



DPVAT e SUS: fatos institucionais, mortalidade, internações, custos e ações da Vigilância em Saúde.

Dr^a Letícia de Oliveira Cardoso

Diretora do Departamento de Análise Epidemiológica e Vigilância de Doenças não Transmissíveis (DAENT)

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente (SVSA)

Ministério da Saúde (MS)



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





1. Histórico

DPVAT: seguro obrigatório e fonte de recursos para o SUS

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsau

Criado pela Lei nº 6.194/1974 para indenizar vítimas de acidentes de trânsito.

Cobria morte, invalidez permanente e despesas médicas (sem apuração de culpa).

Estrutura de repartição dos prêmios (Decreto nº 2.867/1998):

45% → Fundo Nacional de Saúde (SUS).

5% → Denatran/Senatran (prevenção de acidentes).

50% → Indenizações às vítimas e despesas de gestão.

2021–2025: suspensão da cobrança e extinção definitiva do seguro obrigatório

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsau

2021–2023:
prêmio zerado
(R\$ 0); Caixa
administrou
indenizações
com saldo do
fundo.

Mai/2024: Lei
Complementar
nº 207/2024
criou o SPVAT
(novo modelo
de seguro).

Situação atual:
não há seguro
obrigatório em
vigor; vítimas
dependem
exclusivamente
do SUS, INSS e
ações judiciais.

Nov/2023:
recursos
esgotados →
pedidos de
indenização não
mais
recepcionados.

Dez/2024: Lei
Complementar
nº 211/2024
revogou o
SPVAT →
nenhuma
cobrança em
2025.

BRASIL BEM
CUIDAR
MAIS SAÚDE PARA QUEM MAIS PRECISA

SUS

MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO



2. Panorama global e nacional

Cenário Global



1,19 milhão de pessoas morrem a cada ano em decorrência de lesões de trânsito;

Usuários vulneráveis (**pedestres, ciclistas e motociclistas**) representam mais da metade de todas as mortes no trânsito;

92% das mortes no trânsito ocorrem em **países de baixa e média renda**;

As lesões ocorridas no trânsito são a **principal causa de morte na faixa etária de 5 a 29 anos**.

Mortalidade proporcional por causas externas, segundo faixa etária e grupos de causas específicas. Brasil, 2023

GOV.BR/SAUDE



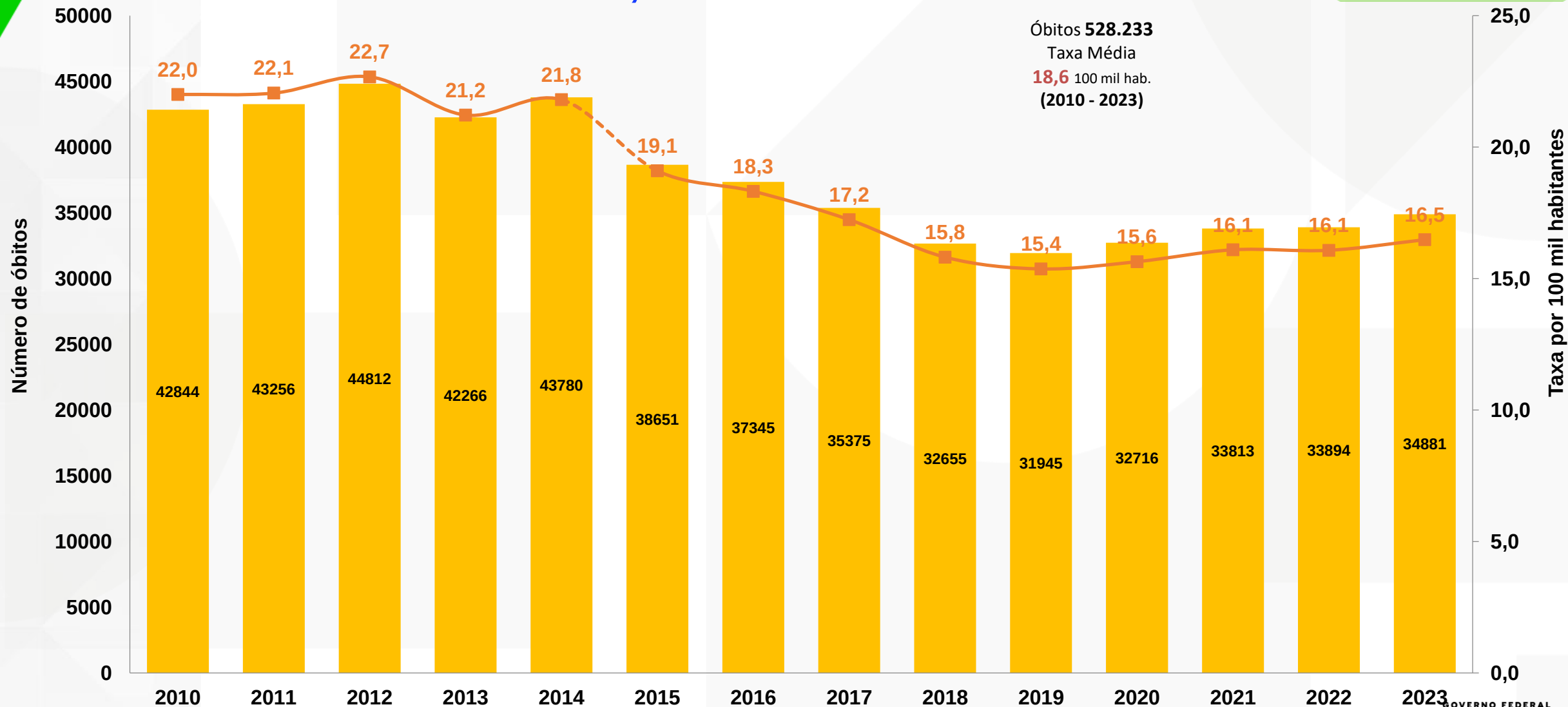
Posição	Menor 1	1 a 9	10 a 19	20 a 29	30 a 49	50 a 69	70 a 79	80 e mais	Total
1	Outros riscos acidentais a respiração (752)	Afogamento (633)	Agressões (4.626)	Agressões (15.830)	Agressões (17.302)	Lesões de trânsito (8.667)	Quedas (3.751)	Quedas (8.510)	Agressões (43.443)
2	Intenção indet. (138)	Lesões de trânsito (461)	Lesões de trânsito (2.402)	Lesões de trânsito (7.503)	Lesões de trânsito (12.680)	Quedas (4.411)	Lesões de trânsito (2.136)	Outros riscos acidentais a respiração (2.513)	Lesões de trânsito (34.881)
3	Agressões (82)	Outros riscos acidentais a respiração (221)	Lesão autoprovocada intencionalment e (1.120)	Lesão autoprovocada intencionalment e (3.535)	Lesão autoprovocada intencionalment e (6.864)	Agressões (4.245)	Intenção indet. (1.526)	Intenção indet. (2.453)	Quedas (18.900)
4	Lesões de trânsito (53)	Agressões (150)	Afogamento (742)	Intenção indet. (1.663)	Intenção indet. (3.795)	Lesão autoprovocada intencionalmente (4.132)	Outros riscos acidentais a respiração (1.123)	Lesões de trânsito (852)	Lesão autoprovocada intencionalment e (17.002)
5	Complicações de assistência médica (34)	Intenção indet. (133)	Intenção indet. (541)	Intervenção legal (1.260)	Quedas (1.714)	Intenção indet. (3.422)	Lesão autoprovocada intencionalmente (938)	Outras CE acidentais e as NE (794)	Intenção indet. (13.896)
6	Quedas (33)	Outras CE acidentais e as NE (93)	Intervenção legal (418)	Afogamento (841)	Afogamento (1.568)	Outros riscos acidentais a respiração (1.278)	Complicações de assistência médica (565)	Complicações de assistência médica (521)	Outros riscos acidentais a respiração (6.686)



