



Associação
Saúde da
Família

Cópia de Arquivo

**INTEGRANDO EDUCAÇÃO E PREVENÇÃO AO
HIV/AIDS EM COMUNIDADES DE BAIXA RENDA
NA CIDADE DE SÃO PAULO - ANO 1**

**RELATÓRIO FINAL / FINAL REPORT
SOLICITAÇÕES DE FINANCIAMENTO /
APPLICATION FORMS**

**INSTITUIÇÃO RESPONSÁVEL PELA
IMPLEMENTAÇÃO DO PROJETO: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA**

PAÍS: BRASIL

CONTRATO DE FINANCIAMENTO Nº: 182

DATA DE INÍCIO: 25 DE JUNHO DE 2004

DATA DE ENTREGA: 31 DE JULHO DE 2005

**Instituições parceiras: Fundação Zerbini
UNIFESP
Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo**

Patrocínio: Johnson & Johnson

Valor do Financiamento: US\$ 50.000,00



INTEGRANDO EDUCAÇÃO E PREVENÇÃO AO HIV/AIDS EM COMUNIDADES DE BAIXA RENDA NA CIDADE DE SÃO PAULO - ANO 1

RELATÓRIO FINAL

**INSTITUIÇÃO RESPONSÁVEL PELA
IMPLEMENTAÇÃO DO PROJETO: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA**

PAÍS: BRASIL

CONTRATO DE FINANCIAMENTO Nº: 182

DATA DE INÍCIO: 25 DE JUNHO DE 2004

DATA DE ENTREGA: 31 DE JULHO DE 2005

**Instituições parceiras: Fundação Zerbini
UNIFESP
Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo**

Patrocínio: Johnson & Johnson

Valor do Financiamento: US\$ 50.000,00



INTEGRANDO EDUCAÇÃO E PREVENÇÃO AO HIV/AIDS EM COMUNIDADES DE BAIXA RENDA NA CIDADE DE SÃO PAULO - ANO 1

RELATÓRIO FINAL

**INSTITUIÇÃO RESPONSÁVEL PELA
IMPLEMENTAÇÃO DO PROJETO: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA**

PAÍS: BRASIL

CONTRATO DE FINANCIAMENTO Nº: 182

DATA DE INÍCIO: 25 DE JUNHO DE 2004

DATA DE ENTREGA: 31 DE JULHO DE 2005

**Instituições parceiras: Fundação Zerbini
UNIFESP
Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo**

Patrocínio: Johnson & Johnson

Valor do Financiamento: US\$ 50.000,00

SUPERVISÃO GERAL **Maria Eugênia Lemos Fernandes, MD, MPH**

GERENTE DO PROJETO **Rosa Resegue, MD, PHD**

ASSISTENTE DO PROJETO **Cleide Suely Brogna**

GERENTE FINANCEIRO **Ivan Fini**

UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE PARTICIPANTES

- **Hélio Moreira Salles**
- **Humberto Gastão Bodra**
- **Jardim Sapopemba**
- **Mascarenhas de Moraes**
- **laçapé/Planalto**
- **Reunidas II**
- **Teotônio Vilela**
- **Parque São Lucas**
- **Vila Reunidas**
- **Guairacá**
- **Vila Renato**
- **Pastoral**
- **Vila Iguazu**
- **Jardim Dona Sinhá**
- **Fazenda da Juta I**
- **Fazenda da Juta II**
- **Parque Santa Madalena**

RELATÓRIO TÉCNICO ELABORADO POR

Maria Eugênia Lemos Fernandes, MD, MPH

Rosa Resegue, MD, PHD

Cleide Suely Brogna

Silas Pereira Barbosa Júnior, Médico, PHD

Maria Aparecida Ribeiro

CONSULTORES

Ana Maria Zampieri, PHD

Cecilia Ayres de Carvalho

Maria Teresinha Lello de Castro

Suzana Kalckmann

AGRADECIMENTOS

A Johnson & Johnson, que por meio da doação de recursos tornou possível a realização do programa porta a porta de prevenção e assistência em HIV/AIDS/DSTs na Cidade de São Paulo. Em especial, à Sonia Minder por seu apoio e assistência.

