





Relatório Técnico: Análise do Dataset de Leitos 2024

Este relatório técnico apresenta uma análise do dataset **Leitos2024**, que contém informações sobre a disponibilidade de leitos e UTIs (Unidades de Terapia Intensiva) no Brasil no período de janeiro a março de 2024. Os dados incluem tanto os leitos e UTIs **existentes** em geral quanto os **disponibilizados** pelo Sistema Único de Saúde (SUS).

Fonte: https://opendatasus.saude.gov.br/pt BR/dataset/hospitais-e-leitos

1. Estrutura do Dataset

O dataset original possui as seguintes colunas:

- COMP: Competência (período de referência dos dados)
- REGIAO: Região geográfica do Brasil
- **UF**: Unidade Federativa (Estado)
- MUNICIPIO: Município
- NOME ESTABELECIMENTO: Nome do estabelecimento de saúde
- TP GESTAO: Tipo de gestão (municipal, estadual, federal)
- DS_TIPO_UNIDADE: Descrição do tipo de unidade
- DESC NATUREZA JURIDICA: Natureza jurídica do estabelecimento
- LEITOS EXISTENTES: Total de leitos existentes
- LEITOS_SUS: Total de leitos disponibilizados pelo SUS
- UTI_TOTAL_EXIST: Total de UTIs existentes
- UTI TOTAL SUS: Total de UTIs disponibilizadas pelo SUS
- UTI_ADULTO_EXIST: Total de UTIs para adultos existentes
- UTI_ADULTO_SUS: Total de UTIs para adultos disponibilizadas pelo SUS
- UTI_PEDIATRICO_EXIST: Total de UTIs pediátricas existentes
- UTI_PEDIATRICO_SUS: Total de UTIs pediátricas disponibilizadas pelo SUS
- UTI NEONATAL EXIST: Total de UTIs neonatais existentes
- UTI NEONATAL SUS: Total de UTIs neonatais disponibilizadas pelo SUS
- UTI QUEIMADO EXIST: Total de UTIs para queimados existentes
- UTI QUEIMADO SUS: Total de UTIs para queimados disponibilizadas pelo SUS
- UTI CORONARIANA EXIST: Total de UTIs coronarianas existentes
- UTI CORONARIANA SUS: Total de UTIs coronarianas disponibilizadas pelo SUS



2. Metodologia

O relatório técnico foi iniciado com a análise das distribuições de leitos e UTIs por região e unidade federativa (UF). Utilizamos técnicas de **Estatística Descritiva** e **Visualização de Dados**, incluindo:

Estatística Descritiva

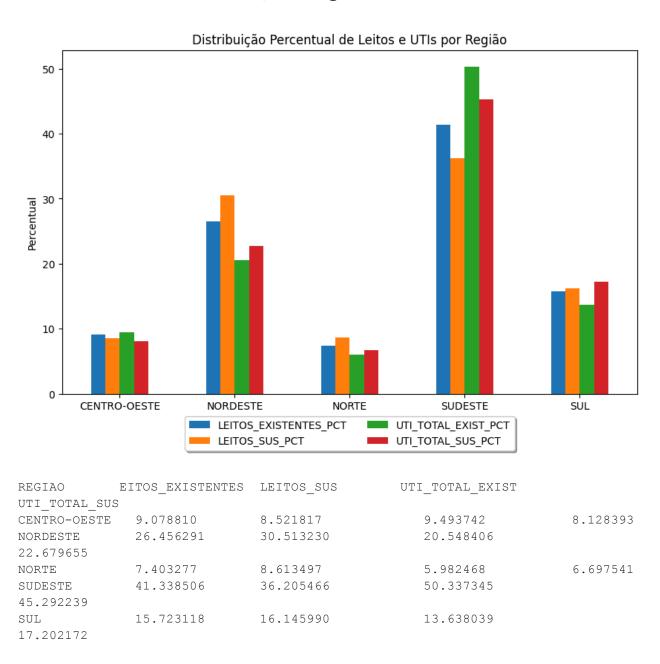
- 1. Estatística Descritiva.
- 2. Normal Padrão.
- 3. Distribuições Amostrais.
- 4. Intervalo de Confiança.

Visualização de Dados

- 1. Box plot: Para análise de dispersão e identificação de outliers.
- 2. Histograma: Para visualizar a distribuição dos dados.
- 3. Scatter plot: Para explorar relações entre variáveis.
- 4. Mapa de calor (heatmap): Para correlação entre variáveis.
- 5. **Distribuições Amostrais**: Análise de distribuição dos dados.
- 6. Intervalo de Confiança: Para inferências estatísticas.

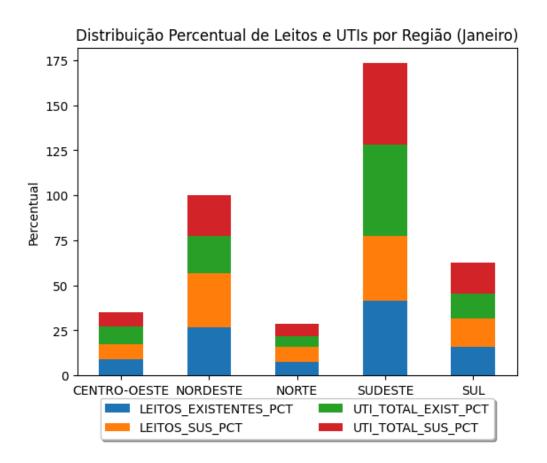


3. Distribuição de Leitos Existentes, Leitos SUS, UTI Existentes e UTI do SUS por Região e UF



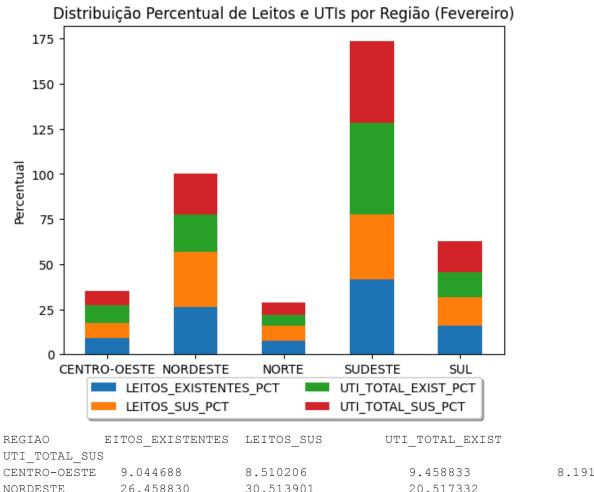
A **região Sudeste** possui a maior proporção de leitos e de UTI existentes e também a maior proporção de leitos do SUS. A **região Nordeste** tem a segunda maior proporção de leitos e de UTI, porém possui maior proporção de leitos do SUS em relação a leitos existentes. Já **região Sul** com a terceira maior proporção de leitos e de UTI, porém com maior proporção de unidades do SUS. Em seguida, vêm as regiões **Centro-Oeste** e **Norte** com as menores proporção de leitos e de UTI.





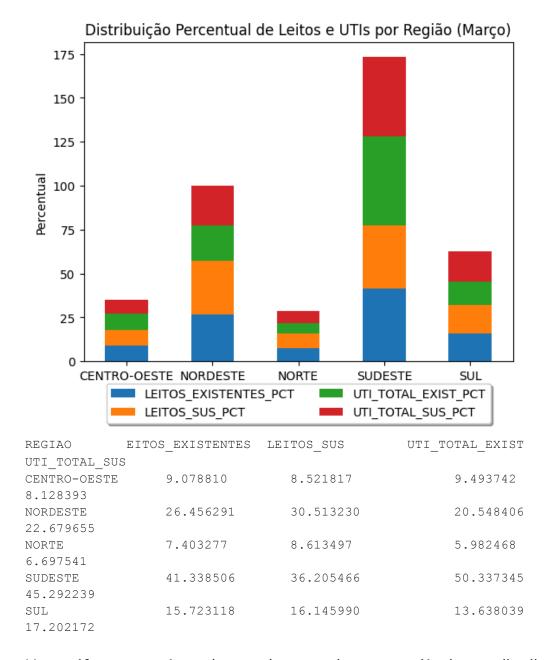
REGIAO	EITOS_EXISTENTES	LEITOS_SUS	UTI_TOTAL_EXIST
UTI_TOTAL_SU	S		
CENTRO-OESTE	9.059410	8.492359	9.490071
8.191181			
NORDESTE	26.491120	30.510383	20.609215
22.635983			
NORTE	7.387497	8.606133	5.929889
6.736402			
SUDESTE	41.398206	36.285826	50.454662
45.259092			
SUL	15.663767	16.105298	13.516162
17.177341			





REGIAU	EITOS_EXISTENTES	LETIOS_SOS	UTI_TOTAL_EXIST	
UTI_TOTAL_SU	S			
CENTRO-OESTE	9.044688	8.510206	9.458833	8.191445
NORDESTE	26.458830	30.513901	20.517332	
22.636712				
NORTE	7.375104	8.606195	5.928367	6.736618
SUDESTE	41.437118	36.268571	50.499896	
45.254112				
SUL	15.684259	16.101127	13.595572	
17.181113				





Nos gráficos por mês podemos observar algumas tendências na distribuição de leitos existentes, leitos SUS e leitos de UTI.

