PROGRESSO	12	7	20	23/03 a 23/04	24/04 a 24/05	25/05 a 25/06	Médico, Enfermeiro e Tec. Enfermagem
JACAREACANGA	SAI CINZA	20	10	59	23/03 a 23/04	24/04 a 24/05	25/05 a 25/06	Médico, Enfermeiro e Tec. Enfermagem
JACAREACANGA	KATÕ	19	10	31	23/03 a 23/04	24/04 a 24/05	25/05 a 25/06	Médico, Enfermeiro e Tec. Enfermagem

JACAREACANGA	SANTA MARIA	4	1	20	23/03 a 23/04	24/04 a 24/05	25/05 a 25/06	Médico, Enfermeiro e Tec. Enfermagem
JACAREACANGA	RESTINGA	18	4	36	23/03 a 23/04	24/04 a 24/05	25/05 a 25/06	Médico, Enfermeiro e Tec. Enfermagem
JACAREACANGA	CAROÇAL RIO DAS TROPAS	12	2	7	23/03 a 23/04	24/04 a 24/05	25/05 a 25/06	Médico, Enfermeiro e Tec. Enfermagem
JACAREACANGA	TELES PIRES	6	6	18	23/03 a 23/04	24/04 a 24/05	25/05 a 25/06	Médico, Enfermeiro e Tec. Enfermagem
AVEIRO	ITAITUBA	3	1	8	23/03 a 23/04	24/04 a 24/05	25/05 a 25/06	Médico, Enfermeiro e Tec. Enfermagem
ITAITUBA	ITAITUBA	26	2	15	23/03 a 23/04	24/04 a 24/05	25/05 a 25/06	Médico, Enfermeiro e Tec. Enfermagem
TRAIRÃO	ITAITUBA	3	3	1	23/03 a 23/04	24/04 a 24/05	25/05 a 25/06	Médico, Enfermeiro e Tec. Enfermagem
JACAREACANGA	WARO APAMPU	5	5	20	23/03 a 23/04	24/04 a 24/05	25/05 a 25/06	Médico, Enfermeiro e Tec. Enfermagem
JACAREACANGA	MISSÃO CURURU	8	6	12	23/03 a 23/04	24/04 a 24/05	25/05 a 25/06	Médico, Enfermeiro e Tec. Enfermagem

## CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS AÇÕES DA EQUIPE

CAMPANHA DE SENSIBILIZAÇÃO E CONSCIENTIZAÇÃO DA POPULAÇÃO INDÍGENA					
POLO BASE	REDE DE APOIO	METODOLOGIA	RECURSOS VISUAIS E DIDÁTICOS	ETAPA	PERÍODO
JACAREACANGA	Lideranças, Parteiras, Puxadores, Pajés, Líderes Religiosos, Associações, CONDISI e EMSI.	<p>-Montagem de uma série no formato digital em 6 capítulos, correspondendo aos 60 dias de execução do Plano de ação, sendo um episódio por semana.</p> <p>-ERR para adentrar o território, munida de recursos didáticos ilustrativos, sobre todo o processo de imunização, para sanar as dúvidas da população;</p> <p>-Elaboração de cartilha orientativa na língua materna Munduruku e Kaiapó, com contexto de sensibilização com base na estatística dos casos positivos e óbito em 2020.</p>	<p>-Vídeos curtos com as lideranças de diversas aldeias, com mensagem de incentivo e aceitação da vacina Sarcov-2, na língua materna;</p> <p>-Elaboração de Banner e cartaz ilustrativo, sobre o processo de imunização e segurança da vacina Sarcov-2;</p> <p>-Recurso didático ilustrativo em formato de cartilha orientativa, com mensagens de sensibilização para facilitar a compreensão da população sobre os enfrentamentos no ano de 2020, em relação as perdas e o quantitativo de casos notificados para COVID-19.</p>	DOSE 1 e DOSE 2	22/03/2021 a 26/05/2021
NOVO PROGRESSO					
SAI CINZA					
KATÕ					
SANTA MARIA					
RESTINGA					
CAROÇAL RIO DAS TROPAS					
TELES PIRES					
ITAITUBA					
ITAITUBA/TRAIRÃO					
ITAITUBA/AVEIRO					
WARO APAMPU					
MISSÃO CURURU					



**QUANTITATIVO DE DOSES A SEREM RESTITUÍDAS AO ESTADO DEPOIS DO PLANO DE AÇÃO DE 60 DIAS**

<b>MUNICÍPIO</b>	<b>POLO BASE</b>	<b>DOSES DA SARCOV-2 LABORATÓRIO BUTANTAN</b>
JACAREACANGA	JACAREACANGA	585
ALTAMIRA	NOVO PROGRESSO	691
JACAREACANGA	SAI CINZA	884
JACAREACANGA	KATÕ	688
JACAREACANGA	SANTA MARIA	226
JACAREACANGA	RESTINGA	467
JACAREACANGA	CAROÇAL RIO DAS TROPAS	482
JACAREACANGA	TELES PIRES	0
AVEIRO	ITAITUBA	0
ITAITUBA	ITAITUBA	0
TRAIRAO	ITAITUBA	0
JACAREACANGA	WARO APAMPU	429
JACAREACANGA	MISSÃO CURURU	596
<b>TOTAL</b>		5048





MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA  
DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA DO ALTO RIO PURUS

**PLANO DE AÇÃO E SENSIBILIZAÇÃO CONTRA A COVID-19  
DSEI – DSEI/ ARP**



**Acre/AC  
2021**

## INTRODUÇÃO

A covid-19 é a maior pandemia da história recente da humanidade causada pelo novo coronavírus (SARS-CoV-2), que causa infecção respiratória aguda potencialmente grave. Trata-se de uma doença de elevada transmissibilidade e distribuição global. A transmissão ocorre principalmente entre pessoas por meio de gotículas respiratórias ou contato com objetos e superfícies contaminadas.

Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), cerca de 40% das pessoas têm a forma leve ou moderada da doença, porém aproximadamente 15% delas desenvolvem a doença severa necessitando de suporte de oxigênio. Tem-se ainda que 5% da população que é afetada com a forma grave da doença e pode vir a desenvolver além das complicações respiratórias, complicações sistêmicas como trombose, complicações cardíacas e renais, sepse e choque séptico.

Para conseguir atingir o objetivo de mitigação dos impactos da pandemia, diversos países e empresas farmacêuticas estão empreendendo esforços na produção de uma vacina segura e eficaz contra a covid-19.

O Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação contra a Covid-19 aponta que as Unidades Federativas e municípios devem dispor de plano de ação, com base nas diretrizes do Plano Nacional, que contemplem a organização e programação detalhada da vacinação, por meio da microprogramação. Por isso, é importante que os Distritos Sanitários Especiais Indígenas (DSEI) desenvolvam seus planejamentos locais. Neste sentido, este documento tem como objetivo orientar os gestores na construção do referido plano de ação, trazendo elementos fundamentais para promover uma campanha de vacinação de forma segura e integrada.

Ressalta-se que o Plano Distrital de Operacionalização contra a Covid - 19 a ser elaborado não substitui o Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação Contra a Covid- 19.

### 1. CARACTERÍSTICA DO DSEI

**Extensão Territorial:** 3.389.666 hectares.

**Município Sede do DSEI:** Rio Branco - AC

**Nº de Municípios com área indígena:** 07

**População Indígena:** 12.503

**Etnias:** 07, Apurinã, Jamamadi, Jaminawa, Manchineri, Kaxarari, Kaxinawá e Kulina.

**Nº de Polos Base / Localização nos municípios de:** 07 Polos Base: Assis Brasil/AC, Manoel Urbano/AC, Santa Rosa do Purus/AC, Sena Madureira/AC, Extrema (Porto Velho)/RO, Boca do Acre/AM e Pauini/AM.

**Nº de Aldeias:** 148

**Nº de Famílias:** 1901

**Nº de CASAI:** 01

**Nº de equipes de saúde:** 14. (10 completa e 4 incompleta)

**Nº de Enfermeiros de Equipe de Resposta Rápida:** 02

**Composição da Equipe:** Médico, Enfermeiro, Odontólogo, Técnica de Enfermagem, ASB, Técnico Saneamento Básico, AISAN e Agente de Saúde Indígena.

**Meio(s) de transporte utilizado:** Fluvial, terrestre e aéreo

**Parceiro(s) conveniado(s):** OPAS- Organização Pan Americana de Saúde e MEC- Missão Evangélica Caiuá,

**Áreas de atuação:**

### **Localização da Sede do Distrito Alto Rio Purus e dos pólos-base de sua abrangência**



## **2. OBJETIVOS**

Estabelecer estratégias para sensibilização e conscientização de todas as comunidades indígenas com maior índice de recusas de vacina contra a COVID-19. Vacinar todas as gestantes, puérperas e lactantes, vacinar todos os indígenas que recusaram e os indígenas atualizados no censo vacinal no SIASI no prazo de 60 dias.

## **3. JUSTIFICATIVA**

Conforme Informe Técnico da Campanha de Vacinação contra o Covid-19 a segurança e eficácia das vacinas não foram avaliadas em puérperas, gestantes e lactantes, porém, as indígenas pertencentes ao grupo de risco e nestas condições, houve uma avaliação cautelosa dos riscos e benefícios e com decisão compartilhada, entre indígenas e profissional de saúde, foi decidido que não seriam vacinados.

No dia 11/03/2021, foi emitida a Nota Técnica de nº 0018708289 que diz, as gestantes, puérperas e lactantes, devem ser orientadas e avaliadas sobre o risco de exposição e contágio, não havendo contraindicação para vacinação dessas mulheres com as vacinas COVID-19 em uso no Brasil até o momento. Recomenda-se a vacinação de gestantes pertencentes aos grupos prioritários, principalmente com fato.

## **4. METODOLOGIA**

A vacinação das puérperas, gestantes, e lactantes, bem como, dos indígenas que se recusaram a serem vacinados, serão feitas pelas equipes multidisciplinares de saúde indígenas, obedecendo a programação e operacionalização de cada polo, assim como o fluxo similar

realizados nas campanhas de vacinação anteriormente. O DSEI ALTO RIO PURUS produzirá vídeos para a população com o maior número de recusas, de modo a facilitar a sensibilização dos indígenas quanto a importância da vacinação contra o COVID-19, em parceria com o controle social que está desempenhando um papel fundamental com atividades de conscientização nas aldeias de abrangência do DSEI.

## 5. RESULTADO DA META DE VACINAÇÃO

Vacinar contra a COVID-19 no mínimo 90% da população indígena a partir de 18 anos de idade.

<b>Cobertura Vacinal COVID-19 – População Indígena até 23/04/2021</b>					
<b>População indígena vacinados</b>					
<b>Polo Base</b>	<b>População indígena</b>	<b>Vacinados com a 1ª dose</b>	<b>%</b>	<b>Vacinados com a 2ª dose</b>	<b>%</b>
Assis Brasil/AC	808	587	72,64%	488	60,39%
Boca do Acre/AM	1.124	588	52,31%	425	37,81%
Extrema/RO	329	291	88,44%	219	66,56%
Manoel Urbano	387	295	76,22%	188	48,57%
Pauini/AM	1.320	801	60,68%	498	37,72%
Santa Rosa do Purus/AC	1.420	964	68,78%	610	45,08%
Sena Madureira/AC	173	119	68,78%	78	45,08%
<b>Total DSEI</b>	<b>5.561</b>	<b>3.645</b>	<b>65,54%</b>	<b>2.506</b>	<b>45,06%</b>

Atualização: 23/04/2021 Dados parciais sujeitos a revisão/alteração. E-mail: dseiarpsesai@saude.gov.br

O DSEI ARP até o momento não alcançou a meta da cobertura de vacinação contra a COVID-19 onde o resultado apresentado corresponde a D1 65,54% e 45,06% na D2, conforme a tabela acima ilustradas, fato esse está associado a decorrente de diversas situações tais como: Enchentes nos rios do estado do Acre e Amazonas levando os indígenas migrarem de um local para outro, Fake News sobre possíveis efeitos danosos da vacina, influência negativa de lideranças indígenas dentro de várias aldeias. Fomos nos organizando com os profissionais para dar início a campanha, sensibilização através de palestras, roda de conversa, integração de lideranças assim como participação do Controle Social acompanhando as equipes e prestando apoio nas comunidades para conscientização e adesão a vacina contra a COVID-19.

## 6. INTERVENÇÕES A SEREM REALIZADAS

Através do trabalho contínuo das EMSI do DSEI ALTO RIO PURUS, irão permanecer realizando a busca ativa dos indígenas não vacinados nos municípios de abrangência deste DseI, através de ações de saúde nas aldeias, realização de visita domiciliar, intensificação das palestras



e roda de conversa para a sensibilização, respeitando o distanciamento social, criação de ferramentas como (vídeos de relatos positivos de indígenas vacinados) e integração das lideranças, Coordenação e CONDISI como protagonistas dessa causa. Visitas de apoio principalmente aos polos que dispõem de um quantitativo significativo de indígenas a serem vacinados, assim como os que estão com baixa adesão à vacinação, para criação de estratégias de acordo com cada realidade e etnia a ser trabalhada.



Busca ativa realizada nos municípios de Manoel Urbano, Sena Madureira e Santa Rosa do Purus, contamos com apoio da coordenadora, Carla Mioto, controle social, representado pelo senhor Francisco Apurinã e com a referência técnica em imunização Cleide Verçosa.



Cleide Verçosa Almeida Matos  
Responsável Técnico do Programa de Imunização/Diasi  
Núcleo 4: Promoção da saúde  
Coren/AC: 468.624  
Distrito Sanitário Especial de Saúde Indígena Alto Rio Purus



MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA  
DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA VILHENA

**PLANO DE AÇÃO E SENSIBILIZAÇÃO CONTRA A  
COVID-19 DSEI - VILHENA**

**Cacoal/RO  
2021**

## 1. INTRODUÇÃO

A covid-19 é a maior pandemia da história recente da humanidade causada pelo novo coronavírus (SARS-CoV-2), que causa infecção respiratória aguda potencialmente grave. Trata-se de uma doença de elevada transmissibilidade e distribuição global. A transmissão ocorre principalmente entre pessoas por meio de gotículas respiratórias ou contato com objetos e superfícies contaminadas. Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), cerca de 40% das pessoas têm a forma leve ou moderada da doença, porém aproximadamente 15% delas desenvolvem a doença severa necessitando de suporte de oxigênio. Tem-se ainda que 5% da população que é afetada com a forma grave da doença e pode vir a desenvolver além das complicações respiratórias, complicações sistêmicas como trombose, complicações cardíacas e renais, sepse e choque séptico (BRASIL, 2020).

## 2. CARACTERIZAÇÃO DO DISTRITO

\* **Extensão Territorial:** 5,5 milhões de hectares

\* **Município sede do DSEI:** Cacoal/RO

\* **Nº de Municípios com área indígena:** 16

\* **População Indígena:** 6.079

\* **Etnias:** 16

\* **Nº de Polos Base / Localização:** 04 Polos Base, localizados em 02 Estados, sendo eles, Rondônia: Vilhena e Cacoal, e Mato Grosso: Juína e Aripuanã.