Número de óbitos e taxa de mortalidade por lesões de trânsito. Brasil, 2010 a 2023.

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsau



Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM)/Ministério da Saúde (MS) e Estimativa populacional municipal 2024. CID10: V01 a V89

BRASIL BEM CUIDADO
MAIS SAÚDE PARA QUEM MAIS PRECISA

SUS

MINISTÉRIO DA SAÚDE

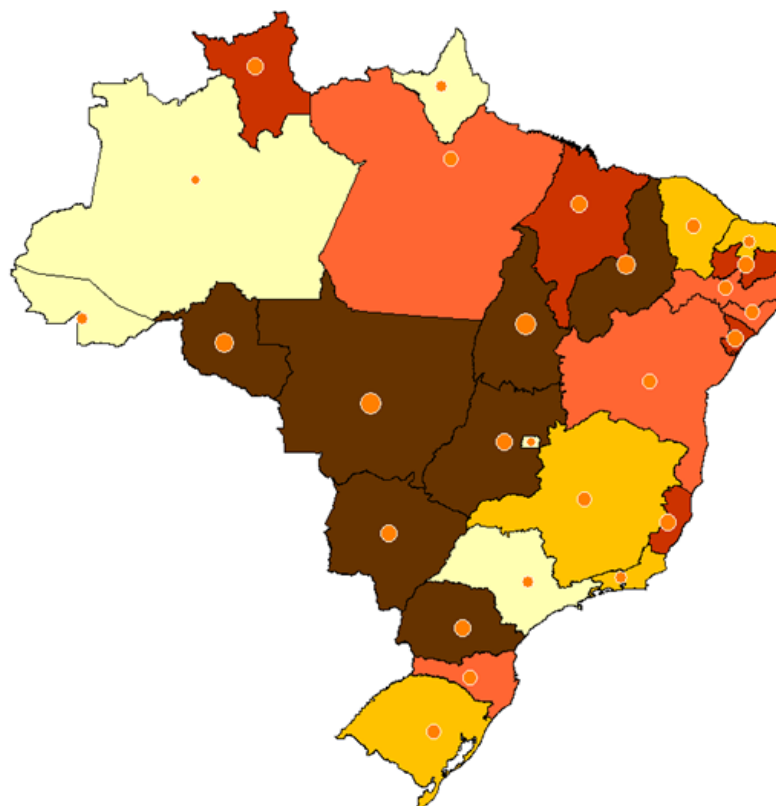
GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Taxa de mortalidade por lesões de trânsito, segundo Unidade da Federação. Brasil, 2023

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsauade

UF	Nº Absoluto 2023	UF	Taxa Mortalidade 2023
São Paulo	5.022	Tocantins	35,2
Minas Gerais	3.249	Mato Grosso	31,9
Bahia	2.747	Piauí	29,7
Paraná	2.668	Rondônia	27,5
Rio de Janeiro	2.004	Mato Grosso do Sul	23,7
Rio Grande do Sul	1.753	Goiás	22,8
Goiás	1.657	Paraná	22,7
Pernambuco	1.632	Roraima	22,0
Pará	1.587	Maranhão	21,9
Maranhão	1.537	Paraíba	20,3
Santa Catarina	1.465	Sergipe	20,2
Ceará	1.394	Espírito Santo	19,9
Mato Grosso	1.207	Alagoas	19,7
Piauí	1.001	Bahia	18,5
Paraíba	837	Santa Catarina	18,5
Espírito Santo	810	Pará	18,4
Mato Grosso do Sul	683	Pernambuco	17,2
Alagoas	634	Rio Grande do Sul	15,6
Tocantins	552	Minas Gerais	15,3
Rondônia	479	Ceará	15,2
Sergipe	462	Rio Grande do Norte	12,0
Amazonas	440	Rio de Janeiro	11,6
Rio Grande do Norte	412	São Paulo	11,0
Distrito Federal	314	Amapá	10,9
Roraima	153	Acre	10,8
Acre	95	Distrito Federal	10,6
Amapá	87	Amazonas	10,4



Tx Mortalidade 2023

- até 11,0
- 11,0 – 15,6
- 15,6 – 19,7
- 19,7 – 22,0
- 22,0 – 35,2



Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM)/Ministério da Saúde (MS) e Estimativa populacional municipal 2024. CID10: V01 a V89.

