



MINISTÉRIO DA
DEFESA

COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO FINANCEIRA E CONTROLE
DA CÂMARA DOS DEPUTADOS

SUMÁRIO



INTRODUÇÃO



SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA



SISTEMA DE SAÚDE MILITAR



AMPARO LEGAL E CUSTEIO



CONCLUSÃO

SUMÁRIO



INTRODUÇÃO



SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA



SISTEMA DE SAÚDE MILITAR



AMPARO LEGAL E CUSTEIO



CONCLUSÃO

AS FORÇAS ARMADAS NO COMBATE À PANDEMIA



Emprego de 25.118 Militares, 847 Vtr, 86 Emb e 03 Nav



Barreiras Sanitárias (6.287)



Doações de sangue (42.249)



Apoios aos órgãos de Saúde (7.393)

MÉDIA DIÁRIA DE PESSOAL E MEIOS EMPREGADOS



2.684



113



Campanhas de Conscientização (16.656)

AS FORÇAS ARMADAS NO COMBATE À PANDEMIA



**OPERAÇÃO
COVID - 19** 



**Descontaminação de locais
públicos (9.177)**



**Transporte total de material
(27.373 ton)**



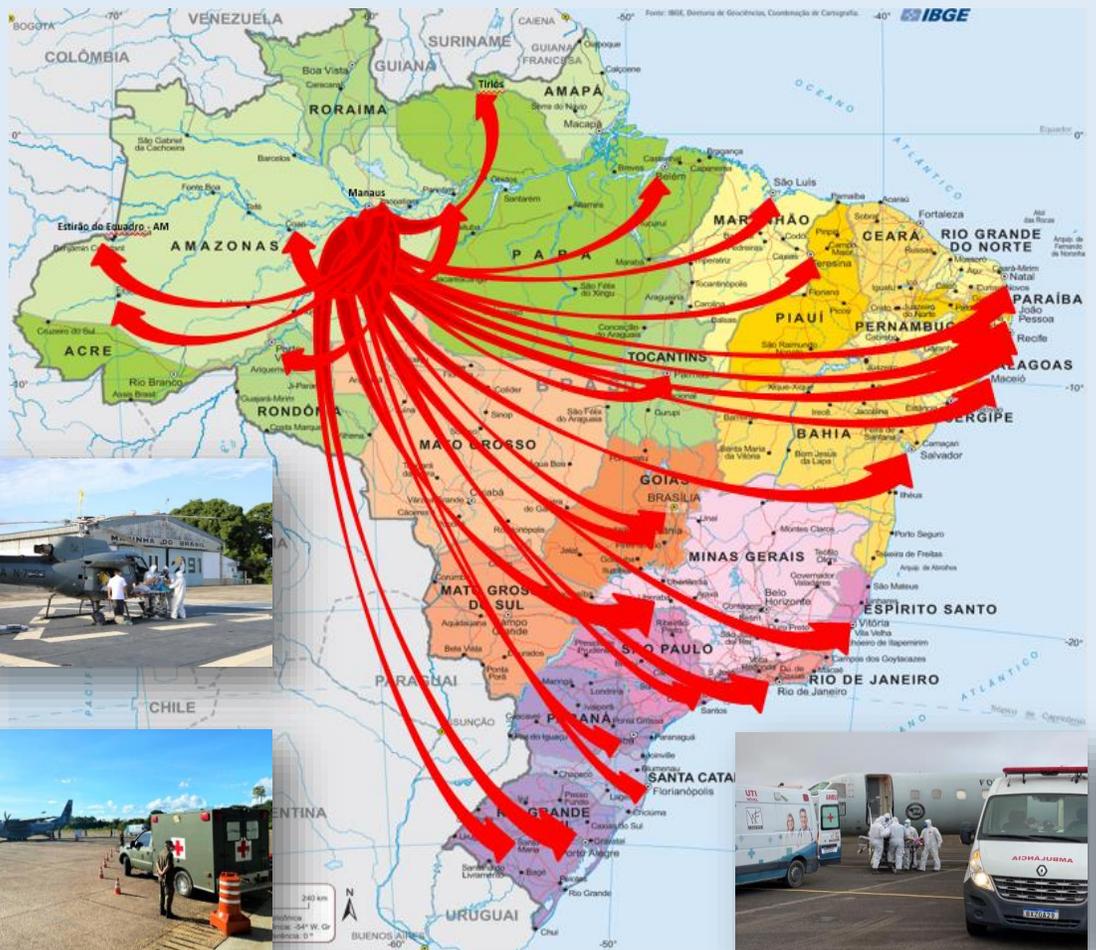
Inspeção Naval (20.103)



**Capacitação de pessoal para
descontaminação (18.557)**

AS FORÇAS ARMADAS NO COMBATE À PANDEMIA

**2021 - Remoção de 867
pacientes (SUS)**



OPERAÇÃO REGRESSO À PÁTRIA AMADA BRASIL

A map showing flight routes from Wuhan, China, through Europe to Brazil. The routes are marked with green lines and arrows. The cities shown are Varsóvia, Las Palmas, Fortaleza, and Anápolis. The map is credited to the Brazilian Air Force.

VC-2
Aeronave de transporte presidencial
Quantidade: 2 aeronaves
Envergadura: 28,72 m
Comprimento: 36,25 m
Velocidade máxima: 532 kt (985 km/h)
Teto de Serviço: 41.000 ft (12.496 m)

FORÇA AEREA BRASILEIRA
Aviões que protegem o País



AS FORÇAS ARMADAS NO COMBATE À PANDEMIA



TRANSPORTE DE INSUMOS	
Cilindros de O ₂	7.535
Tanques de O ₂ (líquido)	1.111
Usinas de O ₂	51
Respiradores	205
Medicamentos	20,3 Ton
Hospitais de Camp	03
Carga total	4.190 Ton
Voos totais	386
Esforço Aéreo	3.235 HV
Mais de 100 voltas ao planeta	



