



UNRISD

UNITED NATIONS RESEARCH INSTITUTE FOR SOCIAL DEVELOPMENT

“The Implications of World Bank financing on Brazilian NGO and CBO responses to the epidemic”

Brazilian's South and Southeast regions

by

Elisabete Inglesi (genosing@uol.com.br / elisabete_inglesi@hotmail.com)

With collaborations of

Ana Lucia Weinstein – analucia@pelavidda-niteroi.org

Celi Denise Cavallari – celicavallari@uol.com.br

Octavio Valente Junior – octavio@pelavidda.org.br

Glaury Coelho - glauryac@yahoo.com.br

May 2004

prepared for the UNRISD Project on **Politics and Political Economy of HIV/AIDS**

DRAFT WORKING DOCUMENT

Do not cite without the authors' approval



The **United Nations Research Institute for Social Development (UNRISD)** is an autonomous agency engaging in multidisciplinary research on the social dimensions of contemporary problems affecting development. Its work is guided by the conviction that, for effective development policies to be formulated, an understanding of the social and political context is crucial. The Institute attempts to provide governments, development agencies, grassroots organizations and scholars with a better understanding of how development policies and processes of economic, social and environmental change affect different social groups. Working through an extensive network of national research centres, UNRISD aims to promote original research and strengthen research capacity in developing countries.

Current research programmes include: Civil Society and Social Movements; Democracy, Governance and Human Rights; Identities, Conflict and Cohesion; Social Policy and Development; and Technology, Business and Society.

A list of the Institute's free and priced publications can be obtained by contacting the Reference Centre.

UNRISD, Palais des Nations
1211 Geneva 10, Switzerland

Tel: (41 22) 9173020
Fax: (41 22) 9170650
E-mail: info@unrisd.org
Web: <http://www.unrisd.org>

Copyright © United Nations Research Institute for Social Development (UNRISD).

This is not a formal UNRISD publication. The responsibility for opinions expressed in signed studies rests solely with their author(s), and availability on the UNRISD Web site (<http://www.unrisd.org>) does not constitute an endorsement by UNRISD of the opinions expressed in them. No publication or distribution of these papers is permitted without the prior authorization of the author(s), except for personal use.

Sumário

Lista de siglas

Introdução

Contexto histórico

O Programa Nacional e o Banco Mundial

Metodologia da investigação

Descobertas/Resultados

Papel da ONG como uma agência prestadora de serviços
e o papel do governo na resposta à epidemia da AIDS

Autonomia e missão das ONGs/AIDS

Fortalecimento das habilidades técnicas das ONGs

Visibilidade e empoderamento dos grupos considerados
vulneráveis e das redes de pessoas vivendo com HIV

Impacto do financiamento do Banco Mundial no ativismo
do movimento social de AIDS

Impacto na sustentabilidade da resposta das ONGs/AIDS

Sociedade civil e a “ditadura de projetos”

Considerações finais

Referências bibliográficas

Anexo

Lista de siglas

ABIA – Associação Brasileira Interdisciplinar de AIDS
AIDS – Síndrome da imunodeficiência adquirida
ALIA – Associação Londrinense Interdisciplinar de AIDS
ALIVI – Aliança pela Vida
API-AIDS – Associação Petropolitana Interdisciplinar de AIDS
APTA-SP – Associação para Prevenção e Tratamento da AIDS e Saúde Preventiva
Associação LAR – Associação Liberdade com Amor e Respeito à Vida
CEDAPS – Centro de Promoção à Saúde
CEDUS – Centro de Educação Sexual
DAVIDA – Davida – Prostituição, Direitos Civis, Saúde
DST – Doença sexualmente Transmissível
ENONGS – Encontro Nacional de ONGs/AIDS
ERONGS – Encontro Regional de ONGs/AIDS
GAPA – Grupo de Apoio e Prevenção à AIDS
GIV – Grupo de Incentivo à Vida
HIV – Vírus da imunodeficiência humana
HSH – Homens que fazem sexo com homens
IBGE – Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
IEPAS – Instituto de Estudos e Pesquisas em AIDS de Santos
NASA – Núcleo de Ação Solidária à AIDS
OMS – Organização Mundial de Saúde
ONG – Organização não-governamental
ONG/AIDS – Organização não-governamental que trabalha com AIDS
OPAS – Organização Pan-americana da Saúde
OSCIP – Organização da sociedade civil de interesse público
PELA VIDDA – Pela Valorização, Integração e Dignidade do Doente de AIDS
PVHIV/AIDS – Pessoas vivendo com HIV/AIDS
PN/DST/AIDS – Programa Nacional de DST e AIDS
RNP+ – Rede Nacional de Pessoas Vivendo com HIV/AIDS
SOVIDA – Associação Solidários pela Vida
SUS – Sistema Único de Saúde
UDI – Usuário de drogas injetáveis
UNRISD – Instituto de Pesquisa das Nações Unidas para o Desenvolvimento Social
USAID – Agência Norte-americana para o Desenvolvimento Internacional

SUMMARY

Brazil es reconocido en las instancias internacionales por tener el mejor programa de SIDA del mundo, entretanto esto estudio nos lleva a una reflexión sobre su sustentabilidad y su vulnerabilidad cuando del termino de los prestimos del Banco Mundial en el año próximo.