BRASIL BEM
CUIDAR
MAIS SAÚDE PARA QUEM MAIS PRECISA

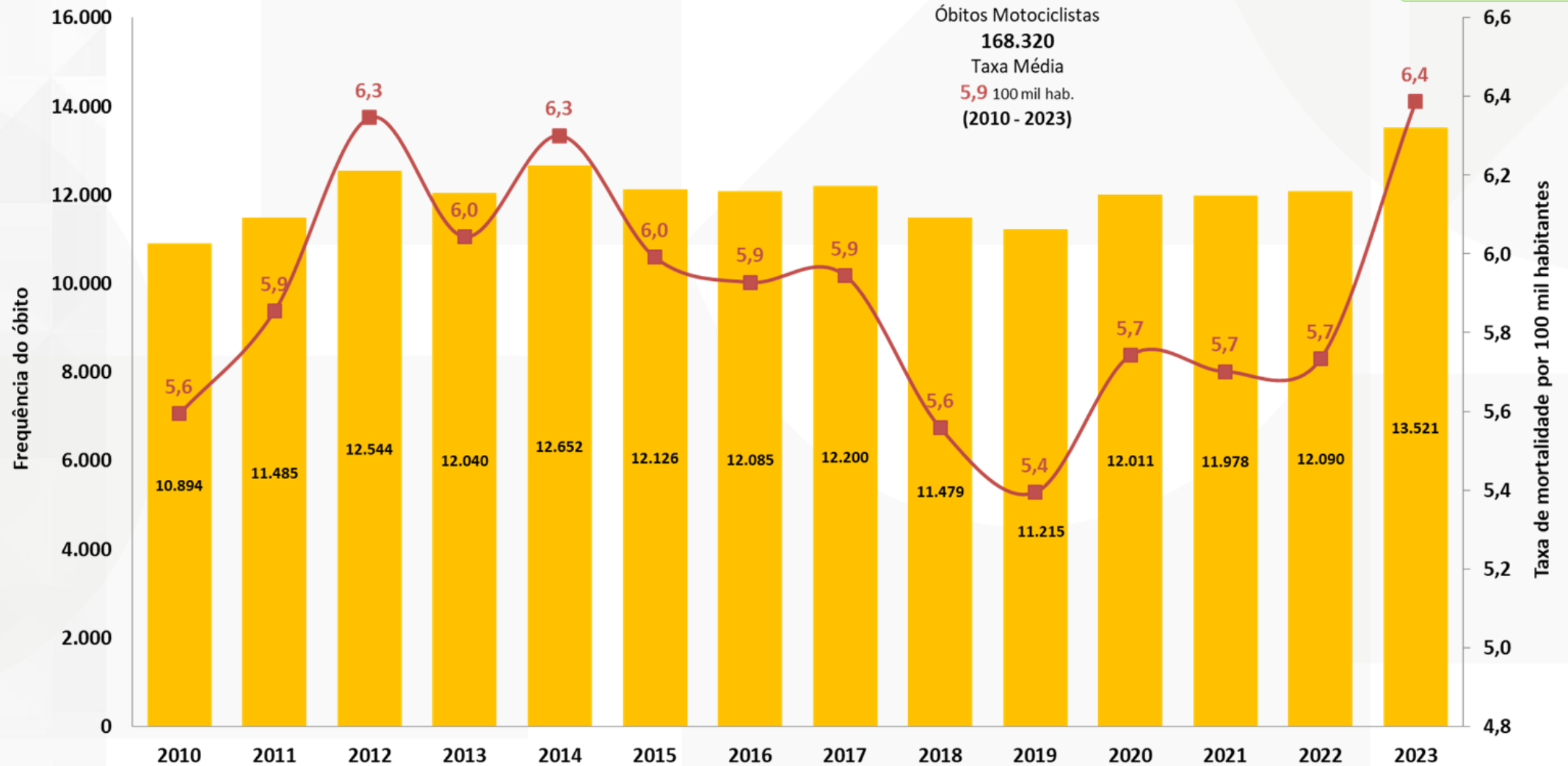
SUS

GOVERNO FEDERAL
MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Número de óbitos e taxa de mortalidade de motociclistas. Brasil, 2010 a 2023

GOV.BR/SAUDE



Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM)/Ministério da Saúde (MS) e Estimativa populacional municipal 2024. CID10: V20 a V39

BRASIL BEM
CUIDAR
MAIS SAÚDE PARA QUEM MAIS PRECISA



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

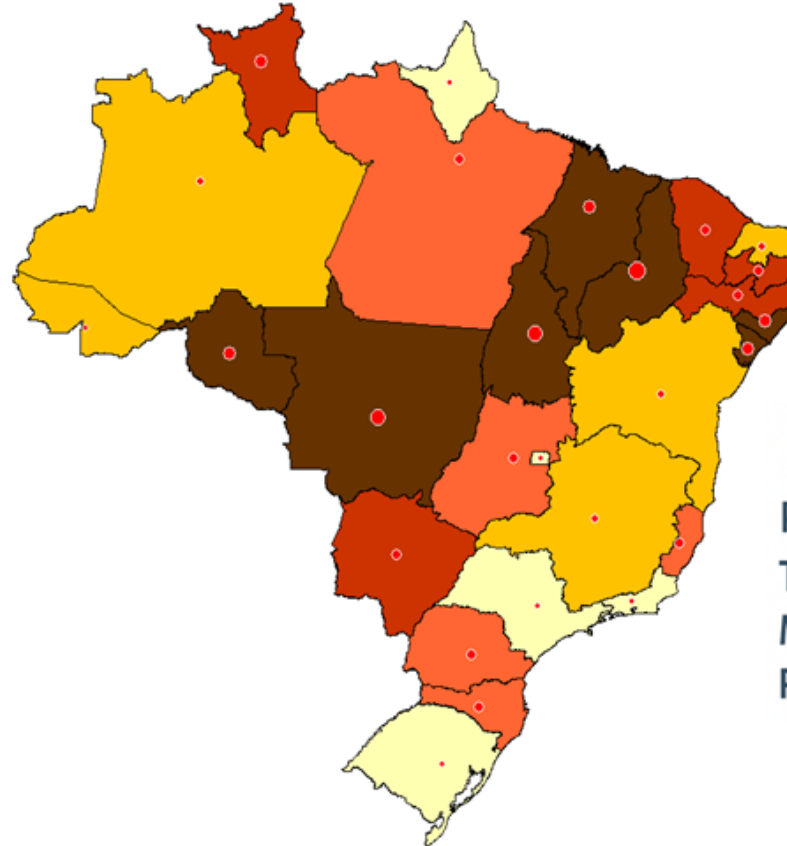
GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Taxa de mortalidade de Motociclistas, segundo Unidade da Federação, Brasil, 2023

