

Estudo da Rede de Urgência e Emergência nos estados do Centro-Oeste Brasileiro, considerando investimentos e custeios de UPA 24H e SAMU 192 em relação à oferta e população atendida.

**Mônica Guimarães Macau Lopes** – Tecnologista em Gestão da Saúde – Ministério da Saúde; Professora de Planejamento e Gestão da Universidade Católica de Brasília.

### Resumo:



Este trabalho faz parte de um levantamento de dados que possibilitou realizar um breve estudo analítico descritivo da atenção à saúde dos estados de Goiás, Mato Grosso e Mato Grosso do Sul, considerando os recursos disponibilizados para a Rede de Urgência e Emergência (RUE), em particular para os componentes, Unidades de Pronto-Atendimento (UPA 24H) e Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192).

# Objetivos:



Conhecer a oferta de serviços por meio da sua relação com o suporte financeiro empregado pelo gestor Federal, destinados a investimentos e custeio de UPA 24H e SAMU 192 com base nos desenhos dos planos de ação das redes de urgência e emergência e cobertura populacional.

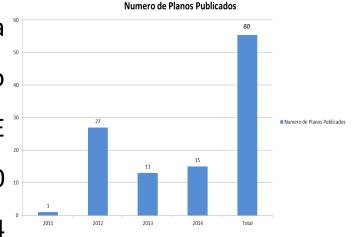
# Metodologia:



Estudo descritivo por meio da análise das propostas dos planos de ação elaborados pelos estados e municípios, bem como dos recursos disponibilizados pelo Gestor Federal para a Rede de Urgência e Emergência, tomando os componentes pré-hospitalares. Foi utilizado para o levantamento, dados provenientes do Sistema de Média e Alta complexidade (SISMAC) e Sala de Apoio à Gestão (SAGE), ambos ferramentas do Ministério da Saúde.

**Palavras- Chaves:** Planejamento; Gestão da Saúde; Investimento; Redes de Atenção ; Urgência e Emergência.

A Coordenação Geral de Urgência e Emergência (MS) aprovou, de janeiro de 2012 até dezembro de 2014, 60 Planos de Ação Regional da RUE (PAR-RUE), sendo, 27 em 2012, 13 em 2013 e 20 em 2014. O total de Planos publicados em 2014 foi de 60, seguindo a meta planejada para planos de ação publicados no período de 2012-2015.

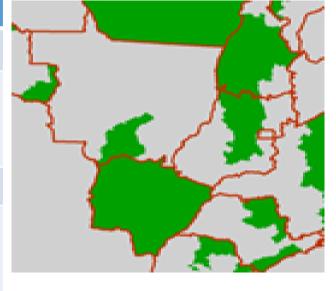


Fonte: CGUE/DAHU/SAS/MS, 2015.

	Planos Aprovados				
ESTADOS	2011	2012	2013	2014	TOTAL
Goiás	RM Goiânia 2012 e Centro Norte			Macro Centro Norte	03
Mato Grosso		Baixada Cubana			01
Mato Grosso do Sul		Campo Grande Corumbá	Região de Dourados Três lagoas		04

OBS.: A exclusão do DF foi em razão de não ter realizado o plano de ação.

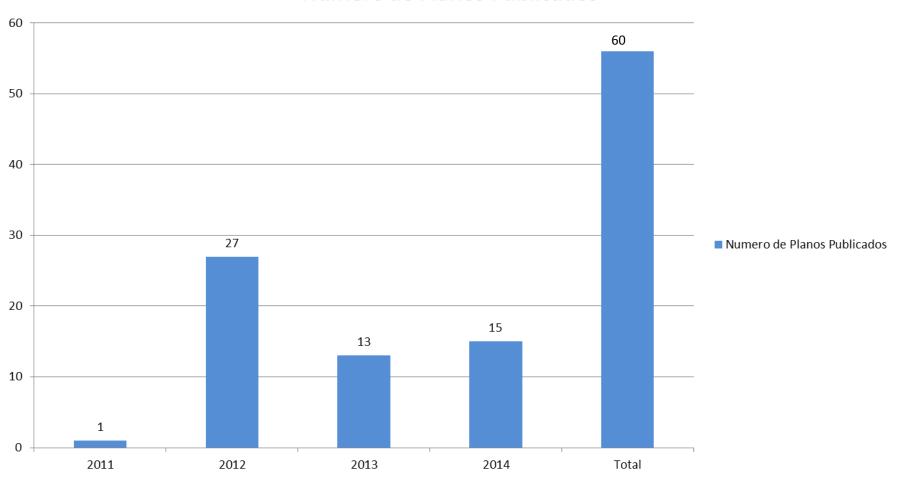
Somente no ano de 2014, a cobertura populacional dos 19 planos atingiu 19.746.315 habitantes, em aproximadamente 823 municípios em 12 Unidades da Federação.