Na região Centro-Oeste os leitos existentes tiveram um pequeno aumento de janeiro para fevereiro, mas permaneceram estáveis em março. Os leitos SUS também tiveram um aumento discreto de janeiro para fevereiro, seguido de uma pequena queda em março. A porcentagem de UTI total SU* se manteve relativamente constante ao longo dos três meses.



Na região **Nordeste** os **leitos existentes** tiveram uma pequena queda de janeiro para fevereiro, mas se recuperaram em março. Os **leitos SUS** tiveram um aumento significativo de janeiro para fevereiro, mas diminuíram em março. A **porcentagem de UTI total SUS** também apresentou variações, mas permaneceu relativamente estável.

Na **região Norte** os **leitos existentes** tiveram uma pequena variação, mas permaneceram próximos em todos os meses. Os **leitos SUS** também tiveram pouca variação. A **porcentagem de UTI total SUS** se manteve constante.

Na **região Sudeste** os **leitos existentes** tiveram uma queda significativa de janeiro para fevereiro, mas se recuperaram em março. Os **leitos SUS** tiveram uma variação semelhante, com queda em fevereiro e aumento em março. A **porcentagem de UTI total SUS** permaneceu relativamente estável.

Na **região Sul** os **leitos existentes** tiveram uma pequena variação, mas permaneceram próximos em todos os meses. Os **leitos SUS** também tiveram pouca variação. A **porcentagem de UTI total SUS** se manteve constante.

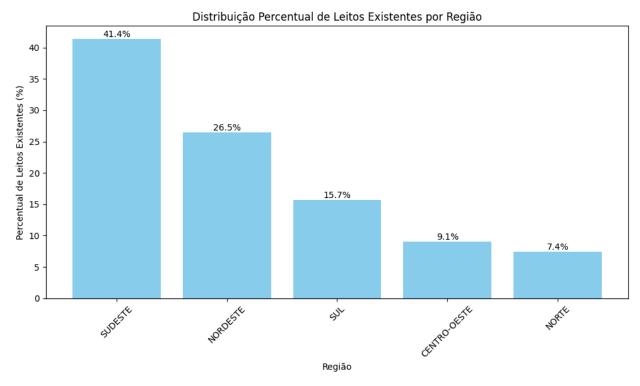
O **Nordeste** foi a região que teve as maiores variações nos leitos SUS, enquanto a região **Sudeste** teve as maiores variações nos leitos existentes. A porcentagem de UTI total SUS se manteve relativamente estável em todas as regiões.

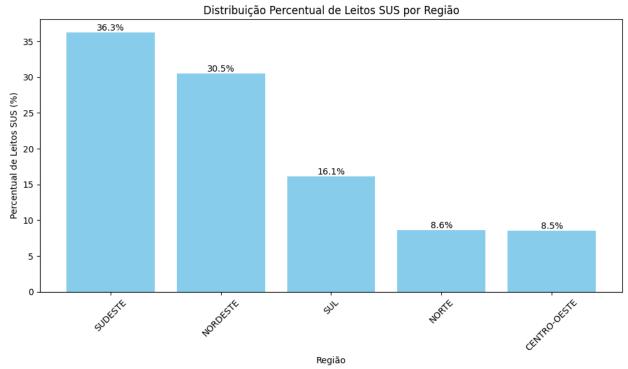
3.1. Por região

3.1.1. Leitos Existentes e Leitos SUS

A distribuição de leitos existentes e leitos do Sistema Único de Saúde (SUS) varia significativamente entre as diferentes regiões do Brasil.







A **região Sudeste** possui a maior proporção de leitos existentes (41.39%) e também a maior proporção de leitos do SUS (36.25%). Isso sugere que, apesar de ter uma infraestrutura hospitalar robusta, ainda há uma parcela significativa de leitos destinados ao SUS.



A **região Nordeste** tem a segunda maior proporção de leitos existentes (26.47%) e a segunda maior proporção de leitos do SUS (30.51%). Essa região enfrenta desafios em termos de infraestrutura, mas está trabalhando para garantir o acesso aos serviços de saúde.

A **região Sul** apresenta uma proporção de leitos existentes de 15.69% e uma proporção de leitos do SUS de 16.12%. Esses percentuais são relativamente próximos, o que indica que a região Sul está comprometida em oferecer tanto leitos do SUS quanto leitos não vinculados ao sistema público de saúde.

A **região Centro-Oeste** apresenta 9.06% dos leitos existentes e uma proporção de leitos do SUS de 8,05%. Essa região concentra uma quantidade relativamente menor de leitos e isso pode indicar desafios na infraestrutura de saúde nessa área.

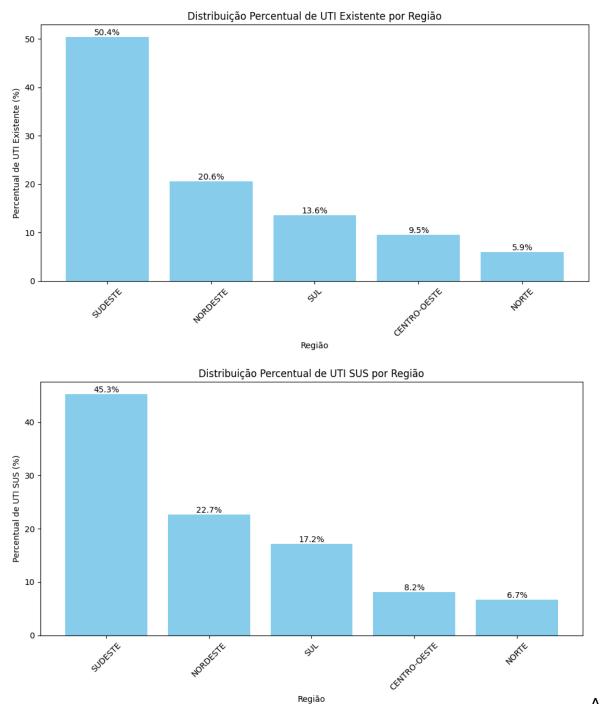
Embora seja uma proporção relativamente baixa, é importante considerar que essa região abrange estados como Goiás, Mato Grosso, Mato Grosso do Sul e o Distrito Federal. O Distrito Federal, em particular, concentra uma infraestrutura hospitalar significativa, o que pode influenciar esse percentual.

A **região Norte** a tem a menor proporção de leitos existentes (7.39%) e a menor proporção de leitos do SUS (8.61%). Esta região abrange estados com características geográficas e populacionais diversas. Mas, esses percentuais refletem a necessidade de investimentos contínuos para expandir a capacidade hospitalar na região.

3.1.2. UTI Existentes e UTI SUS

A distribuição de UTI existentes e UTI do SUS varia consideravelmente entre as diferentes regiões do Brasil.





região Sudeste possui a maior proporção de leitos existentes (41.39%) e também a maior proporção de leitos do SUS (36.25%). Esses números indicam que, apesar de ter uma infraestrutura hospitalar robusta, ainda há uma parcela significativa de leitos destinados ao SUS.



A **região Nordeste** tem a segunda maior proporção de leitos existentes (26.47%) e a segunda maior proporção de leitos do SUS (30.51%). Essa região abrange estados com características diversas, e a infraestrutura de saúde pode variar consideravelmente entre eles.

A **região Sul** apresenta uma proporção de leitos existentes de 15.69% e uma proporção de leitos do SUS de 16.12%. Esses percentuais são relativamente próximos, indicando um compromisso com a saúde pública.

A **região Centro-Oeste** concentra 9.06% dos leitos existentes e uma proporção de leitos do SUS de 8.05%. A proporção de leitos e UTIs do SUS é menor, indicando a necessidade de investimentos contínuos.

A **região Norte** tem a menor proporção de leitos existentes (7.39%) e a menor proporção de leitos do SUS (8.61%). Esses percentuais refletem a necessidade de investimentos contínuos para expandir a capacidade hospitalar na região, que abrange estados com características geográficas e populacionais diversas.

Fazendo um comparativo da disponibilidade de leitos e UTI vs. quantidade de habitantes por região, temos os seguintes insights:

Segundo o último censo do IBGE, a região Nordeste possui aproximadamente 53.081.950 habitantes. Isso nos leva a calcular a estimativa de leitos por habitante:

A região Nordeste possui um total de 134.971 leitos hospitalares existentes, dos quais 105.173 são no SUS. Além disso, existem 12.822 leitos de UTI no total, sendo 7.101 no SUS. Isso resulta em uma média de 3,59 leitos por 10 mil habitantes. Analisando separadamente, os números do SUS apresentam uma média de 1,28 leitos por 10 mil habitantes, enquanto a rede privada tem 2,31 leitos por 10 mil habitantes.

A região Sudeste com uma população estimada em 84.847.187 habitantes, possui um total de 210.895 leitos hospitalares existentes, dos quais 124.793 são destinados ao SUS. Além disso, existem 31.410 leitos de UTI no total, sendo 14.181 no SUS. Isso resulta em uma média de 24,88 leitos por 10 mil habitantes na região Sudeste. Analisando separadamente, os números do SUS apresentam uma média de 14,73 leitos por 10 mil habitantes, enquanto a rede privada tem uma média de 10,15 leitos por 10 mil habitantes.