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsau

UF	Taxa de mortalidade Motociclistas (2023)
Piauí	20,7
Tocantins	17,5
Mato Grosso	14,0
Rondônia	13,3
Sergipe	11,7
Alagoas	11,5
Maranhão	11,5
Roraima	9,9
Mato Grosso do Sul	9,6
Pernambuco	9,3
Paraíba	9,2
Ceará	9,0
Goiás	8,6
Espírito Santo	7,9
Pará	7,6
Paraná	7,0
Santa Catarina	6,6
Bahia	6,3
Amazonas	6,1
Rio Grande do Norte	5,8
Minas Gerais	4,0
Acre	3,9
Rio Grande do Sul	3,8
São Paulo	3,8
Distrito Federal	2,6
Amapá	2,6
Rio de Janeiro	2,5



Taxa de mortalidade Motociclistas

- até 3,8
- 3,8 - (6,3
- 6,3 - (8,6
- 8,6 - (9,9
- 9,9 - (20,7



MOTOCICLISTAS (2023)

Piauí	20,7
Tocantins	17,5
Mato Grosso	14,0
Rondônia	13,3

Valor total das internações (SUS) por lesões de trânsito. Brasil, 2024

GOV.BR/SAUDE



Total: **R\$405.897.565,25**



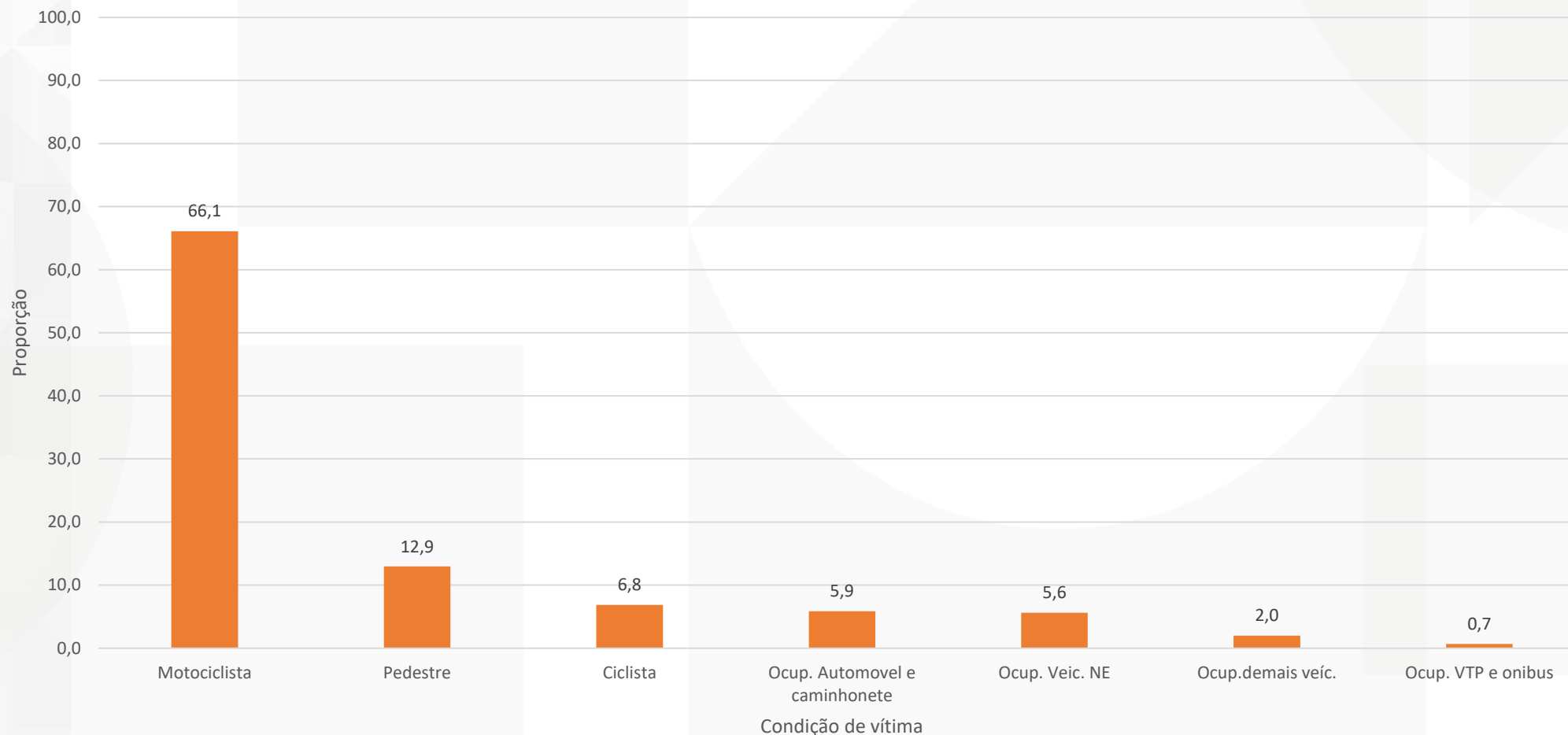
Lesões de trânsito: **R\$1.334,11**
(Valor médio)