À Secretaria Municipal de Saúde, Departamento de Atenção Básica, à Coordenadoria da Região Sudeste, aos supervisores e gerentes de atenção básica da saúde pela motivação e pelo compromisso com a implementação deste projeto.

À Fundação Zerbini e Universidade Federal de São Paulo, parceiros que trabalham na atenção básica da região sudeste, pela colaboração e interesse na implementação do projeto na região.

Aos gerentes das unidades pelo apoio incondicional na implementação deste projeto.

Às equipes de saúde da família pelo constante entusiasmo e apoio às atividades do projeto.

Finalmente, agradecemos as Igrejas Santa Bernadete e Comunidade São João Batista por cederem o espaço físico para a realização das sessões de treinamento e outras atividades de capacitação.



***“Inclusion and not exclusion is a key for
survivor”***

***Inclusão e não exclusão é a chave da
sobrevivência***

do filme , “The Power of One” (O Poder de um Jovem).

RESUMO

O Problema

A manutenção de uma resposta sustentável de prevenção, controle e tratamento do HIV/AIDS/DST constitui um desafio significativo especialmente nas regiões carentes do Brasil. Atualmente, o Programa Nacional de Controle da AIDS é um programa vertical. Para que as atividades do programa de HIV/AIDS/DSTs sejam mantidas no país, é fundamentalmente necessário integrá-las a outros programas de saúde pública em HIV/AIDS. Este projeto representa uma iniciativa importante para integrar a agenda de AIDS/DSTs à atenção básica de regiões carentes da cidade de São Paulo. As intervenções que vem sendo implementadas estão de acordo com as diretrizes estabelecidas para o atendimento médico no Brasil, que são: acesso universal, descentralização e hierarquização.

Metodologia

Durante o Ano 1, com a doação da Johnson and Johnson, a Associação Saúde da Família (ASF) implementou um projeto de capacitação destinado a integrar as atividades relacionadas ao HIV/AIDS e saúde reprodutiva ao programa de atenção básica na região de Sapopemba, São Paulo, Brasil.

Mais de meio milhão de pessoas com renda familiar mensal de US\$320 vivem na região. Com o objetivo de estabelecer uma integração da prevenção e do controle do HIV/AIDS/DSTs, os profissionais do Programa de Saúde da Família composto por médicos, enfermeiros, auxiliares de enfermagem e agentes comunitários de saúde foram treinados com a utilização de várias técnicas participativas.

Como parte do treinamento, cada agente comunitário de saúde recebeu um kit educativo pedagógico para funcionar como apoio para o desenvolvimento de atividades relacionadas ao HIV/AIDS/DSTs e saúde reprodutiva a serem implementadas em unidades de saúde e na comunidade.

Resultados

A ASF realizou 8 cursos de treinamento para 409 profissionais (21 médicos, 43 enfermeiros, 76 auxiliares de enfermagem e 269 agentes comunitários de saúde). Todos os agentes comunitários

treinados e todas as unidades de saúde receberam um kit educativo para o trabalho de prevenção do HIV/AIDS/DSTs.

De janeiro a junho de 2005, 1.755.936 contatos com uma população de 292.656 foram sistematicamente feitos e repetidos porta a porta; 396 sessões educativas foram realizadas nas unidades de saúde e outras 1.387 sessões foram realizadas na comunidade. Durante as intervenções, 234.962 preservativos foram distribuídos, 9.404 pessoas receberam vacina contra a hepatite B, 2.488 foram submetidas ao teste de HIV e 2.705 pessoas foram submetidas ao teste para sífilis em 17 centros treinados.

Um total de 108.168 mulheres e adolescentes, 91.041 e 17.127, respectivamente, participaram das atividades do projeto.

