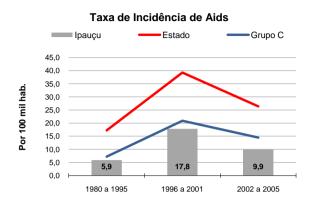
## **IPAUÇU**

O município de Ipauçu 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).



No município de Ipauçu, o decréscimo da taxa de incidência de Aids (44,6%) foi mais intenso do que o do Estado (32,8%), entre os períodos 1996-2001 e 2002-2005.

## Taxa de Mortalidade por Aids Estado -Grupo C Ipaucu 25,0 20.0 100 mil hab. 15.0 10.0 P 5.0 12,5 0.0 1996 a 2001 2002 a 2005 1980 a 1995

No município de Ipauçu, a taxa de mortalidade por Aids diminuiu 40,6%, 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  | Ipauçu | Grupo C | Estado* |
|--|--------|---------|---------|
| Componente Social  |        |         |         |
| População (2010) <sup>(1)</sup>  | 13.736 | 96.109  | 65.328  |
| Média de Anos de Estudo da População de 15 a 64 anos (2000) <sup>(2)</sup>                                     | 6,04   | 6,86    | 6,45    |
| Renda Familiar per capita (em reais de setembro de 2000) <sup>(2)</sup>  | 249,68 | 321,24  | 276,73  |
| Razão de Sexos (2004) <sup>(1)</sup>   | 99,6   | 99,1    | 102,9   |
| Grau de Urbanização (em %) (2004) <sup>(1)</sup>   | 89,2   | 90,5    | 82,1    |
| Índice de Envelhecimento (2004) <sup>(1)</sup>   | 44,7   | 40,1    | 46,7    |
| Percentual de Domicílios com Espaço Suficiente (2000) <sup>(2)</sup>   | 87,8   | 84,5    | 88,0    |
| Taxa de Crescimento Populacional Anual (em%) (2002-2005) <sup>(1)</sup>  | 1,00   | 1,68    | 1,41    |
| Índice de Gini (2000) <sup>(2)</sup>   | 0,490  | 0,532   | 0,525   |
| Razão de Renda entre os 10% mais Ricos e os 40% mais Pobres (2000) <sup>(2)</sup>                              | 11,5   | 15,8    | 15,2    |
| Despesa Municipal em Saúde por hab. (2002-2005) <sup>(3)</sup>   | 161,45 | 209,42  | 254,23  |
| Médicos em Estabelecimentos de Saúde Vinculados ao SUS por 10.000 hab. (2003) <sup>(4)</sup>                   | 7,7    | 9,3     | 11,8    |
| Número de Presídios (2008) <sup>(5)</sup>  | 0,0    | 0,2     | 0,2     |
| Componente Individual  |        |         |         |
| Percentual de Casos de Aids de Mulheres com Categoria de Exposição Heterossexual (2002-2005) <sup>(6)</sup>    | 0,0    | 31,9    | 25,5    |
| Percentual de Casos de Aids de Homens com Categoria de Exposição Heterossexual (2002-2005) <sup>(6)</sup>      | 50,0   | 29,8    | 24,8    |
| Percentual de Casos de Aids de Homens com Categoria de Exposição HSH (2002-2005) <sup>(6)</sup>                | 50,0   | 13,2    | 10,7    |
| Percentual de Casos de Aids com Categoria de Exposição U.D.I. (2002-2005) <sup>(6)</sup>                       | 0,0    | 12,2    | 10,1    |
| Percentual de Casos de Aids com Categoria de Exposição Ignorada (2002-2005) <sup>(6)</sup>                     | 0,0    | 12,9    | 10,6    |
| Percentual de Casos de Aids de 13 a 24 Anos (2002-2005) <sup>(6)</sup>   | 25,0   | 8,4     | 7,6     |
| Taxa Específica de Fecundidade de 15 a 19 Anos por 1.000 Mulheres (2002-2005) <sup>(1)</sup>                   | 78,4   | 64,3    | 64,2    |
| Taxa de Mortalidade por Câncer de Colo de Útero em Mulheres de 15 Anos ou mais por 100.000 mulheres            | 0,0    | 5,0     | 4,5     |
| de 15 Anos ou mais (2002-2005) <sup>(1)</sup>  | 0,0    | 5,0     | 4,5     |
| Taxa de Ocorrência de Uso de Entorpecentes por 10.000 hab. (2002-2005) <sup>(7)</sup>                          | 16,9   | 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>             | 0,0    | 4,8     | 5,9     |
| Taxa de Casos de Aids por Categoria de Exposição HSH por 100.000 homens (2002-2005) <sup>(6)</sup>             | 0,0    | 9,7     | 11,5    |
| Componente Programático  |        |         |         |
| Média de Internações SUS por Doenças Relacionadas ao HIV por Caso de Aids Notificado (2002-2005) (8)           | 1,5    | 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> | 0      | 1.164   | 2.702   |
| Centros de Testagem e Aconselhamento por 100.000 hab. (2008) <sup>(10)</sup>                                   | 0,0    | 0,2     | 1,6     |
| Percentual de Pessoas com HIV com Início Tardio de Seguimento Clínico (2003-2005) <sup>(11)</sup>              | 28,6   | 46,5    | 38,2    |
| Percentual de Óbitos Precoces no Total de Óbitos por Aids (2002-2005) <sup>(6)</sup>                           | 100,0  | 84,2    | 58,5    |
| Exames de CD4 por Paciente com Aids em Tratamento (2005) <sup>(12)</sup>                                       | 2,3    | 1,9     | 1,7     |
| Taxa de Procedimentos de DST/aids realizados na Atenção Básica, por 10.000 hab. (2002-2005) <sup>(13)</sup>    | 70,0   | 22,9    | 39,0    |

Fonte: (1) Fundação Seade. (2) Fundação IBGE.Censo Demográfico - 2000.(3) Mnistério 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. BIPAids. (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.

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

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