\* **Nº de Aldeias:** 152

\* **Nº de Famílias:** 1.430

\* **Nº de CASAI:** 04

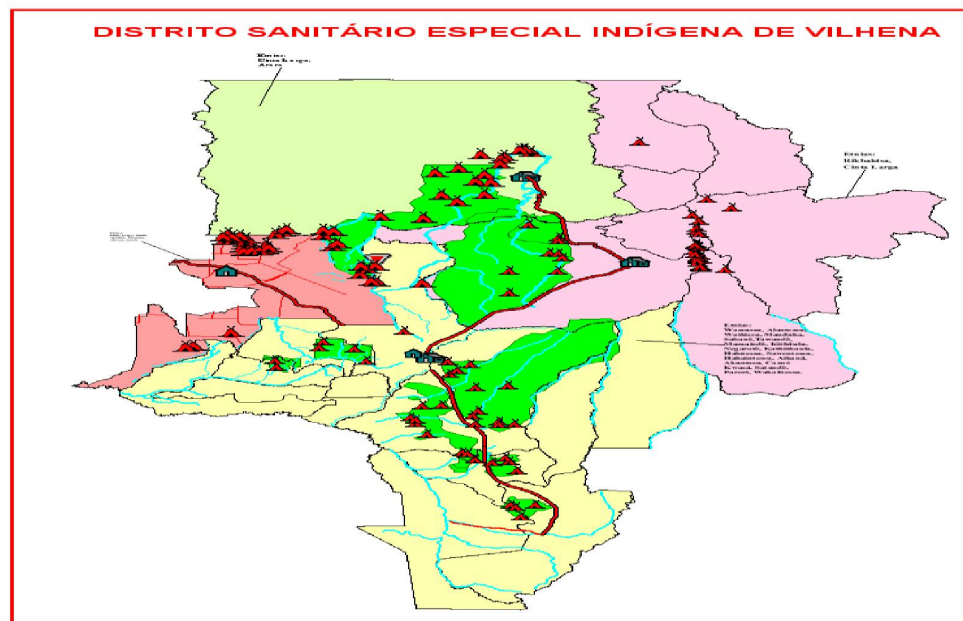
\* **Nº de equipes de saúde:** 10

\* **Composição da Equipe:** Enfermeiro, Médicos, Odontólogos, Psicólogos, Nutricionistas, Técnicos de Enfermagem, Técnico de Saúde Bucal, Agente Indígena de Saúde – AIS e Agente indígena de Saneamento – AISAN.

\* **Meio (s) de transporte utilizado:** terrestre e fluvial.



\* **Parceiro (s) conveniado (s) / Áreas de atuação:** Santa Casa de Misericórdia Sabará.



### 3. OBJETIVOS

Estabelecer estratégias para sensibilização e conscientização de todas as comunidades indígenas com maior índice de recusas de vacina contra a COVID-19. Vacinar todas as gestantes, puérperas e lactantes que após orientações aceitarem a vacinação no período de 90 dias, vacinar todos os indígenas que recusaram e os indígenas atualizados no censo populacional no SIASI no prazo de 60 dias.

### 4. JUSTIFICATIVA

Conforme Informe Técnico da Campanha de Vacinação contra o Covid-19 a segurança e eficácia das vacinas não foram avaliadas em puérperas, gestantes e lactantes, porém, as indígenas pertencentes ao grupo de risco e nestas condições, houve uma avaliação cautelosa dos riscos e benefícios e com decisão compartilhada, entre a indígena e o profissional de saúde, foi decidido que não seriam vacinados. Seguindo a orientação do OFÍCIO CIRCULAR Nº 11/2021/DASI/SESAI/MS, o DSEI Vilhena estabeleceu uma programação de 90 (noventa) dias, prevendo a vacinação das indígenas, quando cessadas as condições de gestação, puerpério e lactação, juntamente um plano de sensibilização e

conscientização das comunidades indígenas com maior índice de recusas, para aplicação das duas doses nos próximos 60 (sessenta) dias.

## 5. METODOLOGIA

Os dados quantitativos das indígenas não vacinadas e dos indígenas que se recusaram a serem vacinados foram feitas pelas equipes multidisciplinares de saúde indígena e corrigidos pela responsável técnica de imunização do DSEI. A vacinação das puérperas, gestantes, e lactantes, bem como, dos indígenas que se recusaram a serem vacinados, serão feitas pelas equipes multidisciplinares de saúde indígenas, obedecendo a programação e operacionalização de cada polo, assim como o fluxo similar realizados nas campanhas de vacinação anteriormente. O DSEI Vilhena produzirá vídeo na língua materna da etnia Cinta Larga, população com o maior número de recusas, de modo a facilitar a sensibilização dos indígenas quanto a vacina contra o COVID-19 em parceria com o controle social que está desempenhando as atividades de conscientização nas aldeias de abrangência do DSEI.

## 6. RESULTADO DA META DE VACINAÇÃO

Vacinar contra a COVID-19 no mínimo 90% da população indígena a partir de 18 anos de idade.

Vacinômetro DSEI Vilhena atualizado em 19/03/2021.

População indígena vacinados					
Polo base	População indígena	Vacinados com a 1ª dose	%	Vacinados com a 2ª dose	%
Aripuanã	230	170	74%	110	48%
Cacoal	1.378	1.061	77%	776	56%
Juína	930	899	97%	760	82%
Vilhena	515	392	76%	95	18%
<b>Total DSEI</b>	<b>3.053</b>	<b>2.522</b>	<b>83%</b>	<b>1.741</b>	<b>57%</b>

O DSEI Vilhena até o momento não alcançou a meta cobertura da vacinação contra a COVID-19 onde o resultado apresentado corresponde a 83% na D1 e 57% na D2, conforme a tabela acima ilustradas, fato esse está associado a decorrente de diversas situações tais como: atraso na entrega das vacinas pelo estado de Rondônia, Fake News da vacina de forma negativa; Influência negativa de grupos religiosos em algumas aldeias,



profissionais das equipes no período de férias e folga da escala de trabalho, porém fomos nos organizando com os profissionais que tínhamos para início da campanha, sensibilização através de palestras, roda de conversa, integração de lideranças assim como participação do Controle Social acompanhando as equipes e prestando apoio nas comunidades para conscientização e adesão para a vacina contra a COVID-19.

Outro fator importante que interferiu diretamente para o não alcance foi muitos casos de indígenas estarem no período da visita para vacinação em situação de suspeita para COVID-19, gestantes, puérperas e lactantes, o que foi obedecido o protocolo e informe técnico de vacinação.

<b>Fatores que Interferem na Vacinação</b>					
<b>Polo base</b>	<b>População indígena</b>	<b>Recusas</b>	<b>Gestantes</b>	<b>Puérperas e lactantes</b>	<b>Suspeito Covid-19</b>
Aripuanã	230	25	10	3	0
Cacoal	1.378	173	40	38	46
Juína	930	16	43	27	0
Vilhena	515	31	15	15	02
<b>Total DSEI</b>	<b>3.053</b>	<b>245</b>	<b>108</b>	<b>83</b>	<b>48</b>

Neste último trimestre houve um acréscimo na população indígena aldeada acima de 18 anos totalizando 131 indígenas, decorrente de situações como estudantes e trabalhadores indígenas da área urbana retornarem para aldeia no período de pandemia.

O censo populacional dos Polos base é atualizado no Sistema de Informação da Atenção à Saúde Indígena (SIASI) a cada três entradas em aldeia pela Equipe multidisciplinar de saúde indígena (EMSI).

<b>População aldeada atualizada no SIASI</b>				
<b>Polo base</b>	<b>População indígena (11/01/2021)</b>	<b>População indígena (16/03/2021)</b>	<b>Acréscimo população</b>	<b>Total de doses necessárias</b>
Aripuanã	230	253	23	46
Cacoal	1.378	1.446	66	132
Juína	930	957	27	54
Vilhena	515	528	13	26
<b>Total DSEI</b>	<b>3.053</b>	<b>3.184</b>	<b>131</b>	<b>262</b>

**Fonte:** DSEI Vilhena/SIASI/PAINEL/Backup, 16/03/2021.

## **7. INTERVENÇÕES A SEREM REALIZADAS**

Através do trabalho contínuo das EMSI dos polos base do DSEI Vilhena irão permanecer realizando a busca ativa dos não vacinados no período do dia 08 a 31 março

para a 1ª dose e no período do dia 05 a 30 de abril para a 2ª dose através de ações de saúde nas aldeias, realização de visita domiciliar, intensificação das palestras e roda de conversa para a sensibilização, criação de ferramentas como (vídeos de relatos positivos de indígenas vacinados) e integração das lideranças e CONDISI como protagonistas dessa causa. Visitas de apoio principalmente aos polos que dispõem de um quantitativo significativo de indígenas a serem vacinados, assim como os que estão com baixa adesão à vacinação, para criação de estratégias de acordo com cada realidade e etnia a ser trabalhada.



MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA

**PLANO DE VACINAÇÃO – COVID19**

**DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA AMAPÁ E NORTE DO PARÁ**

**MARÇO DE 2021**

## INTRODUÇÃO

A unidade gestora do DSEI Amapá e Norte do Pará atente atualmente 13.279 indígenas em 144 aldeias de 10 etnias (SIASI, FEVEREIRO DE 2021). Possui 6 Polos Bases, 2 Casais (Macapá/AP e Oiapoque/AP) e 24 postos de saúde distribuídos em 4 municípios (Oiapoque/AP, Pedra Branca do Amapari/AP, Almeirim/PA e Óbidos/PA). Nas aldeias, a atenção básica é realizada nos postos de saúde e o Polo Base é a primeira referência para os Agentes Indígena de Saúde (AIS) e para as equipes multidisciplinares de saúde indígena (EMSI). As Casais são responsáveis pelo apoio, acolhimento e assistência aos indígenas referenciados para outros serviços da rede SUS.

Considerando o quadro atual da pandemia do covid19 e todas as medidas de controle dos casos nas aldeias de abrangência do DSEI, onde temos disponíveis vacina contra a doença em questão, para os indígenas de nossa responsabilidade de atendimento de saúde, levando em conta dados preliminares das ações de imunização contra Sars-CoV-2 para primeira e segunda dose.

Apresentamos o plano para deliberarmos ações para sanar os problemas encontrados nas aldeias que dificultaram o aumento das índices de doses aplicadas.

### 1. CARACTERIZAÇÃO DO DISTRITO

\* **Extensão Territorial:** 5.392,513

\* **Município sede do DSEI:** Macapá

\* **Nº de Municípios com área indígena:** 04 Municípios (Pedra Branca do Amapari e Oiapoque no Estado do Amapá, Óbidos e Almeirim no Estado do Pará)

\* **População Indígena:** 13.066

\* **Etnias:** Galibi-Kali'na, Galibi-Marworno, Karipuna, Palikur, Tiri'yó, Wajãpi, Apalay, Waiana e Kaxuyana

\* **Nº de Polos Base / Localização:** 06 Polos (03 no município de Oiapoque/Amapá, 01 no município de Pedra Branca do Amapari, 01 no Município de Óbidos no Estado do Pará, e 01 no Município de Almeirim no Estado do Pará)

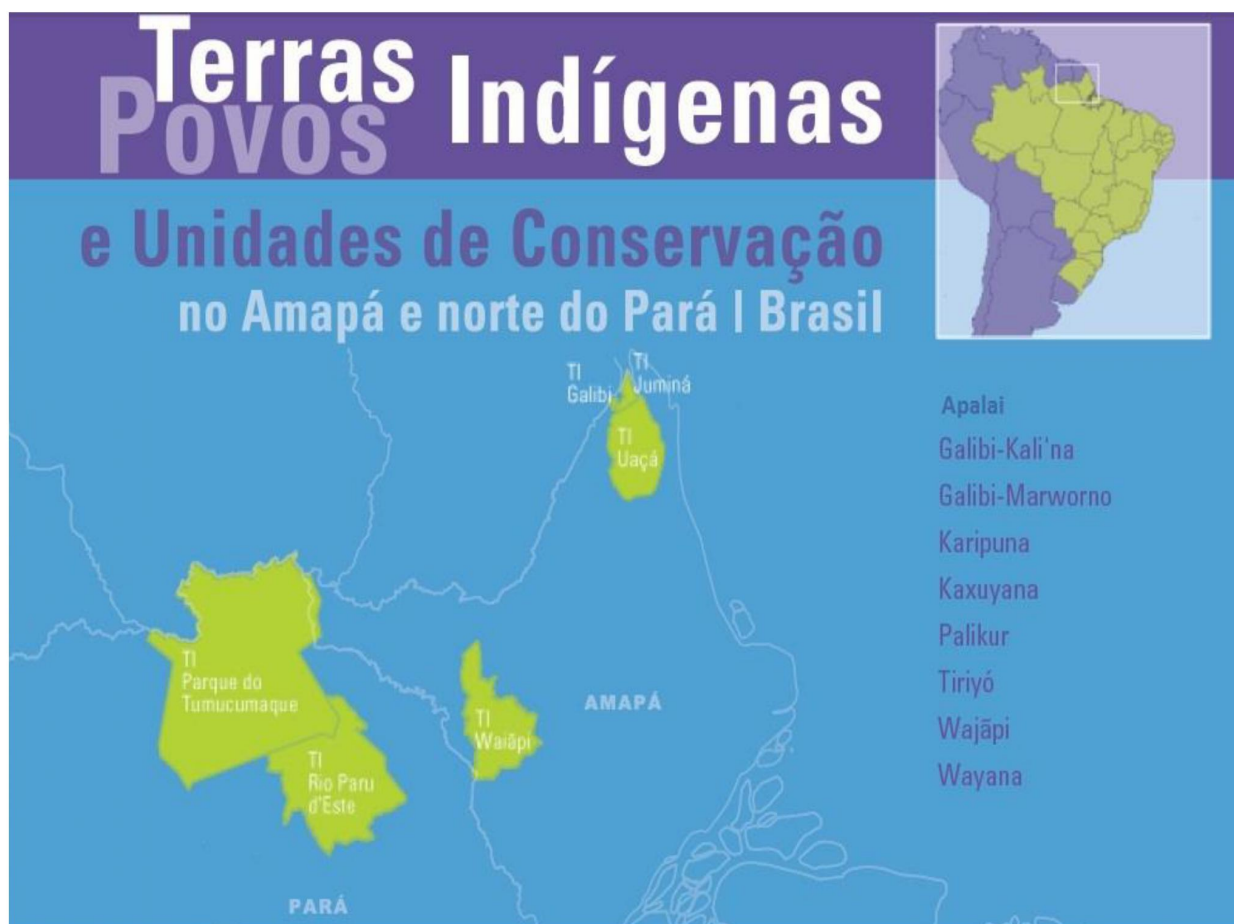
\* **Nº de Aldeias:** 142

\* **Nº de CASAI:** 02 (01 no Município de Macapá e outra no Município de Oiapoque)

\* **Nº de equipes de saúde:** 06

\* **Composição da Equipe:** Enfermeiro, médico, técnico de enfermagem, Odontólogo, Auxiliar de Saúde Bucal, AIS (Agente Indígena de Saúde), AISAN (Auxiliar de Saneamento).

