



PANORAMA DA SAÚDE INDÍGENA EM MATO GROSSO



**GTPECS - Grupo Técnico
de Promoção da **Equidade**
no Cuidado em Saúde**

 (65) 3613 5415

 equidade@ses.mt.gov.br

 www.saude.mt.gov.br

 [cophs.sesmt](https://www.instagram.com/cophs.sesmt)

 Rua D, Quadra 12, Lote 02, Bloco 05 - Centro Político
Administrativo - CPA - 78049-902 Cuiabá -MT

SES
Secretaria
de Estado
de Saúde



Governo de
Mato
Grosso



Superintendência de
Atenção à Saúde



Coordenadoria de
**Promoção e
Humanização
da Saúde**

Estrutura Institucional em Mato Grosso

A Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso estruturou uma governança específica para as políticas de equidade, composta por dois níveis complementares:

□GTPECS - Portaria 0280/2025/GBSES

Grupo Técnico de Promoção da Equidade no Cuidado em Saúde

▣CTEPECS – Portaria 129/2026/GBSES

Comitê Técnico Estadual de Promoção da Equidade no Cuidado em Saúde

Essa estrutura busca garantir:

- 1. coordenação técnica;**
- 2. participação social;**
- 3. articulação interinstitucional;**
- 4. planejamento e monitoramento das políticas.**



Populações e Programas Prioritários

As políticas coordenadas pelo GTPECS contemplam os seguintes segmentos populacionais:

1. Saúde Indígena;
2. Saúde dos Migrantes, Refugiados e Apátridas;
3. Saúde da População Negra e Quilombola;
4. Saúde da População em Situação de Rua;
5. Saúde do Povo Cigano/Romani;
6. Saúde LGBTQIAPN+;
7. Saúde das Populações do Campo, das Florestas e das Águas;
8. Saúde dos Povos e Comunidades Tradicionais;
9. Saúde da População Itinerante Circense.



A QUEM PROMOVER
A EQUIDADE?

Programas transversais:

1. Programa Bolsa Família na Saúde;
2. Programa Saúde na Escola (PSE).

Esses programas integram a estratégia de equidade como **ações intersetoriais estruturantes**.

PANORAMA DA POPULAÇÃO INDÍGENA EM MT

58.356 Indígenas Autodeclarados

1,60% População de MT



77,41% Residentes em T.I.

22,59% Contexto Urbano

80 Terras Indígenas

131 Municípios

DSEIS COM POPULAÇÃO INDIGENA EM MT

DETALHAMENTO DOS DSEIS

DSEI Cuiabá

- População: **10.058**
- Municípios: **20**
- Etnias: **10**
- Estrutura: **04 CASAIS / 08 ERS**

DSEI Kayapó MT

- População: **4.594**
- Etnias: **12**
- Municípios: **06 em MT / 03 no PA**
- Estrutura: **03 CASAIS / 04 ERS**

DSEI Xavante

- População: **26.904**
- Municípios: **14**
- Etnia: **01**
- Estrutura: **02 CASAIs/ 04 ERS**

DSEI Araguaia

- População em MT: **2.459**
- Etnias em MT: **04**
- Municípios em MT: **05**
- Estrutura: **02 ERS (Sem CASAI em MT)**

DSEI Vilhena

- População em MT: **3.971**
- Etnias em MT: **03**
- Municípios em MT: **05**
- Estrutura: **02 CASAIS em MT / 03 ERS**

DSEI Xingu

- População: **8.471**
- Municípios: **09**
- Etnias: **16**
- Estrutura: **04 CASAIs/ 06 ERSs**

DSEI Porto Velho

- População em MT: **748**
- Etnias em MT: **01**
- Municípios em MT: **01**
- Estrutura: **01 ERS (Sem CASAI em MT)**



ESPECIFICIDADES MUNICIPAIS NA SAÚDE INDÍGENA

37% dos municípios de MT com aldeias indígenas (53);

Especificidades de MT: municípios que possuem população indígena em sua área territorial de mais de um DSEI:



Paranatinga (DSEI Cuiabá, DSEI Xavante e DSEI Xingu),
Brasnorte, Juara, Canarana, São José do Xingu, General
Carneiro, Poxoreo, Comodoro, Rondolândia e Juína.

Municípios sem territórios indígenas e que possuem serviços de
saúde indígena (CASAI): Cuiabá, Sinop e Colíder.

DESAFIOS DA SAÚDE INDÍGENA

- Melhorar o nível de articulação entre o Subsistema de Atenção a Saúde Indígena com os demais níveis de atenção a saúde no estado;
- Estado e Municípios reconhecerem a corresponsabilização pelos povos indígenas de MT, traduzindo essa responsabilidade por meio de políticas que propiciem a melhoria do acesso aos serviços de saúde;
- Definição de Competências dos municípios e Estado para a saúde indígena;
- Reduzir vazios assistenciais do estado que coincidem com regiões e municípios de população indígena;
- Garantir a participação/ presença de representantes dos DSEI nas CIR's e CIB;
- Participação de indígenas nos espaços de controle social municipais e estadual;
- Preconceito/Racismo Institucional



DESAFIOS DA SAÚDE INDÍGENA

- Articular políticas intersetoriais;
- Profissionais de saúde não qualificados para atendimento de populações com culturas diferenciadas;
- SIASI sem interlocução com demais sistemas de informação em saúde;
- Perfil Epidemiológico dos Povos Indígenas de Mato Grosso;
- Resolutividade das ações de atenção básica nos territórios indígenas;
- Ambulatório de Saúde Indígena em MT;
- Implementar linhas de cuidado que contemplem as especificidades dos povos indígenas;
- Política Estadual de Equidade com responsabilização da SES-MT