OPERAÇÃO
COVID - 19



AS FORÇAS ARMADAS NO COMBATE À PANDEMIA

POSTOS DE VACINAÇÃO - APOIO AOS ESTADOS



EMPREGO MÉDIO - 884 militares



DF

RS

RJ

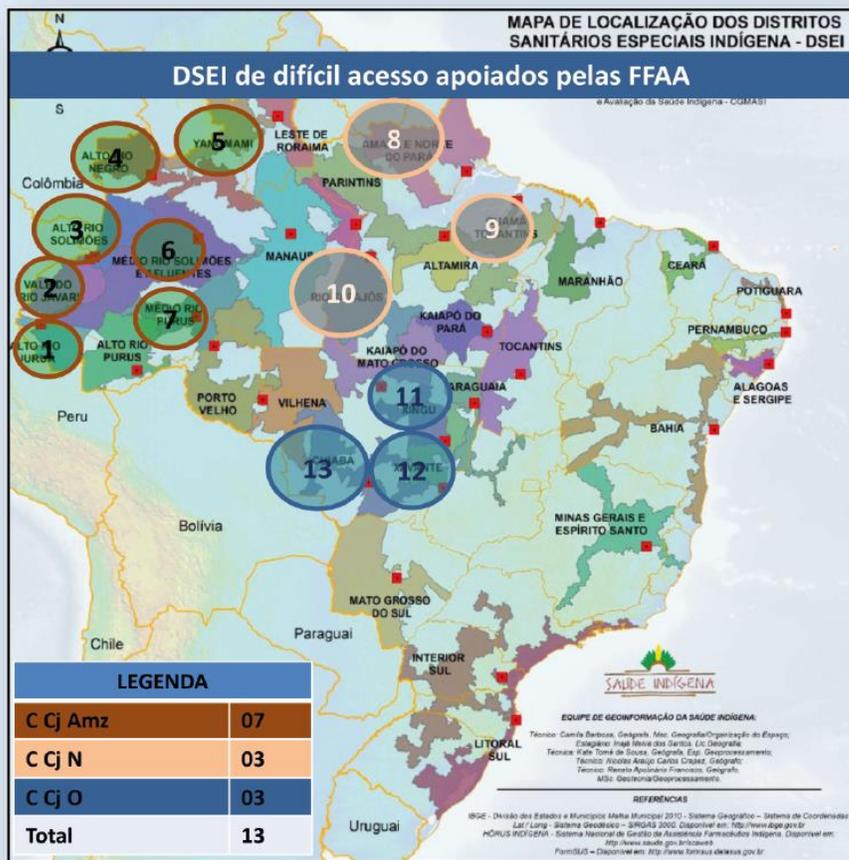


AS FORÇAS ARMADAS NO COMBATE À PANDEMIA



APOIO ÀS COMUNIDADES INDÍGENAS (221)

INDÍGENAS VACINADOS PELAS FORÇAS ARMADAS = 197.587



SUMÁRIO



INTRODUÇÃO



SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA



SISTEMA DE SAUDE MILITAR



AMPARO LEGAL E CUSTEIO



CONCLUSÃO

CASOS E ÓBITOS POR COVID-19 ENTRE OS CSSM



TODOS OS CSSM

84.601
(+4,0%)*

Casos Confirmados

3.450
(+5,2)*

Óbitos

4,1%

Letalidade Geral

CSSM = Contribuintes do Sistema de Saúde Militar

* nos últimos 15 dias

CASOS E ÓBITOS POR COVID-19 ENTRE OS CSSM



TODOS OS CSSM

84.601
(+4,0%)*

Casos Confirmados

3.450
(+5,2)*

Óbitos

4,1%

Letalidade Geral

RESERVA / DEPENDENTES / PENSIONISTAS

29.810
(35% dos casos)

Total Casos

3.337
(97% do total de óbitos)

Óbitos

11,2%

Letalidade

CSSM = Contribuintes do Sistema de Saúde Militar

* nos últimos 15 dias

CASOS E ÓBITOS POR COVID-19 ENTRE OS CSSM



TODOS OS CSSM

84.601
(+4,0%)*

Casos Confirmados

3.450
(+5,2)*

Óbitos

4,1%

Letalidade Geral

RESERVA / DEPENDENTES / PENSIONISTAS

29.810
(35% dos casos)

Total Casos

3.337
(97% do total de óbitos)

Óbitos

11,2%

Letalidade

MILITARES DA ATIVA

54.791
(15,8% do efetivo)
(65% dos casos)

Total Casos

113
(+11%)*

Óbitos

0,2%

Letalidade

CSSM = Contribuintes do Sistema de Saúde Militar

* nos últimos 15 dias

CASOS E ÓBITOS POR COVID-19 ENTRE OS CSSM



TODOS OS CSSM

84.601
(+4,0%)*

Casos Confirmados

3.450
(+5,2)*

Óbitos

4,1%

Letalidade Geral

RESERVA / DEPENDENTES / PENSIONISTAS

29.810
(35% dos casos)

Total Casos

3.337
(97% do total de óbitos)

Óbitos

11,2%

Letalidade

MILITARES DA ATIVA

54.791
(15,8% do efetivo)
(65% dos casos)

Total Casos

113
(+11%)*

Óbitos

0,2%

Letalidade

- A **letalidade** global entre os CSSM subiu (para **4,1%**) e segue **50% maior** que a do Brasil (2,8).

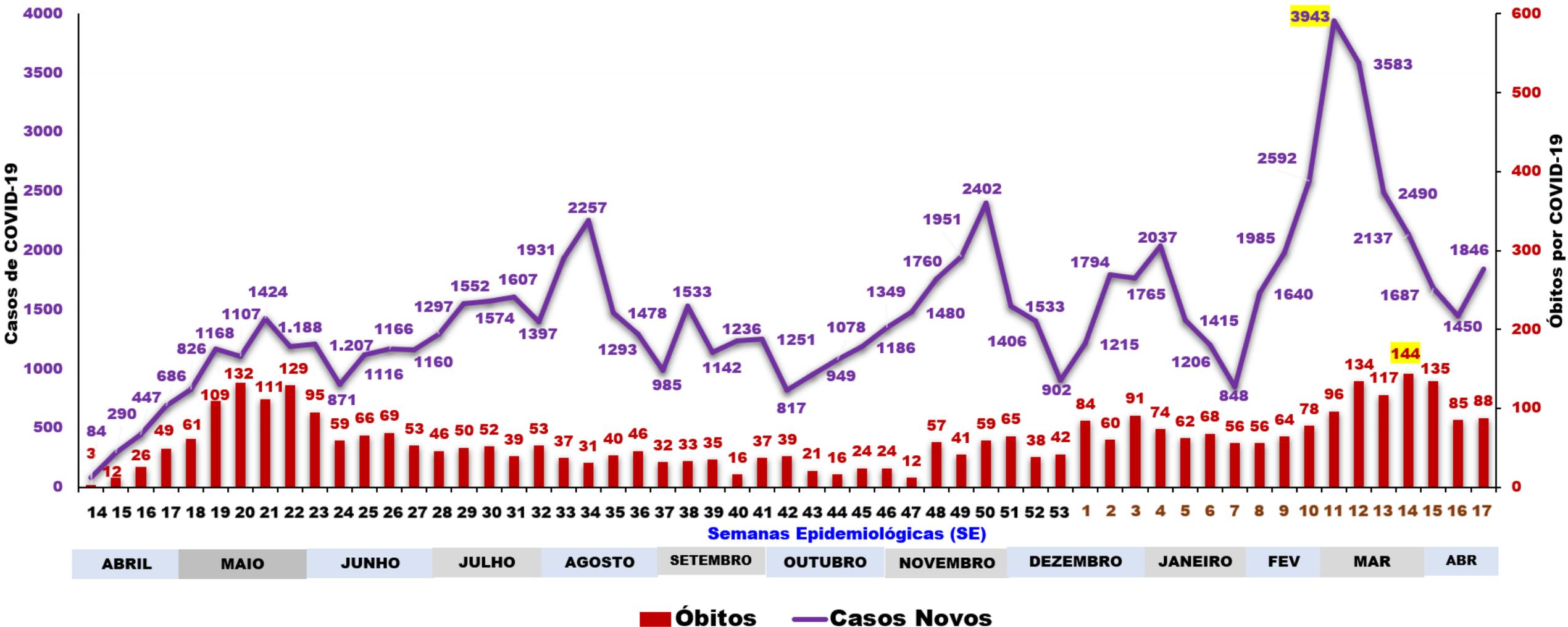
- A **incidência** da COVID-19 nos militares da ativa (**risco de adoecer**) é **2,2x** maior que na população brasileira (7,2%).

- A **mortalidade** geral entre os CSSM é **1,7x maior** que na população geral do Brasil (**342/100mil** x 197,2/100mil).

