



**URIHI – Saúde Yanomami**

Rua Presidente Costa e Silva, 116 - CEP: 69306-030 - São Pedro - Boa Vista – RR  
urihi@urihi.org.br - Tel: (55 95) 224-7068 / Fax: (55 95) 224-3441

Carta URIHI - 02/2005

Boa Vista-RR, 24 de janeiro de 2005

Ao Distrito Sanitário Yanomami – FUNASA/RR

Chefia do Distrito

**AT. Sra. Fátima Maria do Nascimento**

Av. Capitão Ene Garcez, 1636 – 1º piso

Nesta

Prezada Senhora,

Com o objetivo de contribuir para o melhor aproveitamento da reunião do Conselho Distrital do DSY a ser realizada nos dias 01, 02 e 03 do próximo mês, vimos solicitar com a devida antecedência as seguintes informações **por pólo-base** sobre o **atendimento**, a **situação de saúde** e a **educação em saúde**, além da **prestação de contas** por **prestador de serviços** no Distrito Sanitário Yanomami, no período do segundo semestre de 2004:

**1. Informações de Saúde por Pólo-Base:**

- População assistida
- Nº de comunidades por região
- Nascimentos
- Óbitos: por causa + por faixa etária + com e sem assistência
- Cobertura vacinal em menores de 1 ano
- Coeficiente de Incidência de Malária e ILP
- Coeficiente de Incidência de IRA
- Coeficiente de Incidência de Diarréia
- Nº de casos novos de Tuberculose e por situação de tratamento (cura completa, em tratamento domiciliar e na Casa do Índio, abandono, óbito)
- Situação de saúde bucal - Índice CPOD
- Nº de casos de DST/Aids
- Cobertura de Tratamento da Oncocercose
- Cobertura do Tratamento em massa de Verminoses
- Remoções: nº total, por causa, faixa etária e nº de acompanhantes

**2. Educação em saúde:**

- Nome/Aldeia/Região de AYS em formação
- Cursos realizados
- Material didático produzido

**3. Informações sobre a Assistência e Operacionalidade:**

- Quadro de RH por categoria e distribuição por pólo-base
- Total de cursos realizados para as diversas categorias de profissionais de saúde
- Nº de visitas das equipes e média de permanência por comunidade
- Nº de atendimentos médicos, odontológicos e de enfermagem realizados
- Nº de lâminas para o diagnóstico de malária realizadas
- Total de horas de vôo de avião e de helicóptero voadas



**URIHI – Saúde Yanomami**

Rua Presidente Costa e Silva, 116 - CEP: 69306-030 - São Pedro - Boa Vista – RR  
[urihi@urihi.org.br](mailto:urihi@urihi.org.br) - Tel: (55 95) 224-7068 / Fax: (55 95) 224-3441

---

- Regularidade do abastecimento dos pólos-base (farmácia, pagamentos aos índios, combustível, alimentação de pacientes, material de consumo, etc)
- Infra-estrutura: obras e reformas realizadas
- Equipamentos adquiridos
- Comunicação: situação da radiofonia nas aldeias
- Reuniões dos conselhos locais realizadas

#### **4. Prestação de Contas por prestador de serviço (FUNASA e Conveniadas):**

- Total de gastos por elemento de despesa, especificando:
  - Recursos humanos por categoria
  - Material de consumo: medicamentos, alimentação de pacientes, pagamento a índios, combustível, peças de reposição, material de expediente, etc
  - Transporte aéreo para a área indígena (avião e helicóptero), especificando o preço das horas de voo (com cópia das licitações realizadas)
  - Passagens aéreas
  - Investimentos (equipamentos e infra-estrutura)
  - Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica
- Consolidado Geral das Despesas do DSY (FUNASA + Conveniadas)

Atenciosamente,



**URIHI – Saúde Yanomami**