Conclusão

A presente estratégia constitui um modelo único de implementação em grande escala de prevenção e assistência em HIV/AIDS/DSTs no Brasil e deve ser expandida para outras regiões do país.

ABSTRACT

The Problem

The maintenance of a sustained response to HIV/AIDS/STD prevention, care and treatment is a considerable challenge, especially in deprived areas of Brazil. The National AIDS Control Program is presently a vertical program. In order to sustain HIV/AIDS/STD activities in the country it is utterly necessary to integrate HIV/AIDS into other public health programs. This project is a relevant initiative to integrate the AIDS/STD agenda into primary care in a poor geographic area of the City of São Paulo. Furthermore, the intervention under implementation is in accordance with the directives of health care in Brazil: universal access, decentralization and hierarchization.

Methodology

During year 1, with funding donated by Johnson and Johnson, Associação Saúde da Família (ASF) implemented a capacity building project to integrate HIV/AIDS and reproductive health related activities into primary care in the region of Sapopemba, São Paulo, Brazil.

Over half million people with a monthly family income of US\$ 320 live in the region. In order to integrate HIV/AIDS/STD prevention and care, professionals from the Family Health Program composed by physicians, nurses, nurses aides and community health agents were trained using a series of participatory approaches.

As part of the training each health community agent received a pedagogic educational kit to be used as support material on the HIV/AIDS/STD and reproductive health related activities held at health care units, and at the community level.

Results

ASF conducted eight training courses for 409 professionals (21 physicians, 43 nurses, 76 nurses aides and 269 community health agents). Each trained community agent and each health unit received an educational kit to work on the prevention of HIV/AIDS/STD.

From January to June 2005, a total of 1.755.936 door to door contacts with a population of 292.656 people were systematically and repeatedly made; a total 396 educational sessions were conducted at health unit level, and additional 1.387 were conducted at community level. During the interventions 234.962 condom units were distributed, 9.404 people were vaccinated for

Hepatitis B, 2.488 people were tested for HIV and 2.705 people were tested for syphilis at 17 trained sites.

A total of 108.168 women and adolescents, 91.041 and 17.127, respectively were involved in the project activities.

Conclusion

The present strategy is a unique model to implement large scale HIV/AIDS/STD prevention and care in Brazil and should be expanded to other geographic areas.

ÍNDICE

I. RESUMO EXECUTIVO.....	10
1. INTRODUÇÃO.....	10
2. RESULTADOS.....	10
3. GERENCIAMENTO E DIFICULDADES ENCONTRADAS.....	10
4. LIÇÕES APRENDIDAS E RECOMENDAÇÕES.....	10
II. DESCRIÇÃO DO PROJETO.....	11
1. INFORMAÇÕES GERAIS.....	11
1.1. Caracterização das regiões geográficas do projeto.....	11
1.2. Quais as razões que motivaram a ASF a implementar este projeto?.....	12
1.3. Origens e implementação do projeto.....	14
2. ESCOPO DO TRABALHO.....	16
2.1. Objetivos do projeto.....	16
2.2. Estratégias técnicas do projeto.....	17
III. IMPLEMENTAÇÃO DO PROJETO.....	20
1. GERENCIAMENTO.....	20
2. ORÇAMENTO.....	20
3. RESULTADOS.....	21
3.1. Dados de baseline.....	21
3.2. Capacitação.....	22
3.3. População atendida pelas atividades do projeto.....	27
4. SUPERVISÃO.....	29
4.1. O uso da Terapia comunitária.....	29
5. MONITORIZAÇÃO E AVALIAÇÃO DO PROCESSO.....	34
6. DIFICULDADES ENCONTRADAS.....	37
7. ACHADOS E RESULTADOS.....	38
IV. ANEXOS.....	39

I. RESUMO EXECUTIVO

1. INTRODUÇÃO

O projeto teve como objetivo aumentar o acesso sustentável aos serviços de prevenção e assistência em HIV/AIDS para 100.000 mulheres e adolescentes residentes em comunidades de baixa renda da região de Sapopemba, São Paulo, Brasil. Esse objetivo seria cumprido através do treinamento de agentes comunitários de saúde, auxiliares de enfermagem, enfermeiros e médicos, distribuição de materiais educativos e preservativos, e mudança do comportamento visando a busca pelo tratamento do HIV/DST. Além disso, o projeto iniciou a integração de suas atividades ao Programa de Saúde da Família da Cidade de São Paulo.