Lesão de trânsito de motociclista:
R\$1.549,61
(Valor médio)

Proporção de internações por lesões de trânsito, segundo condição da vítima. Brasil, 2023

GOV.BR/SAUDE



Fonte: Ministério da Saúde/Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) e Estimativa populacional municipal 2024.
CID10: V01 a V89.
Taxa por 100 mil habitantes.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

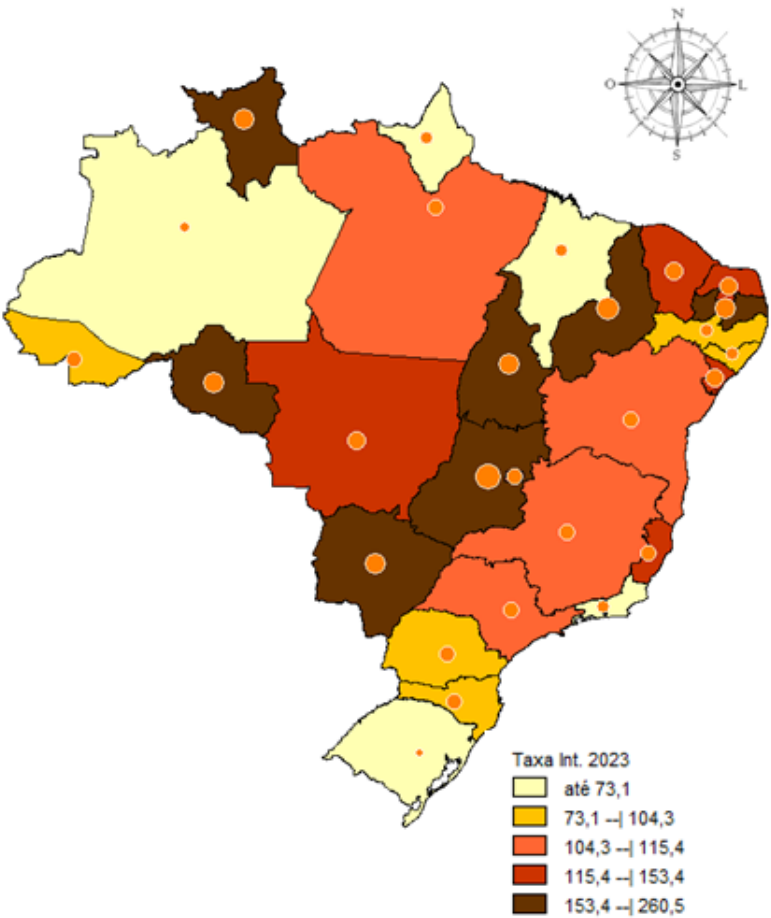


Taxa das internações por lesões de trânsito, segundo Unidade da Federação. Brasil, 2023

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsauade

UF	Nº Internação2023	UF	Taxa Int. 2023
São Paulo	49806	Goiás	260,5
Minas Gerais	23779	Piauí	208,5
Goiás	18950	Roraima	178,1
Bahia	15618	Mato Grosso do Su	173,5
Ceará	13231	Paraíba	170,8
Rio de Janeiro	12586	Tocantins	165,3
Paraná	11310	Rondônia	158,5
Pará	9946	Rio Grande do Norte	153,4
Santa Catarina	7408	Sergipe	148,7
Pernambuco	7249	Ceará	143,9
Paraíba	7046	Mato Grosso	122,5
Piauí	7018	Espírito Santo	117,0
Rio Grande do Nor	5271	Pará	115,4
Mato Grosso do Su	4993	Minas Gerais	111,9
Maranhão	4867	São Paulo	108,6
Espírito Santo	4767	Bahia	105,3
Mato Grosso	4630	Distrito Federal	105,2
Rio Grande do Sul	4366	Acre	104,3
Sergipe	3394	Paraná	96,2
Distrito Federal	3121	Santa Catarina	93,5
Alagoas	2915	Alagoas	90,6
Rondônia	2758	Pernambuco	76,2
Tocantins	2591	Rio de Janeiro	73,1
Amazonas	1873	16 Amapá	72,3
Roraima	1238	Maranhão	69,5
Acre	914	Amazonas	44,2
Amapá	578	Rio Grande do Sul	38,9



Fonte: Ministério da Saúde/Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) e Estimativa populacional municipal 2024.

CID10: V01 a V89.

Taxa por 100 mil habitantes.