CSSM = Contribuintes do Sistema de Saúde Militar

* nos últimos 15 dias

ÓBITOS E CASOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA - CSSM

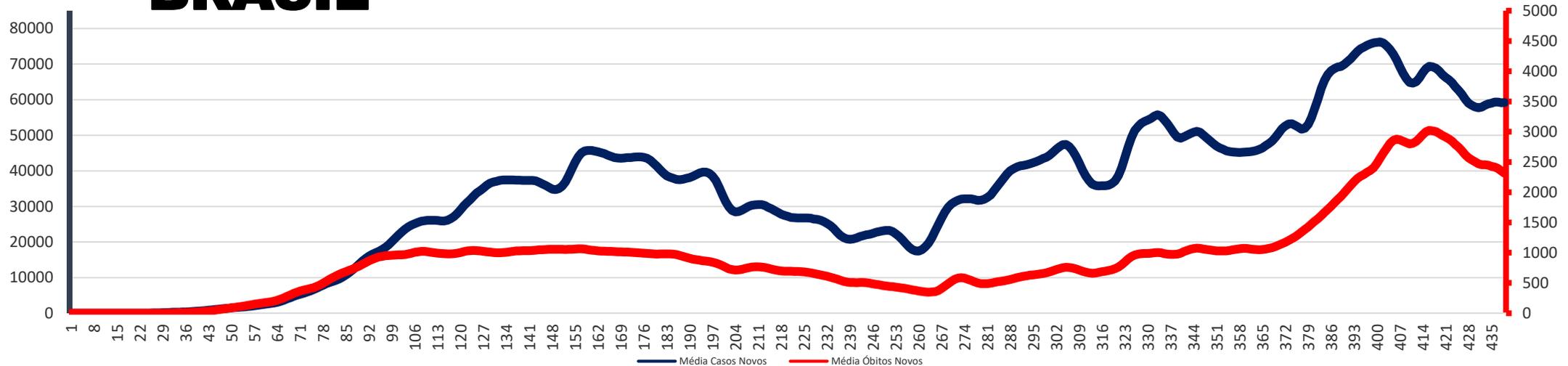


- O conjunto dos CSSM tem sido atingidos pela epidemia de modo semelhante à população em geral e, neste momento, passa por **crescimento de casos e platô elevado de óbitos**

