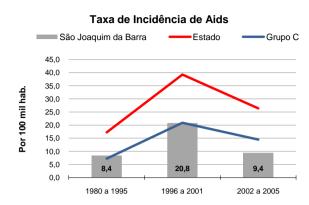
## SÃO JOAQUIM DA BARRA

O município de São Joaquim da Barra 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 São Joaquim da Barra, o decréscimo da taxa de incidência de Aids (54,7%) foi mais intenso do que o do Estado (32,8%), entre os períodos 1996-2001 e 2002-2005.

## Taxa de Mortalidade por Aids São Joaquim da Barra Estado Grupo C 25,0 20,0 15,0 10,0 5,0 6,1 1980 a 1995 1996 a 2001 2002 a 2005

No município de São Joaquim da Barra, a taxa de mortalidade por Aids aumentou 17,8% entre os períodos 1996-2001 e 2002-2005, enquanto no conjunto do Estado a taxa diminuiu 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	São Joaquim da Barra	Grupo C	Estado*
Componente Social			
População (2010) <sup>(1)</sup>	46.482	96.109	65.328
Média de Anos de Estudo da População de 15 a 64 anos (2000) <sup>(2)</sup>	6,93	6,86	6,45
Renda Familiar per capita (em reais de setembro de 2000) <sup>(2)</sup>	338,37	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>	98,3	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>	91,2	84,5	88,0
Taxa de Crescimento Populacional Anual (em%) (2002-2005) <sup>(1)</sup>	1,20	1,68	1,41
Índice de Gini (2000) <sup>(2)</sup>	0,540	0,532	0,525
Razão de Renda entre os 10% mais Ricos e os 40% mais Pobres (2000) <sup>(2)</sup>	15,8	15,8	15,2
Despesa Municipal em Saúde por hab. (2002-2005) <sup>(3)</sup>	125,80	209,42	254,23
Médicos em Estabelecimentos de Saúde Vinculados ao SUS por 10.000 hab. (2003) <sup>(4)</sup>	5,1	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> 30,0	31,9	25,5
Percentual de Casos de Aids de Homens com Categoria de Exposição Heterossexual (2002-2005)	(6) 20,0	29,8	24,8
Percentual de Casos de Aids de Homens com Categoria de Exposição HSH (2002-2005) <sup>(6)</sup>	30,0	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>	20,0	12,9	10,6
Percentual de Casos de Aids de 13 a 24 Anos (2002-2005) <sup>(6)</sup>	7,7	8,4	7,6
Taxa Específica de Fecundidade de 15 a 19 Anos por 1.000 Mulheres (2002-2005) <sup>(1)</sup>	68,2	64,3	64,2
Taxa de Mortalidade por Câncer de Colo de Útero em Mulheres de 15 Anos ou mais por 100.000 m de 15 Anos ou mais (2002-2005) (1)	nulheres 0,0	5,0	4,5
Taxa de Ocorrência de Uso de Entorpecentes por 10.000 hab. (2002-2005) <sup>(7)</sup>	55,7	26,9	23,0
Taxa de Casos de Aids por Categoria de Exposição U.D.I. por 100.000 hab (2002-2005) (6)	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 (2002-2	2005) <sup>(8)</sup> 1,4	1,7	1,8
Recursos Destinados pelo Plano de Ações e Metas do Programa de DST/Aids por 100.000 hab. (20	008) <sup>(9)</sup> 3.494	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>	27,3	46,5	38,2
Percentual de Óbitos Precoces no Total de Óbitos por Aids (2002-2005) <sup>(6)</sup>	85,7	84,2	58,5
Exames de CD4 por Paciente com Aids em Tratamento (2005) <sup>(12)</sup>	1,3	1,9	1,7
Taxa de Procedimentos de DST/aids realizados na Atenção Básica, por 10.000 hab. (2002-2005) <sup>(13</sup>	1,2	22,9	39,0
Fonta: (1) Fundação Saada. (2) Fundação IRGE Canso Demográfico - 2000 (3) Majetário da Saúda. Sistema d	l. l. (		01000 (4)

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.