A região Sul com uma população estimada em 29.933.315 habitantes, possui um total de 80.214 leitos hospitalares existentes, dos quais 55.652 são destinados ao SUS. Além disso, existem 8.510 leitos de UTI no total, sendo 5.386 no SUS. Isso resulta em uma média de 26,80 leitos por 10 mil habitantes na região Sul. Analisando separadamente, os números do SUS apresentam uma média de 18,60 leitos por 10 mil habitantes, enquanto a rede privada tem uma média de 7,20 leitos por 10 mil habitantes.

A região Centro-Oeste com uma população estimada em 16.287.809 habitantes, possui um total de 46.317 leitos hospitalares existentes, dos quais 29.373 são destinados ao SUS. Além disso, existem 5.924 leitos de UTI no total, sendo 2.545 no SUS. Isso resulta em uma média de 28,41 leitos por 10 mil habitantes na região Centro-Oeste. Analisando separadamente, os números do SUS apresentam uma média de 18,04 leitos por 10 mil habitantes, enquanto a rede privada tem uma média de 10,37 leitos por 10 mil habitantes.

A região Norte com uma população estimada em 17.349.619 habitantes, possui um total de 37.769 leitos hospitalares existentes, dos quais 29.689 são destinados ao SUS. Além disso, existem 3.733 leitos de UTI no total, sendo 2.097 no SUS. Isso resulta em uma média de 21,77 leitos por 10 mil habitantes na região Norte. Analisando separadamente, os números do SUS apresentam uma média de 17,12 leitos por 10 mil habitantes, enquanto a rede privada tem uma média de 4,65 leitos por 10 mil habitantes.

Essas análises refletem os totais de leitos e UTI, com base na população estimada em cada região. E esses dados são essenciais para compreender a capacidade de atendimento hospitalar na região

Conclusão:

Com base na análise da disponibilidades de leitos no mês de março/2024, podemos concluir que a região Nordeste, apesar de ter uma quantidade significativa de leitos e UTIs existentes e destinados ao SUS, apresenta uma média relativamente baixa de leitos por habitante. Essa média é inferior à das outras regiões, como Centro-Oeste e Norte.

A distribuição desigual de leitos e UTIs impactar no acesso aos serviços de saúde, especialmente em situações de alta demanda, como epidemias ou emergências. Por isso, é muito importante que as autoridades de saúde avaliem esses dados e busquem estratégias para melhorar a distribuição e garantir um atendimento adequado à população.

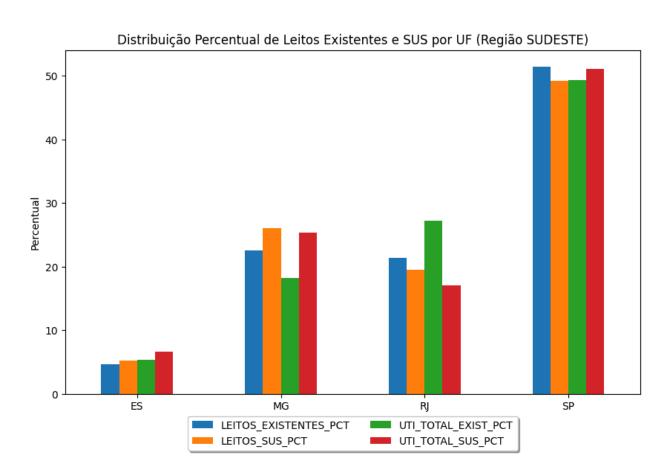
Fonte da quantidade de habitantes por Região/UF:

IBGE https://www.ibge.gov.br/apps/populacao/projecao/



3.2. Por UF

3.2.1. Leitos e UTI existentes e do SUS



UF	LEITOS_EXISTENTES LEITOS_SUS	UTI_TOTAL_EXIST	UTI_TOTAL_SUS
ES	4.629165	5.219270	5.344126
6.616552			
MG	22.500655	26.089415	18.163036
25.324445			
RJ	21.411644	19.502774	27.235548
17.017706			
SP	51.458536	49.188540	49.257289
51.041297			

Com base nos dados dos percentuais de leitos e UTIs por UF na região Sudeste, podemos fazer as seguintes análises:

1. Espírito Santo (ES):

• Leitos existentes: Representam cerca de 4,63% do total da região Sudeste.



- Leitos SUS: Correspondem a aproximadamente 5,22% do total.
- **UTI total existente**: Representa cerca de 5,34%.
- UTI total SUS: É responsável por aproximadamente 6,62%.

2. Minas Gerais (MG):

- Leitos existentes: MG possui a maior parcela de leitos existentes na região, com cerca de 22,50%.
- **Leitos SUS**: Representam aproximadamente 26,09%.
- **UTI total existente**: Corresponde a cerca de 18,16%.
- **UTI total SUS**: MG também lidera em UTIs SUS, com aproximadamente 25,32%.

3. Rio de Janeiro (RJ):

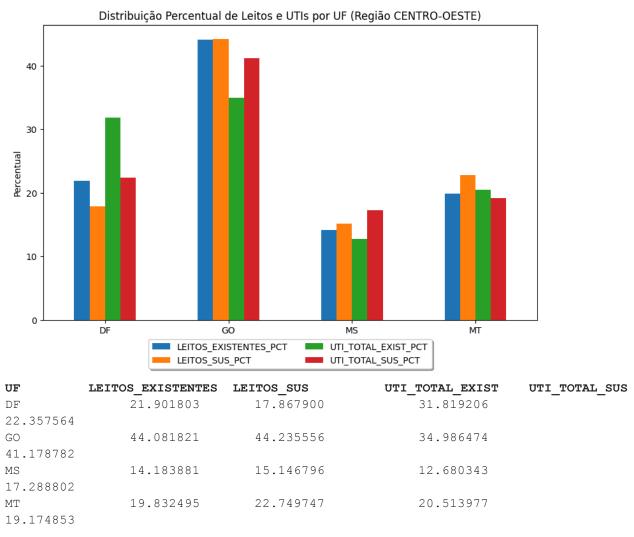
- Leitos existentes: RJ tem uma parcela significativa de leitos existentes, com cerca de 21,41%.
- **Leitos SUS**: Representam aproximadamente 19,50%.
- **UTI total existente**: Corresponde a cerca de 27,24%.
- UTI total SUS: É responsável por aproximadamente 17,02%.

4. São Paulo (SP):

- Leitos existentes: SP lidera em leitos existentes, com cerca de 51,46% do total da região.
- Leitos SUS: Representam aproximadamente 49,19%.
- **UTI total existente**: Corresponde a cerca de 49,26%.
- UTI total SUS: SP também lidera em UTIs SUS, com aproximadamente 51,04%.

O estado de São Paulo (SP) é o com maior participação tanto em leitos existentes quanto em UTIs. Minas Gerais (MG) tem uma proporção significativa de leitos SUS e UTIs SUS. E o Rio de Janeiro (RJ) se destaca na proporção de UTIs totais existentes.





Com base nos dados dos percentuais de leitos e UTIs por UF na região Centro-Oeste, podemos fazer as seguintes análises:

1. Distrito Federal (DF):

- o Leitos existentes: Representam cerca de 21,90% do total da região.
- Leitos SUS: Correspondem a aproximadamente 17,87% do total.
- o **UTI total existente**: É responsável por cerca de 31,82%.
- o **UTI total SUS**: Representa aproximadamente 22,36%.

2. Goiás (GO):

- Leitos existentes: GO lidera em leitos existentes, com cerca de 44,08% do total da região.
- o Leitos SUS: Também representa aproximadamente 44,24%.



- **UTI total existente**: Corresponde a cerca de 34,99%.
- UTI total SUS: GO tem uma proporção significativa de UTIs SUS, com aproximadamente 41,18%.

3. Mato Grosso do Sul (MS):

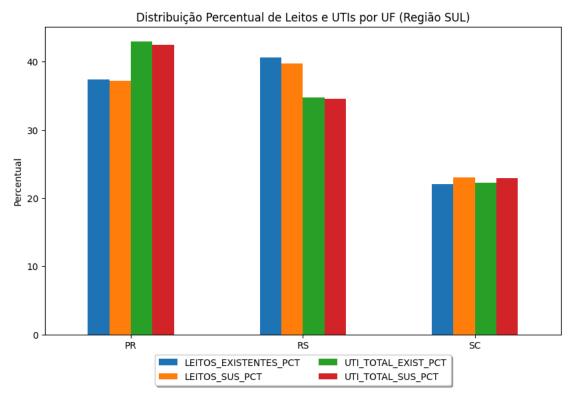
- Leitos existentes: MS possui cerca de 14,18% dos leitos existentes na região.
- **Leitos SUS**: Representam aproximadamente 15,15%.
- **UTI total existente**: Corresponde a cerca de 12,68%.
- o **UTI total SUS**: É responsável por aproximadamente 17,29%.

4. Mato Grosso (MT):

- Leitos existentes: MT tem cerca de 19,83% dos leitos existentes na região.
- **Leitos SUS**: Representam aproximadamente 22,75%.
- **UTI total existente**: Corresponde a cerca de 20,51%.
- UTI total SUS: MT também tem uma proporção significativa de UTIs SUS, com aproximadamente 19,17%.