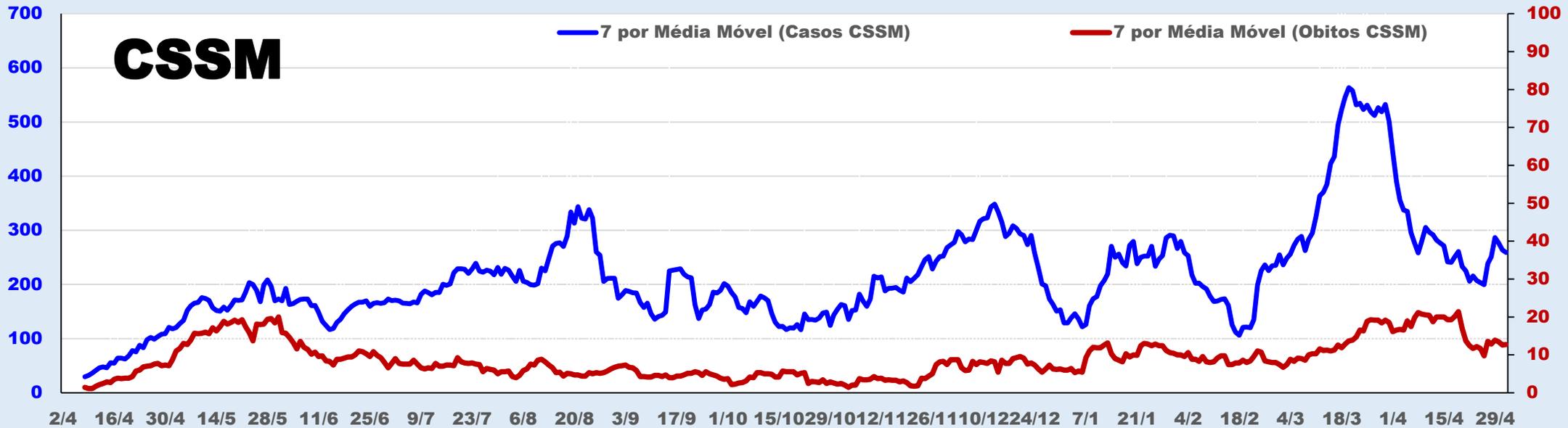
COMPARAÇÃO CASOS NOVOS X ÓBITOS NOVOS



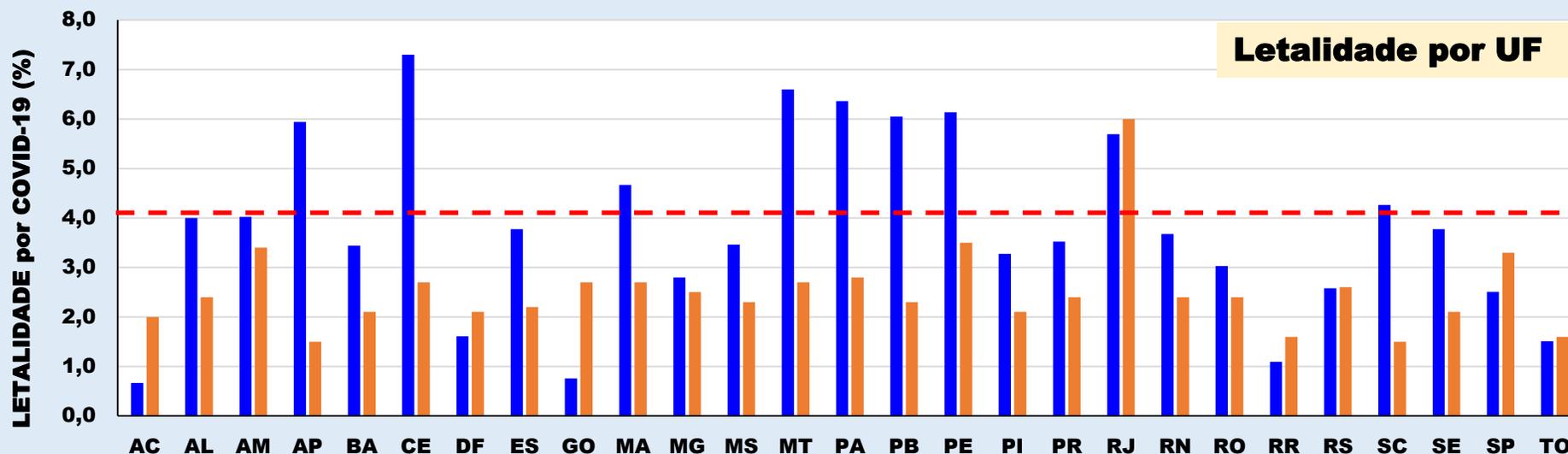
BRASIL



CSSM



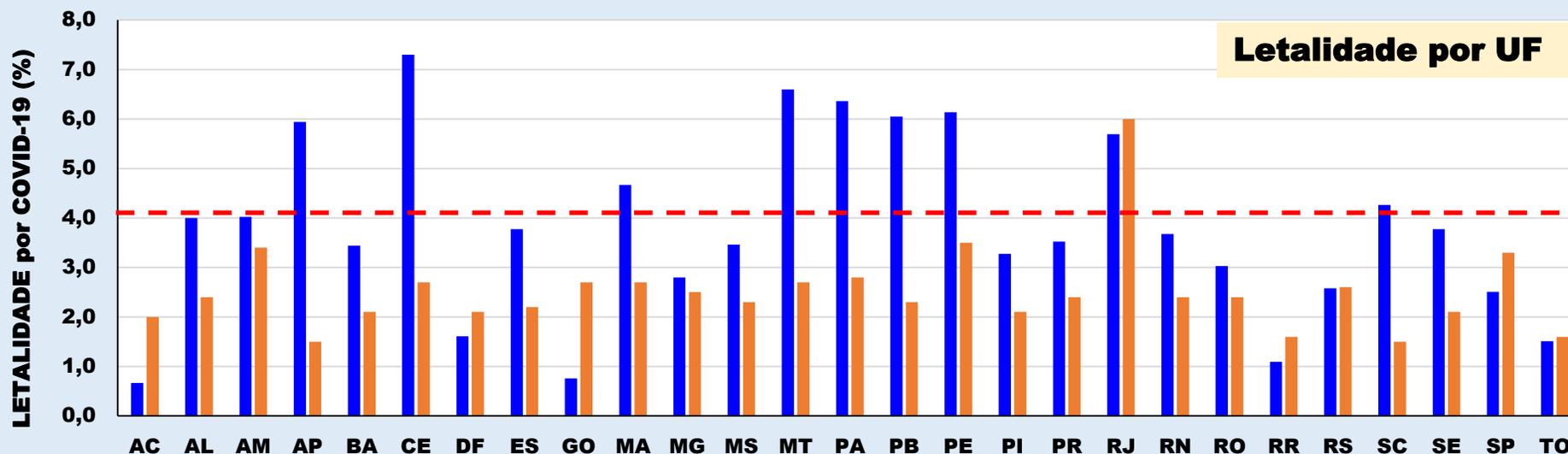
COMPARATIVO DA LETALIDADE CSSM x POPULAÇÃO GERAL



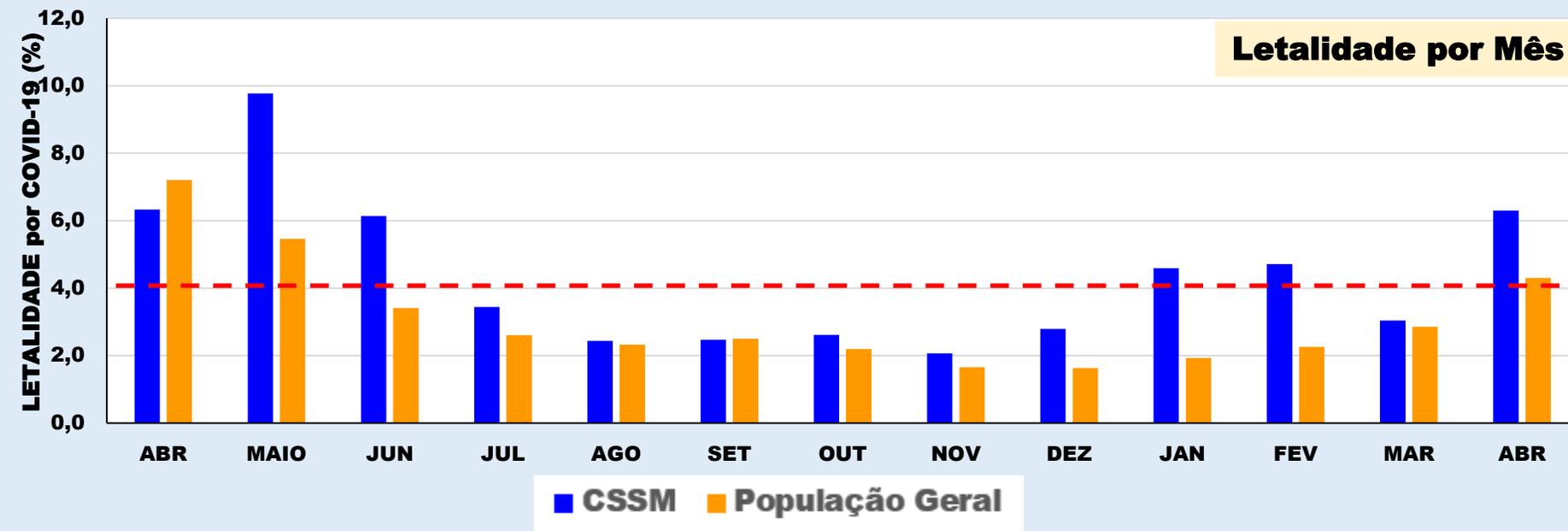
Letalidade Média dos CSSM (4,1%)