Esto estudio es una investigación junto a las ONGs y programas gubernamentales de la región Sur y Sudeste, donde la epidemia sigue concentrada, hecho en el decorrer del año 2004, antes del último cambio del coordinador del programa de SIDA del Ministerio de la Salud.

El primer caso de SIDA en Brasil fue notificado en 1980, pero según investigaciones científicas, el VIH fue introducido en el país en la década de 1970, y como los demás países la principal vía de transmisión es través de los contactos sexuales, entretanto la vía de transmisión sanguínea también es importante para la comprensión del perfil de la epidemia en el País.

Además de los avances conocidos del programa de SIDA, Brazil sigue ocupando el primer lugar en números de casos de SIDA en Latino América . Se estima que más de 600 mil personas están infectadas por el VIH, el que significa como 0,65% de la prevalencia nacional.

Hasta 1992 no hubo recursos técnicos y financieros significativos para el Programa Nacional y la respuesta más efectiva de asistencia a personas con SIDA y contra la discriminación procedía de las ONGs y principalmente de los grupos gay.

La visibilidad creciente de la epidemia en Brasil, clasificada en cuarto lugar en el ranking mundial hizo con que la ayuda internacional aportase en el país, ofreciendo recursos y asistencia en la búsqueda de alternativas capaces de contener la epidemia.

En 1994 después de arduas negociaciones fue aprobado el préstamo del Banco Mundial para el Programa Nacional y que originó el Proyecto AIDS I, considerado *el marco divisor* entre una década de activismo, la búsqueda de políticas públicas y la eficacia de una respuesta adecuada a la epidemia en Brazil.

Desde la notificación del primer caso de SIDA en 1982, hasta el momento, la epidemia estuvo concentrada en las áreas metropolitanas de São Paulo y de la provincia de Rio de Janeiro, el que corresponde a 67% del total de los casos de SIDA en el País.

A pesar de la epidemia haber si movido para otras áreas urbanas, estudios epidemiológicos destacan que de las cien ciudades con mayor numero de casos de SIDA, más de 80 están en la región Sudeste y Sur del país, esto significa como 84,8% de los casos, hecho que motivó el presente estudio a una analice de la respuesta en estos dos regiones geográficas.

El estudio tubo como uno de sus principales objetivos la analices profundizada del impacto del convenio de prestimos del Banco Mundial al gobierno y su aporte a las ONGs/AIDS para una respuesta conjunta a la epidemia.

La metodología utilizada fue entrevistas de profundidad con responsables de 40 ONGs/AIDS, coordinadores de los programas gubernamentales de las provincias de las 2 (dos) regiones y tecnicos del programa nacional de SIDA durante el periodo de Febrero hasta Mayo de 2004, con cuestiones que reflexionan sobre: Cual es el rol del gobierno y el rol de las NGOS y hasta que punto las NGOS fueron transformadas en una agencia del gobierno?; en que medida la financiación favoreció la perdida de la autonomía de las NGOS?; Huvo el empoderamiento del movimiento social y de los grupos considerados marginales pos financiación? La financiación brindó la visibilidad de estos grupos en la defensa de sus derechos?; Huvo cambios en las políticas públicas y en el activismo? Huvo impacto en la sustentabilidad técnica política y financiera de la respuesta a la epidemia? Cuales son las dificultades del trabajo colaborativo entre gobierno y ONGs, delante del fenómeno identificado como la “dictadura del proyectos” que sigue siendo una preocupación constante en el movimiento social de SIDA y otros cuestionamientos de igual relevancia presentes en el estudio.

Los resultados obtenidos llaman la atención principalmente con la sustentabilidad de la respuesta nacional a la epidemia cuando el gobierno decide no aplicar para el Fondo Global de lucha contra el SIDA cuando de su institución y seguir con un nuevo préstamo del Banco Mundial. Después de esto tercer préstamo, seguir con los fondos locales, como si en Brazil, país de referencia, la epidemia ya está controlada.