O estado de Goiás (GO) lidera em leitos existentes e UTIs totais existentes. O Distrito Federal (DF) tem uma proporção significativa de UTIs totais existentes. Mato Grosso (MT) e Mato Grosso do Sul (MS) têm proporções semelhantes de leitos e UTIs.





UF	LEITOS_EXISTENTES	LEITOS_SUS	UTI_TOTAL_EXIST	UTI_TOTAL_SUS
PR	37.392405	37.165795	42.990323	
42.500467				
RS	40.610692	39.772236	34.765164	
34.586887				
SC	21.996903	23.061969	22.244513	
22.912646				

Com base nos dados dos percentuais de leitos e UTIs por UF na região Sul, podemos fazer as seguintes análises:

1. Paraná (PR):

- **Leitos existentes**: Representam cerca de 37,39% do total da região.
- **Leitos SUS**: Correspondem a aproximadamente 37,17% do total.
- o **UTI total existente**: É responsável por cerca de 42,99%.
- o **UTI total SUS**: Representa aproximadamente 42,50%.

2. Rio Grande do Sul (RS):

- Leitos existentes: RS lidera em leitos existentes, com cerca de 40,61% do total da região.
- Leitos SUS: Também representa aproximadamente 39,77%.

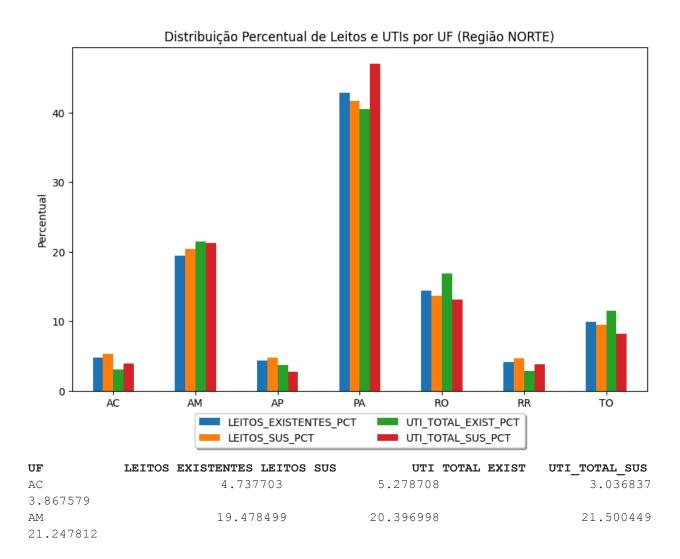


- o **UTI total existente**: Corresponde a cerca de 34,77%.
- UTI total SUS: RS tem uma proporção significativa de UTIs SUS, com aproximadamente 34,59%.

3. Santa Catarina (SC):

- o Leitos existentes: SC possui cerca de 21,99% dos leitos existentes na região.
- **Leitos SUS**: Representam aproximadamente 23,06%.
- **UTI total existente**: Corresponde a cerca de 22,24%.
- UTI total SUS: É responsável por aproximadamente 22,91%.

O Rio Grande do Sul (RS) lidera em leitos existentes, enquanto Paraná (PR) tem a maior proporção de UTIs totais existentes. Já Santa Catarina (SC) tem proporções intermediárias em leitos e UTIs.



			c.e.s.a.a sch∝l
AP	4.396517	4.784426	3.755615
2.721630			
PA	42.888584	41.697185	40.494160
47.079421			
RO	14.442922	13.669146	16.873315
13.098838			
RR	4.118089	4.674336	2.803235
3.819831			
TO	9.937685	9.499202	11.536388
8.164889			

Com base nos dados dos percentuais de leitos e UTIs por UF na região Norte, podemos fazer as seguintes análises:

1. Acre (AC):

- **Leitos existentes**: Representam cerca de 4,74% do total da região.
- **Leitos SUS**: Correspondem a aproximadamente 5,28% do total.
- **UTI total existente**: É responsável por cerca de 3,04%.
- **UTI total SUS**: Representa aproximadamente 3,87%.

2. Amazonas (AM):

- Leitos existentes: AM possui cerca de 19,48% dos leitos existentes na região.
- **Leitos SUS**: Representam aproximadamente 20,40%.
- **UTI total existente**: Corresponde a cerca de 21,50%.
- UTI total SUS: AM também tem uma proporção significativa de UTIs SUS, com aproximadamente 21,25%.

3. **Amapá (AP)**:

- o **Leitos existentes**: AP tem cerca de 4,40% dos leitos existentes na região.
- **Leitos SUS**: Representam aproximadamente 4,78%.
- **UTI total existente**: Corresponde a cerca de 3,76%.
- UTI total SUS: É responsável por aproximadamente 2,72%.

4. Pará (PA):

- Leitos existentes: PA lidera em leitos existentes, com cerca de 42,89% do total da região.
- **Leitos SUS**: Também representa aproximadamente 41,70%.
- **UTI total existente**: Corresponde a cerca de 40,49%.



 UTI total SUS: PA tem a maior proporção de UTIs SUS, com aproximadamente 47,08%.

5. Rondônia (RO):

- Leitos existentes: RO possui cerca de 14,44% dos leitos existentes na região.
- **Leitos SUS**: Representam aproximadamente 13,67%.
- **UTI total existente**: Corresponde a cerca de 16,87%.
- o **UTI total SUS**: É responsável por aproximadamente 13,10%.

0

6. Roraima (RR):

- Leitos existentes: RR tem cerca de 4,12% dos leitos existentes na região.
- Leitos SUS: Representam aproximadamente 4,67%.
- **UTI total existente**: Corresponde a cerca de 2,80%.
- UTI total SUS: RR também tem uma proporção significativa de UTIs SUS, com aproximadamente 3,82%.

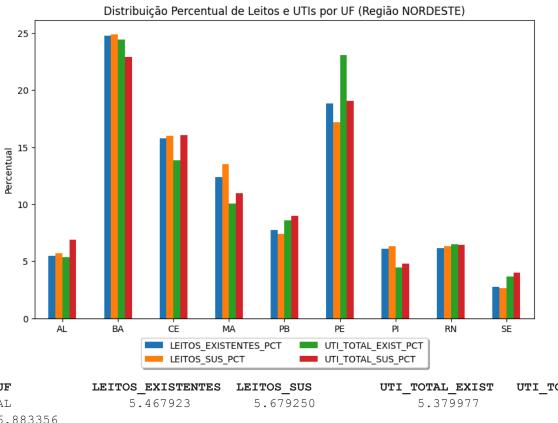
0

7. Tocantins (TO):

- o Leitos existentes: TO possui cerca de 9,94% dos leitos existentes na região.
- **Leitos SUS**: Representam aproximadamente 9,50%.
- **UTI total existente**: Corresponde a cerca de 11,54%.
- UTI total SUS: É responsável por aproximadamente 8,16%.

O estado do Pará (PA) lidera em leitos existentes e UTIs totais existentes. Já o Amazonas (AM) e Acre (AC) têm proporções significativas de leitos e UTIs. E Roraima (RR) tem a menor proporção de UTIs totais existentes.





UF	LEITOS_EXISTENTES	LEITOS_SUS	UTI_TOTAL_EXIST	UTI_TOTAL_SUS
AL	5.467923	5.679250	5.379977	
6.883356				
BA	24.744443	24.903571	24.420418	
22.903576				
CE	15.794577	15.994384	13.826801	
16.039117				
MA	12.363956	13.479147	10.073812	
10.941560				
PB	7.749000	7.414497	8.607963	
8.962064				
PE	18.850406	17.202243	23.050733	
19.062692				
PI	6.101048	6.324223	4.475517	
4.762130				
RN	6.149902	6.345458	6.492359	
6.420371				
SE	2.778744	2.657226	3.672419	
4.025133				

Com base nos dados dos percentuais de leitos e UTIs por UF na região Nordeste, podemos fazer as seguintes análises:

1. Alagoas (AL):

• Leitos existentes: Representam cerca de 5,47% do total da região.



- **Leitos SUS**: Correspondem a aproximadamente 5,68% do total.
- UTI total existente: É responsável por cerca de 5,38%.
- **UTI total SUS**: Representa aproximadamente 6,88%.

2. Bahia (BA):

- Leitos existentes: BA lidera em leitos existentes, com cerca de 24,74% do total da região.
- Leitos SUS: Também representa aproximadamente 24,90%.
- **UTI total existente**: Corresponde a cerca de 24,42%.
- UTI total SUS: BA tem uma proporção significativa de UTIs SUS, com aproximadamente 22,90%.

3. Ceará (CE):

- o Leitos existentes: CE possui cerca de 15,79% dos leitos existentes na região.
- Leitos SUS: Representam aproximadamente 15,99%.
- **UTI total existente**: Corresponde a cerca de 13,83%.
- o **UTI total SUS**: É responsável por aproximadamente 16,04%.

4. Maranhão (MA):

- Leitos existentes: MA tem cerca de 12,36% dos leitos existentes na região.
- **Leitos SUS**: Representam aproximadamente 13,48%.
- **UTI total existente**: Corresponde a cerca de 10,07%.
- UTI total SUS: É responsável por aproximadamente 10,94%.

5. Paraíba (PB):

- **Leitos existentes**: PB possui cerca de 7,75% dos leitos existentes na região.
- **Leitos SUS**: Representam aproximadamente 7,41%.
- **UTI total existente**: Corresponde a cerca de 8,61%.
- UTI total SUS: É responsável por aproximadamente 8,96%.

