Criança indígena com desnutrição é atendida no Hospital da Criança Santo Antônio, em Roraima

Orçamento para saúde indígena no país é o menor em dez anos

Valor atual é 24% menor em relação ao de 2014, segundo boletim do Ieps

Samuel Fernandes

SÃO PAULO O orçamento de 2023 voltado à assistência de saúde dos povos indígenas no país é o menor dos últi-mos dez anos. Em compara-

mos dez anos. Em comparação ao de 2014, o valor sofreu uma queda de 24%.

As informações constam de um novo boletim do Instituto de Estudos para Políticas de Saúde (Ieps) produzido em parceria com a Umane. O trabalho se baseia em dados do Sistema Integrado de Administração Financeirado Governo Federal (Siafi).

"A retração no orçamento

rado Governo Federal (Siaf).
"A retração no orçamento
pode agravar problemas na
oferta de serviços de saúde
que já existem nas comunidades indígenas", afirma Victor Nobre, assistente de políticas públicas do Ieps.
O Ministério da Saúde disse
Felha", arpoposta organea.

à Folha "a proposta orçamen-tária de 2023, encaminhada pela gestão anterior ao Con-gresso, era insuficiente para gresso, eta histociente para atender as despesas da saú-de indígena". Então, a transi-ção de governo, negociou para recompor o orçamento e che-gar aos valores atuais. Também afirmou que "a pasta está atenta às pecessi.

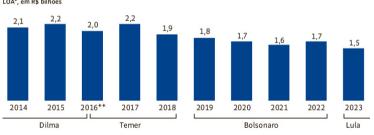
pasta está atenta às necessipasta esta atenta as necessi-dades orçamentárias e man-tém diálogo permanente com a área econômica e como Con-gresso Nacional". Os valores compilados pelo

boletim se referem às Leis Or camentárias Anuais (LOAs) e foram corrigidos conforme o IPCA (Índice Nacional de Pre-cosao Consumidor Amplo) de dezembro de 2022.

dezembro de 2022.

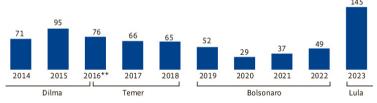
A lei orçamentária regula as despesas do governo federal. Ela é desenvolvida no ano anterior ao que se refere: por exemplo, a lei de 2023 foi projetada no ano passado. Inicial-

Em 2023, orçamento para assistência dos povos indígenas pela promoção a saúde é o menor desde 2014



'Considerando a subfunção "Assistência aos Povos Indígenas" do programa "Proteção, Promoção e Recuperação da Saúde ndígena" e aiustando conforme o IPCA de dezembro de 2022

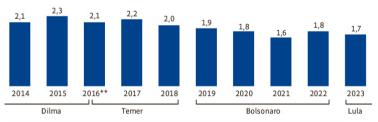
Orçamento da saúde indígena para saneamento básico registra crescimento em 2023



nto Básico Rural" do programa "Proteção, Promoção e Recuperação da Saúde Indígena' nbro de 2022

Mesmo com incremento no saneamento básico, 2023 ainda é o segundo pior ano do orçamento total para saúde indígena

LOA*, em R\$ bilhões



Considerando as sour infloes. Associetifica dos Provos mugenas, e - Samedmento Basico Rufal. Tod Promoção e Recuperação dos Associetindes are a ajustando conforme o IPCA de dezembro de 2022. **Dilma Roussell foi afastada da presidência em agosto de 2016, e Michel Temer assumiu o postr Fontes: leps e Siafi

mente, elabora-se um plano, chamado de Ploa (Projeto de Lei Orçamentária Anual), desenhado pelo Executivo e enviado ao Congresso Nacional. Antes de ser promulgado, o projeto pode sofrer alterações. Um caso é da própria assistência à promoção da saúde indígena de 2023. Essa verba é usada para arcar com a maior parte dos custos envolvidos na saúde em aldeias in-

maior parte dos custos envolvidos na saúde em aldeias indígenas, como fornecimento de remédios e pagamento dos salários de funcionários.

De início, destinavam-se cerca de R\$ 609 milhões. Mas, na versão final, que quando sancionado passa a ser a LOA, o orçamento para a assistência ao programa da promoção da saúde indígena subiu para cerca de R\$ 1,5 bilhão.