BRASIL BEM
CUIDAR
MAIS SAÚDE PARA QUEM MAIS PRECISA

SUS

MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

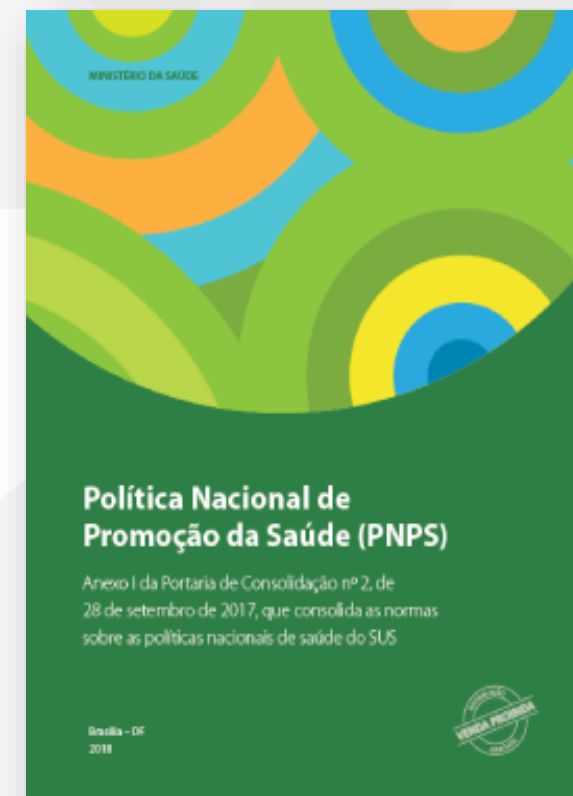


3. Estratégias e ações do Ministério da Saúde

Estratégias e iniciativas do Ministério da Saúde

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsau



BRASIL BEM
CUIDAR
MAIS SAÚDE PARA QUEM MAIS PRECISA

SUS

MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

**Política Nacional de Redução da
Morbimortalidade por Acidentes e Violências**

Política Nacional de Promoção da Saúde

Política Nacional de Prevenção da
Automutilação e do Suicídio

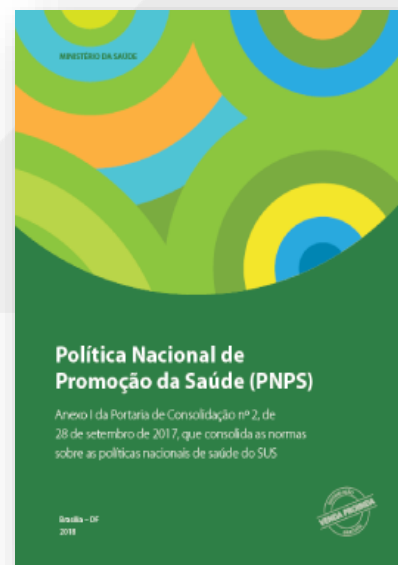
Plano de Ações Estratégicas para o
Enfrentamento das Doenças Crônicas e
Agravos não Transmissíveis

Vigilância de Violências e Acidentes

Rede Nacional de Prevenção de Violências e Promoção
da Saúde/Núcleos de Prevenção de Violências e
Promoção da Saúde

Projeto Vida no Trânsito

Objetivos do Desenvolvimento Sustentável



VIDA
NO TRÂNSITO



GOV.BR/SAUDE

f t i y minsaudef

**BRASIL BEM
CUIDAR**
MAIS SAÚDE PARA QUEM MAIS PRECISA

SUS

MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Promoção da adoção de comportamentos e de ambientes seguros e saudáveis

Monitorização da ocorrência de acidentes e de violências

Sistematização, ampliação e consolidação do atendimento pré-hospitalar

Assistência interdisciplinar e intersetorial às vítimas de acidentes e de violências

Estruturação e consolidação do atendimento voltado à recuperação e à reabilitação

Capacitação de recursos humanos

Apoio ao desenvolvimento de estudos e pesquisas





Metas
relacionadas
às lesões de
trânsito:

Reduzir em
50% a
mortalidade por
lesões de
trânsito

Reduzir em
50% a
mortalidade de
motociclistas



Projeto Vida no Trânsito: Objetivos

Analisar dados epidemiológicos para identificar padrões e grupos vulneráveis;

Fortalecer a integração entre saúde, segurança pública, mobilidade, educação e justiça

Qualificar a gestão de dados para apoiar decisões e políticas públicas

Incentivar intervenções voltadas a fatores de risco prioritários

Subsidiar ações baseadas em evidências para prevenção e redução da morbimortalidade no trânsito

Campanha Maio Amarelo 2025

GOV.BR/SAUDE

f t i y o minsaudef



BRASIL BEM CUIDADO

SUS+

GOVERNO FEDERAL
MINISTÉRIO DA SAÚDE
BRASIL
UNião e Reconstrução

PROJETO VIDA NO TRÂNSITO NO MAIO AMARELO: INOVAÇÕES E LANÇAMENTOS



É HOJE
9h
29 de maio

Diretora do Departamento de
Análise Epidemiológica e Vigilância
de Doenças não Transmissíveis –
DAENT/SVSA/MS

Oficial técnico de Segurança Viária
e Prevenção de Lesões da
Organização Pan-Americana da
Saúde - OPAS/OMS no Brasil

Assessora técnica do Conselho
Nacional de Secretários de
Saúde - Conass

Assessora técnica do Conselho
Nacional de Secretarias Municipais
de Saúde - Conasems

Assessora técnica do Departamento de
Análise Epidemiológica e Vigilância de
Doenças não Transmissíveis -
DAENT/SVSA/MS

Diretora do Departamento de
Análise Epidemiológica e Vigilância
de Doenças não Transmissíveis –
DAENT/SVSA/MS

TEMA: LANÇAMENTO DE NOVAS FERRAMENTAS PARA PREVENÇÃO E VIGILÂNCIA DE LESÕES NO TRÂNSITO NO BRASIL.

Consultora técnica de Vigilância de
Violências e Acidentes -
GVIVA/DAENT/SVSA/MS
TEMA: DEMONSTRAÇÃO DA

TEMA: DEMONSTRAÇÃO DA PLATAFORMA PVT: FUNCIONALIDADES E ACESSO.

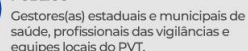
Coordenadora-Geral de Vigilância
de Violências e Acidentes -
GVIVA/DAENT/SVSA/MS
TEMA: CONTRIBUIÇÕES DO

TEMA: CONTRIBUIÇÕES DO
MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PVT:
PANORAMA E PERFIL DE
MORBIMORTALIDADE.

Oficial técnico de Segurança Viária e
Prevenção de Lesões da
Organização Pan-Americana da
Saúde - OPAS/OMS no Brasil

TEMA: PROPOSTA DO MANUAL DE GESTÃO DA VELOCIDADE: ESTRUTURA E APLICAÇÃO.

