

## POLÍTICA, ECONOMIA, FINANCIAMENTO E DIREITOS HUMANOS

### ➤ Implementação de Políticas

#### Questões

1. Quais são as principais leis e normas que regem as ações de DST/HIV/Aids, no âmbito do Estado?
2. Existe um sistema de acompanhamento da aplicação dessas leis e normas?
3. Como é o fluxo de tomada de decisões acerca das questões de DST/HIV/Aids, no Estado?
4. As decisões são tomadas de forma participativa?
5. Quais são as instâncias de controle social existentes no Estado?

### ➤ Economia e Financiamento

#### Questões

1. Os recursos sendo aplicados para as ações de DST/HIV/Aids são suficientes? De onde são provenientes?
2. Quais as tendências em termos de financiamento das ações DST/HIV/Aids?
3. Há possibilidade do envolvimento do setor privado ou de iniciativas no local de trabalho, na redução de riscos e vulnerabilidade? Como?
4. Como se dá o financiamento de ONG no Estado?

### ➤ Legislação e Direitos Humanos

#### Questões

1. A legislação vigente marginaliza os comportamentos e dificulta a comunicação com pessoas vulneráveis?
2. Existem leis que discriminam as pessoas que vivem com o HIV?
3. Existem leis que proíbem a discriminação das pessoas vivendo com HIV e Aids?
4. Existem leis que aumentam a vulnerabilidade à infecção ou suas consequências, inclusive leis sobre detenção?
5. Os princípios constitucionais brasileiros reforçam ou contradizem leis e práticas existentes?
6. As práticas ameaçam os direitos humanos e fundamentais dos cidadãos portadores do HIV e doentes de Aids?

## POPULAÇÃO

### ➤ Demografia

#### Questões

1. Que município têm a média de analfabetismo maior que a do Estado?
2. Que correlação pode ser feita entre o baixo grau de instrução da população > 15 anos e sua vulnerabilidade em relação às DST, HIV e Aids?
3. Que correlação pode ser feita entre o baixo grau de instrução da população > 15 anos e a prevenção da infecção por HVI ou por outras DST?
4. Que correlação pode ser feita entre o baixo grau de instrução da população > 15 anos e a adesão ao tratamento das DST/HIV/Aids?
5. Como a baixa renda da população poderia afetar a disseminação das DST e do HIV?
6. Como a baixa renda afetaria as atividades de prevenção da infecção por HIV e outras DST?
7. Como a baixa renda afetaria as atividades de assistência e tratamento das DST/HIV/Aids?

### ➤ Espaço e Saúde

#### Questões

1. Qual é taxa de urbanização do estado?
2. Quais fatores espaciais – migração e trabalho sazonal da população – podem afetar a disseminação do HIV e das DST?
3. Como pode o tamanho da área territorial afetar a oferta de serviços de prevenção e assistência em DST/HIV/Aids?
4. Há alguma barreira natural no estado ou no município? Se sim, como pode afetar a disseminação do HIV e das DST?
5. Como essa barreira natural pode afetar a oferta de serviço de prevenção e assistência em DST/HIV/Aids?
6. Quais projetos de desenvolvimento – colonização agrícola induzida, mineração, estradas, barragens, entre outros – influenciam a dinâmica populacional da região?

### ➤ Índice de Desenvolvimento Humano (IDH)

#### Questões

1. O índice do estado é maior ou menor que o do país?
2. Qual o menor índice entre os municípios?
3. Que relação existe entre se índice e as questões da epidemia?

## SAUDE

### ➤ Indicadores Gerais

#### Questões

1. A Aids é uma das cinco causas de morte mais importantes em algum grupo?
2. Que municípios possuem as taxas de mortalidade infantil mais altas?
3. O estado possui uma taxa de mortalidade infantil mais alta que a taxa do país?
4. Existem uma relação da taxa de mortalidade infantil como acesso à assistência ao HIV positivo?
5. Quais municípios possuem a taxa anual de incidência de tuberculose mais alta?
6. O estado possui uma taxa de incidência de tuberculose mais alta que a taxa do país?
7. Como altas taxa de tuberculose impactam nos esforços para detectar a infecção pelo HIV?
8. A taxa de natalidade do Estado é maior que a do país?
9. Que municípios possuem uma taxa de natalidade maior que a taxa do estado?
10. A taxa de fecundidade, em mulheres < 19 anos, no estado é maior que a taxa do país?
11. Que municípios possuem uma taxa de fecundidade, em mulheres < 19 anos maior que a taxa do estado?
12. Que implicações uma alta taxa de natalidade pode trazer para disseminação do HIV e para as atividades de prevenção das DST/HIV/Aids?
13. Que implicações uma alta taxa de fecundidade, em mulheres < 19 anos, pode trazer para a disseminação do HIV e para as atividades de prevenção das DST/HIV/Aids?
14. A taxa de mortalidade do estado (em homens ou em mulheres de 15-44 anos) é mais alta que a taxa do país?
15. Que município possuem uma taxa de mortalidade (em homens ou em mulheres de 15-44 anos) mais alta que estado?
16. Que relação altas taxas de mortalidade em homens de 15-44 anos ou mulheres de 15-44 anos poderia Ter com o HIV? (Poderia a infecção do HIV ser a causa?).