Municípios com PAR

### Planos de Ação da RUE, publicados - 2011-2014\*

#### **Numero de Planos Publicados**



Fonte: CGUE/DAHU/SAS/MS, 2015.

ESTADO	DENSIDADE POPULACIONAL E DISTÂNCIA ENTRE OS MUNICÍPIOS	CARACTERIZAÇÃO SOCIAL DOS ESTADOS/REGIÕES
Mato Grosso	Baixa densidade populacional e grandes distâncias entre municípios e regiões, com grande diversidade cultural.	Intensa produção de soja e de extrativismo de madeira, correspondendo ao "uso corporativo e seletivo do território" que conformam "cidades funcionais à produção modernizada" na Amazônia Legal. havendo regiões em que predominam municípios pouco estruturados, com baixo grau de desenvolvimento de atividades e precariedade de serviços urbanos. Esses fatores dificultam a interiorização de serviços especializados e a manutenção de recursos humanos qualificados que garantam um atendimento integral à saúde da comunidade
Mato Grosso do Sul	O estado do Mato Grosso do Sul foi criado em 1997, a partir da divisão do Mato Grosso.  Apresenta baixa taxa de densidade demográfica, com menos de 6 habitantes por km².  Nas 6 principais cidades: Campo Grande, Dourados, Corumbá, Três Lagoas, Ponta Porã e Aquidauana, está concentrada 54% da população do Mato Grosso do Sul.	Atualmente, o Mato Grosso do Sul é um estado com forte vocação econômica para o agronegócio, setor que foi o principal motor da economia brasileira em 2014. A expansão do setor no estado, no entanto, esbarra em terras indígenas, cujas demarcações estão emperradas na Justiça há décadas. Estes dois elementos explicam o protagonismo do estado como palco dos piores conflitos envolvendo indígenas no Brasil. A questão indígena no Mato Grosso do Sul é antiga e é produto da falha do próprio Estado brasileiro e data de 1940, quando suas terras foram doadas e vendidas para o debravamento e ocupação da região.  O estado do Mato Grosso do Sul tem uma economia baseada principalmente na pecuária e agricultura, sendo esse o primeiro setor da economia. O rebanho bovino representa aproximadamente 30% do Produto Interno Bruto (PIB) do estado.  O extrativismo mineral e a indústria fazem parte do segundo setor econômico do estado. Poderíamos dizer que a prestação de serviços ao turismo caracteriza o terceiro setor da economia do Mato Grosso do Sul. a atividade pecuária, a criação de gado é a mais difundida no estado, sendo que as principais pastagens são as da região do Pantanal. Existem ainda no estado, grandes criações de suínos, ovinos, eqüinos e galinácea.
Goiás	É o estado mais populoso do Centro-Oeste. A densidade demográfica é de 17,6 habitantes por quilômetro quadrado.  Aproximadamente 25% da população de Goiás. Goiânia. As principais e mais populosas cidades são: Goiânia, Aparecida de Goiânia, Anápolis, Rio Verde, Luziânia, Águas Lindas de Goiás, Valparaíso de Goiás, Trindade, Formosa, Itumbiara.	A economia do estado de Goiás tem como principais atividades a agricultura, a pecuária e a indústria. Este estado não tem Terras indígenas. O setor industrial está em expansão. A variedade de indústrias no estado é grande, com destaque para as indústrias de transformação, alimentícias, têxteis, metalúrgicas, madeireira, mobiliaria, automobilísticas, de mineração e farmacêutica.  Em Goiás, especificamente no Distrito Agroindustrial de Anápolis (DAIA), está situado o maior pólo farmoquímico da América Latina. O estado é um dos maiores produtores de medicamentos genéricos do Brasil. Produz ainda açúcar e álcool em quantidades significativas. Goiás é o único estado brasileiro que possui um porto seco. O turismo contribui de forma significativa com a econômia do estado.