CSSM **População Geral**

COMPARATIVO DA LETALIDADE CSSM x POPULAÇÃO GERAL

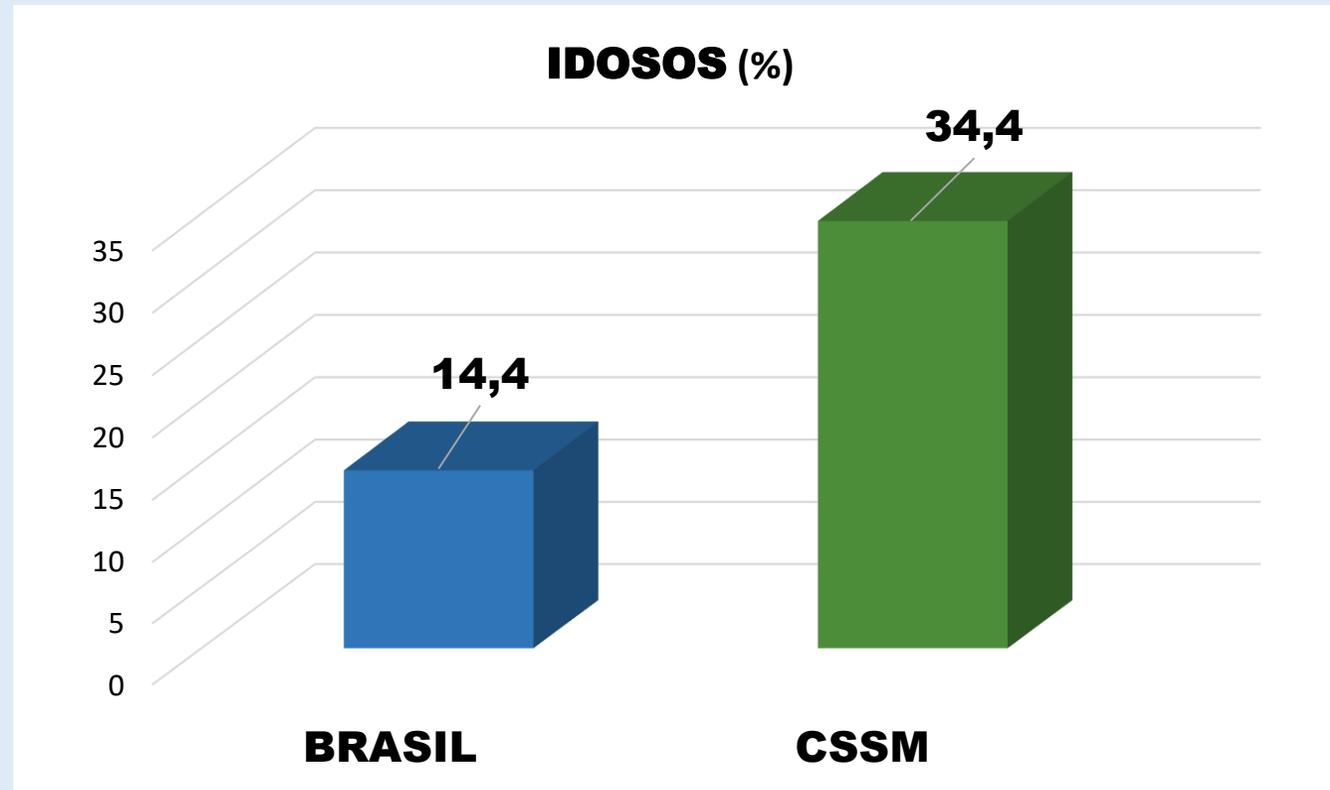


--- **Letalidade Média dos CSSM (4,1%)**



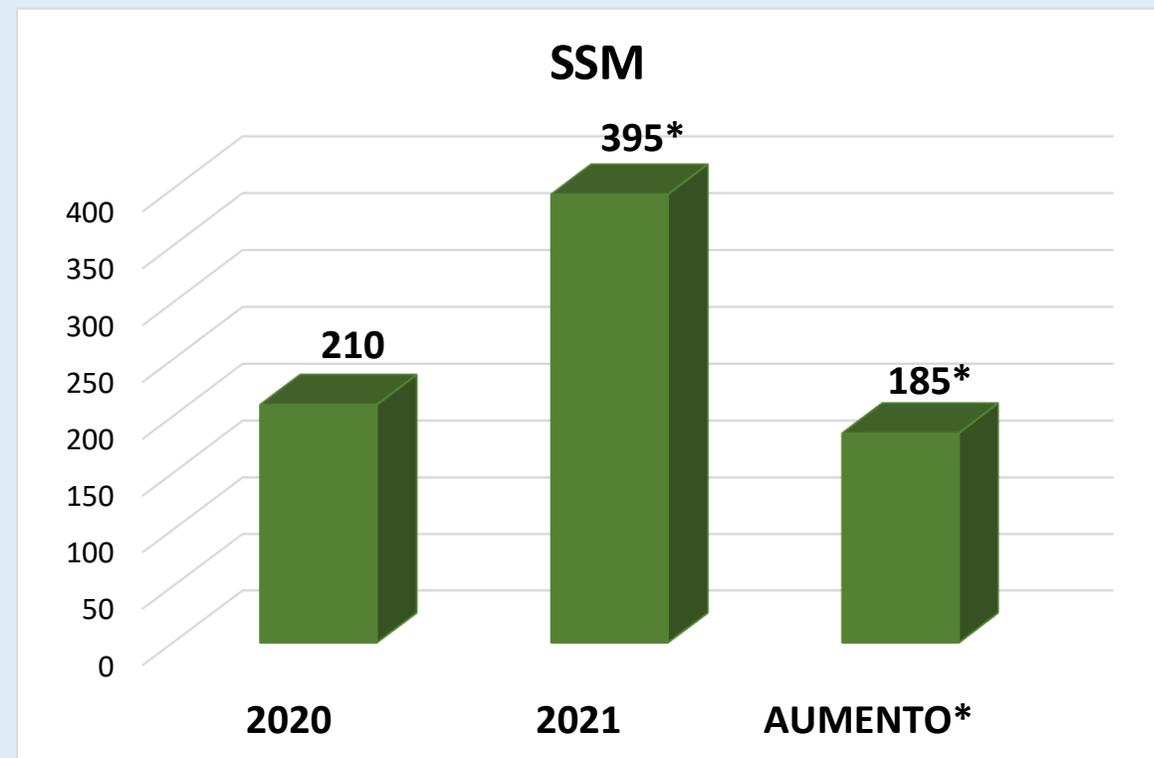
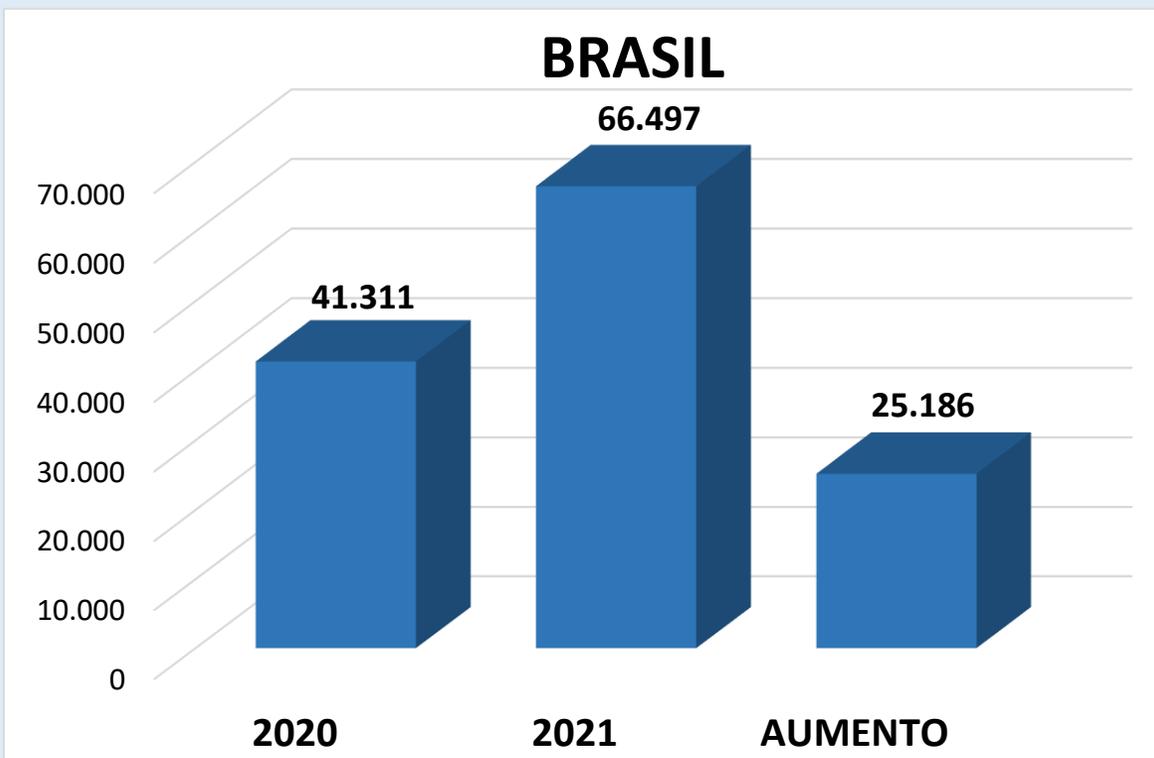
A letalidade da COVID-19 entre CSSM mais elevada que da população geral

POPULAÇÃO ACIMA 60 ANOS



Percentual da População dos CSSM é **2,4 vezes maior que o percentual da População Geral do Brasil**