### ➤ Sistema de Saúde

#### Questões

1. Qual a situação de gestão do estado?
2. Qual a situação de gestão dos municípios selecionados?
3. Como está organizado o sistema de saúde do estado e seus municípios e as relações entre os diversos níveis de assistência?
4. Qual é a inserção das ações de DST/HIV/Aids nos demais programas/ ações nucleadoras?

➤ Capacidade Instalada para DST/HIV/Aids

Questões

1. O número de unidades para DST/Aids é suficiente? Existem áreas do Estado e Município não cobertas?
2. As unidades dispõem dos materiais, insumos e equipamentos necessários para a prestação dos serviços?
3. Nas unidades básicas de saúde utiliza-se a abordagem sindrômica?
4. A demanda por testes está sendo suprida?
5. Qual o tempo médio de espera pelo resultado do teste?
6. Como está a integração do Programa de DST/Aids com o PACS/PSF?
7. As equipes do PSF estão treinadas em DST/Aids?
8. As equipes de PSF estão utilizando a abordagem sindrômica?
9. As equipes colocam em prática as habilidades adquiridas nos treinamentos em DST/Aids?
10. Como é a aceitabilidade e o acesso aos serviços e os profissionais de saúde em relação aos diferentes grupos populacionais, em particular às pessoas em situação de risco acrescido?

➤ Epidemiologia das DST/HIV e Aids

Questões

1. Existe sistema de vigilância epidemiológica para o HIV implantado ou em implantação?
2. A incidência de casos de Aids está aumentando, diminuindo ou estabilizada?
3. Que implicações essa tendência tem em relação à disseminação do HIV, sua prevenção e a assistência às pessoas vivendo com HIV/Aids?
4. A proporção de jovens vivendo com Aids está aumentando, diminuindo ou estabilizada?
5. Que implicações a tendência da epidemia nessa faixa etária tem com relação à prevenção do HIV e as atividades assistenciais específicas para os jovens?
6. Houve alguma mudança na relação da razão de casos de Aids entre homens e mulheres no correr do tempo?
7. Que implicações essa mudança tem com relação à prevenção do HIV e atividades assistenciais para homens e mulheres?
8. Alguma categoria de exposição está aumentando, proporcionalmente, ao longo dos anos?
9. Que implicações o aumento de uma categoria particular de exposição tem com relação à disseminação e a prevenção do HIV?
10. O número de pessoas recebendo tratamento ARV aumentou no correr do tempo?

11. Que implicações esse aumento de pessoas em tratamento tem com relação aos serviços assistenciais às pessoas HIV positivas?

Questões

1. Que município possuem uma taxa de sífilis congênita ou de sífilis adquirida (relatada ou por teste em gestantes) mais alta que a taxa do estado?
2. O estado possui uma taxa de sífilis congênita ou adquirida (relatada ou por teste em gestantes) mais alta que a taxa do país?
3. O que estas taxas de sífilis implicam com referência ao comportamento sexual, potencial de disseminação do HIV e tratamento dos HIV positivos?
4. Que municípios possuem uma taxa de Hepatite B e/ou Gonorréia mais alta que a taxa do estado?
5. O estado possui uma taxa de Hepatite B e/ou Gonorréia mais alta que o país?
6. O estado possui uma taxa de Hepatite B e/ou Gonorréia implicam com referência ao comportamento sexual, potencial de disseminação do HIV, e tratamento dos HIV positivos?
7. As unidades de saúde contam com os insumos necessários para o tratamento dessas DST?

➤ Informação

Questões

1. Onde a maioria das pessoas obtém informações sobre as DST/HIV/Aids?
2. Que meios de informação são utilizados pelos programas?
3. Existem ações educativas nas escolas e em locais de trabalho?
4. Existem um programa de prevenção para HIV específico para as populações confinadas?
5. Existem, nas unidades de saúde, materiais de informação sobre prevenção de DST/Aids em número suficiente para atender à demanda?

## RELAÇÕES SOCIAIS

➤ Diferenças Étnicas e Culturais

Questões

1. Existência de grupos étnicos específicos e prevalência de DST/HIV/Aids – população indígena, população de imigrantes internacionais, ciganos, quilombos e outros;

2. Grupos minoritários de homossexuais, lésbicas, travestis, usuários de drogas, e outros;
3. Grupos religiosos que favorecem e/ou dificultam a implantação de programas de prevenção, identificando práticas e representações sociais;

#### Questões

1. Que determinantes culturais constituem barreira ou facilitam o trabalho de prevenção e assistência às DST/HIV/Aids com esses grupos?
2. Há grupos indígenas em sua área de atuação? Quais etnias? Qual a sua população? Identifique os problemas relacionados à prevenção e assistência com esses grupos.
3. Que diferenciais de risco e vulnerabilidade para infecção do HIV/Aids e outras DST estão associados à subculturas das minorias étnicas, sexuais, de raça e religiosa?
4. Identifique as redes sociais e as distribua no espaço, localizando as áreas de concentração, sua mobilidade espacial e outras formas de interação com outros grupos sociais.