6. Pernambuco (PE):

- o Leitos existentes: PE tem cerca de 18,85% dos leitos existentes na região.
- **Leitos SUS**: Representam aproximadamente 17,20%.
- **UTI total existente**: Corresponde a cerca de 23,05%.
- UTI total SUS: PE também tem uma proporção significativa de UTIs SUS, com aproximadamente 19,06%.



7. Piauí (PI):

- Leitos existentes: PI possui cerca de 6,10% dos leitos existentes na região.
- **Leitos SUS**: Representam aproximadamente 6,32%.
- **UTI total existente**: Corresponde a cerca de 4,48%.
- o **UTI total SUS**: É responsável por aproximadamente 4,76%.

8. Rio Grande do Norte (RN):

- Leitos existentes: RN tem cerca de 6,15% dos leitos existentes na região.
- **Leitos SUS**: Representam aproximadamente 6,35%.
- **UTI total existente**: Corresponde a cerca de 6,49%.
- UTI total SUS: RN também tem uma proporção significativa de UTIs SUS, com aproximadamente 6,42%.

9. Sergipe (SE):

- Leitos existentes: SE possui cerca de 2,78% dos leitos existentes na região.
- **Leitos SUS**: Representam aproximadamente 2,66%.
- **UTI total existente**: Corresponde a cerca de 3,67%.
- UTI total SUS: É responsável por aproximadamente 4,03%.

O estado da **Bahia** (BA) lidera em leitos existentes, enquanto Pernambuco (PE) tem a maior proporção de UTIs totais existentes. O estado de **Pernambuco** tem uma proporção significativa de leitos existentes e leitos SUS. A porcentagem de UTIs totais existentes é alta, e a proporção de UTIs SUS também é considerável.

O estado do **Ceará** tem uma proporção significativa de leitos existentes e leitos SUS. A porcentagem de UTIs totais existentes é menor em comparação com outros estados, mas a proporção de UTIs SUS é relativamente alta.

Os estados da **Paraíba** e **Rio Grande do Norte** têm uma proporção intermediária de leitos existentes e leitos SUS. A porcentagem de UTIs totais existentes e UTIs SUS está alinhada com outros estados.

Os estados do **Maranhão** e do **Piau**í têm uma proporção menor de leitos existentes e leitos SUS. A porcentagem de UTIs totais existentes e UTIs SUS do Maranhão também é menor, mas a do estado do Piauí é relativamente baixa. Já o estado de **Sergipe** tem a menor proporção de leitos existentes e leitos SUS na região. A porcentagem de UTIs totais existentes e UTIs SUS é relativamente baixa.



Cada estado tem suas particularidades, e a distribuição dos recursos de saúde varia. Alguns estados têm foco em leitos existentes, enquanto outros priorizam UTIs.



4. Estatística descritiva

Apresentação da análise estatística descritiva do dataset '**Leitos2024**', utilizando visualizações gráficas para explorar a distribuição e correlação dos dados. As visualizações incluem Box plot, Histograma, Scatter plot e Mapa de calor para correlação (heatmap).

Metodologia: A análise foi conduzida utilizando a biblioteca seaborn para visualizações estatísticas e a biblioteca matplotlib para a exibição dos gráficos. Foram criados subconjuntos de dados para focar em variáveis específicas e avaliar suas relações.

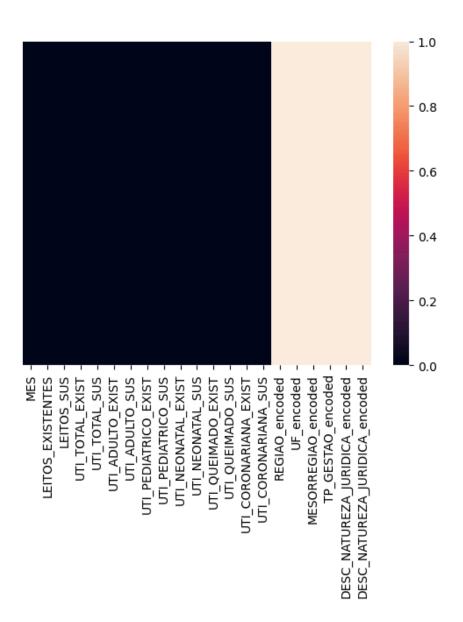
Resultados:

- Mapa de Calor de Valores Nulos: O primeiro mapa de calor indicou a ausência de valores nulos no dataset, essencial para a limpeza e preparação dos dados.
- Correlação entre Variáveis: Matrizes de correlação foram calculadas para subconjuntos de dados, incluindo Leitos Existentes e Leitos SUS, e diversas categorias de UTIs existentes e SUS. Mapas de calor visualizaram a força e direção das relações entre as variáveis.
- **Descrição Estatística**: A função describe forneceu estatísticas descritivas do dataset, incluindo contagem, média, desvio padrão, mínimo, quartis e máximo para cada variável numérica.
- **Box Plot**: A análise do Box Plot revelou a mediana, quartis e outliers para os leitos existentes, oferecendo insights sobre a simetria da distribuição e comparações entre categorias de 'LEITOS_SUS'.
- Histograma com Gráfico Marginal Tipo 'Rug': Esta visualização combinada mostrou a distribuição de frequência dos dados e detalhes granulares de cada ponto de dado.
- **Scatter Plots**: Os gráficos de dispersão gerados pelo sns.pairplot exploraram as relações entre 'LEITOS_EXISTENTES' e 'LEITOS_SUS', destacando correlações, tendências e distribuições dos dados.

Código do gráfico:

#Importar a lib seaborn para observações estatísticas import seaborn as sns sns.heatmap(leitos.isnull(), yticklabels = False) # cria um grafico tipo mapa de calor





- **Correlação entre Variáveis:** Foram calculadas as matrizes de correlação para três subconjuntos de dados:
 - 1. Leitos Existentes e Leitos SUS.
 - 2. Diversas categorias de UTIs existentes.
 - 3. Diversas categorias de UTIs SUS.
- Cada matriz de correlação foi visualizada através de mapas de calor, destacando a força e direção das relações entre as variáveis.

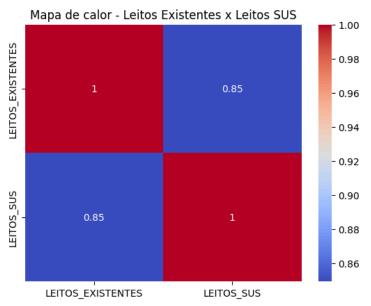
Código da análise:

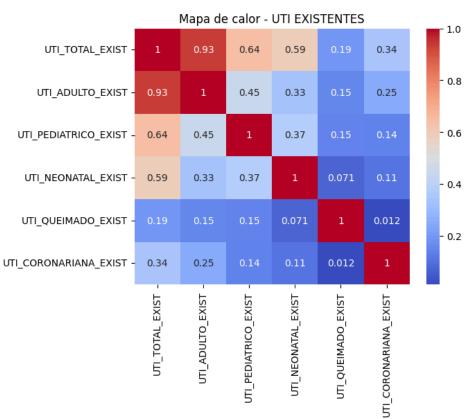
cria um subconjunto contendo apenas as colunas especificadas subset1 = leitos[['LEITOS_EXISTENTES', 'LEITOS_SUS']] #criando um subconjunto



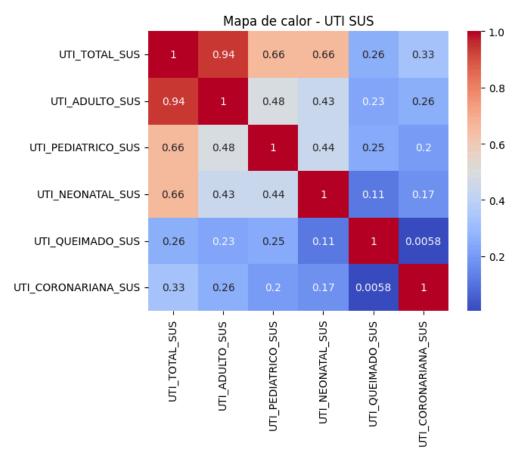
leitos[['UTI_TOTAL_EXIST', 'UTI_ADULTO_EXIST', 'UTI_PEDIATRICO_EXIST', subset2 'UTI_NEONATAL_EXIST', 'UTI_QUEIMADO_EXIST', 'UTI_CORONARIANA_EXIST']] #criando um subconjunto subset3 leitos[['UTI_TOTAL_SUS', 'UTI_ADULTO_SUS', 'UTI PEDIATRICO SUS', 'UTI_NEONATAL_SUS', 'UTI_QUEIMADO_SUS', 'UTI_CORONARIANA_SUS']] #criando subconjunto matriz_rel1 = subset1.corr() #definindo a matriz de correlação matriz rel2 = subset2.corr() #definindo a matriz de correlação matriz_rel3 = subset3.corr() #definindo a matriz de correlação Código do gráfico: sns.heatmap(matriz_rel1, annot = True, cmap = 'coolwarm') #coolwarm é útil para definir cores em mapas de calor (azul e vermelho) #annot serve para fazer dados importantes/informações serem expostas no gráfico plt.title('Mapa de calor - Leitos Existentes x Leitos SUS') plt.show() sns.heatmap(matriz_rel2, annot = True, cmap = 'coolwarm') #coolwarm é útil para definir cores em mapas de calor (azul e vermelho) #annot serve para fazer dados importantes/informações serem expostas no gráfico plt.title('Mapa de calor - UTI EXISTENTES') plt.show() sns.heatmap(matriz_rel3, annot = True, cmap = 'coolwarm') #coolwarm é útil para definir cores em mapas de calor (azul e vermelho) #annot serve para fazer dados importantes/informações serem expostas no gráfico plt.title('Mapa de calor - UTI SUS') plt.show() sns.heatmap(leitos.isnull(), yticklabels = False, cbar=False)









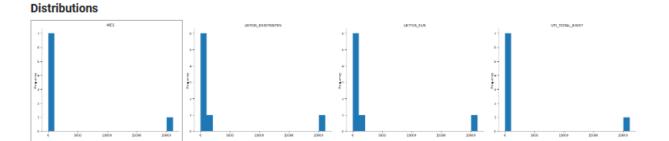


• **Descrição Estatística:** A função describe foi utilizada para fornecer estatísticas descritivas do dataset, incluindo contagem, média, desvio padrão, mínimo, quartis e máximo para cada variável numérica.