Entre 2014 e 2017, o montan-

Entre 2014 e 2017, o montan-te ultrapassava os R\$ 2 bilhões a cada ano. A partir de 2018, a quantia ficou abaixo desse total e, com exceção de 2022, manteve-se em queda com o passar dos anos

passar dos anos.
Outro item do orçamento relacionado à saúde é o de saneamento básico, o que abrange medidas como a realização de obras para fornecimento de água potável. Esse atingiu um recorde em 2023; R\$ 145 milhões, quase o triplo comparado ao ano anterior. Somados, saneamento e

comparado ao ano antenor.
Somados, saneamento e
assistência à saúde atingem
R\$ 1,7 bilhão. Mesmo assim,
esse valor é o segundo menor
dos últimos dez anos. Só perde para o de 2021, com aproximadamente R\$ 1,6 bilhão.

O investimento na saúde

O investimento na saúde O investimento na saúde indígena voltou à tona com a crise na terra yanomami, em Roraima. Desnutrição severa, malária e pneumonia foram algumas das condições observadas na comunidade. No território, faltam insumos básicos e unidades de saúde estão em péssimo estado de conservação.

Paulo Abati, médico infectologista especialista em sacres.

Paulo Abati, médico infec-tologista especialista em sa-úde indígena e professor au-xiliar da Faculdade de Ciênci-as Médicas da Unicamp, afir-ma que a diminuição do or-çamento afeta de diferentes formas a saúde dos povos in-dígenas. Uma delas é o enxu-gamento de ação de vigilân-cia sanitária. "Parte dessa catástrofe [dos

cia santaria.

"Parte dessa catástrofe [dos yanomamis] é em função de uma ausência de vigilância epidemiológica, que está diretamente relacionada auma falta de financiamento para agente mapear o que estava. agente mapear o que estava acontecendo naquele terri-tório nos últimos anos", diz. Sem um mapeamento dos principais problemas de saú-de, o desenho de uma estraté-gia adaptado de saúde como

de, o desenho de uma estratégia adaptada de saúde, como para o fornecimento de medicamentos cuja necessidade é maior naquelas comunidades, fica prejudicado.

Abati visitou recentemente a comunidade. "Eu estive nos yanomamis no ano passado [...] e a gente levou todos os medicamentos, porque não tinha remédio no polo base. São medicamentos básicos de verminoses. Coisas mui-

sao medicamentos basicos de verminoses. Coisas mui-to simples." Outro ponto que entra nes-sa equação é o modo como a saúde indígena éestruturada. A responsabilidade para fi-

nanciar essa porção da saúde é do Governo Federal ao via-bilizar o financiamento dire-tamente aos DSEIs (Distritos Sanitários Especiais Indíge-nas). Em outras áreas da sa-ide pública essa obrigação é

nas). Em outras áreas da sa-úde pública, essa obrigação é compartilhada comestados e municípios —no caso dos in-digenas, as esferas só podem ser atores complementares. Por ser uma responsabilida-de do governo federal, a redu-ção dos investimentos na sa-úde indígena mostra-se ain-da mais crítica, afirma Aba-ti. "Se temos oscilações no fi-nanciamento da saúde indí-gena, temos arepercussão na gena, temos a repercussão na ponta como resultado de um decréscimo [no orçamento]." A Folha procurou os ex-mi-nistros da Saúde que assumi-

nistros da Saúde que assumiram a pasta a partir de 2018. Ricardo Barros, titular da pasta entre 2016 e março de 2018, disse que aumentou a execução orçamentária durante sua gestão. Também afirmou que fortaleceu os distritos sanitários indígenas, ampliando o atendimento a essa população, e que contou com a colaboração de lideranças indígenas na tomaderanças indígenas na toma da de decisão.

Gilberto Ochhi, que assu-miu em abril de 2018 a pas-ta e se manteve até o final do governo Temer, afirmou que o orçamento de 2018 já havia sido definido quando tomou posse. Mesmo assim, ele reiterou que não teve problema com os recursos financeiros destinados à Sesai (Secretaria Especial de Saúde Indígena). Henrique Mandetta, que comandou o ministério de janeiro de 2019 a abril de 2020, disse que já entrou no ministério com o orçamento de 2019 o orçamento de 2018 já havia

rio com o orçamento de 2019 pronto para ser executado. Já pranto para ser executado. Já para 2020, ele afirmou que o orçamento estava em conso-nância com as necessidades dos distritos indígenas. Nelson Teich, substituto de

Mandetta que figurou por me-nos de um mês como minis-tro em 2020, afirmou que não teve acesso ao projeto de or-çamento da LOA. Teich acrescentou que, durante sua ges tão, o foco principal era a Co-vid-19, considerando a gravi-dade da crise sanitária. Eduardo Pazuello, que as-sumiu o ministério depois de

quatro meses como interino quato meses como interno e ocupou o cargo até março de 2021, e Marcelo Queiroga, que o sucedeu e se manteve no posto até o fim do governo Bolsonaro, não responderam.