## Resultados – População

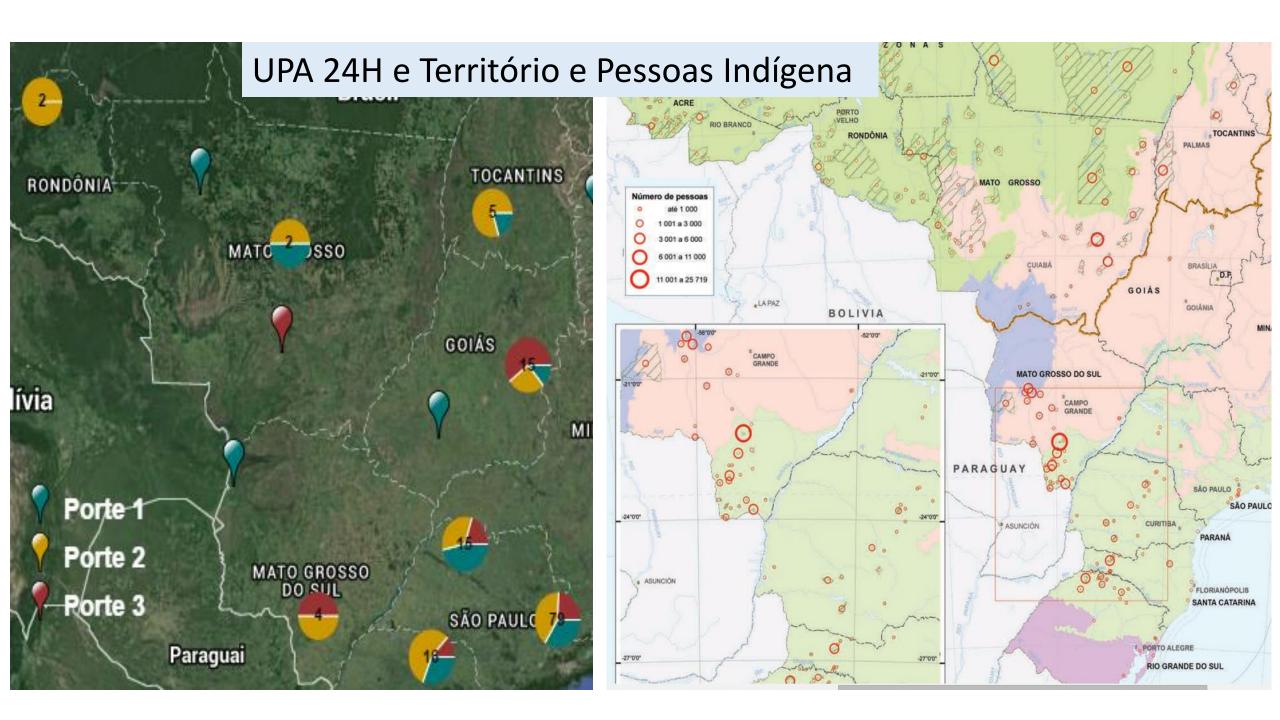
Estado	Municípios	Regiões de Saúde	Regiões com PAR aprovados	População 2010	População Indígena	População indígena em território Indígena	população indígena e relação população	em à
Goiás	246	05	01	6.003.788	8.583	340	0,14	
Mato Grosso	141	16	01	3.035.122	51.696	42.525	1,7	
Mato Grosso do Sul	79	04	04	2.449.024	77.025	61.737	3,15	

Fonte: IBGE- BASE DOS DADOS EM 19/11/2015

# Resultados – Investimentos Federais:

Estado	Valor do teto Global	Valor para UPA e SAMU	% em relação ao Teto
Goiás	R\$190.550.621,46	R\$13.419.575,00	7%
Mato Grosso	R\$102.660.550,70	R\$4.334.785,00	4%
Mato Grosso do Sul	R\$103.223.704,04	R\$4.760.294,00	10,2%