Código da analise:

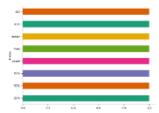
leitos.describe()

index	LEITOS_EXISTENTES	LETTOS_SUS	UTI_TOTAL_EXIST	UTI_TOTAL_SUS	UTI_ADULTO_EXIST	UTI_ADULTO_SUS	UTI_PEDIATRICO_EXIST	UTI_PEDIATRICO_SUS	UTI_NEONATAL_EXIST	UTI_NEONATAL_SUS	QUEIMADO_	QUEIMADO	UTI_CORONARIANA_EXIST	UTI_CORONARIANA_SUS
count	21172.0	21172.0	21172.0	21172.0	21172.0	21172.0	21172.0	21172.0	21172.0	21172.0	21172.0	21172.0	21172.0	21172.0
mean	7.232.221.802.380.500	4.884.082.750.802.940	8.839.788.399.773.280	4.413.801.246.929.900	61.820.328.736.066.500	3.126.723.975.061.400	0.9378424334026072	0.46646514264122424	14.469.582.467.409.700	0.7272813149442661	3850368411	6242206688	0.2385698091819384	0.07070659361420745
std	9.369.130.353.186.690	8.125.648.928.604.760	19.316.552.816.393.400	13.667.145.950.475.900	14.065.825.743.366.800	9.895.521.950.014.270	37.744.507.817.692.800	24.952.383.944.412.000	5.140.220.924.214.960	3.479.117.934.046.320	35086406115	8105022583	1.978.844.990.105.750	0.8647946766486743
min	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
25%	20.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
50%	41.0	25.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
75%	88.0	55.0	10.0	0.0	9.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	1543.0	1436.0	200.0	307.0	2071.0	345.0	00 O	F1.0	130.0	1010	140	70	66.0	70.0

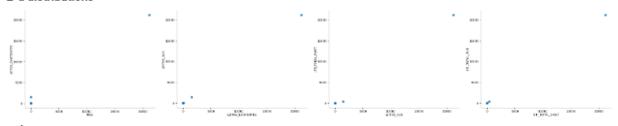




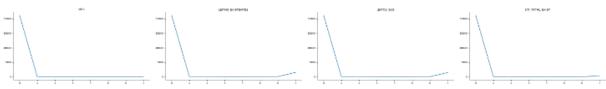
Categorical distributions

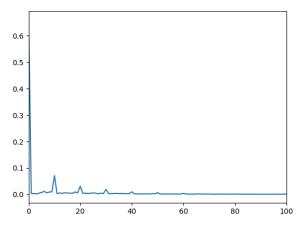


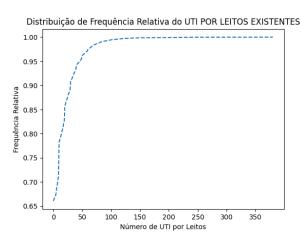
2-d distributions

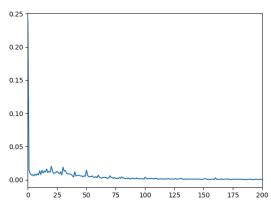


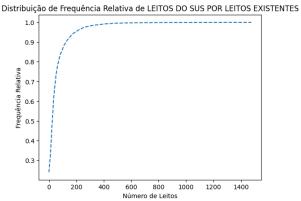
Values



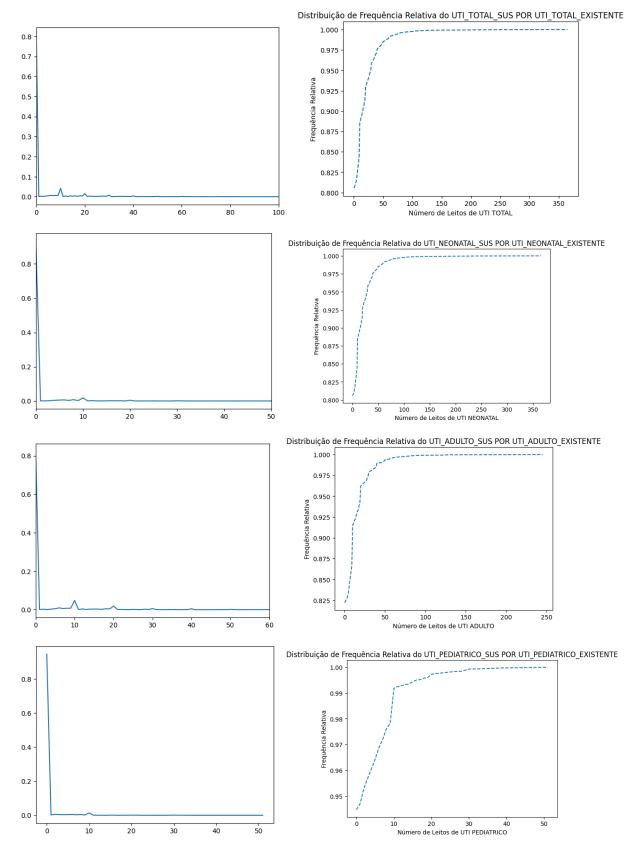




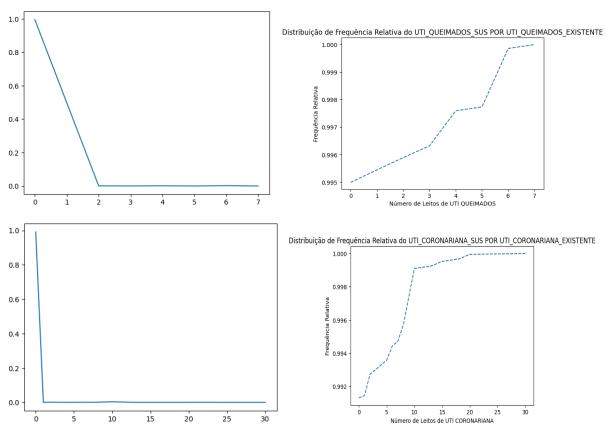












Código dos gráficos:

```
import matplotlib.pyplot as plt #biblioteca que traz diversos gráficos
plt.plot(fp) #comando plot serve para criar gráficos de linhas
grafico = fp.cumsum()
plt.plot(grafico, linestyle='--') #definindo o
                                                   estilo
                                                               linha
tracejada
plt.title('Distribuição
                         de
                             Frequência
                                          Relativa
                                                         UTI
                                                              POR
                                                                   LEITOS
                                                    do
EXISTENTES')
plt.xlabel('Número de UTI por Leitos')
plt.ylabel('Frequência Relativa')
plt.show()
plt.plot(fp1) #comando plot serve para criar gráficos de linhas
grafico1 = fp1.cumsum()
plt.plot(grafico1, linestyle='--') #definindo o estilo da linha como
tracejada
```