Apresentar os novos produtos desenvolvidos pelo Ministério da Saúde sobre segurança viária e divulgar o panorama atual do PVT.



bit.ly/canalsvsa

Departamento de Análise Epidemiológica e Vigilância de Doenças não Transmissíveis – DAENT
Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente – SVSA



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO



Gravação já disponível no
Canal da SVSA no Youtube



BEM
AB 
QUEM MAIS PRECISA

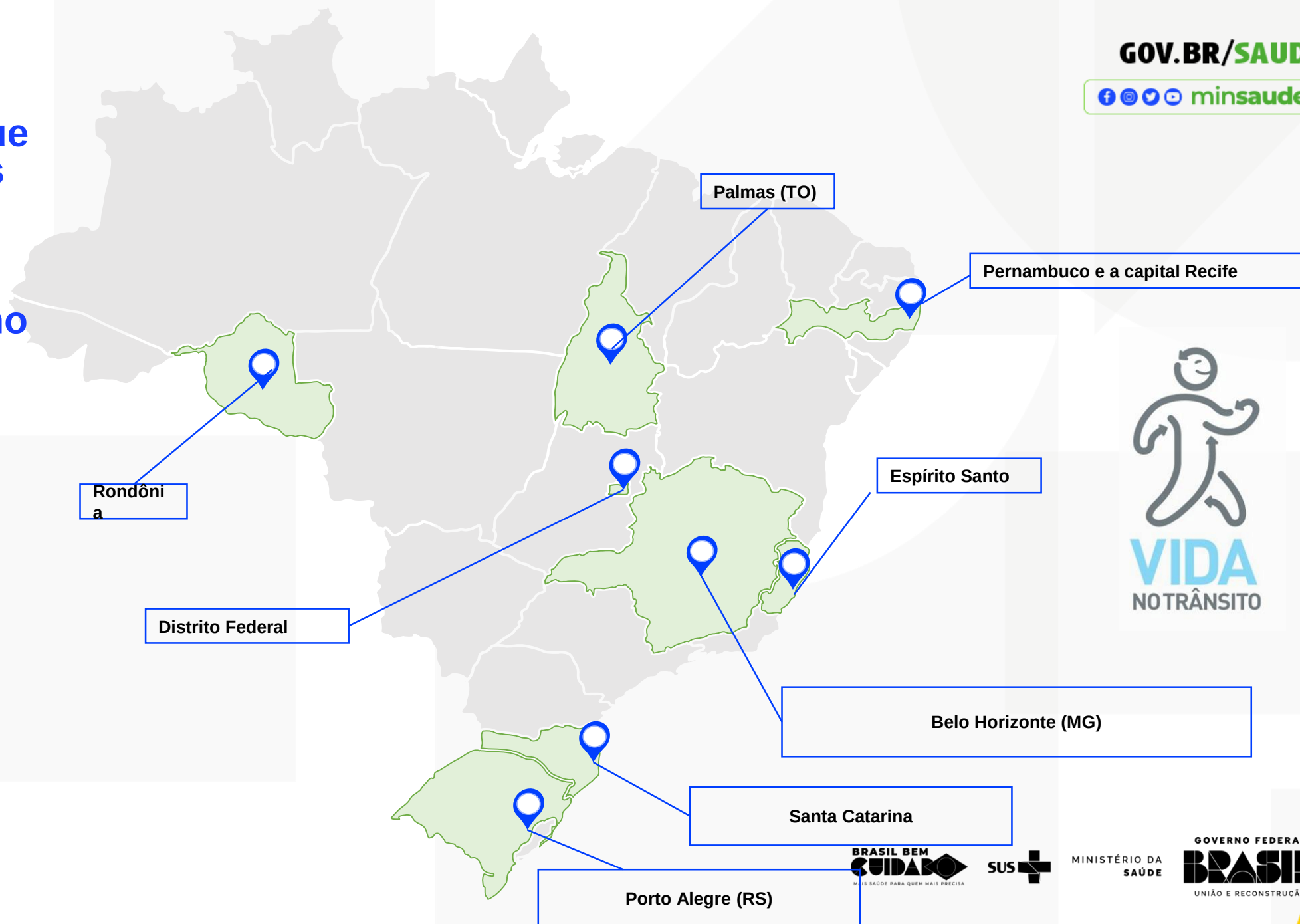


MINISTÈRE

Estados e municípios que solicitaram os arquivos de instalação da plataforma do Projeto Vida no Trânsito

Foram capacitados no uso ou instalação:

- Mato Grosso
- Pernambuco
- Distrito Federal



GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsau



BRASIL BEM
CUIDADO
MAIS SAÚDE PARA QUEM MAIS PRECISA



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

WEBINÁRIO

EXPERIÊNCIAS DO PROJETO VIDA NO TRÂNSITO – PVT

ESTADOS E MUNICÍPIOS



VIDA
NO TRÂNSITO



OBJETIVO

Conhecer os determinantes sociais relacionados às lesões no trânsito, à relação entre trânsito, mobilidade urbana e saúde, bem como estratégias intersetoriais implementadas nos municípios.



PÚBLICO

Profissionais de estados e de municípios que atuam no Projeto Vida no Trânsito – PVT – ou que têm interesse no tema.

Acesse aqui



bit.ly/canalsvsa

Realização

Departamento de Análise Epidemiológica e Vigilância de Doenças não Transmissíveis – DAENT
Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente – SVSA



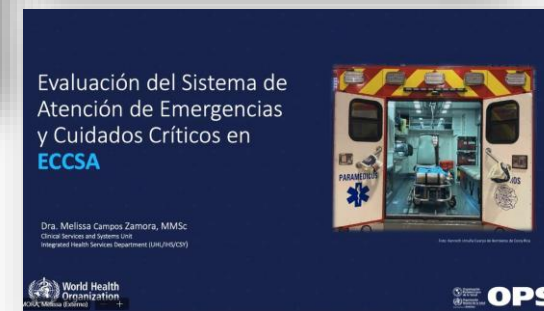
MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Participação em eventos nacionais e internacionais

GOV.BR/SAUDE

f i t y minsaudef



BRASIL BEM CUIDADO

SUS

MINISTÉRIO DA SAÚDE

GOVERNO FEDERAL BRASIL UNIÃO E RECONSTRUÇÃO



4. Impactos da extinção do DPVAT

O SUS deixou de receber repasses do DPVAT após 2020

Antes (1974-2020)

Por lei, 45% da arrecadação do DPVAT era destinada ao Fundo Nacional de Saúde para custear atendimentos às vítimas de trânsito

Após 2021

Cobrança do prêmio zerada; desde 2024, com a LC nº211, não existe mais seguro obrigatório.