Fonte: SISMAC- DATASUS/MS - BASE DOS DADOS EM 19/11/2015



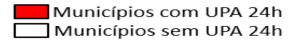
## Resultados – UPA

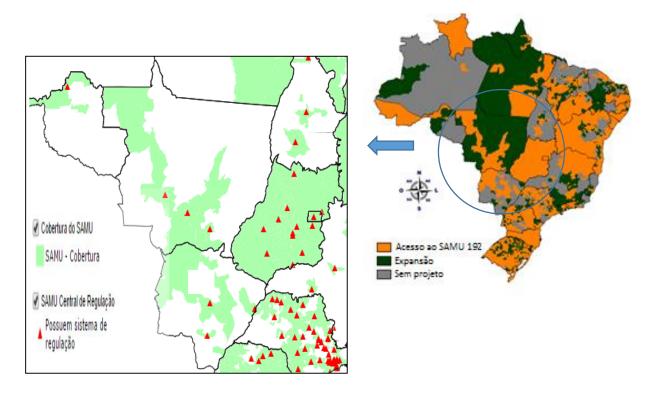
UF	Em ação preparatória	Em obra	Concluídas e não em funcionamento	Concluídas em funcionamento (investimento MS)	TOTAL	Concluídas em funciona mento (investime nto SES/SMS)	Total de UPA (MS/SES /SMS)	Total em funciona mento (MS+SES /SMS)	Valor do incentivo de investimento UPA programa MS vigente	Valor do incentivo investimento programa UPA do MS vigente, repas sado até a data
GO	2	23	10	10	45	1	46	11	R\$ 80.092.620,00	R\$ 70.532.620,00
MS	0	4	3	3	10	3	13	6	R\$ 19.900.000,00	R\$ 17.310.000,00
MT	2	19	2	4	27	0	27	4	R\$ 55.034.460,00	R\$ 41.114.460,00

Fonte: CGUE/DAHU/SAS - BASE DOS DADOS EM 19/11/2015

### **Cobertura SAMU**

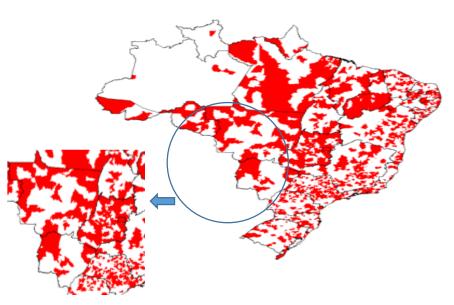
#### Municípios com UPA 24H





Estados	Cobertura SAMU 2010 (%)	Cobertura SAMU 2015 (%)
GO	98,71%	100%
MT	37%	51,89%
MS	45,36%	64,04%

Fonte: CGUE/DAHU/SAS



Após a conclusão das UPA 24 horas em construção, vamos ter 146.124.778 de habit com acesso a UPA 24h. Isso representa cobertura populacional de 73%.

	UF	№ de UPA Estado	Municípios na área de abrangência de UPA	Pop. dos municípios na área de abrangência de UPA (IBGE 2013)	% pop. dos municípios na área de abrangência de UPA em relação à pop. da UF (IBGE 2013)
	G0	47	170	5.555.60	1 86
	MS	13	13	1.558.24	2 60
MT		26	59	2.174.98	2 68

### Resultados:

A RUE ainda está, em parte, em construção nos três estados, acompanhando o processo ocorrendo em todo o Brasil. Com exceção do SAMU em Goiás que abrange 100% da população, os demais estão com menos de 62% de cobertura, sendo MT com a cobertura menor.

Destaca-se que em termos de UPA 24 horas, Goiás dos estados estudados, é o que mais apresenta unidade em construção (76%), com o maior número de proposta de implantação desse componente da RUE (45 com investimento do MS). O que se verifica é que a atual oferta ainda insuficiente para a sua necessidade. Contudo, ainda há propostas para implantação de novas unidades.

É preocupante como o desenho ainda não abrange toda a população, sendo clara a exclusão das terras indígenas. Observa-se a necessidade de construção de planos com o apoio da SESAI e da FUNAI no processo.

## Conclusão:

Visto que os Planos de Ação são relativamente novos e há inúmeras obras ocorrendo para a disponibilidade de oferta de mais UPA 24H para a população, a pesquisa demonstrou que os recursos de investimentos estão sendo repassados conforme cada estágio de obra, mesmo que necessariamente, tendo finalizadas, elas só vão iniciar as atividades após o recebimento de recurso para a compra de equipamentos. Esta última etapa é preocupante dada a situação econômica do país e a contingência de recursos para a Saúde.

## **OBRIGADA!**