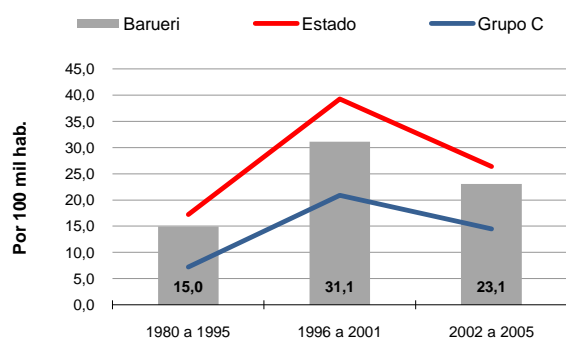


## BARUERI

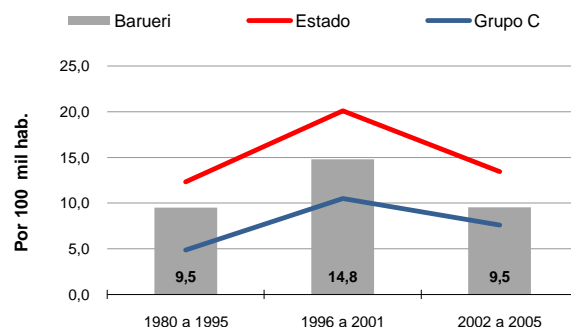
O município de Barueri foi classificado no Grupo C, que reúne 148 municípios e 21,3% dos casos do Estado, no período 2002-2005. Esse grupo apresentou reduções significativas nas médias das taxas de incidência (30,6%) e de mortalidade (27,6%) por Aids, entre os períodos 1996-2001 e 2002-2005, registrando assim a terceira menor média das taxas de incidência (14,5 casos por 100 mil hab.). O tempo médio de epidemia de cerca é de 18 anos. No conjunto do Estado, decresceram tanto a taxa de incidência (de 39,3 para 26,4 casos por 100 mil hab.) como a de mortalidade (de 20,1 para 13,4 óbitos por 100 mil hab.).

**Taxa de Incidência de Aids**



No município de Barueri, o decréscimo da taxa de incidência de Aids (26,0%) foi semelhante ao registrado no Estado (32,8%), entre os períodos 1996-2001 e 2002-2005.

**Taxa de Mortalidade por Aids**



No município de Barueri, a taxa de mortalidade por Aids diminuiu 35,5%, entre os períodos 1996-2001 e 2002-2005, proporção semelhante à registrada no conjunto do Estado (33,3%).

Para analisar a vulnerabilidade em relação à Aids, os municípios deste grupo foram caracterizados segundo três componentes: social, programático e individual. A seguir, apresentam-se os principais indicadores utilizados.