EXPERIÊNCIAS DE OUTROS ENTES FEDERADOS NO BRASIL

MARANHÃO : Lei Estadual nº 11.638/2021 – *Institui o Estatuto Estadual dos Povos Indígenas e cria o Sistema Estadual de Proteção aos Indígenas;*

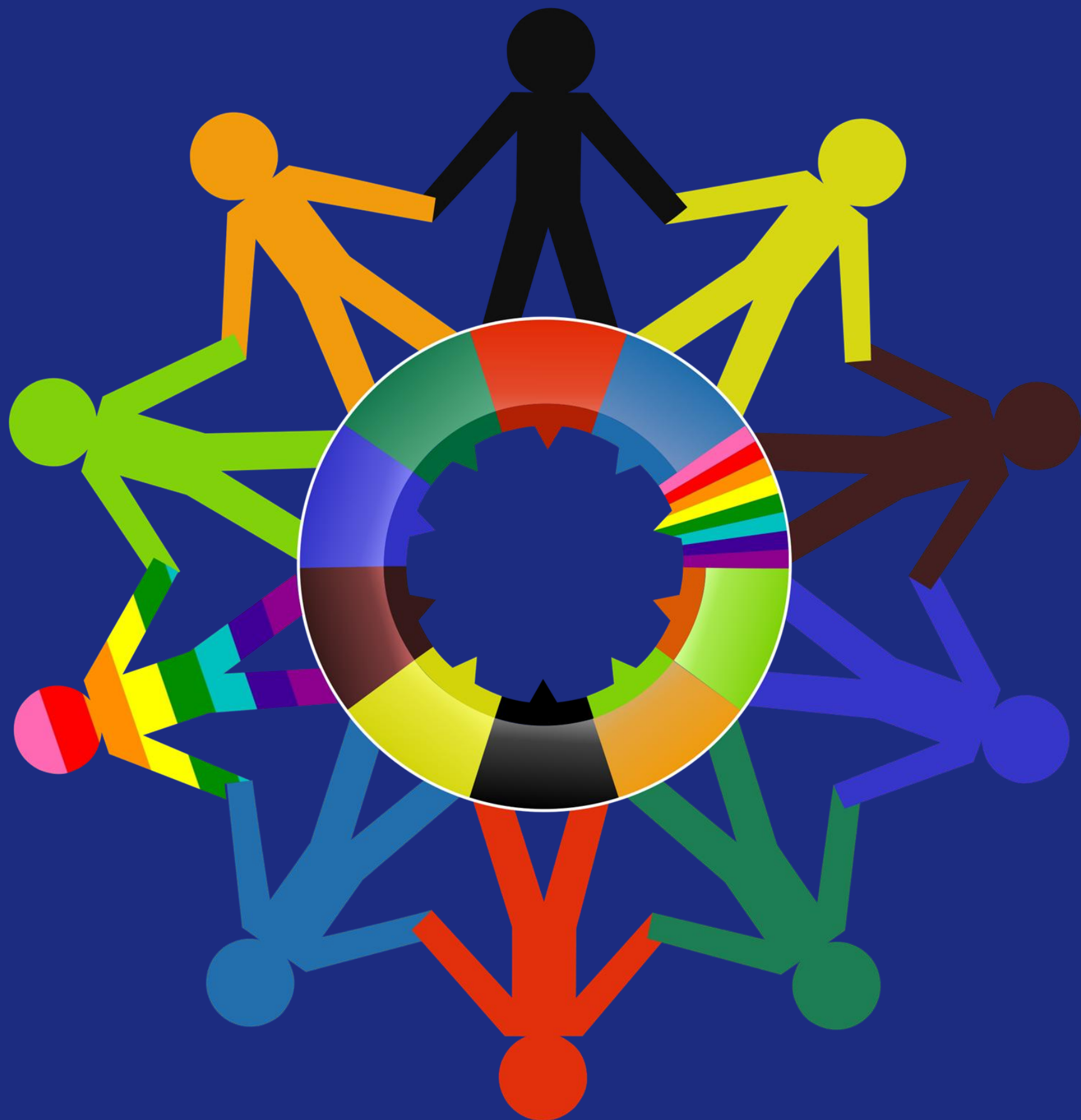
BAHIA: Portaria 890/2013 – *Institui a Comissão Estadual de Saúde Indígena/ Lei 11897/2010 – Cria o Conselho Estadual dos Direitos dos Povos Indígenas do Estado da Bahia (saúde compõe o conselho);*

RORAIMA: Coordenações Indígenas em Hospitais de Referência ao Atendimento dos Povos Indígenas (2021);

RIO GRANDE DO SUL: Portaria 512/2020 – Política Estadual de Promoção da Equidade em Saúde / Portaria SES 188/2024 (incentivo desde 2013) – *Define critérios de habilitação do Programa Estadual de Incentivos para a Atenção Primária/ Nota Técnica 10/2024* Orientações para Implementação do Ambulatório de Saúde Indígena

MINAS GERAIS: Resolução SES/MG 10.592/2025 - Define as regras da estratégia de saúde de cofinanciamento estadual, especificamente para a população indígena que vive em aldeias no Estado de Minas Gerais





indigena@ses.mt.gov.br
equidade@ses.mt.gov.br
cophs@ses.mt.gov.br



[@cophs.sesmt](https://www.instagram.com/cophs.sesmt)
[@ses.mt](https://www.instagram.com/ses.mt)

Realização

SES
Secretaria
de Estado
de Saúde



Governo de
Mato
Grosso

Apoio