Por ocasião da elaboração do projeto, a AIDS era uma das principais causas de morte em Sapopemba, uma região com meio milhão de habitantes. Durante o primeiro ano de implementação do projeto (agosto de 2004 a junho de 2005), 738 profissionais de saúde foram treinados para realizar o trabalho de prevenção e assistência em HIV/AIDS/DSTs na região.

A análise preliminar dos dados mostrou que um total de 108.168 mulheres e adolescentes, 91.041 e 17.127, respectivamente, receberam assistência..

2. RESULTADOS

Um total de 76 equipes compostas por profissionais de saúde da família, incluindo enfermeiros, auxiliares de enfermagem, agentes comunitários de saúde e médicos receberam capacitação em sexualidade humana, HIV/AIDS/DSTs e aconselhamento para possibilitar a realização de atividades de prevenção e assistência porta a porta com grupos vulneráveis e pessoas com HIV da região.

3. GERENCIAMENTO E DIFICULDADES ENCONTRADAS

A maior dificuldade encontrada pela Associação Saúde da Família (ASF) foi que a implementação do projeto coincidiu com a campanha eleitoral para prefeito da Cidade de São Paulo. A substituição de funcionários em cargos importantes da prefeitura após a mudança do governo no início de 2005 provocou atraso na implementação do projeto.

4. LIÇÕES APRENDIDAS E RECOMENDAÇÕES

A inclusão de todas as 76 equipes de saúde da família nas atividades do projeto foi fundamental para implementação em grande escala do projeto de prevenção e assistência em HIV/AIDS/DSTs na região.

O projeto requer maior supervisão e monetarização por profissionais de nível sênior.

A integração das atividades em HIV/AIDS/DST ao programa de atenção básica é um processo mais demorado do que o inicialmente suposto.

II. DESCRIÇÃO DO PROJETO

1. INFORMAÇÕES GERAIS

O projeto *"Integrando educação e prevenção do HIV/AIDS/DST em comunidades de baixa renda da cidade de São Paulo"* implementado pela Associação Saúde da Família (ASF), Secretaria Municipal de Saúde, Fundação Zerbini e Universidade Federal de São Paulo com o apoio da Johnson & Johnson, permitiu que a ASF incorporasse saúde reprodutiva e a prevenção e o controle do HIV/AIDS/DST nas ações de atenção básica existentes. O papel principal nas ações de promoção da saúde realizadas porta a porta é do agente comunitário de saúde, que é responsável pela implementação de ações educativas em domicílios, escolas e na comunidade.

Os agentes comunitários de saúde criam estratégias locais para divulgar informações referentes à saúde reprodutiva e HIV/AIDS/DSTs. Entre as responsabilidades dos agentes comunitários de saúde estão: promover a igualdade entre os sexos, a auto-estima dos indivíduos e trabalhar para reduzir a vulnerabilidade da população aumentando a responsabilidade de cada indivíduo em cuidar da própria saúde.

1.1. Caracterização das regiões geográficas do projeto

Regiões de Sapopemba e Vila Prudente

- Território: 33,3 km²
- População (IBGE 2000) = 523.676
- Nº de hospitais públicos = 3
- Nº de hospitais particulares = 0
- Nº de leitos hospitalares = 219
- Nº de instituições de saúde envolvidas no Programa de Saúde da Família = 17
- Nº de ambulatórios especializados em AIDS = 2
- Nº cumulativo de casos de AIDS = 810
- Principais causas de morte entre pessoas com idade entre 15 e 39 anos: AIDS, homicídio e acidentes de trânsito.