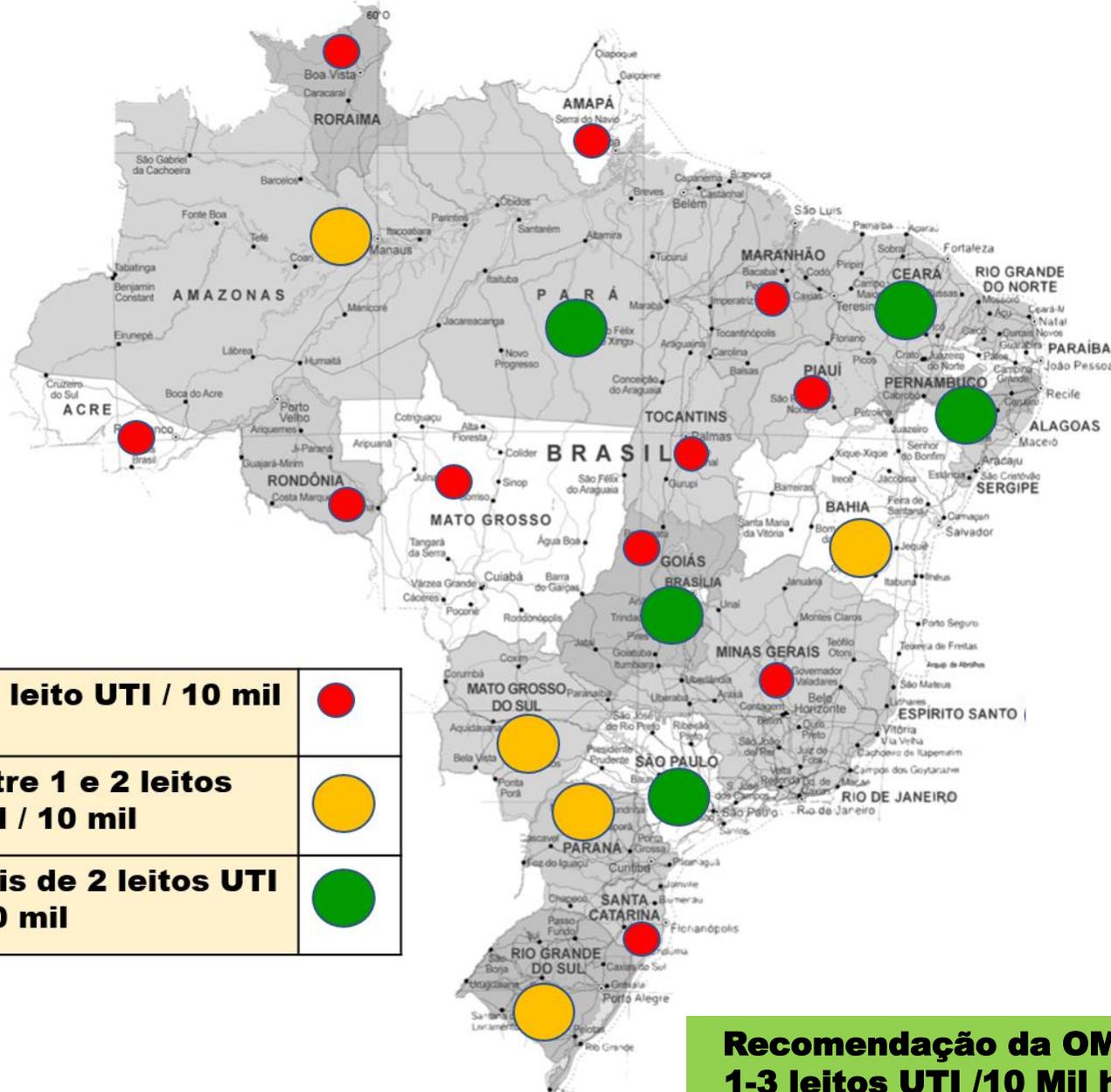
AUMENTO DOS LEITOS UTI



UTI/10 MIL HAB	BRASIL	SSM
2020	2,0	1,6
2021	3,2	3,0

*LEITOS DE UTI: 40
LEITOS EMERGENCIAIS: 145

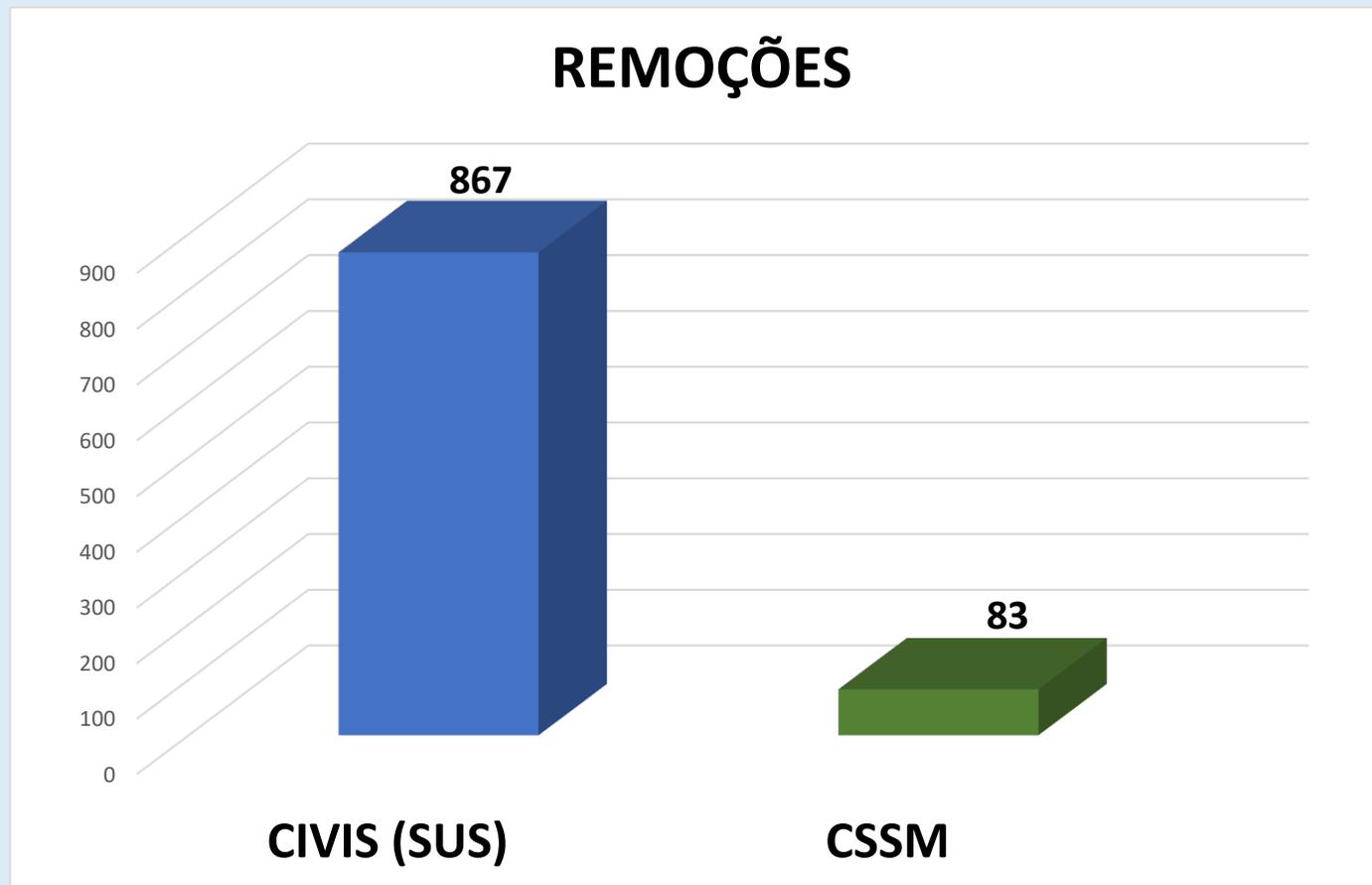
DISTRIBUIÇÃO DE UTI NOS HOPITAIS MILITARES



15 Unidades da Federação sem leitos de UTI em hospitais militares

Recomendação da OMS 1-3 leitos UTI / 10 Mil ha

REMOÇÕES AEROMÉDICAS



SUMÁRIO



INTRODUÇÃO



SITUAÇÃO EPIDEMIOLOGIA



SISTEMA DE SAÚDE MILITAR



AMPARO LEGAL E CUSTEIO



CONCLUSÃO

FUNCIONAMENTO DO SISTEMA DE SAÚDE MILITAR



**INTEGRANTE DO SISTEMA DE DEFESA,
BASEADO EM CADEIA DE
EVACUAÇÃO**

**O SISTEMA POSSUI EM TODO O
TERRITÓRIO NACIONAL**

42 HOSPITAIS

22 com leitos de UTI

250 LEITOS UTI

**ORGANIZAÇÕES MILITARES DE SAÚDE
ESTRUTURADO**

NA PAZ COMO NA GUERRA



**BASEADO NA
INTEGRALIDADE, FLEXIBILIDADE E
MOBILIDADE**

TAXA MÉDIA DE OCUPAÇÃO UTI



Hospitais	Unidades da Federação	Leitos UTI Previstos	Média de Ocupação de leitos de UTI				Leitos Emergenciais (*)
			Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	
Hospital Central do Exército	Rio de Janeiro	33	117%	94%	133%	158%	38
Hospital Geral do Rio de Janeiro		7	87%	92%	117%	205%	17