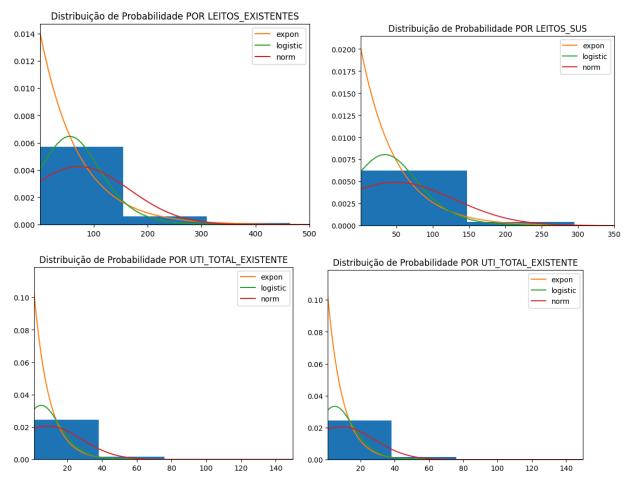


```
plt.title('Distribuição de Frequência Relativa de LEITOS DO SUS POR LEITOS
EXISTENTES')
plt.xlabel('Número de Leitos')
plt.ylabel('Frequência Relativa')
plt.show()
plt.plot(fp2) #comando plot serve para criar gráficos de linhas
grafico2 = fp2.cumsum()
plt.plot(grafico2, linestyle='--') #definindo o estilo da linha como
tracejada
plt.title('Distribuição de Frequência Relativa do UTI TOTAL SUS
                                                                      POR
UTI TOTAL EXISTENTE')
plt.xlabel('Número de Leitos de UTI TOTAL')
plt.ylabel('Frequência Relativa')
plt.show()
plt.plot(fp3) #comando plot serve para criar gráficos de linhas
grafico3 = fp3.cumsum()
plt.plot(grafico2, linestyle='--') #definindo o estilo da linha como
tracejada
plt.title('Distribuição de Frequência Relativa do UTI NEONATAL SUS POR
UTI NEONATAL EXISTENTE')
plt.xlabel('Número de Leitos de UTI NEONATAL')
plt.ylabel('Frequência Relativa')
plt.show()
plt.plot(fp4) #comando plot serve para criar gráficos de linhas
grafico4 = fp4.cumsum()
plt.plot(grafico4, linestyle='--') #definindo o estilo da linha como
tracejada
plt.title('Distribuição de Frequência Relativa do UTI ADULTO SUS POR
UTI ADULTO EXISTENTE')
plt.xlabel('Número de Leitos de UTI ADULTO')
plt.ylabel('Frequência Relativa')
plt.show()
plt.plot(fp5) #comando plot serve para criar gráficos de linhas
grafico5 = fp5.cumsum()
```



```
plt.plot(grafico5, linestyle='--') #definindo o estilo da linha como
tracejada
plt.title('Distribuição de Frequência Relativa do UTI PEDIATRICO SUS POR
UTI PEDIATRICO EXISTENTE')
plt.xlabel('Número de Leitos de UTI PEDIATRICO')
plt.ylabel('Frequência Relativa')
plt.show()
plt.plot(fp6) #comando plot serve para criar gráficos de linhas
grafico6 = fp6.cumsum()
plt.plot(grafico6, linestyle='--') #definindo o estilo da linha como
tracejada
plt.title('Distribuição de Frequência Relativa do UTI_QUEIMADOS_SUS POR
UTI QUEIMADOS EXISTENTE')
plt.xlabel('Número de Leitos de UTI QUEIMADOS')
plt.ylabel('Frequência Relativa')
plt.show()
plt.plot(fp7) #comando plot serve para criar gráficos de linhas
grafico7 = fp7.cumsum()
plt.plot(grafico7, linestyle='--') #definindo o estilo da linha como
tracejada
plt.title('Distribuição de Frequência Relativa do UTI CORONARIANA SUS POR
UTI CORONARIANA EXISTENTE')
plt.xlabel('Número de Leitos de UTI CORONARIANA')
plt.ylabel('Frequência Relativa')
plt.show()
```





Código dos gráficos:

```
import scipy #bibloteca para resolução de problemas de matemática e
engenharia
import scipy.stats #módulo com grande variadade de funções
size=700000 #tamanho da escala dos eixos coordenados
plt.xlim(1, 450)
x = np.arange(size) #a função arange retorna uma matriz de valores
igualmente espaçados dentro do intervalo especificado
y = leitos['LEITOS_SUS'].values
h = plt.hist(y, density=True) #chamando a função histograma, o histograma
aqui é unidimensional em y e density = True normaliza os dados
plt.title('Distribuição de Probabilidade POR LEITOS_SUS')

dist_names = ['expon', 'logistic', 'norm']
for dist_name in dist_names: #o comando for _ in cria um laço
```



```
dist = getattr(scipy.stats, dist name) #a função getattr retorna o valor
de um atributo de um objeto
 params = dist.fit(y)
  arg = params[:-2] #cria uma nova lista mostrando os primeiros elementos
excluindo os 2 últimos elementos
 loc = params[-2] #localiza o penúltimo elemento
 scale = params[-1] #localiza o último elemento
 if arq:
    pdf fitted = dist.pdf(x, *arg, loc=loc, scale=scale) #*arg permite que
a função aceite números variáveis de argumentos posicionais; loc = loc é a
mesma coisa de loc = loc + loc
 else:
   pdf fitted = dist.pdf(x, loc=loc, scale=scale)
 plt.plot(pdf fitted, label=dist name)
plt.legend(loc= 'upper right')
size=700000 #tamanho da escala dos eixos coordenados
plt.xlim(1, 350)
x = np.arange(size) #a função arange retorna uma matriz de valores
igualmente espaçados dentro do intervalo especificado
y = leitos['LEITOS EXISTENTES'].values
h = plt.hist(y, density=True) #chamando a função histograma, o histograma
aqui é unidimensional em y e density = True normaliza os dados
plt.title('Distribuição de Probabilidade POR LEITOS EXISTENTE')
dist names = ['expon', 'logistic', 'norm']
for dist name in dist names: #o comando for in cria um laço
  dist = getattr(scipy.stats, dist name) #a função getattr retorna o valor
de um atributo de um objeto
 params = dist.fit(y)
  arg = params[:-2] #cria uma nova lista mostrando os primeiros elementos
excluindo os 2 últimos elementos
 loc = params[-2] #localiza o penúltimo elemento
 scale = params[-1] #localiza o último elemento
 if arg:
    pdf fitted = dist.pdf(x, *arg, loc=loc, scale=scale) #*arg permite que
a função aceite números variáveis de argumentos posicionais; loc = loc é a
mesma coisa de loc = loc + loc
```



```
else:
   pdf fitted = dist.pdf(x, loc=loc, scale=scale)
 plt.plot(pdf fitted, label=dist name)
plt.legend(loc= 'upper right')
size=700000 #tamanho da escala dos eixos coordenados
plt.xlim(1, 150)
x = np.arange(size) #a função arange retorna uma matriz de valores
igualmente espaçados dentro do intervalo especificado
y = leitos['UTI TOTAL SUS'].values
h = plt.hist(y, density=True) #chamando a função histograma, o histograma
aqui é unidimensional em y e density = True normaliza os dados
plt.title('Distribuição de Probabilidade POR UTI TOTAL EXIST')
dist names = ['expon', 'logistic', 'norm']
for dist name in dist names: #o comando for in cria um laço
  dist = getattr(scipy.stats, dist name) #a função getattr retorna o valor
de um atributo de um objeto
 params = dist.fit(y)
  arg = params[:-2] #cria uma nova lista mostrando os primeiros elementos
excluindo os 2 últimos elementos
 loc = params[-2] #localiza o penúltimo elemento
 scale = params[-1] #localiza o último elemento
 if arq:
    pdf fitted = dist.pdf(x, *arg, loc=loc, scale=scale) #*arg permite que
a função aceite números variáveis de argumentos posicionais; loc = loc é a
mesma coisa de loc = loc + loc
 else:
   pdf fitted = dist.pdf(x, loc=loc, scale=scale)
 plt.plot(pdf fitted, label=dist name)
plt.legend(loc= 'upper right')
import scipy #bibloteca para resolução de problemas de matemática e
engenharia
import scipy.stats #módulo com grande variadade de funções
```

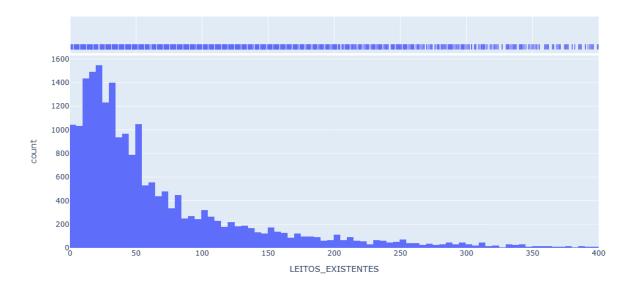
size=700000 #tamanho da escala dos eixos coordenados

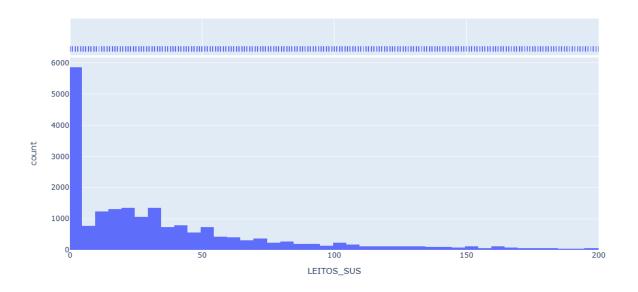
plt.xlim(1, 150)