**TABELA 1 Indicadores selecionados, segundo componentes**

| Indicadores   | Barueri | Grupo C | Estado* |
|---|---------|---------|---------|
| <b>Componente Social</b>  |         |         |         |
| População (2010) <sup>(1)</sup>   | 240.058 | 96.109  | 65.328  |
| Média de Anos de Estudo da População de 15 a 64 anos (2000) <sup>(2)</sup>  | 7,22    | 6,86    | 6,45    |
| Renda Familiar per capita (em reais de setembro de 2000) <sup>(2)</sup>   | 494,29  | 321,24  | 276,73  |
| Razão de Sexos (2004) <sup>(1)</sup>  | 97,3    | 99,1    | 102,9   |
| Grau de Urbanização (em %) (2004) <sup>(1)</sup>  | 100,0   | 90,5    | 82,1    |
| Índice de Envelhecimento (2004) <sup>(1)</sup>  | 16,4    | 40,1    | 46,7    |
| Percentual de Domicílios com Espaço Suficiente (2000) <sup>(2)</sup>  | 64,1    | 84,5    | 88,0    |
| Taxa de Crescimento Populacional Anual (em%) (2002-2005) <sup>(1)</sup>   | 3,80    | 1,68    | 1,41    |
| Índice de Gini (2000) <sup>(2)</sup>  | 0,690   | 0,532   | 0,525   |
| Razão de Renda entre os 10% mais Ricos e os 40% mais Pobres (2000) <sup>(2)</sup>   | 36,6    | 15,8    | 15,2    |
| Despesa Municipal em Saúde por hab. (2002-2005) <sup>(3)</sup>  | 457,94  | 209,42  | 254,23  |
| Médicos em Estabelecimentos de Saúde Vinculados ao SUS por 10.000 hab. (2003) <sup>(4)</sup>  | 11,0    | 9,3     | 11,8    |
| Número de Presídios (2008) <sup>(5)</sup>   | 0,0     | 0,2     | 0,2     |
| <b>Componente Individual</b>  |         |         |         |
| Percentual de Casos de Aids de Mulheres com Categoria de Exposição Heterossexual (2002-2005) <sup>(6)</sup>                                       | 38,4    | 31,9    | 25,5    |
| Percentual de Casos de Aids de Homens com Categoria de Exposição Heterossexual (2002-2005) <sup>(6)</sup>   | 31,8    | 29,8    | 24,8    |
| Percentual de Casos de Aids de Homens com Categoria de Exposição HSH (2002-2005) <sup>(6)</sup>   | 18,5    | 13,2    | 10,7    |
| Percentual de Casos de Aids com Categoria de Exposição U.D.I. (2002-2005) <sup>(6)</sup>  | 4,0     | 12,2    | 10,1    |
| Percentual de Casos de Aids com Categoria de Exposição Ignorada (2002-2005) <sup>(6)</sup>  | 6,6     | 12,9    | 10,6    |
| Percentual de Casos de Aids de 13 a 24 Anos (2002-2005) <sup>(6)</sup>  | 6,8     | 8,4     | 7,6     |
| Taxa Específica de Fecundidade de 15 a 19 Anos por 1.000 Mulheres (2002-2005) <sup>(1)</sup>  | 75,9    | 64,3    | 64,2    |
| Taxa de Mortalidade por Câncer de Colo de Útero em Mulheres de 15 Anos ou mais por 100.000 mulheres de 15 Anos ou mais (2002-2005) <sup>(1)</sup> | 8,5     | 5,0     | 4,5     |
| Taxa de Ocorrência de Uso de Entorpecentes por 10.000 hab. (2002-2005) <sup>(7)</sup>   | 5,5     | 26,9    | 23,0    |
| Taxa de Casos de Aids por Categoria de Exposição U.D.I. por 100.000 hab (2002-2005) <sup>(6)</sup>  | 2,5     | 4,8     | 5,9     |
| Taxa de Casos de Aids por Categoria de Exposição HSH por 100.000 homens (2002-2005) <sup>(6)</sup>  | 5,1     | 9,7     | 11,5    |
| <b>Componente Programático</b>  |         |         |         |
| Média de Internações SUS por Doenças Relacionadas ao HIV por Caso de Aids Notificado (2002-2005) <sup>(8)</sup>                                   | 0,7     | 1,7     | 1,8     |
| Recursos Destinados pelo Plano de Ações e Metas do Programa de DST/Aids por 100.000 hab. (2008) <sup>(9)</sup>                                    | 2.579   | 1.164   | 2.702   |
| Centros de Testagem e Aconselhamento por 100.000 hab. (2008) <sup>(10)</sup>  | 1,0     | 0,2     | 1,6     |
| Percentual de Pessoas com HIV com Início Tardio de Seguimento Clínico (2003-2005) <sup>(11)</sup>   | 48,0    | 46,5    | 38,2    |
| Percentual de Óbitos Precoces no Total de Óbitos por Aids (2002-2005) <sup>(6)</sup>  | 81,6    | 84,2    | 58,5    |
| Exames de CD4 por Paciente com Aids em Tratamento (2005) <sup>(12)</sup>  | 2,1     | 1,9     | 1,7     |
| Taxa de Procedimentos de DST/aids realizados na Atenção Básica, por 10.000 hab. (2002-2005) <sup>(13)</sup>                                       | 3,3     | 22,9    | 39,0    |

Fonte: (1) Fundação Seade. (2) Fundação IBGE. Censo Demográfico - 2000. (3) Ministério da Saúde. Sistema de Informações sobre Orçamento Público em Saúde - SIOPS. (4) Fundação IBGE. Pesquisa de Assistência Médico-Sanitária. (5) Ministério da Justiça. Sistema Prisional. (6) Programa Estadual DST/Aids - SES/SP; Fundação Seade. BIP/Aids. (7) Secretaria de Estado da Segurança Pública - SSP; Fundação Seade. (8) Ministério da Saúde. Sistema de Informações Hospitalares - SIH/SUS. (9) Programa Nacional DST/Aids. (10) Programa Estadual de DST/Aids - SES/SP. Cadastro de Serviços. (11) Ministério da Saúde; UNGASS. (12) Programa Nacional DST/Aids. SISCEL. (13) Ministério da Saúde. Sistema de Informações da Atenção Básica - SIAB.

\* Para os grupos e o Estado foram utilizadas as médias dos indicadores dos municípios que os compõem.

Nota: Para consultar os conceitos e demais indicadores, acesse o Painel Paulista de Indicadores de Aids, no site do CRT/Aids.