\* **Meio (s) de transporte utilizado:** Aéreo, Fluvial e Terrestre



#### **Justificativa para a realização do plano de vacinação.**

Durante as primeiras invertidas para a vacinação de primeira e segunda doses da vacina contra COVID19, surgiram alguns empecilhos que prejudicou a campanha.

O DSEI Amapá e Norte do Pará, conta no momento com um quantitativo de 191 gestantes nas mais diversas idades gestacionais, e com 125 puérperas/lactentes, todas com menos de 180 dias de lactação exclusiva.

Cientes que a eficácia da vacina não foi avaliada nos grupos de gestantes, puérperas e lactentes, não procedemos com a vacinação desde grupo de indígenas no primeiro momento.

Considerando as informações diversas veiculadas nas mídias sociais, o DSEI Amapá e Norte do Pará, enfrentou momento de negativa a aceitação da vacina COVID-19, todavia, uma negativa pontual, principalmente de cunho religioso nas aldeias de maioria evangélica, que fizeram muitos indígenas acreditarem que com a vacinação sofreriam de males do corpo e da alma.

Diante desse caso específico o DSEI em parceria com a FUNAI e líderes indígenas, promoveram um encontro na aldeia Kumenê que foi a mais afetada pelas fakes News para tentar reverter e desmitificar as informações que foram vinculadas nas redes sociais de forma errôneas.

#### **Condutas:**

Para a vacinação das lactantes o DSEI promoverá a vacinação das mesmas no período de até 60 dias para todas que se enquadra na faixa etária, garantindo a primeira e segunda dose da vacina contra COVID19 para as mesmas.

Levando em conta a reversão das fake News, onde o DSEI promoveu reuniões e palestras nas comunidades mais afetadas, promoveremos com uma nova entrada com vacina para averiguar se ação surtiu efeito conforme descrito a baixo.

<b>POLO</b>	<b>DATA</b>	<b>CONDUTA</b>
Kumenê	18 a 22/03/2021	- Realizar busca ativa e vacinação de não vacinados para primeira dose.  - Completar esquema de segunda dose dos faltosos.
Aldeia Espirito Santo (Polo Manga).	23 a 26/03/2021	- Vacinar puérperas/Lactantes e gestantes após avaliação médica.

Em todas as aldeias que fizemos a primeira dose na segunda etapa de vacinação, iremos vacinar a partir do dia 20/03/2021.





MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA  
DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA DE ALTAMIRA

Plano de Sensibilização e Conscientização das comunidades indígena para vacinação  
contra Covid -19

**DSEI ALTAMIRA**

Março 2021

## 1. INTRODUÇÃO

A covid-19 é a maior pandemia da história recente da humanidade causada pelo novo coronavírus (SARS-CoV-2). Trata-se de uma infecção respiratória aguda potencialmente grave e de distribuição global, que possui elevada transmissibilidade entre as pessoas por meio de gotículas respiratórias ou contato com objetos e superfícies contaminadas. Uma em cada seis pessoas infectadas pelo SARS-CoV-2 desenvolvem formas graves da doença.

O Ministério da Saúde iniciou a campanha nacional de vacinação contra a covid-19 em 18 de janeiro de 2021, com um total de 6 milhões de doses da vacina Sinovac (Butantan). De acordo com o quantitativo disponibilizado, na primeira etapa da campanha foram incorporados vários grupos prioritários prioritários entre eles a População indígena que vive em terras indígenas homologadas e não homologadas. Ainda assim os casos de covid continuam a aumentar no Brasil e no mundo.

Tendo em vista o objetivo principal da vacinação, de reduzir casos graves e óbitos pela covid-19, é fundamental alcançar altas e homogêneas coberturas vacinais. Para tanto, todos os esforços devem estar voltados para vacinar toda a população alvo. Portanto, o PNI estabeleceu como meta, vacinar ao menos 90% da população alvo de cada grupo, uma vez que é de se esperar que uma pequena parcela da população apresente contraindicações à vacinação.

O DSEI Altamira iniciou campanha de vacinação contra Covid-19 em 19 de janeiro 2021 com recursos próprios e com recurso de instituição parceiras, para execução deste plano na parte da logística será realizado com recurso do DSEI/Altamira.

A comunidade que recusou a vacinação é da etnia Kayapó, que mesmo não sendo de recente contato, sempre tem resistência em aceitar qualquer ação de atendimento que não seja de rotina.

## 2. CARACTERIZAÇÃO DO DISTRITO

**Extensão Territorial:** A sede do DSEI Altamira fica na cidade do município de Altamira com distância de 740 Km da capital do Estado do Pará, Possui 01 (uma) CASAI localizada em Altamira, atualmente são 93 (noventa e três) aldeias, distribuídas nos municípios de: Altamira, Anapu, São Félix do Xingu, Porto de Moz, Vitória do Xingu e Senador José Porfírio. Meio de transporte; Voadeira (Fluvial), caminhonete (Terrestre), aeronave só em caso de remoção.

A População Indígena é de 4.589 (SIASI - módulo CAF 11/03/2021) dividida em 09 etnias que integram o DSEI, Xikrin, Kayapó, Juruna, Arara, Asurini, Xipaya, Kuruaya, Araweté, Parakanã. Dos 34 DSEI é único que não tem Polo Base al aldeia são localizada rotas distintas: Bakajá, Iriri e Xingu (acesso fluvial, terrestre e aéreo) e Aldeia Boa Vista localizada no Km 17, município de Vitória do Xingu de acesso exclusivo terrestre.

Atualmente são 07 (sete) micro áreas;

- ✓ Micro área da Volta Grande localizado a margem direita do rio Xingu município de Vitória do Xingu. 12 aldeias população geral 713 indígenas distribuídos nas aldeias: Reserva Boa Vista, Boa Vista, São Francisco, Kaniamá, Yapukaka, Paquichamba, Miratu, Itkom, Guary-Duan, Terrã Wangá, Lakariká, Pupekuri e Jagu.
- ✓ Micro área baixo rio Xingu localizado a margem direita do rio Xingu município de Altamira 25 aldeias: com 866 indígenas: Gavião, Muirina, Ita-aka, Janeraka, Kwatinemu, Aradyti, Tereweti, Juruãti, Ipixuna, Pakãã, Pakatu, Paratatim, Aitiriman, São Miguel, Ventu, Kanafista, Misai, Ytãti, Ajuruty, Rikrekô, Kuakro, Ta-akati, Marupai, Estrela do Mar.
- ✓ Micro área Alto rio Curuá localizado a margem direita do rio Curuá município de Altamira 09 Aldeias: com 585 indígenas: Awy, Iriri, Kamaratayã, Tukamã, Tukaya (Pytxptxya-extensão da aldeia Tukaya), Kuruatxe, Irinapãin, Curuá e Anapiw.
- ✓ Micro área Alto rio Xingu localizada a margem direita do rio Xingu município de São Felix do Xingu 12 aldeias: com 784 indígenas: TanXingu, Paranopiona, Kato, Xiwé, Itamaratá, Apyterewa, Pipi, Xingu, Paranopytoga, Xahytata, Kwaraya-pya, Awaete-Awyrã..
- ✓ Micro área Baixo rio Iriri localizada a margem esquerda do rio Iriri município de Altamira, 11 aldeias com 484 indígenas: Arõmbi, Pydjõdjãm, Magarapi-Eby, Tagagemy, Arara, Kararaô, leury, Cujubim, Cupi e Aradó e Yarume.
- ✓ Micro área Baixo rio Bakajá localizado a margem direita do rio Bakajá município de Anapu e Senador José Porfírio. 10 aldeias com 568 indígenas: Kenõro, Pryndjãm, Kamerydjãm, Krãnh, Krimei, Potikrõ, Kabakrõ, Kenkudjõy, Kamõktikõ e Pykajak.
- ✓ Micro área Alto rio Bakajá localizado a margem direita do rio Bakajá município de Anapu e Senador José Porfírio. 8 aldeias com 574 indígenas: Pytõtko, Bakaja, Mrõtídjãm, Moinorõ, Rápko, Kenkrõ, Pykatu, Roiritdjãm.

### 3. OBJETIVOS:

#### GERAL:

Definir estratégia para vacinar os indígenas que ainda não foram vacinados por recusa a vacina.  
Estimular indígenas a aceitarem a vacina por demanda espontânea.

#### ESPECIFICO:

Vacinar indígenas aldeados de 18 de anos acima contra covid-19 com Dose 1 e Dose 2  
Notificar Eventos Adversos Pós Vacina.

**META:** Vacinar 90% da população indígena aldeada de 18 anos acima.

### 4. OPERACIONALIZAÇÃO

Atividades	Responsáveis	PARCEIROS
Reunião de planejamento	Chefe da DIASI, Núcleo 2/ 4 CONDISI e EMSI	FUNAI, Secretaria municipal de Saúde de Altamira e Comunidade Indígenas
Elaboração do plano	Chefe da DIASI, Núcleo 2 /4 CONDISI e EMSI	
Elaborar material Didático	Chefe da DIASI, Núcleo 2 /4 CONDISI e EMSI, FUNAI	

#### 5 - Estratégias da vacina - Reunião de lideranças da TI Kararaô.

Defesa da vacina: Desconstruir movimentos de Fake News disseminadas nas comunidades indígenas através das redes sociais.

Ação: Mobilização do CONDISI na sensibilização da vacina, com apresentação de áudios produzidos pela FUNAI, vídeos com depoimentos de indígenas que já foram vacinados, esclarecimentos sobre a lotação dos leitos dos hospitais, o aumento acelerado de casos de morbimortalidade por Covid-19

#### Cronograma de Entrada em Área para vacinação

Entrada	Aldeia	Período	Meio de Transporte	Responsável	Atividade
Primeira Etapa	Kararaô Kuakro Rikenkro Pydjôdjã*	17 a 19 03/2021	Voadeira	Enfª Regiane	Vacinação e assistência de enfermagem  Defesa da vacina
Segunda Etapa	Kararaô Kuakro Rikenkro Pydjôdjã*	04 e 05/04/2021	Voadeira	Enfª Regiane	Vacinação e assistência de enfermagem  Defesa da vacina

**OBS:** Os indígenas desta aldeia tiveram boa aceitação e já foram vacinados, porém foram incluídos pois estarão presentes na reunião.



## 5. QUADRO 1- ESPECIFICAÇÕES DA VACINA COVID-19 DISPONÍVEL NO DSEI ALTAMIRA

Itens	Vacina Sinovac-Butantan
<b>Plataforma</b>	Vírus Inativado
<b>Indicação de uso</b>	Maior ou igual a 18 anos
<b>Forma Farmacêutica</b>	Suspensão injetável
<b>Apresentação</b>	Frasco-ampola com 0,5ml (frasco monodose)
<b>Via de Administração</b>	IM (intramuscular)
<b>Esquema Vacinal/Intervalos</b>	2 doses de 0,5ml cada, com intervalo de 2-4 semanas
<b>Composição por dose</b>	0,5ml contém 600 SU de antígeno do vírus inativado SARS-CoV-2
<b>Prazo de validade</b>	12 meses a partir da data de fabricação se conservada na temperatura adequada.
<b>Conservação</b>	2° a 8°C
<b>Validade após abertura do frasco</b>	Imediatamente após a abertura do frasco.
A vacina Sinovac/Butantan contém adjuvante de alumínio, quando expostas à temperatura abaixo de 2C, podem ter perda de potência em caráter permanente.	A vacina Sinovac/Butantan contém adjuvante de alumínio, quando expostas à temperatura abaixo de 2C, podem ter perda de potência em caráter permanente.

### Elaboração:

Equipe do DIASI/DSEI/Altamira

Equipe do CONDISI/DSEI/Altamira



MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA  
ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA INDIGENA  
DSEI ALTO RIO SOLIMÕES

**PLANO  
DE AÇÃO DA VACINA DO COVID 19 DSEI-ARS**

TABATINGA-AM  
2021

## 1. CARACTERIZAÇÃO DO DISTRITO

- \* **Extensão Territorial:** 214.217,8km
- \* **Município sede do DSEI:** Tabatinga-AM
- \* **Nº de Municípios com área indígena:** 07
- \* **População Indígena:** 69.502 (População, Janeiro/2021- SIASI /versão 4.0, 27)
- \* **Etnias:** Ticuna, Kokama, Kaixana, Kanamari, Kambeba, Whitoto e Maku-Yuhup
- \* **Nº de Polos Base / Localização:** 12 (Umariacú I, Umariacú II e Belém do Solimões – Município de Tabatinga/AM; Filadélfia e Feijoal – Município de Benjamin Constant/AM; Vendaval, Campo Alegre e São Paulo de Olivença – Município de São Paulo de Olivença/AM; Nova Itália – Município de Amaturá; Betânia – Município de Santo Antônio do Içá/AM; Tonantins – Município de Tonantins/AM) e Aldeia São José do Rio Apopóris – Município de Japurá/AM.
- \* **Nº de Aldeias:** 240
- \* **Nº de CASAI:** 01
- \* **Nº de CAPAI:** 05
- \* **Nº de equipes de Saúde:** 26
- \* **Composição da Equipe:**  
(Médico, Enfermeiro, Dentista, Nutricionista, Psicólogo, Assistente Social, Farmacêutico Técnico de Enfermagem, Técnico em Laboratório, Técnico em Saúde Bucal, Agente Indígena de Saúde e Agente Indígena Saúde de Saneamento, Marinheiros Fluviais e Terrestre, Secretariado, Cozinheiras, Serviços Gerais e Vigias).

## MAPA DO DSEI

O DSEI Alto Rio Solimões está localizado no Noroeste do Amazonas, em uma faixa de terra que faz divisa com a Colômbia e o Peru. O distrito é responsável pelo Atendimento de 67.687 indígenas (SIASI 4,0 versão). Desse total sendo Kocama 14,4%, Kaixana 1,0%, Maku 0,7%, Kambeba 0,2%, Kanamari 0,1%, Witoto 0,09% e 83,3% a etnia Ticuna e a maior.



4. Estas comunidades são as que estão tendo recusa da população por diversos motivos mídias e fake News das publicações e internet referente a vacinação, Por informações que não procede a respeito da vacina.

5. Foi realizado um levantamento por Polo base e aldeia quais eram e os motivos de resistência da vacinação contra o covid-19, identificou-se as comunidades descritas abaixo (Quadro 1).

Mediante ao fato foi definido as seguintes estratégias:

1.A equipe de cada polo base continuará realizando as ações de conscientização buscando apoio das lideranças de cada comunidades.

2.Nas comunidades após a conscientização realizadas pela EMSI onde continua uma grande resistência da vacinação o Coordenador do Distrito juntamente com o Presidente do CONDISI iniciaram um cronograma de visitas (Quadro 2); nas aldeias com maior índice de resistência e de difícil acesso buscando esclarecer ainda mais sobre a importância da vacinação do COVID-19.

3.O DSEI confeccionou em parceria com os jovens do projeto REJICARS um vídeo (VIDEO NO YOU TUBE -<https://youtu.be/v7hfDffhSyw>) explicando a importância dos indígenas se vacinarem na língua materna da etnia Ticuna, pois a maioria da comunidades com resistência da aplicação da vacina são da etnia Ticuna.