A retração no orçamento pode agravar problemas na oferta de serviços de saúde que já existem nas comunidades indígenas

Victor Nobre assistente de políticas públicas do Ieps

MORTES

coluna.obituario@grupofolha.com.br

Sociólogo, defendeu o bemestar coletivo e a igualdade

SILVIO COSTA (1953 - 2023)

SÃO PAULO O sociólogo Silvio SÃO PAULO O sociólogo Silvio Costa era apaixonado pela história do progresso humano e dedicou sua vida a estudá-la. Seus temas favoritos eram revoluções, vistas como pontos de inflexão entre a barbárie e a beleza da união pelo bem comum.

Nascido no município goiano de Pirenópolis, Silvio for

mou-se em ciências sociais pela UFRJ (Universidade Fe-deral do Rio de Janeiro) em 1977. Um ano depois, já leci-onava na PUC (Pontificia Uni-versidade Católica) de Goiás. Ficou na instituição por mais de 40 anos

de 40 anos. Ao seu lado, estava e estudiosa Lúcia Rincon, que se tor-

nou sua esposa.

O jeito crítico, mas bem-humorado, era marca de Silvio.

Ao falar de problemas do Bra-sil ou das belezas de seu po-vo, sempre utilizava alegorias históricas. Cativava. Mas havia um tema que fazia com que o professor mudasse abruptamente o tom: a desigualdade. O incômodo o levou para o ati-vismo. Silvio dedicou décadas de militância ao Partido Comunista Brasileiro, tendo sido dirigente da sucursal goiana. Nem os anos ou os críticos o fizeram abandonar sua luta. "Firme defensor da demo-

cracia e pioneiro no movi-mento sindical de docentes em Goiás", disse, em nota, Orlando Lisita Júnior, diretor da Associação de Professores

da PUC Goiás

Silvio amava a vida. Ani-mal ou vegetal. Plantas eram seus xodós, e ele passava in-cansáveis horas cuidando de seu jardim.

O acadêmico atuou ainda nos movimentos sociais e sin-dicais de Goiás. Nos anos 1980, foi presidente do sindicato dos

foi presidente do sindicato dos professores do estado.
Ele também produziu materiais que se tornaram referências na área das ciências humanas, principalmente sobre a Revolução Francesa. Liberdade, igualdade e fraternidade eram tudo o que o sociólogo desejava para seu povo.
Silvio Costa morreu na quar

ta-feira (2), aos 69 anos, após um infarto fulminante. Além da esposa, ficamamigos, cole-gas, discípulos, seus filhos Jo-ão, Silvio e Paula e três netos. MARIO GRINBLAT Aos 79

divorciado. Sexta (17/2). Cemitério Israelita do Butantã, Jardim Educandário

JOSÉ ANTONIO ESPÓSITO

Domingo (19/2) às 9h, Paróquia São Gabriel Arcanjo, Jardim Paulista

STELLIO RODOLPHO BASTOS SEABRA Domingo (19/2) às 11h30, Paróquia São Francisco de Assis, Vila Clementino

EM MEMÓRIA

GUILHERME OSVALDO VICENTE DE AZEVEDO Sábado (18/2) às 15h, Igreja do Calvário, Pinheiros

Procure o Serviço Funerário Municipal de São Paulo: tel. (11) 3396-3800 e central 156; prefeitura.sp.gov.br/servicofunerario

Anúncio pago na Folha: tel. (11) 3224-4000. Seg. a sex.: 10h às 20h. Sáb. e dom.: 12h às 17h. Aviso gratuito na seção: folha.com/mortes até as 18h para publicação no dia seguinte (19h de sexta para publicação aos domingos) ou pelo telefone (11) 3224-3305 das 16h às 18h em dias úteis. Informe um número de telefone para checagem das informações.