Hoje não há fonte específica de financiamento; todo custo assistencial recai sobre o orçamento geral do SUS

Impactos após a extinção do DPVAT

GOV.BR/SAUDE

    minsauade

Financeiro

- SUS deixou de receber em média **R\$ 580 milhões/ano** (≈ R\$ 5,8 bi entre 2011–2020).

- Desde 2021, essa receita não existe mais; custo integral no orçamento geral.

Operacional

- Em 2024, SUS gastou **R\$ 449,8 milhões** só com internações por acidentes de transporte.

- Ocupação elevada de serviços de urgência: até **60% dos leitos de emergência/UTI** em alguns municípios são usados por vítimas de trânsito.

Institucional

- Brasil não conta mais com seguro universal de indenização por acidentes de trânsito.

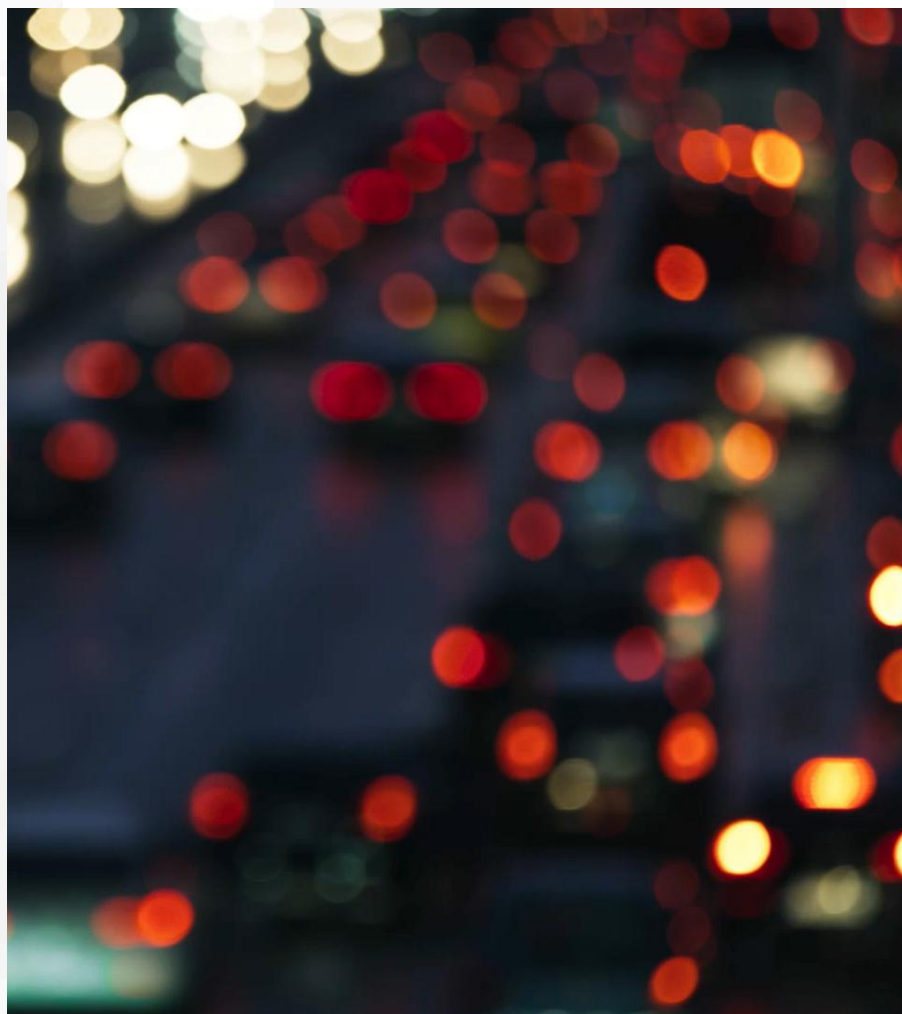
- Ônus recai sobre SUS, Previdência (INSS) e famílias das vítimas.

Fonte: Ipea (Radar 67, 2021);
Fenacor (2025); LC nº 211/2024;
Dec. nº 2.867/1998



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO



Lesões de trânsito continuam sendo um desafio de saúde pública

- Elevada mortalidade e internações evitáveis
- Alto impacto econômico e social
- Reforço da importância de ações de prevenção e vigilância
- SUS permanece como eixo central do cuidado às vítimas

Obrigada!

daent@saude.gov.br

Referências

Base de dados:

- BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM. Brasília, DF: MS, [s.d.]. Acesso em: 27 ago. 2025
- BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Especializada à Saúde. Sistema de Informações Hospitalares do SUS – SIH/SUS. Brasília, DF: MS, [s.d.]. Acesso em: 27 ago. 2025

Legislação:

- BRASIL. Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974. Dispõe sobre o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não. Diário Oficial da União, Brasília, DF, 20 dez. 1974
- BRASIL. Decreto nº 2.867, de 8 de dezembro de 1998. Dispõe sobre a destinação de recursos provenientes do Seguro DPVAT e dá outras providências. Diário Oficial da União, Brasília, DF, 9 dez. 1998
- BRASIL. Lei Complementar nº 211, de 30 de dezembro de 2024. Revoga a Lei Complementar nº 207, de 16 de maio de 2024, e dá outras providências. Diário Oficial da União, Brasília, DF, 31 dez. 2024

Estudos e documentos técnicos:

- FERREIRA, Paulo César Pêgas. Com a extinção do seguro de danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre (DPVAT), quem vai pagar essa conta? Radar, n. 67, set. 2021. Brasília: Ipea. DOI: 10.38116/radar67art3
- FEDERAÇÃO NACIONAL DOS CORRETORES DE SEGUROS (FENACOR). Fim do seguro DPVAT agrava rombo na Saúde. [S.l.]: Fenacor, 2025. Acesso em: 27 ago. 2025
- ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE (OMS). Global status report on road safety 2023. Genebra: OMS, 2023