## COMUNIDADES DO DSEI ARS COM RESISTENCIA A VACINA CONTRA COVID-19

**(QUADRO 1)**

<b>PÓLO BASE</b>	<b>COMUNIDADES</b>
UMARIAÇÚ I	NOSSA SENHORA APARECIDA, LUIS FERREIRA, SÃO SEBASTIÃO, PENA PRETA, NOVA JERUSALÉM
UMARIAÇÚ II	UMARIAÇÚ II
BELEM DO SOLIMÕES	NOVA ESPERANÇA, SANTA ROSA, BELÉM DO SOLIMÕES
FILADÉLFIA	NOVA TERRA, NOVO ORIENTE, LAURO SODRÉ, MATO GROSSO
FEIJOAL	DEUS ME AJUDE
SPO SEDE	MANGUEIRA (RIO JACURAPÁ), TORRE DA MISSÃO (RIO JACURAPÁ), SANTA TEREZINHA (RIO JACURAPÁ), MARCO DA REDENÇÃO (RIO JACURAPÁ), FLORESTA AMAZÔNICA (RIO JACURAPÁ), NOVA UNIÃO (RIO JACURAPÁ)
CAMPO ALEGRE	CAMPO ALEGRE
SÃO FRANCISCO DE CANIMARI	GUARANI
BETÂNIA	MAMURIÁ (RIO IÇÁ), ITU (RIO IÇÁ), NOVA CANAÃ (RIO IÇÁ), PORTO LIMOEIRO (RIO IÇÁ), MONTE SINHÃO (RIO IÇÁ), LAGO DO CORREA (RIO IÇÁ), MONTE DAS OLIVEIRAS (RIO IÇÁ), PORTO NOVO 2 (RIO IÇÁ)



## CRONOGRAMA DAS VISITAS DAS COMUNIDADES RESISTENTES A VACINA CONTRA COVID-19

(QUADRO 2)

PÓLO BASE	COMUNIDADES	DATA
	DESLOCAMENTO DA EQUIPE DO DSEI ARS	08/03/2021
SPO SEDE	MANGUEIRA (RIO JACURAPÁ) TORRE DA MISSÃO (RIO JACURAPÁ) SANTA TEREZINHA (RIO JACURAPÁ) MARCO DA REDENÇÃO (RIO JACURAPÁ) FLORESTA AMAZÔNICA (RIO JACURAPÁ) NOVA UNIÃO (RIO JACURAPÁ)	08 a 09/03/2021
BETÂNIA	MAMURIÁ (RIO IÇÁ), ITU (RIO IÇÁ), NOVA CANAÃ (RIO IÇÁ), PORTO LIMOEIRO (RIO IÇÁ), MONTE SINHÃO (RIO IÇÁ), LAGO DO CORREA (RIO IÇÁ), MONTE DAS OLIVEIRAS (RIO IÇÁ), PORTO NOVO 2 (RIO IÇÁ).	10 a 11/03/2021
SÃO FRANCISCO DE CANIMARI	GUARANI	12/03/2021
CAMPO ALEGRE	CAMPO ALEGRE	12/03/2021
BELEM DO SOLIMÕES	NOVA ESPERANÇA, SANTA ROSA, BELÉM DO SOLIMÕES	13/03/2021
FILADÉLFIA	NOVA TERRA, NOVO ORIENTE, LAURO SODRÉ, MATO GROSSO	14/03/2021
FEIJOAL	DEUS ME AJUDE	14/03/2021

# **PLANO DISTRITAL DE OPERACIONALIZAÇÃO DA VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19**

**DSEI Cuiabá**

## 1. INTRODUÇÃO

A realização da campanha de vacinação contra COVID-19 será um grande desafio para o SUS, sobretudo para a saúde Indígena. Sem dúvida, uma experiência sem precedentes. No entanto as lições aprendidas na organização da Campanha contra Influenza Ah1N1, especialmente a ocorrida em 2010, pode subsidiar os preparativos para esta vacinação. Preparativos que incluem também a articulação com outros setores do poder público, como também com diferentes segmentos da sociedade, propiciando um ambiente de trabalho integrado, de parcerias, de transparência com o objetivo principal de assegurar uma vacinação segura e eficiente.

Importante que se leve em conta o possível cenário epidemiológico da Pandemia das aldeias sugerindo fortemente um recrudescimento da pandemia.

As ações de vacinação para a população indígena tem contribuído para reduzir a morbidade e mortalidade por doenças imunopreveníveis.

## 2. OBJETIVO

Estabelecer estratégias de operacionalização para Vacinação contra o novo coronavírus e apoiar na vigilância epidemiológica e sanitária de eventos adversos pósvacinação (EAPV) e queixas técnicas (QT), das vacinas contra o vírus SARS-CoV-2 na área de abrangência do Distrito Sanitário Especial Indígena Cuiabá.

Vacina:

Vacina	Plataforma	Esquema Vacinal	Volume Via de aplicação	Conservação
1. Coronavac	Inativada	2 doses intervalo de 2 a 4 semanas	0,5 ml	+2°C a +8 °C

## 3. INDÍGENAS: GRUPO PRIORITÁRIO

Informa-se que a distribuição das doses de imunobiológicos foi realizado pelo Ministério da Saúde por meio da base de dados do módulo demográfico do SIASI, seguindo fluxo similar ao realizado nas campanhas de vacinação contra Influenza.

Deverá ser vacinada a população indígena os indígenas com 18 anos ou mais, atendidos pelo Subsistema de Atenção à Saúde Indígena (SASISUS), considerando-se ainda as

especificidades da Arguição de Descumprimento de Preceito Fundamental (ADPF) nº 709/2020, sendo que no DSEI Cuiabá estão inseridos no SIASI.

#### **4. OPERACIONALIZAÇÃO DA VACINAÇÃO**

- Articular o Planejamento da campanha de modo conjunto com todos os setores que estarão envolvidos na operacionalização da Campanha. O Planejamento envolve:
- Identificar/estimar a quantidade de pessoas a serem vacinadas de acordo o estabelecido nas aldeias conforme estimativa oficiais do censo população SIASI
- Identificar as diferentes estratégias de vacinação para facilitar acesso das pessoas a serem vacinadas e atingir as metas preconizadas
- Quantificar número de trabalhadores necessários e parcerias para compor as equipes de vacinação
- Identificar e quantificar todos os insumos que serão utilizados nas diferentes estratégias de vacinação.
- Organizar a logística da Campanha: estoque e distribuição dos insumos e vacinas para as UBSI e Polo Base e Pontos de apoio necessário.
- Organizar o gerenciamento dos resíduos em todo tipo de estratégia de vacinação

##### **Estratégias de vacinação**

As estratégias de vacinação devem ser consideradas de acordo com os grupos e população a ser vacinada, propiciando facilidade de acesso e atender necessidades específicas de grupos vulneráveis. Diferentes tipos de equipe de vacinação, de acordo com a estratégia:

- vacinação Fixos: atende demanda espontânea, funciona em período integral, e Polo base
- vacinação volantes: atende demanda espontânea, funciona em período parcial, montados nas aldeias .
- Equipe de vacinação para acamados: funciona com roteiro específico para atender esta população
- **Equipe de Vacinação volante : profissionais que irão especificamente para essa ação da campanha (enfermeiros da equipe técnica e enfermeiros e técnicos da CASAI).**

Quadro: Estimativa de funcionários estimados para uma equipe, por tipo de estratégia de vacinação:

Local	Acolhimen t o Triagem	Registr o da s doses	Aplicaçã o	Transp orte	Motorista	Tot al
Umutina e aldeia entorni	01 AIS	02	01 Enf. Luciane	01 carro busva vacina	01	
Santana e aldeias entorno	01 AIS	01	02 Enf. Giselly e Joacile	01 carro	01	
Aterrado, São Benedito e Perigara	01 AIS	02	01 Giselly	01 barco , 01 carro	01 motorista e um barqueiro	
Gomes Carneiro e aldeias entorno	01 AIS	01	Enf Neia	01 carro busca até Polo	01 motorista	
Tadarimana e aldeia entorno	01 AIS	01	01 Andrea	01 carro	01 motorista	
Chiquitano e aldeia entorno	01 AIS	Marco Tesuo	01 Joselly	Precisa apoio		
Halataikwa	01 AIS	01	02 Nayara, Lucimar, Eva	01 carro busco, inclusive tem um carro na sede	01 motorista	
Kolinakwa	01 AIS	01	02 Nayara, Lucimar	01 carro 01 barco	01 motorista e 01 barqueiro	
Miki	01 AIS	01	01Dirce	01 carro	01 motorista	
Manoki	01 AIS	01	01 Dirce	01 Carro	01 motorista	
Três Jacu e aldeias entorno	01 AIS	01	01 Alex	01 carro que irá buscar do Polo até a aldeia	02	
Bacaval e aldeia entorno	01 AIS	01	01 Baby	01 carro exclusivo pra vacina	04	
Kolidiki e aldeia entorno e Rio Verde Mesma equipe	01 AIS	01	02 iranil e Karla	01 carro só pra vacinaçã o	01	

Três Lagoas e aldeia entorno	01 AIS	Téc da CASAI (Claudia)	01 Glaci e VERONICA	01 carro só pra vacinação	01	
Meruri e aldeia entorno	01 AIS	02 Nono	02 Camila	01 carro pra vacinação o o carro já está na sede do DSEI	01	
Pakuera e aldeia entorno	01 AIS	02	02 Giselly, Regina e Advaldo	01 carro exclusivo pra vacina	01	
Comodoro Sarraré / Wassusu/ Alantesu	01 AIS	01	01 Vinicius	01 carro	01 motorista	
Comodoro Manaristu/ Piolho e figueira/ Nambikwara	01 AIS	01 Rosangela	01 Alessandra	01 carro	01 motorista	
Comodoro Barração Queimado e entorno	01 AIS	01 Dr Daniel	01 Reinaldo	01 carro	01 motorista	

### **Estimativas de aplicação de vacinação:**

Estima-se que cada aplicador faz 30 vacinas por hora, considerando que todo o processo de triagem, orientação, registro de doses e preparação da vacina já tenha ocorrido.

Estima-se que cada aplicador faça 168 aplicações/dia, considerando uma jornada de trabalho de 8 horas e descontando intervalos para descanso, banheiro, etc. Isso se for sem contar deslocamento que pode variar, totalmente.

Com estes parâmetros é possível estimar a aplicação de vacinação nas diferentes estratégias e logísticas de vacinação.

Estimativa de dias e por região:

Brasnorte: 7 dias

Rondonópolis: 5 dias

Pakuera: 4 dias

Comodoro: 7 dias

Pantanal: 5 dias

Santana: 2 a 3 dias

Umutina : 2 a 3 dias



Meruri: 5 dias

Tangará: 4 dias

Bacaval :7 dias

Três Lagoas: 6 dias

Kolidiki e Rio Verde: 7 dias

Chiquitano: 5 dias

### **Unidades Básicas de Saúde Indígena e Polo Bases**

As Unidades Básicas de Saúde Indígena também trabalham com logística, pois devem planejar suas necessidades de insumos e vacinas e de RH, bem como toda a preparação para estratégias de vacinação que acontecem em seu território, externas à Unidade.

Atribuições:

- Acompanhar e acondicionar insumos e vacinas
- Preparar material para os Locais Volantes e equipes de vacinação e cronogramas de vacinação
- Monitorar quantidade de insumos diariamente para solicitação prévia, para evitar desabastecimento
- Fazer os registros necessários de acordo com os processos administrativos
- Descentralizar para Polos Bases a inserção dos dados sendo os cadastrados RT do Polo Bases e Administrativos do Polo Base
- Os destino dos resíduos será nos municípios de referencia

## Rede de Frio

DSEI	POLO BASE / MICROÁREA	MUNICÍPIO	EM FUNCIONAMENTO			TIPO DE ALIMENTAÇÃO			OBSERVAÇÃO	NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO?		CAIXAS TÉRMICAS (nº / volume)			TERMÔMETRO (quantidade)			GELO (utilizado), quantidade suficiente?		
			Nº DE GELADEIRAS	Nº CÂMARA FRIA	Nº FREEZER	ENERGIA ELÉTRICA	GERADOR	LUZ SOLAR		Nº Freezers	Nº Câmara Fria	Poliuretano	Isopor	Outro (qual?)	Cabo Extensor digital	Cabo Extensor analógico	Outro (qual?)	Em Barra	Em Escama	Reutilizável
Cuiabá	Meruri	General Carneiro	1	0	1	x				0	0	4			4					20
Cuiabá	Cuiabá/ Umutina	Barra do Bugres	1	0	0	x				0	0	2			3					20
Cuiabá	Cuiabá /Santana	Nobres	0		1	x				0	1	2			2					20
Cuiabá	Cuiabá/ Aterradinho	Poconé	0	0			x				0	2			2					20
Cuiabá	Cuiabá/ Perigara	Barão de Melgaço	0	1		x			Camara de fria Portatil		0	2			2					20
Cuiabá	Rondonopolis/ Gomes Carneiro	Santo Antonio do Leveger	1		1	x					0	2	0		2					20
Cuiabá	Rondonopolis / Tadarimana	Rondonopolis	1		1	x					0	2	0		2					20
Cuiabá	Chiquitano	Porto Esperidião	1			x					1	2			2					20
Cuiabá	Brasnorte halataikwa	Comodoro	0	1		x					0	3			3					30
Cuiabá	Brasnorte/ Kolinakwa	Sapezal	0	0			x				1	1			1					0
Cuiabá	Brasnorte/ Myky	Brasnorte	1			x					0	1			2					11
Cuiabá	Brasnorte/ Irantxe	Brasnorte	1			x					1	2			2					15
Cuiabá	Tangará / três Jacu	Sapezal	1			x					1	2			2					10
Cuiabá	Polo Base Tangará da Serra	Tangará da Serra	0	1		x					0	2			2					##
Cuiabá	CAF	Cuiabá	0	2		x				1	0	15			35					##
Cuiabá	Polo Base Rondonopolis	Rondonopolis	0	1		x				1	1	1			1					##
Cuiabá	Polo Base Bacaval	Campo Novo dos Parecis	0			x					1	2			2					20
Cuiabá	Rio Verde	Tangará da Serra	1			x					1	2			2					10
Cuiabá	Kolidiki	Tangará da Serra	1			x				1	0	2			2					15
Cuiabá	Três Lagoas	Conquista D'Oeste	1			x					1	2			2					10
Cuiabá	Pakuera	Paranatinga	1		1	x					0	2			2					20
Cuiabá	Comodoro/ Sarraré	Conquista D'Oeste	0		0	x					1	2			2					8
Cuiabá	Comodoro/ Wassusu	Nova Lacerda	0		1	x					0	2			2					8
Cuiabá	Comodoro/ Alantesu	Comodoro	0			x					0	1			2					8
Cuiabá	Manairisu		0		1	x					1	1			1					10
Cuiabá	Polo Base Brasnorte	Brasnorte	0	1	0	x				1	0	1			2					##
Cuiabá	Comodoro/ UBSI Branca	Comodoro	0		1	x					1	2			2					0
Cuiabá	Polo Base Comodoro	Comodoro	1	0	1	x				1	1	2			2					##

