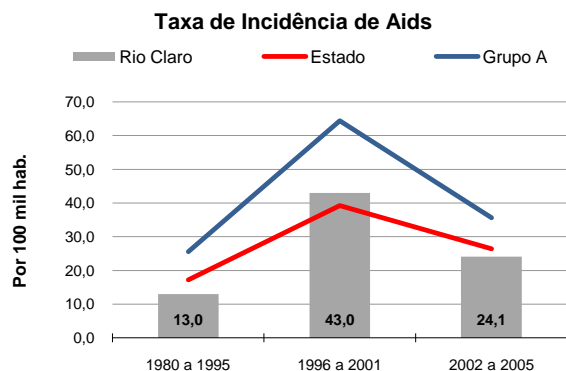
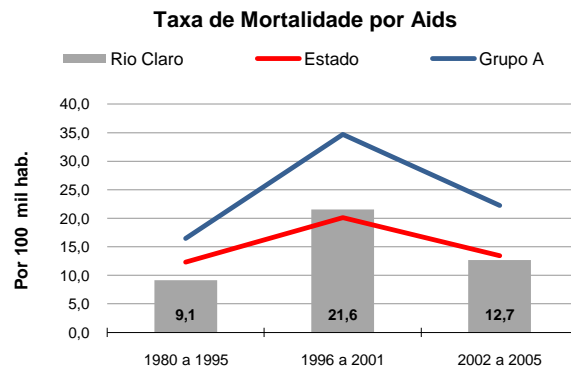


RIO CLARO

O município de Rio Claro foi classificado no Grupo A, que reúne 30 municípios e 55,4% dos casos no Estado, no período 2002-2005. Registra o maior tempo médio de epidemia entre os grupos, quase 20 anos. Esse grupo apresentou a maior redução nas médias das taxas de incidência (44,7%) e mortalidade (35,8%) por Aids, entre os períodos de 1996-2001 e 2002-2005. No último período, o Grupo A registrou a maior taxa de incidência, 35,6 casos por 100 mil hab. Para o conjunto do Estado o movimento foi semelhante, tanto na taxa de incidência (de 39,3 para 26,4 casos por 100 mil hab.) como na de mortalidade (de 20,1 para 13,4 óbitos por 100 mil hab.).



No município de Rio Claro, o decréscimo da taxa de incidência de Aids (44,0%) foi mais intenso do que o do Estado (32,8%), entre os períodos 1996-2001 e 2002-2005.



No município de Rio Claro, a taxa de mortalidade por Aids diminuiu 41,3%, entre os períodos 1996-2001 e 2002-2005, proporção superior 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	Rio Claro	Grupo A	Estado*
Componente Social			
População (2010) ⁽¹⁾	186.081	565.445	65.328
Média de Anos de Estudo da População de 15 a 64 anos (2000) ⁽²⁾	7,95	7,65	6,45
Renda Familiar per capita (em reais de setembro de 2000) ⁽²⁾	467,38	408,55	276,73
Razão de Sexos (2004) ⁽¹⁾	95,5	96,5	102,9
Grau de Urbanização (em %) (2004) ⁽¹⁾	97,5	96,4	82,1
Índice de Envelhecimento (2004) ⁽¹⁾	51,8	44,7	46,7
Percentual de Domicílios com Espaço Suficiente (2000) ⁽²⁾	89,9	84,3	88,0
Taxa de Crescimento Populacional Anual (em%) (2002-2005) ⁽¹⁾	1,80	1,36	1,41
Índice de Gini (2000) ⁽²⁾	0,540	0,547	0,525
Razão de Renda entre os 10% mais Ricos e os 40% mais Pobres (2000) ⁽²⁾	16,1	16,9	15,2
Despesa Municipal em Saúde por hab. (2002-2005) ⁽³⁾	205,01	273,50	254,23
Médicos em Estabelecimentos de Saúde Vinculados ao SUS por 10.000 hab. (2003) ⁽⁴⁾	8,3	8,9	11,8
Número de Presídios (2008) ⁽⁵⁾	2,0	1,3	0,2
Componente Individual			
Percentual de Casos de Aids de Mulheres com Categoria de Exposição Heterossexual (2002-2005) ⁽⁶⁾	26,9	30,0	25,5
Percentual de Casos de Aids de Homens com Categoria de Exposição Heterossexual (2002-2005) ⁽⁶⁾	27,6	26,1	24,8
Percentual de Casos de Aids de Homens com Categoria de Exposição HSH (2002-2005) ⁽⁶⁾	20,9	13,3	10,7
Percentual de Casos de Aids com Categoria de Exposição U.D.I. (2002-2005) ⁽⁶⁾	13,4	17,6	10,1
Percentual de Casos de Aids com Categoria de Exposição Ignorada (2002-2005) ⁽⁶⁾	11,2	12,9	10,6
Percentual de Casos de Aids de 13 a 24 Anos (2002-2005) ⁽⁶⁾	10,1	7,0	7,6
Taxa Específica de Fecundidade de 15 a 19 Anos por 1.000 Mulheres (2002-2005) ⁽¹⁾	49,2	58,2	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) ⁽¹⁾	4,2	5,4	4,5
Taxa de Ocorrência de Uso de Entorpecentes por 10.000 hab. (2002-2005) ⁽⁷⁾	28,3	38,0	23,0
Taxa de Casos de Aids por Categoria de Exposição U.D.I. por 100.000 hab (2002-2005) ⁽⁶⁾	10,1	17,6	5,9
Taxa de Casos de Aids por Categoria de Exposição HSH por 100.000 homens (2002-2005) ⁽⁶⁾	20,6	35,8	11,5
Componente Programático			
Média de Internações SUS por Doenças Relacionadas ao HIV por Caso de Aids Notificado (2002-2005) ⁽⁸⁾	0,9	5,6	1,8
Recursos Destinados pelo Plano de Ações e Metas do Programa de DST/Aids por 100.000 hab. (2008) ⁽⁹⁾	3.555	3.616	2.702
Centros de Testagem e Aconselhamento por 100.000 hab. (2008) ⁽¹⁰⁾	1,0	1,7	1,6
Percentual de Pessoas com HIV com Início Tardio de Seguimento Clínico (2003-2005) ⁽¹¹⁾	44,6	43,5	38,2
Percentual de Óbitos Precoces no Total de Óbitos por Aids (2002-2005) ⁽⁶⁾	86,3	82,2	58,5
Exames de CD4 por Paciente com Aids em Tratamento (2005) ⁽¹²⁾	2,2	2,0	1,7
Taxa de Procedimentos de DST/aids realizados na Atenção Básica, por 10.000 hab. (2002-2005) ⁽¹³⁾	0,9	21,4	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.