#### ➤ Comportamento Sexual

#### Questões

1. Além dos estudos acima, existem dados adicionais sobre comportamento sexual? (ex.: estudos qualitativos com profissionais do sexo ou com seus clientes)?
2. A atitude da sociedade frente aos comportamentos de risco mais comuns é um obstáculo ao fornecimento de serviços de prevenção e assistência do HIV/Aids e outras DST?
3. O que os achados desses estudos especiais e dados adicionais sugerem com o potencial para disseminação do HIV e que atividades podem ser necessárias para prevenir a infecção pelo HIV?

#### ➤ Comportamento Relacionado ao Consumo de Drogas

#### Questões

1. Além dos estudos acima, existem dados adicionais sobre comportamento relacionado ao consumo de drogas (injetáveis e outras)?
2. Existem, no estado/ municípios, tipos identificáveis de comportamento de risco acrescido?
3. Existem práticas sexuais associadas ao consumo de drogas?
4. A atitude da sociedade frente aos comportamentos de risco mais comuns é um obstáculo ao fornecimento de serviços de prevenção e assistência ao HIV/Aids e outras DST?

## PARCERIAS

### ➤ Setor Público

#### Questões

1. Existe alguma instância de coordenação dessas ações? *SIM*
2. Os interlocutores estão bem definidos? *NÃO*
3. Qual a receptividade das propostas? *DEIXA MUITO A DESEJAR*
4. Qual o nível de articulação política para garantir a sustentabilidade dessas ações?

### ➤ Setor Privado

#### Questões

1. Existe alguma instância de coordenação dessas ações?
2. Os interlocutores estão bem definidos?
3. Qual a receptividade das propostas?
4. Qual o nível de articulação política para garantir a sustentabilidade dessas ações?
5. As empresas parceiras fazem seu "balanço social"? Como?
6. As empresas fazem investimento no setor saúde? Que projetos estão em andamento?

### ➤ Setor Comunitário

#### Questões

1. Existe alguma instância de coordenação dessas ações? *SIM*
2. Os interlocutores estão bem definidos? *SIM*
3. Como os recursos financeiros são repassados para as ONG? *→ PROJETO.*
4. Qual o nível de articulação política para garantir a sustentabilidade dessas ações? *→*

5. O que os achados desses estudos especiais e dados adicionais sugerem em relação à disseminação do HIV, e que atividades podem ser necessárias para prevenir a infecção pelo HIV?
6. Além dos estudos acima, existem dados adicionais sobre comportamento de usuários de drogas?

➤ Relação de Gênero

Questões

1. Levar em conta os diferentes papéis sociais de homens e mulheres na sociedade: nas relações sociais, afetivo-sexuais, etc. (dados sobre comportamento sexual e uso de preservativo por homens e mulheres/ em que tipo de relação);
2. Levar em conta a assimetria nas relações de gênero – poder de um gênero sobre o outro, determinado assim uma maior vulnerabilidade feminina à epidemia da Aids, dificultando, por exemplo, a negociação do uso do preservativo (dados sobre inserção mercado de trabalho / taxa de desemprego / escolaridade – todos por sexo masculino e feminino e comparativo / número de mulheres chefes de família);
3. Levar em conta como o sistemas de saúde está organizado para atender as mulheres (no período da idade reprodutiva), e como esta assistência chega à mulher (dados sobre mortalidade materna / mortalidade infantil / número de casos de câncer de colo uterino (99% dos canceres de colo uterino tem HPV) / câncer de mama / número de consultas de pré-natal e de partos realizados no SUS);
4. Levar em conta os dados sobre violência contra a mulher – em especial a violência doméstica. Toda relação sexual sem consentimento expõe a mulher a um risco maior de contrair DST e o HIV (dados sobre violência contra a mulher – delegacias especializadas de atendimento às mulheres / conselhos estaduais e / ou municipais dos direitos das mulheres);
5. Levar em conta os dados sobre aborto. Gravidezes não planejadas significam que não está havendo contracepção e nem prevenção (incluindo a prevenção às DST/AIDS);
6. Levar em conta o crescimento da epidemia entre as mulheres, subcategorias de exposição (heterossexual ;homo/bissexual ; UDI e ignorado); a razão sexo, no início e hoje, da epidemia; a faixa etária onde concentra-se a epidemia entre homens e mulheres; a relação de subcategoria de exposição entre os homens e a referida pelas mulheres como parceiros;
7. Levar em conta dados sobre prevalência de DST em mulheres e homens. Comparar dados e analisar relação masculino/feminino.