## 5. CRONOGRAMA DE VACINAÇÃO

Local	Data de início da aplicação da 1ª dose (DD/MM/YYYY)	Data de finalização da aplicação 1ª dose (DD/MM/YYYY)	Data de início da aplicação da 2ª dose (DD/MM/YYYY)	Data prevista para término da aplicação da 2ª dose (DD/MM/YYYY)
Lançamento da campanha CASAI Cuiabá	19/01/2021	19/01/2021	12/02/2021	19/03/2021
Meruri e aldeia entorno	21/01/2021	23/02/2021	10/02/2021	19/03/2021
Umutina e aldeias entorno	21/01/2021	23/02/2021	13/02/2021	19/03/2021
Santana e aldeias entorno	22/01/2021	23/02/2021	11/02/2021	19/03/2021
Pantanal Perigara e Aterrado e São Benedito	24/01/2021	23/02/2021	17/02/2021	19/03/2021
Gomes Carneiro e aldeias entorno	22/01/2021	23/02/2021	11/02/2021	19/03/2021
Tadarimana e aldeias entorno	22/01/2021	23/02/2021	11/02/2021	19/03/2021
Chiquitano e aldeias entorno	22/01/2021	23/03/2021	11/02/2021	19/03/2021
Halataikwa	22/01/2021	23/03/2021	11/02/2021	19/03/2021
Koliknawa	23/01/2021	23/03/2021	12/02/2021	19/03/2021
Myky e Iranxe	22/01/2021	23/03/2021	11/02/2021	19/03/2021
Três Jacu e aldeias entorno	22/01/2021	23/03/2021	11/02/2021	19/03/2021
Bacaval e aldeias entorno	22/01/2021	23/03/2021	11/02/2021	19/03/2021
Rio Verde e aldeias entorno	22/01/2021	23/03/2021	11/02/2021	19/03/2021
Kolidiki e aldeias entorno	22/01/2021	23/03/2021	11/02/2021	19/03/2021
Três Lagoas e aldeias entorno	22/01/2021	23/03/2021	11/02/2021	19/03/2021
Pakuera e aldeias entorno	23/01/2021	23/03/2021	11/02/2021	19/03/2021
Polo Base Comodoro	22/01/2021	23/03/2021	11/02/2021	19/03/2021

- A estimativa por etapa 1 da primeira dose e segunda de dias são conforme no Item estimativa de aplicação da

vacinação, margem de tempo da campanha é maior por protocolo de registro de SG.  
Aos Distritos que possuem locais de difícil acesso, incluir cronograma realizado com o apoio do Ministério da Defesa.  
Foi solicitado apoio do Exército Brasileiro para as duas etapas no ofício nº 51/2021/CGB/DIASI/CGB/DSEI/SESAI/MS número SEI (0018939679).

## **6. FARMACOVIGILÂNCIA**

O fluxo de farmacovigilância do DSEI Cuiabá vem sendo realizado através das EMSI dos Polos Base bem como o Monitoramento, orientação e acompanhamento de notificações dos Eventos Adversos Pós-Vacinação (EAPV) nas aldeias de abrangência dos polos bases.

Sendo assim, uma vacina com nova tecnologia de produção e que serão administradas na população indígena do DSEI Cuiabá, pode haver um aumento no número de notificações de eventos adversos pós-vacinação (EAPV). Dessa forma, ratifica-se a importância do Distrito em manter o plano de farmacovigilância para o fortalecimento dos sistemas de vigilância epidemiológica e sanitária no país, em especial no manejo, identificação, notificação e investigação de EAPV Equipes Multidisciplinares de saúde indígena (EMSI).

Os profissionais da saúde são orientados através de informes técnicos referente a vacina para conhecimento da equipe Multidisciplinar (EMSI), a cerca de suspeita de EAPV, incluindo os erros Técnicos de administração e a adequada conservação da rede de frio dos imunobiológicos. A bula da vacina do Instituto Butantan foi apresentada aos profissionais com a finalidade de esclarecer a sua administração, público alvo e EAPV. Foi apresentado também o fluxo de notificação dos EAPV, partindo inicialmente das aldeias quando necessitar notificar, respeitando o fluxo que seria: Polo base, Coordenação do PNI Municipal, Coordenação Estadual e CRIE.

## **7. SISTEMA DE INFORMAÇÃO**

Os sistemas de informações são essenciais nas campanhas de vacinação, têm como objetivo o monitoramento (SIASI, SIPNI, CNES, SIES).

A distribuição dos imunobiológicos após retirado na rede de frio do Estado de Mato Grosso ficou centralizado na Central de almoxarifado farmacêutica do DSEI Cuiabá, sendo a distribuição feita para os Polo Base e UBSI do DSEI Cuiabá.

## Boletim de Parcial da Campanha do COVID-19



### DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA DE CUIABÁ

	População acima de 18 anos	D1	Cobertura Vacinal (%)		População acima de 18 anos	D2	Cobertura Vacinal (%)
3 Jacus	122	111	90,98%	3 Jacus	122	107	87,70%
3 Lagoas	172	107	62,21%	3 Lagoas	172	80	46,51%
Bacaval	369	319	86,45%	Bacaval	369	172	46,61%
Chiquitano	175	140	80,00%	Chiquitano	175	132	75,43%
Comodoro	730	672	92,05%	Comodoro	730	435	59,59%
Halataikwa/Kolinakwa	394	375	95,18%	Halataikwa/Kolinakwa	394	360	91,37%
Kolidiki	229	191	83,41%	Kolidiki	229	148	64,63%
Manoki/Myky	318	276	86,79%	Manoki/Myky	318	242	76,10%
Meruri	284	224	78,87%	Meruri	284	122	42,96%
Nova Esperança	160	83	51,88%	Nova Esperança	160	43	26,88%
Pakuera	482	460	95,44%	Pakuera	482	430	89,21%
Pantanal	130	102	78,46%	Pantanal	130	79	60,77%
Rio Verde	358	314	87,71%	Rio Verde	358	181	50,56%
Rondonópolis	627	545	86,92%	Rondonópolis	627	503	80,22%
Santana	137	134	97,81%	Santana	137	126	91,97%
Umutina	265	243	91,70%	Umutina	265	215	81,13%
		<b>4296</b>	<b>84,12%</b>			<b>3375</b>	<b>66,98%</b>

CONSOLIDADO VACINAL	
Doses Aplicadas D1	<b>4296</b>
Cobertura Vacinal	<b>84,12%</b>
Doses Aplicadas D2	<b>3375</b>
Cobertura Vacinal	<b>66,98%</b>

- 100% das aldeias COBERTAS
- São as parciais da primeira dose (D1) e segunda dose (D2) até o dia **09/03/2021**
- As pessoas que apresentaram Síndromes Gripais serão imunizadas posteriormente conforme protocolo do MS.
- As Gestantes serão aptas ou não à imunização conforme avaliação médica.
- Houveram recusas em algumas áreas por motivos religiosos e Fake News.
- O DSEI Cuiabá não tem medido esforços na Campanha Nacional de Vacinação contra a COVID-19.

Total de doses recebidas: 12.008

## **8. ENCERRAMENTO DA CAMPANHA**

A vacinação é umas das melhores estratégias para evitar doenças, é primordial para a atenção primária.

Em tempo recorde foi enviado vacinas para todas as aldeias do DSEI Cuiabá, nos primeiros 5 dias de campanha a vacina já entrado em todas regiões.

É um grande desafio essa campanha, com logísticas e intercorrências, sem contar um vilão chamado fake News, ao mesmo tempo é uma campanha que traz esperança para humanidade.

É uma campanha com mensuração de doses aplicadas, mas na verdade é uma campanha com bem imensurável para a vida das pessoas.





Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

## **PLANO DE SENSIBILIZAÇÃO E CONSCIENTIZAÇÃO DA VACINAÇÃO CONTRA COVID-19**

**BOA VISTA – 2021**



Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

## **DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA LESTE DE RORAIMA**

Robson Santos da Silva

Secretario Especial de Saúde Indígena – SESAI-MS

Márcio Sidney Sousa Cavalcante

Coordenador Distrital DSEI-LRR

Andreza Fontenele Ravazzi

Chefe da Divisão de Atenção à Saúde Indígena – DSEI-LRR

Adelinaldo Rodrigues

Presidente do CONDISI-LRR

### **EQUIPE DE ELABORAÇÃO:**

Andreza Fontenele Ravazzi

Chefe da Divisão de Atenção à Saúde Indígena – DSEI-LRR

Kenysson de Oliveira Rodrigues – Enfermeiro – Vigilância em Saúde

Núcleo 1 – DIASI/DSEI-LRR

Paulo Cesar de Souza Lima – Enfermeiro

Núcleo 2 – DIASI/DSEI-LRR

Taynara de Paula – Farmacêutica

Núcleo 2 – DIASI/DSEI-LRR

José Valdemir do Nascimento – Enfermeiro/ Saúde da Criança e Mulher

Núcleo 3 – DIASI/DSEI-LRR

Jailcy Sousa da Silva – Enfermeira/ Responsável Técnica Imunização

Francimar Lobos Matos – Cirurgião Dentista/Responsável Técnico Odontologia

Priscila Kotisnk de Azevedo- Enfermeira/ Responsável Técnica Saúde do Homem e Idoso

Núcleo 4 – DIASI/DSEI-LRR



Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima  
Ravena Diandra da Silva Firmino - Apoio administrativo

**APOIO EXTERNO:**

Secretaria Estadual de Saúde – SES/RR – Gerência Técnica de Imunização

**COORDENAÇÃO E REVISÃO:**

Andreza Fontenele Ravazzi

Chefe da Divisão de Atenção à Saúde Indígena – DSEI-LRR



Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

## 1. INTRODUÇÃO

O Programa Nacional de Imunizações (PNI) foi implantado no país em 1973 como uma estratégia de organização das atividades de vacinação, prevenção e controle da incidência de doenças infectocontagiosas, tendo como meta vacinar todos os brasileiros em todas as fases da sua vida. Estas ações planejadas e sistematizadas contribuem de forma significativa para a proteção e a promoção da saúde, sendo um programa de sucesso no Brasil e com repercussão internacional positiva.

A Covid-19 é a maior pandemia da história recente da humanidade causada pelo novo coronavírus (SARS-CoV-2), que causa infecção respiratória aguda potencialmente grave.

Trata-se de uma doença de elevada transmissibilidade e distribuição global. A transmissão ocorre principalmente entre pessoas por meio de gotículas respiratórias ou contato com objetos e superfícies contaminadas.

O Ministério da Saúde lançou o Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação Contra a Covid – 19 em 16 de dezembro de 2020, como medida adicional na resposta ao enfrentamento da doença, tida como Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII), mediante ações de vacinação nos três níveis de gestão.

O Distrito Sanitário Especial Indígena Leste de Roraima (DSEI-LRR), por meio do Plano Nacional de Vacinação e Plano Estadual de Vacinação Contra a Covid-19, bem como subsidiado por orientações da Secretaria Especial de Saúde Indígena, está comprometido de forma a planejar, de forma organizada, as fases, o fomento de estratégias, a detecção de possíveis fragilidades que venham a dificultar o processo, a organização da cadeia de transporte e logística, a aquisição de insumos como seringas e agulhas, com vistas a desenvolver com sucesso a imunização da população indígena contra a Covid-19, considerando para tanto a estrutura existente, a distribuição estratégica das salas de vacina no território e a força de trabalho de profissionais de saúde qualificados e com experiência em vacinação.



Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

Importante destacar que o presente Plano poderá ser alterado em consonância com as diretrizes do Ministério da Saúde e à luz de novos conhecimentos científicos.

## **1.1 CARACTERIZAÇÕES DO DSEI LESTE DE RORAIMA**

O DSEI Leste RR, situado no leste de Roraima, tem como referência logística o município de Boa Vista, fazendo fronteira com a Venezuela e Guiana Inglesa e pertence às etnias Macuxi, Wapichana, Taurepang, Patamona, Saporá, Wai-Wai e Ingarikó, que falam ainda a língua materna. Eles habitam 32 Terras Indígenas, maioria já está demarcada ou homologada, e possuem uma área total 3.912.959 hectares, que totalizam 342 comunidades indígenas com 10.806 famílias, (sendo que em varias aldeias coexistem famílias de diferentes etnias), vinculadas a 34 Polos Base, com acesso aéreo, fluvial e terrestre; organizadas administrativamente em 11 etnoregiões, abrangendo 11 dos 15 municípios do estado e uma população total de 52.782 habitantes (SIASI 31/12/2020).

As ações de saúde são desenvolvidas por 55 Equipes Multidisciplinares de Saúde Indígena (EMSI), compostas por profissionais: Médico, Enfermeiro, Cirurgião Dentista, Técnico de Enfermagem, Auxiliar de Saúde Bucal (ASB), Nutricionistas, Psicólogos, Assistentes Sociais, Farmacêuticas, Agente Indígena de Saúde (AIS) e Agente Indígena de saneamento (AISAN), distribuídos em 34 Polos Base e 06 pontos de apoio.

## **2. OBJETIVOS GERAIS**

Estabelecer as ações e estratégias para a operacionalização da vacinação contra a Covid-19 na população indígena de abrangência do DSEI-MS, com a mobilização, organização logística e preparo dos serviços e trabalhadores em saúde indígena para execução das ações por meio dos 34 Polos Base de abrangência deste DSEI Leste Roraima – DSEI LRR.

### **2.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**



Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

- Definir estratégia para imunizar rapidamente os grupos prioritários e população alvo para a vacinação, conforme o recebimento dos insumos via rede de frio do Estado;
- Fortalecer as ações de imunização, controle de insumos e detecção de eventos adversos à vacina.
- Contribuir para a resolução de eventuais fragilidades a nível local no que tange às ações de Imunização nos territórios de nossa abrangência.
- Auxiliar as Equipes Multidisciplinares de Saúde Indígenas –EMSI nas estratégias de sensibilização das comunidades contra o novo Coronavírus;
- Sensibilizar os profissionais quanto à importância da vacinação;
- Estabelecer fluxo de comunicação com as aldeias com maiores recusas;
- Realizar visita in loco para diálogo com a comunidade, lideranças e conselheiros locais para a sensibilização da importância da vacinação;
- Articular com outras instituições o apoio nas estratégias de fortalecimento das ações de educação em saúde.

### 3. POPULAÇÃO ALVO PARA VACINAÇÃO COVID-19

Conforme já pré-estabelecido pelo Ministério da Saúde serão prioridade neste primeiro momento de vacinação a população indígena com idade igual ou superior de 18 anos, atendidas pelo Subsistema de Atenção à Saúde Indígena no âmbito do Sistema Único de Saúde (SasiSUS) e trabalhadores em saúde no âmbito do DSEI LRR.

### 4. METAS

Tendo em vista o objetivo principal da vacinação, de reduzir casos graves e óbitos pela Covid19, é fundamental alcançar altas e homogêneas coberturas vacinais. Portanto, o PNI estabeleceu como meta, **vacinar pelo menos 90% da população alvo** de cada grupo, uma vez que há uma probabilidade de uma pequena parcela da população apresentar contraindicações à vacinação.





Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

## **5. ESTRATÉGIA DE VACINAÇÃO E SENSIBILIZAÇÃO**

- Identificar a quantidade de aldeias que recusaram a vacinação;
- Quantificar número de trabalhadores que recusarem a vacinação;
- Identificar as diferentes estratégias de sensibilização para diminuir o número de recusas, como a elaboração de vídeos na língua materna e Kit's de educação em saúde;
- Articular o planejamento da campanha de sensibilização da comunidade indígena em conjunto com demais instituições relacionadas às causas indígenas, como a Fundação Nacional do Índio - Funai;
- Realizar web reunião com os trabalhadores para intensificar a sensibilização quanto à importância da vacinação para a população indígena;
- Organizar a logística das EMSIs conforme aceitação da administração da vacina por Polo Base;
- Estabelecer o fluxo de comunicação entre as equipes e o Polo Base por via Aplicativo WhatsApp ou Setor de Radiofonia para envio ou esclarecimento de informações;
- Sensibilizar a comunidade sobre a importância da vacinação contra a COVID-19;
- Realizar vacinação domiciliar para aqueles com dificuldade de locomoção; idosos, pessoas portadoras de necessidades especiais, entre outros;
- Fixar cartazes para comunicação à população sobre as medidas de prevenção e controle, sinais e sintomas de síndrome gripal e outras informações sobre a Covid-19.

## **6. CRONOGRAMA DA EMSI**

O cronograma deverá se iniciar a partir do recebimento das doses e as ações deverão ser mantidas conforme os prazos estabelecidos para aplicação de D1 e D2 previsto no informe técnico. O DSEI por meio da Divisão de Atenção à Saúde Indígena acompanhará os cronogramas no que concerne ao apoio necessário para execução.



Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

## 7. GRUPOS PRIORITÁRIOS

O plano de vacinação desenvolvido pelo Programa Nacional de Imunizações foi baseado em princípios similares estabelecidos pela Organização Mundial de Saúde.

O Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação Contra a Covid-19 definiu como grupo prioritário os indígenas com 18 anos ou mais, atendidos pelo Subsistema de Atenção à Saúde Indígena (SASISUS). Em razão da medida cautelar Arguição por Descumprimento de Preceito Fundamental (ADPF) nº 709, foi incluída a extensão dos serviços do SASISUS aos povos aldeados situados em Terras não homologadas durante o período de pandemia. Toda a população indígena a partir de 18 anos receberá o imunizante, desde que não esteja no grupo de contraindicações.

## 8. GESTANTES, PUÉRPERAS E LACTANTES.

O Plano Operacional do Ministério de Saúde, afirma que a segurança e eficácia das vacinas não foram avaliadas nestes grupos, no entanto, estudos em animais não demonstraram risco de malformações. Ainda sim, para as mulheres, **pertencentes a um dos grupos prioritários**, que se apresente nestas condições (gestantes, lactantes ou puérperas), a vacinação poderá ser realizada após avaliação cautelosa dos riscos e benefícios e com decisão compartilhada, entre a paciente e seu médico. Diante disto, a decisão de vacinar ou não, é de responsabilidade dos médicos em conjunto com a paciente.

## 9. COMUNICAÇÃO

A campanha de combate ao coronavírus tem como objetivo: informar, educar, orientar, mobilizar, prevenir ou alertar a população brasileira, gerando consenso popular positivo em relação à importância da vacinação.



Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

Os estados devem seguir peças e motes da Campanha de Vacinação do Governo Federal de forma a maximizar o esforço comunicacional, otimizando a percepção pela população brasileira do esforço conjunto das três esferas da gestão tripartite da saúde pública no Brasil. Nesta perspectiva, o Distrito Sanitário Especial Indígena do DSEI LESTE, atuará em conjunto as instâncias de Controle Social – CONDISI-RR, para que as comunidades indígenas do DSEI LESTE estejam devidamente orientadas, mobilizadas e atuem como parceiros na disseminação de informações corretas e em consonância com as especificidades locais. As comissões locais de enfrentamento da Covid-19, que possuem representatividade do controle social local, deverão manter a plena comunicação com os conselheiros locais, lideranças e comunidades indígenas locais de modo a reforçar as informações acerca da organização e ordem de priorização no qual se dará a execução da Campanha Nacional de vacinação contra a Covid-19, para isso poderão também se valer da utilização de ferramentas digitais de mensagens instantâneas de acordo com a língua local, alcançando assim todas as comunidades indígenas de abrangência deste DSEI-LRR.

Cabe aos coordenadores técnicos dos Polos Base, o compartilhamento das informações formais encaminhadas pelo DSEI-LRR, com as equipes multidisciplinares de saúde indígena de modo a garantir a disseminação das informações referentes à vacinação contra a Covid-19.

Ressalta-se que os Polos Base por meio de suas Coordenações Técnicas locais e Responsáveis Administrativos, não estão autorizados a repassar informações nominais dos usuários do subsistema de atenção à Saúde Indígena.

## **10. LOGÍSTICA DOS IMUNOBIOLÓGICOS**

Conforme a Resolução conjunta SES/SEJUSP N°01 de 11 de Janeiro de 2021 que aprova o Plano Estadual conjunto de distribuição de imunizantes e insumos contra a Covid-19. As ações de distribuição de imunizantes e insumos (seringas e agulhas) à Covid-19, em todo o território de Roraima, serão através



Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

da Secretaria de Estado de Saúde (SES/RR) por meio do Núcleo Estadual do Programa de Imunização.

A Divisão de Atenção à Saúde Indígena (DIASI/DSEI-MS) estará acompanhando o processo de distribuição e execução das vacinas junto aos Polos Base deste DSEI-LRR.

## **11. ENCERRAMENTO DA CAMPANHA**

Os entes federados realizarão o trabalho que irá subsidiar a avaliação dos resultados alcançados, ações assertivas e lições aprendidas durante a operacionalização da campanha de vacinação da Covid-19, no entanto este Distrito Sanitário tem através dos boletins de doses aplicadas a estimativa de alcançar a meta até 30 de junho de 2021.



Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

## 16. ANEXOS

### 1. Registro Manual de Vacinados



MS/Secretaria de Vigilância em Saúde  
Campanha Nacional de Vacinação contra a Covid-19 - Registro Manual de Vacinados

Planilha N°: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome do Estabelecimento de saúde: Distrito Sanitário Especial Indígena do Leste de Roraima.

Nome da Vacina: \_\_\_\_\_ Lote da vacina: \_\_\_\_\_

Nome do vacinador: \_\_\_\_\_ No CNES do vacinador: \_\_\_\_\_

Nº	Nome do vacinado	Nº CPF do vacinado	Nº CNS do vacinado	Data de nascimento	Sexo (M/ F)	Nome da mãe	Data da 1ª dose	Data da 2ª dose
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								





Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

## 2. Cronograma de Entrada da EMSI

1ª Etapa	Abertura da Campanha de Imunização COVID-19	21/01/2021
	Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 – Polo Base Milho	22/01 a 27/01/2021
	Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Milho</b>	23/01/2021
	Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Lago Grande</b>	24/01/2021
	Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Lago Grande</b>	25/01/2021
	Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>3 Irmãos</b>	26/01/2021
	Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>3 Bom Jesus</b>	26/01/2021
	Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Vizeu</b>	27/01/2021
	Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Akan</b>	27/01/2021
	Retorno para Boa Vista ( <b>Tarde</b> )	27/01/2021
2ª Etapa	EMSI equipe fixa II	23/01 a 26/01/2020
3ª Etapa	Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 – Serras	01/02/2020 12/02/2020
	Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 – <b>São Mateus / Pedra Branca</b> Chegada Ponto Apoio Contão (escola)	01/02/2021
	Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Barrerinha</b>	02/02/2021
	Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Santa Liberdade</b>	02/02/2021
	Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>São Mateus</b>	03/02/2021
	Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Nova Aliança I II e Bem Viver</b>	03/02/2021
	Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Triunfo</b>	04/02/2021
	Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Igarapé do Galo / São Felipe</b>	04/02/2021
	Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>São Luiz</b>	05/02/2021
	<b>Deslocamento para Pedra Branca</b>	05/02/2021
	Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Pedra Branca</b>	06/02/2021
	Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Pedra Branca</b>	07/02/2021
	Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Pedra Branca</b>	08/02/2021
	Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Enseada</b>	09/02/2021
	Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Enseada</b>	10/02/2021
	Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Tabatinga</b>	11/02/2021



Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Sol Nascente</b>	11/02/2021
Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Tamanduá</b>	12/02/2021
<b>Saida para BV</b>	12/02/2021
Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Água Fria/Vida Nova</b>	27/02/2021
Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Caraparú</b>	27/02/2021
Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Caraparú</b>	28/02/2021
Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Caraparú III</b>	01/03/2021
Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Caraparú IV</b>	01/03/2021
Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Manaparú</b>	02/03/2021
Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Taboca</b>	02/03/2021
Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Waromadá</b>	03/03/2021
Ação Intensifique Atendimento e Imunização Multivacinação/COVID-19 <b>Woromadá</b>	03/03/2021
Retorno para Boa Vista ( <b>Tarde</b> )	04/03/2021
Ação de sensibilização e Imunização Multivacinação/COVID-19 Serra do Sol	02 a 08/03/2021
Ação de sensibilização e Imunização Multivacinação/COVID-19 -Xumina	19/03/2021
Ação de sensibilização e Imunização Multivacinação/COVID-19 -Raposa	18/03/2021
Ação de sensibilização e Imunização Multivacinação/COVID-19 -Xumina	19/03/2021
Ação de sensibilização e Imunização Multivacinação/COVID-19 -Napoleão	20/03/2021
Ação de sensibilização e Imunização Multivacinação/COVID-19 -Raposa	21/03/2021
Retorno para Boa Vista	
Chegada	25/03/2021
Ação de sensibilização e Imunização Multivacinação/COVID-19 Monte Morá I(manhã)	26/03/2021
Ação de sensibilização e Imunização Multivacinação/COVID-19 Monte Morá II(tarde)	26/03/2021
Ação de sensibilização e Imunização Multivacinação/COVID-19 Caracanã (manhã)	27/03/2021





Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

Ação de sensibilização e Imunização Multivacinação/COVID-19 Flexal (manhã)	28/03/2021
Ação de sensibilização e Imunização Multivacinação/COVID-19 Flexal (manhã)	28/03/2021
Ação de sensibilização e Imunização Multivacinação/COVID-19 Santa Creuza (tarde)	28/03/2021
Retorno para Boa Vista( manhã)	29/03/2021
Ação de sensibilização e Imunização Multivacinação/COVID-19 –Sorocaima 1	05/04/2021
Ação de sensibilização e Imunização Multivacinação/COVID-19- Sorocaima 2	06/04/2021
Ação de sensibilização e Imunização Multivacinação/COVID-19 –Boca da Mata	06/04/2021
Ação de sensibilização e Imunização Multivacinação/COVID-19 -Guariba	07/04/2021
Ação de sensibilização e Imunização Multivacinação/COVID-19 - Nova esperança	08/04/2021
Ação de sensibilização e Imunização Multivacinação/COVID-19	09/04/2021
Ação de sensibilização e Imunização Multivacinação/COVID-19	10/04/2021

Cronograma sujeito a alterações, conforme distribuição dos imunobiológicos.

DSEI GESTAO	POLO_BASE	Município de retirada das doses de vacina	Número de população	DOSES	Profissionais que realizarão a vacinação (enfermeiros e técnicos de enfermagem)	Profissionais de saúde Convenciad os	Outros profissionais convenciados	Trabalhadores Terceirizados	Servidores do DSEI	ENTRADA E SAÍDA
LESTE DE RORAIMA	PB TRES CORACOES	AMAJARI	915	<b>ENTREGA: 20.01.2021 8.357 DOSES</b>	3	5	-	3	-	23/01/2021 a 11/02/2021
	PB IND.PIUM	ALTO ALEGRE	860		3	5	-	3	-	23/01/2021 a 11/02/2021
	PB SAO FRANCISCO	NORMANDIA	455		3	5	-	3	-	23/01/2021 a 11/02/2021
	PB CONSTANTINO	NORMANDIA	596		3	5	-	3	-	23/01/2021 a 11/02/2021
	PB MANOA	BONFIM	840		3	5	-	3	-	24/01/2021 a 12/02/2021
	Ponto de Apoio CANAUANI	CANTÁ	819		3	5	-	3	-	24/01/2021 a 12/02/2021
	PB BISMARCK	NORMANDIA	856		3	5	-	3	-	24/01/2021 a 12/02/2021
	PB RAPOSA I	NORMANDIA	615		3	5	-	3	-	24/01/2021 a 12/02/2021
	PB SERRA DO TRUARU	BOA VISTA	624		3	5	-	3	-	25/01/2021 a 13/02/2021
	PB VISTA ALEGRE	BOA VISTA	703		3	5	-	3	-	25/01/2021 a 13/02/2021
	PB IND.SOROCAIMA II	PACARAIMA	920		3	5	-	3	-	25/01/2021 a 13/02/2021
	PB IND.CANTA GALO	PACARAIMA	790		3	5	-	3	-	25/01/2021 a 13/02/2021



Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

PB PEDRA BRANCA/SÃO MATEUS	UIRAMUTÃ	969	ENTREGA: 25.01.2021 3.357 DOSES	6	10	-	6	-	26/01/2021 a 14/02/2021
PB CARAPARU	UIRAMUTÃ	648		3	5	-	3	-	26/01/2021 a 14/02/2021
PB WILLIMON	UIRAMUTÃ	1086		3	5	-	3	-	26/01/2021 a 14/02/2021
PB MATURUCA	UIRAMUTÃ	654		3	5	-	3	-	26/01/2021 a 14/02/2021
PB SANTA INES/ARAÇA	AMAJARI	903		3	5	-	3	-	02/02/2021 a 21/02/2021
PB IND.BOQUEIRAO	ALTO ALEGRE	826		3	5	-	3	-	02/02/2021 a 21/02/2021
PB CAMARA	NORMANDIA	513		3	5	-	3	-	02/02/2021 a 21/02/2021
PB ROCA	PACARAIMA	364		3	5	-	3	-	02/02/2021 a 21/02/2021
Ponto de Apoio PIUM DO MANOA	BONFIM	807		3	5	-	3	-	03/02/2021 a 22/02/2021
PB JACAMIM	BONFIM	769		3	5	-	3	-	03/02/2021 a 22/02/2021
PB MALACACHETA	CANTÁ	930		3	5	-	3	-	03/02/2021 a 22/02/2021
PB MATIRI/SANTA CRUZ	NORMANDIA	491		3	5	-	3	-	03/02/2021 a 22/02/2021
Ponto de apoio NAPOLEAO	NORMANDIA	582		3	5	-	3	-	03/02/2021 a 22/02/2021
PB MILHO	BOA VISTA	465		3	5	-	3	-	04/02/2021 a 23/02/2021
PB JATAPUZINHO /XAARI/ ANAUÁ	CAROEBE/S.JOÃO/ SÃO LUIZ	462	ENTREGA: 01.02.2021 11.040 DOSES	3	5	-	3	-	04/02/2021 a 23/02/2021
Ponto de Apoio NOVA ESPERANCA	NORMANDIA	803		3	5	-	3	-	04/02/2021 a 23/02/2021
PB IND.BARRO	PACARAIMA	541		3	5	-	3	-	04/02/2021 a 23/02/2021
PB SANTA MARIA	NORMANDIA	181		3	5	-	3	-	05/02/2021 a 24/02/2021
PB CAMPO FORMOSO/PEDREIRA	PACARAIMA	570		3	5	-	3	-	05/02/2021 a 24/02/2021
PB IND.PEDRA PRETA	UIRAMUTÃ	318		3	5	-	3	-	05/02/2021 a 24/02/2021
PB SERRA DO SOL	UIRAMUTÃ	484		3	5	-	3	-	05/02/2021 a 24/02/2021
PB IND.MORRO	UIRAMUTÃ	534		3	5	-	3	-	05/02/2021 a 24/02/2021
PB CARACANA	UIRAMUTÃ	497		3	5	-	3	-	05/02/2021 a 24/02/2021
CASAI LESTE DE RORAIMA	BOA VISTA			2	46	-	6	7	-
SEDE	BOA VISTA	0		116	975		3	-	21/02/2021-ABERTURA
CONVENIADA SÃO VICENTE DE PAULO	BOA VISTA	0		-	-	170	-	-	-
EXTREMO NORTE	BOA VISTA	0	1.924 DOSES	-	-	-	60		1º DOSE 25 a 29/01/2021
SELOG	BOA VISTA	0		-	-	-		20	
PERIN	BOA VISTA	0		-	-	-	4	-	
ASATUR	BOA VISTA	0		-	-	-	111	-	2º DOSE 08 A 12/02/2021-
UNION SECUTITY	BOA VISTA	0		-	-	-	8	-	-
TOTAL		23390	25.314 DOSES	226	1201	170	300	27	-

Cronograma sujeito a alterações, conforme distribuição dos imunobiológicos.



Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

### Cronograma Equipe Multidisciplinar de Saúde Indígena Março 2021

Programa Grupo Malacacheta de Cidades Marginais Março 2021

fixa 1	Data	Volante	Data	Fixa 2	Data	Aéreos			
Araçá	04/03/2021	3 Corações/Araçá	14/03/2021	3 Corações	24/03/2021	Aéreo 01	06/mar		
Boqueirão		Camará/Teso do Gavião		Teso do Gavião		Aéreo 02	06/mar		
Camará		Boqueirão/Pium do Tabaio		São Francisco		Aéreo 03	06/mar		
Roça		São Francisco/Roça		Pium do Tabaio		Aéreo 04	07/mar		
Pium do Manoá	05/03/2021	Manoá/Pium do Manoá	15/03/2021	Tabalascada	25/03/2021				
Napoleão		Taba/Malacacheta		Raposa					
Matiri/Santa Cruz		Matiri/Jacarezinho		Moscou					
Malacacheta		Moscou/Jacamim		Manoá					
Jacamim		Raposa/Napoleão		Jacarezinho					
Noa Esperança	06/03/2021	Cantagalo/Barro	16/03/2021	Vista Alegre	26/03/2021				
Milho		Serra do Truaru/Jatapu		Sorocaima 2					
Jatapuzinho		Vista Alegre/Milho		Serra do Truaru					
Barro		N. Esperança/Sorocaima		Cantagalo					
São Mateus	07/03/2021	Caraparu/Flexal	17/03/2021	Willimon	27/03/2021				
Morro		Pedra Branca/S.Mateus		Maturuca					
Moriá		Maturuca/Morro		Caraparu					
Caracanã/Flexal		Willimon/Monte Moriá		Pedra Branca					



Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

Cronograma de previsão de futuras ações em conjunto com Ministério da Defesa

SEQ	DSEI	UF	PERÍOD O	MEIOS	PASSAGEIROS	PONTO DE APOIO	LATITUDE	LONGITUDE	DESTINO	LATITUDE	LONGITUDE	OBSERVAÇÃO
1	L RR	RR	29/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Nova Vitória (polo- base: Pedreira)	4,4997	-60,944428	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
2	L RR	RR	29/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Samã I (polo-base: Sorocaima)	4,412368	-60,954214	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
3	L RR	RR	29/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Santa Izabel (polo- base: Pedreira)	4,469483	-60,866575	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
4	L RR	RR	29/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Cumanã (polo- base: Pedreira)	04 28' 14,23295' ,	-60 46' 43,80771"	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
5	L RR	RR	29/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Pedreira (polo- base: Pedreira)	04 28' 28,96210' ,	-60 48' 06,54793"	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
6	L RR	RR	29/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Ubarú (polo-base: Pedreira)	4,498572	-60,806769	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE



Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

												ORIGEM
7	L RR	RR	29/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Lago Verde (polo- base: Campo Formoso)	4,555372	-60,78655	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
8	L RR	RR	29/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Sapan (polo-base: Campo Formoso)	4,576803	-60,740639	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
9	L RR	RR	30/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Ponto Geral (polo- base: Campo Formoso)	4,647219	-60,789667	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
10	L RR	RR	30/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Piolho (polo-base: Campo Formoso)	4,704661	-60,735211	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
11	L RR	RR	30/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Campo Formoso (polo-base: Campo Formoso)	4,713778	-60,769519	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
12	L RR	RR	30/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Mato Grosso (polo- base: Campo Formoso)	4,572833	-60,899836	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
13	L RR	RR	30/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Cutia (polo-base: Morro)	4,166528	-59,745483	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE





Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

												ORIGEM
14	L RR	RR	30/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Angical (polo-base: Morro)	4,165283	-59,836958	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
15	L RR	RR	30/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	MAPAÉ (polo-base: Serra do Sol)	5,127506	-60,592964	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
16	L RR	RR	30/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	BAIXO MAPAÉ (polo-base: Serra do Sol)			NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
17	L RR	RR	31/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Manalai (polo-base: Serra do Sol)	5,085692	-60,384106	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
18	L RR	RR	31/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Awendei(MANALAI) (polo-base: Serra do Sol)	5,032528	-60,413375	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
19	L RR	RR	31/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Kumaipá (polo- base: Serra do Sol)	4,817575	-60,471953	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM



Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

20	L RR	RR	31/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Urinduk (polo-base: Willimon)	4,7409	-60,040608	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
21	L RR	RR	31/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Canawapai (polo- base: Willimon)	4,80965	-60,029556	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
22	L RR	RR	31/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Canã (polo-base: Willimon)	4,620311	-60,081175	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
23	L RR	RR	31/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Maloquinha (polo- base: Pedra Preta)	4,7323	-60,588222	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
24	L RR	RR	31/mar	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	CHUI (polo-base: Pedra Preta)	4,732064	-60,563547	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
25	L RR	RR	01/abr	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Mudubim (polo- base: Caraparú)	4,420939	-60,492189	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
26	L RR	RR	01/abr	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Estevão (polo-base: Caraparú)	4,443722	-60,438114	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE





Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

												ORIGEM
27	L RR	RR	01/abr	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Bananal (polo-base: Pedra Preta)	4,638969	-60,586353	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
28	L RR	RR	01/abr	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Vizela (polo-base: Santa Maria)	4,048831	-60,0536342	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
29	L RR	RR	01/abr	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Pacú (polo-base: Santa Maria)	4,160322	-60,206286	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
30	L RR	RR	01/abr	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Travessão (polo- base: Santa Maria)	4,117706	-60,052342	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
31	L RR	RR	01/abr	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Santa Maria (polo- base: Santa Maria)	4,203481	-60,184025	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
32	L RR	RR	01/abr	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Água Fria (polo- base: Santa Maria)	4,203481	-60,184025	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
33	L RR	RR	02/abr	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base:	4,639547	-60,173797	Bananeira (polo- base: Maturuca)	4,315753	-60,189089	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL



Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

						Willimon)						NO LOCAL DE ORIGEM
34	L RR	RR	02/abr	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Santa Liberdade (polo-base: Pedra Branca)	4,290575	-60,263117	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
35	L RR	RR	02/abr	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Barrerinha (polo-base: Pedra Branca)	4,330175	-60,291119	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
36	L RR	RR	02/abr	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Área Única/Marasué (polo-base: Serra do Sol)	04°52'9.14"	-60°21'49.08"	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
37	L RR	RR	02/abr	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Pipi do Manalai (polo-base: Serra do Sol)	4,929583	-60,319972	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
38	L RR	RR	02/abr	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Paraná (polo-base: Serra do Sol)	4,947292	-60,385592	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
39	L RR	RR	02/abr	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Sauparu/Pamak (polo-base: Serra do Sol)	4,991961	-60,438789	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
40	L RR	RR	02/abr	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon	4,639547	-60,173797	Serra do Sol (polo-	4,93678	-60,454435	NECESSIDADE DE



Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

						(polo-base: Willimon)			base: Serra do Sol)			COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
41	L RR	RR	03/abr	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Ylainã (polo-base: Pedra Preta)	4,677324	-60,393225	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
42	L RR	RR	03/abr	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Pedra Preta (polo- base: Pedra Preta)	4,708164	-60,4768	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM
43	L RR	RR	03/abr	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo-base: Willimon)	4,639547	-60,173797	Caju II e Meró (polo-base: Pedra Preta)	4,707437	-60,510022	NECESSIDADE DE COMBUSTIVEL NO LOCAL DE ORIGEM

**OBSERVAÇÃO IMPORTANTE:** COM RELAÇÃO A LOGÍSTICA AÉREA CABE RESSALTAR QUE SERÃO REALIZADOS OS ATENDIMENTOS DE 08 (OITO) COMUNIDADES, SENDO DISTRIBUIDOS 16 PROFISSIONAIS, 02 (DOIS) EM CADA COMUNIDADE, E POSTERIORMENTE AO ATENDIMENTO DEVE-SE RETORNAR AO PONTO DE APOIO (POLO-BASE: WILLIMON) CONSIDERANDO O FATO DE SER O LOCAL COM LOCALIZAÇÃO E APOIO MAIS ADEQUADO PARA ENVIAR OS DADOS AO FINAL DO DIA E REALIZAR O ABASTECIMENTO DA AERONAVE.



Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

DESLOCAMENTO PONTO APOIO E RETORNO												
1	L RR	RR	28/mar	helicóptero	16 (pessoas)	BOA VISTA- RR	281.954	-606.714	Willimon (polo- base: Willimon)	4,639547	- 60,173797	NECESSIDAD E DE COMBUSTIVE L NO LOCAL DE ORIGEM
2	L RR	RR	04/abr	helicóptero	16 (pessoas)	Willimon (polo- base: Willimon)	4,639547	- 60,173797	BOA VISTA-RR	281.954	-606.714	NECESSIDAD E DE COMBUSTIVE L NO LOCAL DE ORIGEM

### PLANILHA DE MONITORAMENTO DE COBERTURA VACINAL

DSEI:	Quantidade de doses enviadas aos Estados	Quantidade total recebida pelo DSEI (D1+D2)	População -Alvo Indígenas	População- Alvo Trabalhadores	Quantidade de 1ª doses aplicadas - Indígenas	Quantidade de 2ª doses aplicadas - Indígenas	Quantidade de 1ª doses aplicadas - Trabalhadores	Quantidade de 2ª doses aplicadas - Trabalhadores	Total de Recusa de 1ª dose - Indígenas	Total de Recusa de 1ª dose - Trabalhadores	Doses não aplicadas para Gestantes, lactantes e puérperas sem prescrição médica - Indígenas	Doses não aplicadas para Gestantes, lactantes e puérperas sem prescrição médica - Trabalhadoras	Resultado (Proporção de indígenas vacinados com a 1ª dose)	Justificativa *
LESTE DE RORAIMA	53880	53880	23.819	1830	12113	3221	608	211	195	0	797	8	50,85%	

Justificativa:

- Falta de uma Rede de Frio estruturada para acondicionar grande quantidade de Imunobiológicos para atender a demanda das EMSI's;



Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

- Alta rotatividade dos profissionais;
- Falta de combustível, o que ocasionou o cancelamento dos voos na área de âmbito do DSEI Leste;
- Férias da maioria dos profissionais em mesmo período no início da campanha;
- Falta de acessibilidade Digital (internet) e comunicação para enviar o registro e inserção dos dados no sistema de informação no SIPNI em tempo real;
- Dificuldade na captação da população assim como a recusa de algumas comunidades para ser vacinadas;
- Difícil acesso via terrestre decorrente do tempo chuvoso e das estradas sem pavimentação devida;
- Distância geográfica e logística;
- Muitos profissionais afastados devido a Covid-19;
- Déficit de insumos (fitas, pilhas, termômetro, caixa de isopor e caixa de poliuretano);
- Indígenas que recusam a vacina alegando não ser obrigatório logo se negam a tomar;
- Uma das maiores dificuldades encontradas em Terras Indígenas, são as veiculações de “fake News” através de mídias e grupos anti-vacinas que circulam em mídias não oficiais;
- Após a primeira dose da campanha de imunização, as EMSI's tinham que esperar o intervalo de tempo entre a primeira e segunda dose, neste meio tempo houve casos de indígenas com síndrome gripal, sintomas clínicos de COVID-19 e outros que positivaram, tornando assim inviável a realização da vacina;
- Indígenas em trânsito para outras localidades no momento da visita da EMSI;
- Influência negativa dos povos religiosos;
- Interferência de lideranças que decidem por todos da aldeia;



- Indígenas Imunizados sem documentos.

#### Estratégias:

- Os Imunobiológicos são acondicionados no PNI Estadual;
- Muitos profissionais permaneceram em área por mais de 20 dias para realizar a Campanha;
- Os voos voltaram a operar em área, criando mais de uma entrada para garantir a 1ª e 2ª dose.
- Sugeriu-se a suspensão das férias por necessidade da campanha do covid-19;
- Equipe Volante para resgatar as informações em Polos Bases onde não havia acesso digital ou comunicação via rádio;
- Intensificação Educação em saúde com Material pedagógico (folders, Cartazes, Banner, Faixa, Flip Chart);
- Equipes realizando várias rotas para chegar as comunidades de difícil acesso ( caminhada, terrestre, fluvial aéreo);
- Força de trabalho através dos profissionais dos Núcleos (1, 2, 3, 4,5;);
- Parcerias com Entidades para dar apoio com materiais;
- Avaliações Médicas através das EMSI's para avaliar as Síndromes Respiratórias;
- Garantia logística, aquisição de equipamentos adequados e insumos (caixas de isopor, termômetro digital, caixas para coleta de material pérfuro-cortante, álcool, saco plástico de lixo, lona para proteger a carroceria dos carros em viagem e o xérox dos impressos);
- Recursos humanos suficientes e capacitados nos Polos bases;



Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

- Correto preenchimento dos formulários da vacina;
- Articulação com estados (PNI), para garantir o fornecimento dos Imunobiológicos/insumos de acordo com o preconizado no calendário de vacinação indígena;
- A ação Intensifique, com várias Equipes Multiprofissionais para dar apoio a EMSI, realizando testagem rápida e intensificar a campanha;
- Visita Domiciliar, casa a casa;
- Educação em saúde com Material pedagógico;
- Sala de Digitação para alimentação do sistema SI-PNI;
- Cadastro de máquinas para O CAD-SUS;

**OBS.:** Informamos que até a presente data foram administradas um total de 4.860 doses, porém, devido a falta comunicação entre os Polos Base e a sede deste Distrito, visto a internet e a propagação via radiofonia ser precária, não foram atualizadas o total de doses administradas nos indígenas em tempo real.