El marketing de *mejor programa de SIDA del mundo* confundió las instituciones involucradas en la respuesta local a la epidemia y ofuscó el mantenimiento de una mayor vigilancia, para que las acciones exitosas sigan de manera sustentable, además de algunos desafíos como: la política de distribución “gratuita” de medicación incluyendo también las poblaciones periféricas y más vulnerables, sin acceso a los servicios de salud; la reducción de los efectos colaterales de los antiretrovirales en las personas que solo pueden hacer el tratamiento pelo Sistema Único de Salud del gobierno; garantizar la cualidad y la libertad en el proceso de descentralización de las acciones de prevención, vigilancia y asistencia través de recursos oficiales de gobierno sin la interferencia de políticas partidarias; la búsqueda de recursos financieros para manutención de acciones comunitarias en detrimento del marketing de “mejor programa de SIDA del mundo y de la órden mundial que privilegia los datos cuantitativos y la elección de regiones más emergentes, en prejuicio de otras donde la epidemia está sub estimada.

En la integra del estudio los autores intentan reproducir las descubiertas de las ONG y de los técnicos gubernamentales para con esto, ofrecer en parte, algunas de sus lecciones aprehandidas junto a un trabajo colaborativo entre gobierno, sociedad civil y el apoyo de organizaciones internacionales tal como del banco Mundial, para el enfrentamiento a la epidemia de SIDA.

Introduction

This investigation is part of a project of the UNRISD – United Nations Research Institute for Social Development, that is commissioning a series of studies in countries previously selected that will illuminate the political forces that shape responses to the pandemic. The goal is to move beyond the current simplistic analyses of “national success stories” to a better understanding of the combination of forces – political, corporate, religious, bureaucratic and public Advocacy that influence prevention, care and treatment, and mitigation decisions and responses.

These UNRISD studies provide a collection of cases examples of the political and economic dynamics shaping responses to HIV/AIDS. Seven studies are planned along with an analytical overview of the main findings from all studies. The studies are geographically diverse, examine the interaction of sectors in detail, and analyse the implications for sectorial positions in shaping responses. The research and analysis is conducted by national and international researchers or research teams, with support from the UNRISD HIV/AIDS Program Researchers and Social Development staff.

One of these seven studies was carried in Brazil, in the period from February to May in 2004, in the South-eastern and South region, where the epidemic is concentrated and that has the greater number of NGO in response to the impact of the AIDS since the identification of the first cases of AIDS in 1982. The study had as a main objective, to analyse the impact of the financing of the World Bank for the Non Governmental Organizations in AIDS, as a response to the epidemic in Brazil.

Durante a preparação deste estudo, inúmeras ONGs/AIDS solicitaram que, após a sua conclusão, ele fosse disponibilizado para consulta, em virtude da falta de uma avaliação atualizada e detalhada, tanto pelo governo federal como pelo movimento social, sobre o impacto da resposta dessas organizações à epidemia no cenário nacional. Espera-se também que este estudo possa ajudar em parte na escolha das ações que devem ser mantidas e continuadas, com prioridade às estratégias necessárias para manutenção do Programa Nacional de DST e AIDS, reconhecido como um programa de referência mundial.

Contexto histórico

O Brasil é o maior país da América do Sul, com 8.514.876 quilômetros quadrados e com uma população de cerca de 170 milhões de habitantes, dos quais 49% são homens e 51% são mulheres. O país apresenta um crescimento econômico médio anual de 1,36 por ano e um PIB *per capita* anual de US\$ 3.229.¹

Segundo o Programa Nacional de DST e AIDS (doravante, neste estudo, chamado apenas de Programa Nacional), o primeiro caso brasileiro de AIDS foi identificado em 1982² na cidade de São Paulo, porém pesquisas indicam que o HIV foi introduzido no país na década de 1970.

Como em qualquer outro país, a transmissão do HIV ocorreu, sobretudo, por contatos sexuais, principalmente entre homens que fazem sexo com homens (HSH). Entretanto, a via de transmissão sangüínea também foi importante para a compreensão do perfil epidemiológico inicial da AIDS no Brasil.

Pela análise dos casos de AIDS registrados em todos os estados e no Distrito Federal que foram notificados ao Ministério da Saúde, verifica-se que as regiões Sul e Sudeste concentram a maioria dos 310.310 casos surgidos desde 1980.³

O país continua ocupando o primeiro lugar em número de casos de AIDS na América Latina. Estima-se que mais de 600 mil pessoas, com idades entre 15 e 49 anos, estão infectadas pelo HIV, o que significa 0,65% de prevalência nacional.

Entre indivíduos maiores de 13 anos de idade, a transmissão sexual segue como o maior fator de infecção pelo HIV e é responsável por 63,8% do total de casos reportados desde 1980. Entre homens, essa via de transmissão é responsável por 57,8% dos casos (32,1% de transmissão homossexual e bissexual e 25,7% de transmissão heterossexual) e, entre mulheres, por 86,8%.

A transmissão do HIV pelo uso de drogas injetáveis, que é a segunda maior categoria de exposição, é responsável por 11,7% do total de mulheres infectadas e 22,8% dos homens.

预览已结束，完整报告链接和二维码如下：

https://www.yunbaogao.cn/report/index/report?reportId=5_21388