Hospital Militar de Área de São Paulo	São Paulo	11	65%	86%	176%	168%	20
Hospital Militar de Área de Porto Alegre	Rio Grande do Sul	10	55%	83%	180%	134%	16
Hospital Geral de Santa Maria		5	51%	49%	132%	153%	5
Hospital Geral de Curitiba	Paraná	6	50%	57%	140%	63%	9
Hospital Geral de Salvador	Bahia	4	41%	97%	103%	68%	7
Hospital Militar de Área de Recife	Pernambuco	10	91%	120%	137%	126%	6
Hospital de Guarnição de Natal	Rio Grande do Norte	8	60%	65%	114%	96%	10
Hospital Geral de Belém	Pará	6	30%	54%	73%	85%	10
Hospital Militar de Área de Campo Grande	Mato Grosso do Sul	7	79%	56%	113%	131%	13
Hospital Geral de Fortaleza	Ceará	9	42%	54%	101%	77%	4
Hospital Militar de Área de Manaus	Amazonas	6	265%	226%	87%	49%	4

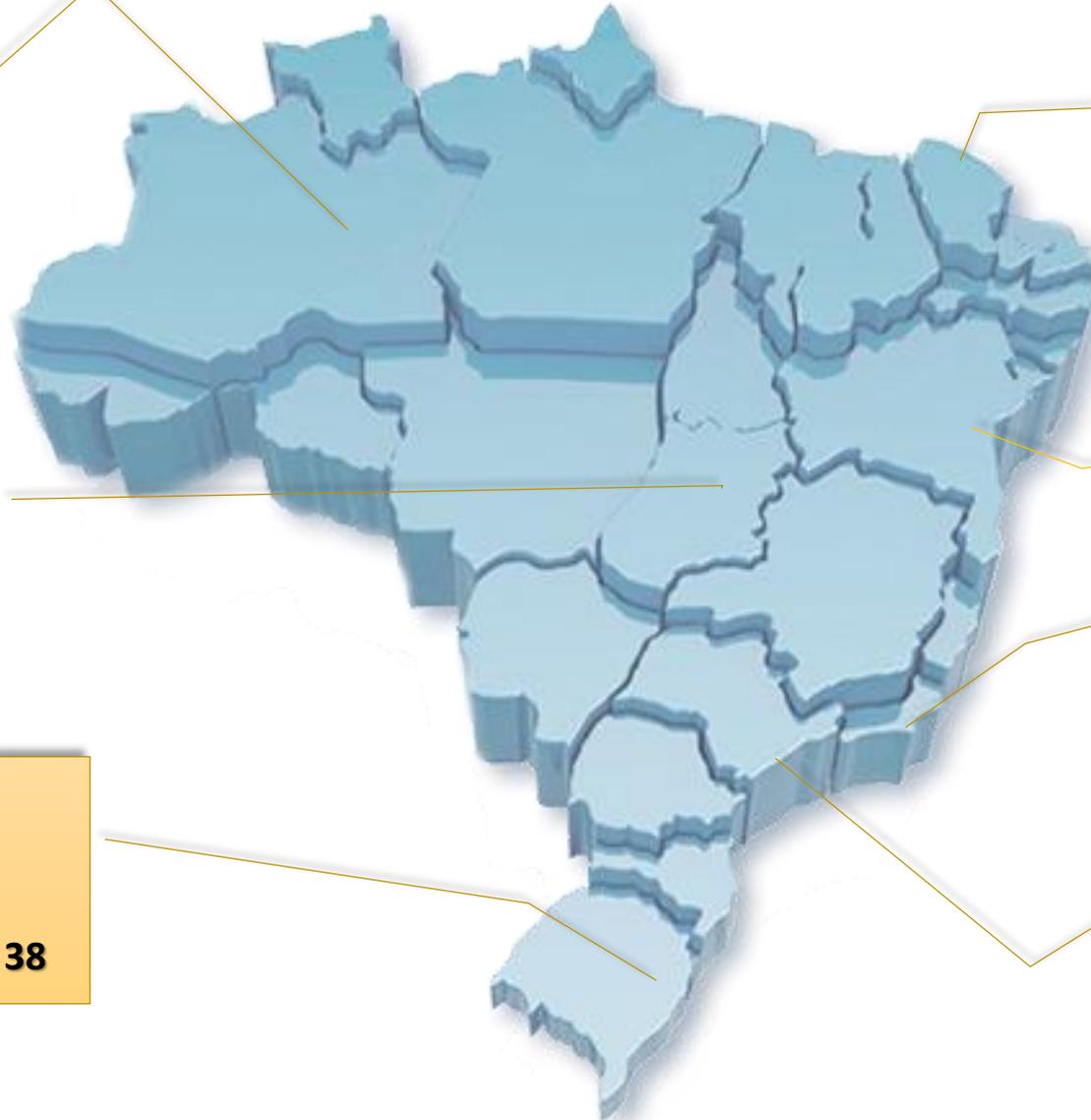
APOIO DE PESSOAL EM SAÚDE ÀS REGIÕES MILITARES



12ª RM: RR, AM, AC e RO
Recebeu **4 apoios** em Sau
Duração total: **79 dias**
Total militares envolvidos: **16**

11ª RM: TO, GO e DF
Recebeu **13 apoios** em Sau
Duração total: **214 dias**
Total militares envolvidos: **54**

3ª RM: RS
Recebeu **7 apoios** em Sau
Duração total: **102 dias**
Total militares envolvidos: **38**