Boa Vista- RR, 05 de fevereiro de 2021.





Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

Distrito Sanitário Especial Indígena Leste de Roraima Divisão de Atenção a Saúde Indígena BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO REFERENTE A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA Nº 11, ATUALIZADO: 17/03/2021 às 18:00								
POLO	POPULAÇÃO	1ª DOSE	2ª DOSE	%1ª DOSE	%2ª DOSE	RECUSAS	PUERPERAS	GESTANTES
ARAÇA	815	737	446	42	54,723926			23
BARRO	541	366	206	64	38,077634	6		5
BISMARCK	856	187	103	21,8457944	12,03271			29
BOQUEIRÃO	826	116	67	23	8,1113801		1	22
CAMARÁ	513	475	145	92,5925926	28,265107	13	2	21
C.FORMOSO	291	5		1,71821306	0			11
CANTAGALO	790	459	126	58,1012658	15,949367		1	19
CARACANÃ	497	66	28	10	5,6338028	15	2	28
CASAI LESTE(profissionais)	1.924	530	227	27,5467775	11,798337	4		
CARAPARÚ	684	347	293	50,7309942	42,836257	9		24
CONSTANTINO	596	288	95	48,3221477	15,939597	31	2	22
JACAMIN	769	560	221	72,8218466	28,738622		1	14
JATAPUZINHO	462	261	243	56,4935065	52,597403	14		6
MALACACHETA	1749	1318	497	75,3573471	28,416238	18	2	56
MANOA	1647	1029	438	62,4772313	26,593807	4	1	50
MATIRI	149	124	10	83,2214765	6,7114094	1	0	4
MATURUCA	654	483	294	73,853211	44,954128		3	28
MILHO	465	420	294	90,3225806	63,225806	8		12
MORRO	534	213	29	39,8876404	5,4307116	4	2	23



Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

P.BRANCA	969	444	88	45,8204334	9,0815273		1	33
P.PRETA	318	167	25	52,5157233	7,8616352	4	3	11
PEDREIRA	279	38	27	13,6200717	9,6774194	5	2	11
PIUM	860	838	83	97,4418605	9,6511628			50
PONTA DA SERRA	915	829	557	90,6010929	60,874317	40	2	18
RAPOSA I	1197	384	105	32,0802005	8,7719298	378		29
ROÇA	364	268	1	73,6263736	0,2747253			8
SANTA CRUZ	342	89	1	26,0233918	0,2923977			9
SANTA INÊS	88	56	39	63,6363636	44,318182		1	5
S.MARIA	181	104		57,4585635	0	5		4
S.FRANCISCO	465	161	93	34,6236559	20	1		13
SERRA DO SOL	484	419	189	86,5702479	39,049587		2	26
S.TRUARÚ	624	538	367	86,2179487	58,814103	19	1	12
SOROCAIMA	1723	966	653	56,0650029	37,899013	146		49
VISTA ALEGRE	703	554	168	78,8051209	23,897582			20
WILLIMON	1086	478	210	44,014733	19,337017	10	8	41
TOTAL	25360	14317	6368	56,4550473	25,11041	735	37	736



Ministério da Saúde  
Secretaria Especial de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena – Leste de Roraima

POPULAÇÃO	26220
1ª DOSE	
2ª DOSE	6004
% 1ª DOSE	
% 2ª DOSE	
RECUSAS	499
PUERPERAS	
GESTANTES	
PROFISSIONAIS DE SAÚDE	



SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA DISTRITO  
SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA DE MANAUS

## PLANO DE VACINAÇÃO DSEI MANAUS

### Vacinas COVID-19



**MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE  
INDÍGENA DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA DE MANAUS**



## **1. OBJETIVO DA VACINAÇÃO**

Redução da morbimortalidade causada pelo novo coronavírus, bem como a manutenção do funcionamento da força de trabalho dos serviços de saúde e a manutenção do funcionamento dos serviços essenciais.

## **2. CARACTERIZAÇÃO DO DSEI**

O Distrito Sanitário Especial Saúde Indígena MANAUS tem atualmente a população de 30.575 indígenas, 265 aldeias, no Estado Amazonas com acesso que utiliza os meios de transporte terrestre, aéreo e/ou fluvial, totalizando uma extensão territorial: 23.540,50 km<sup>2</sup>. O DSEI possui, ainda, 17 (dezesete), Polos base, nos quais as Equipes Multidisciplinares de Saúde Indígena – EMSI serão distribuídas, para que tenhamos 100% de cobertura assistencial da população do distrito, quadro 1.

Conhecer o território implica em um processo de reconhecimento e apropriação do espaço local e das relações da população da área de abrangência com as equipes de saúde, levando em consideração dados como perfil demográfico e epidemiológico da população, contexto histórico e cultural, equipamentos sociais, lideranças locais e outros aspectos considerados relevantes para intervenção do processo saúde-doença.

Na organização da atenção básica, um aspecto fundamental é o conhecimento do território, que não pode ser compreendido apenas como um espaço geográfico, delimitado para constituir a área de atuação dos serviços. Ao contrário, deve ser reconhecido como “Espaço Social” onde, ao longo da história, a sociedade foi se constituindo e, por meio do processo social de produção, dividindo-se em classes diferenciadas, com acessos também diferenciados aos serviços de saúde.

Quadro 1. Caracterização do Distrito Sanitário Especial Indígena Manaus

POPULAÇÃO INDÍGENA	30.575
ETNIAS	35
POLOS BASE	17
Nº DE ALDEIAS	265
Nº DE MUNICÍPIOS COM POPULAÇÃO INDÍGENA	19
Nº DE CASAS	01

Nº CASAS DE APOIO	03
SEDE DO DSEI	Manaus-AM
MODO DE TRANSPORTE UTILIZADO	Terrestre, Aéreo e Fluvial.

FONTE: SIASI/DSEI-MAO, 2021.

As terras indígenas do Amazonas caracterizam-se por uma ampla extensão territorial e de difícil acessibilidade geográfica. O acesso a algumas aldeias é muito difícil, só sendo possível por via fluvial e/ou aérea. Algumas calhas de rio são navegáveis apenas seis meses ao ano, o que dificulta as entradas das embarcações para as ações de saúde em algumas localidades.

Nos aspectos etnoculturais, o referido Dsei compreende atualmente 35 trinta e cinco etnias, Kokama, Tikuna, Kambeba, Apurinã, Mura, Jamamadi, Gavião, Munduruku, Torá, Parintintin, Tenharim, Diahoi, Mura-Pirahã, Sateré-Mawé, Tukano, Arara, Baré, Dessano, Makuxi, Mayoruna, Kanamari, Kulina, Marubo, Deni, Miranha, Kayapó, Kaxinawá, Arikem, Karapanã, Barasana, Tariano, Baniwa, Tuyuka, Hexkaryano e Maraguá.

A Sede do Dsei está localizada na capital de Manaus, onde são centralizadas e processadas e analisadas as informações das aldeias/Polos e definidas as estratégias de ação e intervenção, bem como o levantamento de insumos e equipamentos necessários para a prestação da atenção à saúde nas aldeias e polos base.

As equipes de saúde permanecem 20 dias nos Polos Base, realizando atendimento às aldeias adjacentes, após a permanência gozam de 10 dias de arejamento. A equipe realiza esse revezamento de modo que sempre deve permanecer algum profissional nos Polos Base, técnico ou enfermeiro. Os AIS, AISAN e AIM não entram nesse regime de trabalho, uma vez que residem nas aldeias próximas do Polo.

O meio de transporte predominante é o fluvial, mas também tem várias áreas onde o meio é terrestre. Mas também se faz necessário a utilização dos meios de transporte aéreo em casos de emergência, principalmente nos municípios mais distantes como Borba, Nova Olinda e Manicoré, sendo que o fluvial está sujeito a sazonalidade dos rios da região.

Não se detalhou as características etnoculturais de todos os povos do DSEI Manaus até porque é uma diversidade de povos indígenas (35 etnias) que fazem parte do referido DSEI, muitas destas provenientes de outras regiões como do Alto Rio Negro (Tukano, Arara, Baré, Dessano) Médio Solimões (Kokama, Kambeba, Kulina) Médio Purus (Apurinã), mas se destacam as etnias mais populosas e as de pouco contato. Apesar da maioria dos povos do DSEI Manaus serem de contato constante com a população nacional e a maioria falar o português fluentemente, ainda existem alguns povos de pouco contato como os Mura-Pirahã da região do Rio Maici-Marmelos (Manicoré), que são seminômades, falam pouco o português e mantêm seus aspectos culturais e modos de moradia tradicionais e os Hexkaryano que vieram do Médio Amazonas/Nhamundã, localizados no Município de Urucará.







CRONOGRAMA DE VACINAÇÃO DAS GESTANTES, PUÉRPERAS E LACTANTES					
POLOS	No. de Gestantes, lactantes e puérperas Indígenas	No. de Gestantes, lactantes e puérperas trabalhadoras	MARÇO	ABRIL	MAIO
PANTALEÃO	179	0	X		
MURUTINGA	152	0	X		
SILVES	14	0			X
URUCARÁ	2	0			X
MANACAPURU	22	0	X		
NOVO AIRÃO	6	0			X
MANAQUIRI	46	0			X
BERURI	48	0	X		
MAKIRA	10	0	X		
NOSSA Sra. DA SAÚDE	5	0	X		
KWATÁ	124	1	X		
IGAPÓ AÇÚ	75	0	X		
LARANJAL	94	0	X		
BOCA DO JAUARI	27	1		X	
CAPANÃ GRANDE	32	0		X	
MAICI	20	0		X	
MARMELO	7	0		X	
PONTA NATAL - DENTRO	44	0		X	
PONTA NATAL - FORA	21	0		X	
CAREIRO CASTANHO	26	0		X	
RIO PRETO DA EVA	20	0		X	
ANAMÃ	23	0		X	
ABACAXIS	19	1		X	
TRABALHADORES SEDE DSEI	0	1	X		
<b>TOTAL</b>	<b>1016</b>	<b>4</b>			

## 5- Resultado da Meta de Vacinação

Vacinar contra a COVID-19 no mínimo 90% da população indígena a partir de 18 anos

INDÍGENAS VACINADOS COVID-19 - D1					INDÍGENAS VACINADOS COVID-19 - D2				
No.	DS_POLO_BASE	POPULAÇÃO >=18	TOTAL DE INDÍGENAS VACINADOS CONTRA COVID-19	ALCANÇADO (%)	No.	DS_POLO_BASE	POPULAÇÃO >=18	TOTAL DE INDÍGENAS VACINADOS CONTRA COVID-19	ALCANÇADO (%)
1	PANTALEÃO	4.791	3015	62,93	1	PANTALEÃO	4.791	2013	42,02
2	MURUTINGA	1.610	1137	70,62	2	MURUTINGA	1.610	791	49,13
3	SILVES	197	154	78,17	3	SILVES	197	123	62,44
4	URUCARÁ	79	79	100,00	4	URUCARÁ	79	79	100,00
5	MANACAPURU	266	196	73,68	5	MANACAPURU	266	139	52,26
6	NOVO AIRÃO	119	97	81,51	6	NOVO AIRÃO	119	68	57,14
7	MANAQUIRI	639	321	50,23	7	MANAQUIRI	639	205	32,08
8	BERURI	600	417	69,50	8	BERURI	600	237	39,50
9	MAKIRA	511	463	90,61	9	MAKIRA	511	396	77,50
10	NOSSA Sra. DA SAÚDE	364	364	100,00	10	NOSSA Sra. DA SAÚDE	364	158	43,41
11	KWATÁ	1314	1017	77,40	11	KWATÁ	1314	889	67,66
12	IGAPÓ AÇÚ	915	644	70,38	12	IGAPÓ AÇÚ	915	399	43,61
15	LARANJAL	866	723	83,49	15	LARANJAL	866	677	78,18
16	BOCA DO JAUARI	260	160	61,54	16	BOCA DO JAUARI	260	0	0,00
17	CAPANÃ GRANDE	263	210	79,85	17	CAPANÃ GRANDE	263	137	52,09
18	MAICI	136	110	80,88	18	MAICI	136	63	46,32
19	MARMELO	459	307	66,88	19	MARMELO	459	211	45,97
20	PONTA NATAL	930	631	67,85	20	PONTA NATAL	930	408	43,87
22	CAREIRO CASTANHO	440	260	59,09	22	CAREIRO CASTANHO	440	158	35,91
23	RIO PRETO DA EVA	391	313	80,05	23	RIO PRETO DA EVA	391	221	56,52
24	ANAMÃ	270	195	72,22	24	ANAMÃ	270	147	54,44
25	ABACAXIS	281	216	76,87	25	ABACAXIS	281	129	45,91
TOTAL		15.701	11029	70,24	TOTAL		15.701	7648	48,71

## 6- RECUSAS DE VACINAÇÃO

### 6.1 Estratégia para Busca Ativa

O DSEI MANAUS até o momento não alcançou a cobertura vacinação contra a COVID-19 onde o resultado apresentado corresponde a 70,24% na D1 e 48,71 na D2, decorrente de diversas situações tais como: Na primeira etapa da campanha a EMSI havia acabado de finalizar a ação de vacinação de rotina nas aldeias, havendo a necessidade de aguardar o intervalo da vacina de rotina de alguns indígenas. Houveram casos de indígenas com síndrome gripal, sintomas clínicos de COVID-19 e outros que positivaram; Indígenas em trânsito para outras localidades no momento da visita da EMSI; Ocorrência de Fake News da vacina de forma negativa; Influência negativa de grupos religiosos.

Considerando que o DSEI Manaus possui menos de 5% da população indígena com recusa, fato esse proveniente das estratégias adotadas para sensibilização através de palestras, roda de conversa, confecção e material de divulgação, integração de lideranças e gestão municipal, principalmente nas áreas onde foram evidenciados casos isolados de recusa.

Algumas áreas onde houveram interferências religiosas e fake news de forma negativa, provocando a recusa da vacinação por parte de alguns indígenas, levando com isso, a necessidade de intervenção das próprias lideranças do local que tiveram a iniciativa de confeccionar um vídeo caseiro

onde a prefeitura local se comprometeu em divulgar para disseminar a mensagem, conforme link abaixo.

Vídeo -

[https://m.facebook.com/story.php?story\\_fbid=3700834656671526&id=100002350846491&sfn=wiwspwa](https://m.facebook.com/story.php?story_fbid=3700834656671526&id=100002350846491&sfn=wiwspwa)

Banner -



As EMSI dos polos base do DSEI Manaus permanecem realizando a busca ativa dos não vacinados no período do dia 05 a 31 março e no período do dia 05 a 30 de abril, através de ações de saúde nas aldeias, realização de visita domiciliar, intensificação das palestras e roda de conversa para a sensibilização, criação de ferramentas como (Cartazes, Camisas e vídeos de relatos positivos de indígenas vacinados) e integração das lideranças e CONDISI como protagonistas dessa causa,

**Vivian Patrícia Moura Ramires**  
**Ponto Focal de Imunização**  
**Núcleo 04 – Promoção da Saúde**  
**DIASI - DSEI MANAUS**