10ª RM: CE e PI
Recebeu **5 apoios** em Sau
Duração total: **57 dias**
Total militares envolvidos: **19**

7ª RM: RN, PB, PE, AL e SE
Recebeu **6 apoios** em Sau
Duração total: **89 dias**
Total militares envolvidos: **19**

1ª RM: RJ e ES.
Recebeu **8 apoios** em Sau
Duração total: **145 dias**
Total militares envolvidos: **31**

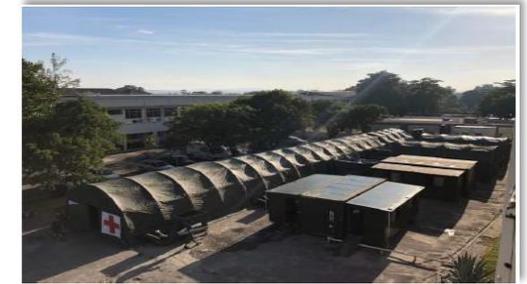
2ª RM: SP
Recebeu **7 apoios** em Sau
Duração total: **104 dias**
Total militares envolvidos: **23**

HOSPITAIS DE CAMPANHA – APOIO AO SISTEMA



Manaus, HMAM

Hospital Campanha do RJ
13 MAR 21 a 23 ABR 21
12 leitos hospitalares



Rio de Janeiro, HCE

24 ABR 20 até hoje
20 leitos hospitalares

Rio de Janeiro, HGRJ

06 ABR 20 até hoje
16 leitos hospitalares



Curitiba, HGeC

Hospital Campanha do RJ
13 MAR 21 a 23 ABR 21
12 leitos hospitalares

HOSPITAIS DE CAMPANHA – APOIO AO SUS



Manaus, Delphina Aziz
Hospital Campanha do RJ
13 JAN 21 a 30 ABR 21 + HMAM
22 leitos hospitalares



Boa Vista
Hospital Campanha do RJ
21 DEZ 20 até hoje
25 leitos hospitalares



Porto Alegre, Hosp Restinga
Hospital Campanha do RJ
13 MAR 21 a 08 ABR 21
12 leitos hospitalares + 8 UTI



SUMÁRIO



INTRODUÇÃO



SITUAÇÃO EPIDEMIOLOGIA



SISTEMA DE SAÚDE MILITAR



AMPARO LEGAL E CUSTEIO



CONCLUSÃO

Premissa utilizada na discussão do tema:

“Os hospitais militares são custeados com recursos públicos e o Estado tem obrigação de garantir a saúde da população.”

ORIGEM DOS RECURSOS QUE FINANCIAM OS HOSPITAIS MILITARES:

Fonte Própria: contribuição obrigatória dos militares e pensionistas (3,5%) + indenização obrigatória de procedimentos e atos médicos (20% coparticipação) = **R\$ 2,08 bilhões**;

Fonte Tesouro: valor que a União deixa de pagar aos militares a título de auxílio-saúde suplementar (benefício pago aos servidores civis do Executivo) = **2,03 bilhões**.

Total: R\$ 4,11 bilhões de receita dos próprios militares.

ASSISTÊNCIA À SAÚDE: O ESTADO TEM DOIS DEVERES LEGAIS QUE SÃO DISTINTOS E NÃO SE CONFUNDEM.

1 – SUS: obrigação do poder público de GARANTIR DIREITO A SAÚDE À POPULAÇÃO (art. 196 da Constituição); e

2 – SAÚDE SUPLEMENTAR aos agentes públicos assegurada em leis específicas.

1 – Dever do Estado de garantir o direito à saúde da população:

É realizado por intermédio do SUS, pelas três esferas de governo, e constitui um direito social de todo cidadão brasileiro (art. 196 da Constituição), que alcança inclusive parlamentares, juízes, promotores, militares e servidores públicos civis.

2 – A obrigação da União de prestar assistência médico-hospitalar aos militares e seus dependentes (art. 50, VI, “e”, do Estatuto do Militar), em razão do “vínculo funcional”, é outra coisa chamada “saúde suplementar”.

É um direito funcional que a União concede indistintamente aos agentes públicos, como parlamentares, juízes, promotores e servidores civis, equivalente ao dos militares.

A ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO MILITAR É EQUIVALENTE ÀQUELA QUE A UNIÃO CONCEDE AOS DEMAIS AGENTES PÚBLICOS:

- A assistência à saúde do militar é prestada diretamente nos hospitais militares por necessidades estratégicas e operacionais, que são hospitais públicos com destinação especial, de natureza *sui generis*; e
- A assistência à saúde para os parlamentares, juízes, promotores, e servidores civis é prestada: 1) em dinheiro (pagamento de auxílio-saúde indenizatório), ou 2) em indenização de despesas realizadas; ou 3) em disponibilização de plano de saúde especial.

Conclusão

Assim, todos os agentes públicos, inclusive militares, recebem assistência saúde funcional, suplementar ao SUS.

PONTOS JURÍDICOS IMPORTANTES:

- O sistema de saúde das forças armadas é contributivo e limitado, voltado para manter a capacidade operacional dos militares da ativa e da reserva (garantir o pronto emprego das Forças);
- a destinação de leito à população em geral, em detrimento e com prejuízo ao atendimento dos militares que pagam para o sistema de saúde, gerará o dever de indenizar pela União; e
- A interferência na gestão hospitalar implica em responsabilização civil, penal e administrativa para os casos de fatalidades decorrentes do não atendimento do contribuinte do sistema de saúde das Forças.

SUMÁRIO



INTRODUÇÃO



SITUAÇÃO EPIDEMIOLOGIA



SISTEMA DE SAÚDE MILITAR



AMPARO LEGAL E CUSTEIO



CONCLUSÃO

A VERDADE DOS FATOS



G1 AMAZONAS RENE AMAZÔNICA

Após ocupação de 100% da UTI, Hospital Militar monta área externa em Manaus

Comando Militar informou que o local é destinado apenas ao público interno.

Por G1 AM
09/01/2021 12h43 - Atualizado há 3 meses

CORREIO BRAZILIENSE



FOTO: EDALVE SIDDO/A PRESS

Com hospitais militares lotados, Exército contrata leitos de UTI na rede privada

CORONAVÍRUS

Hospital Militar em BH teve 100% de ocupação no pico da pandemia

Para atender a alta demanda, principalmente em julho, unidade dobrou leitos de UTI e cancelou férias

Por RAFAEL ROCHA
21/10/20 - 03h00



CEARÁ

Hospital do Exército em Fortaleza está com UTIs para Covid colapsadas e enfermarias no limite

Divulgação dos dados pelas Forças Armadas ocorreu após determinação do Tribunal de Contas da União.

Capital

Pandemia leva colapso até às UTIs do Hospital Militar de Campo Grande

Do total de 20 leitos, dezoito são para militares e parentes com covid-19

Por Aline dos Santos | 08/04/2021 11:55



...velhos de acordo com a nossa Política de Privacidade e, ao continuar navegando, você concorda com estas con

CONCLUSÃO



- ✓ As Forças Armadas mantêm o foco em salvar vidas;
- ✓ A eficiência do Sistema Saúde das FA: planejamento adequado e gestão correta;
- ✓ Sistema suplementar - similar ao de outros agentes públicos;
- ✓ Sistema dimensionado com orçamento próprio dos contribuintes para ser viável; e
- ✓ Alivia e desonera a pressão no SUS.



BRASIL ACIMA DE TUDO!