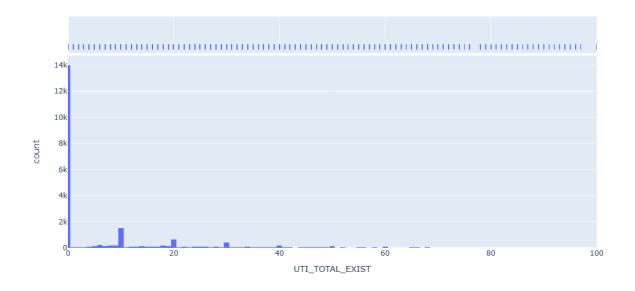
```
x = np.arange(size) #a função arange retorna uma matriz de valores
igualmente espaçados dentro do intervalo especificado
y = leitos['UTI TOTAL SUS'].values
h = plt.hist(y, density=True) #chamando a função histograma, o histograma
aqui é unidimensional em y e density = True normaliza os dados
plt.title('Distribuição de Probabilidade POR UTI TOTAL SUS')
dist names = ['expon', 'logistic', 'norm']
for dist name in dist names: #o comando for in cria um laço
  dist = getattr(scipy.stats, dist name) #a função getattr retorna o valor
de um atributo de um objeto
 params = dist.fit(y)
  arg = params[:-2] #cria uma nova lista mostrando os primeiros elementos
excluindo os 2 últimos elementos
 loc = params[-2] #localiza o penúltimo elemento
 scale = params[-1] #localiza o último elemento
 if arg:
    pdf fitted = dist.pdf(x, *arg, loc=loc, scale=scale) #*arg permite que
a função aceite números variáveis de argumentos posicionais; loc = loc é a
mesma coisa de loc = loc + loc
 else:
   pdf fitted = dist.pdf(x, loc=loc, scale=scale)
 plt.plot(pdf fitted, label=dist name)
plt.legend(loc= 'upper right')
```

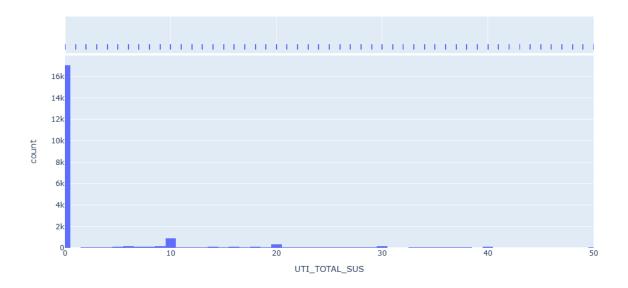












Código dos gráficos:

import plotly.express as px #plotly é uma biblioteca com gráficos
exclusivos para visualização de dados
figA = px.histogram(leitos, x='LEITOS_EXISTENTES', marginal = 'rug')
#função histograma e o comando marginal cria histogramas marginais e
ocomando rug cria "marcas"
figA.update_xaxes(range=[0, 400]) # Definindo os limites do eixo X
figA.show()



```
figB = px.histogram(leitos, x='LEITOS_SUS', marginal = 'rug') #função
histograma e o comando marginal cria histogramas marginais e ocomando rug
cria "marcas"
figB.update_xaxes(range=[0, 200]) # Definindo os limites do eixo X
figB.show()

figC = px.histogram(leitos, x='UTI_TOTAL_EXIST', marginal = 'rug') #função
histograma e o comando marginal cria histogramas marginais e ocomando rug
cria "marcas"
figC.update_xaxes(range=[0, 100]) # Definindo os limites do eixo X
figC.show()

figD = px.histogram(leitos, x='UTI_TOTAL_SUS', marginal = 'rug') #função
histograma e o comando marginal cria histogramas marginais e ocomando rug
cria "marcas"
figD.update_xaxes(range=[0, 50]) # Definindo os limites do eixo X
figD.show()
```

O histograma complementado por um gráfico marginal tipo 'rug' forneceu uma representação detalhada da distribuição dos leitos existentes. O histograma principal ilustrou a frequência dos dados, enquanto o gráfico marginal 'rug' destacou a localização exata de cada ponto de dado. Através desta combinação, podemos observar:

- Distribuição de Frequência: O histograma mostra como os dados de 'LEITOS_EXISTENTES", LEITOS_SUS', 'UTI_TOTAL_EXIST' e 'UTI_TOTAL_SUS' estão distribuídos em termos de frequência, permitindo identificar padrões como picos e assimetrias na distribuição.
- **Detalhes dos Dados Individuais**: O gráfico marginal tipo 'rug' adicionou uma linha fina para cada ponto de dado ao longo do eixo x, oferecendo uma visão granular da distribuição dos dados.
- **Densidade dos Dados**: A proximidade das marcas no gráfico 'rug' indica áreas de maior densidade, onde há uma concentração maior de leitos existentes.
- Identificação de Clusters: Agrupamentos de marcas no gráfico 'rug' podem sugerir a formação de clusters, indicando intervalos com alta concentração de valores.



• Complemento ao Histograma: Enquanto o histograma forneceu uma visão geral, o gráfico 'rug' oferece um nível de detalhe que ajuda a identificar onde os dados estão mais concentrados.

Essa análise de visual duplo é particularmente útil para entender não apenas a tendência central e a dispersão dos dados, mas também para reconhecer a distribuição exata dos leitos existentes. Isso pode ser crucial para identificar necessidades específicas de alocação de recursos e para planejamento estratégico no sistema de saúde.

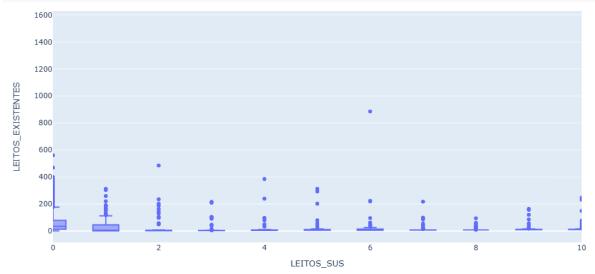
Código dos gráficos:

```
import plotly.express as px #plotly é uma biblioteca com gráficos
exclusivos para visualização de dados
figA = px.histogram(leitos, x='LEITOS_EXISTENTES', marginal = 'rug')
#função histograma e o comando marginal cria histogramas marginais e o
comando rug cria "marcas"
figA.show()

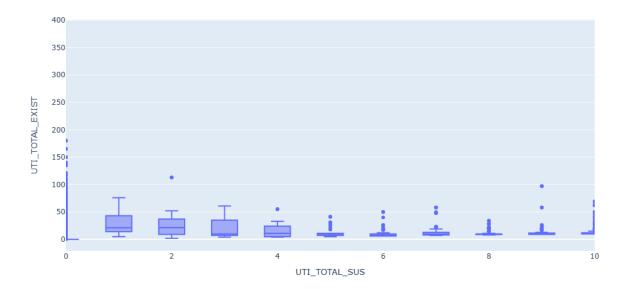
figB = px.histogram(leitos, x='LEITOS_SUS', marginal = 'rug')
figB.show()

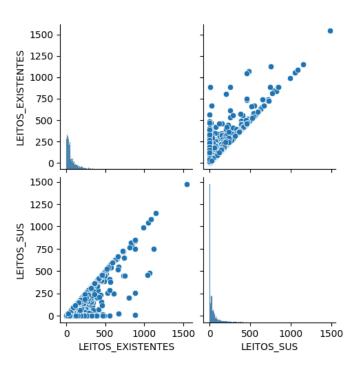
figC = px.histogram(leitos, x='UTI_TOTAL_EXIST', marginal = 'rug')
figC.show()

figD = px.histogram(leitos, x='UTI_TOTAL_SUS', marginal = 'rug')
figD.show()
```

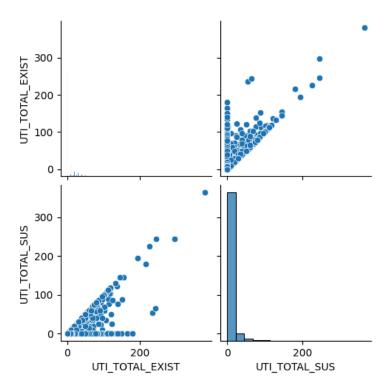




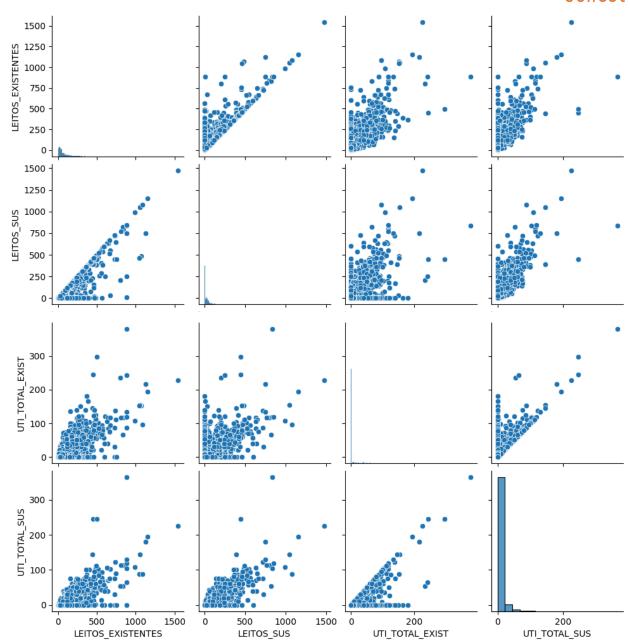












Código dos gráficos:

```
import seaborn as sns
col = ['LEITOS_EXISTENTES', 'LEITOS_SUS']
sns.pairplot(leitos[col]) #cria pares de gráficos

col2 = ['UTI_TOTAL_EXIST', 'UTI_TOTAL_SUS']
sns.pairplot(leitos[col2]) #cria pares de gráficos
```

```
c.e.s.a.a
sch≪l
_TOTAL_EXIST',
```

```
col3 = ['LEITOS_EXISTENTES', 'LEITOS_SUS', 'UTI_TOTAL_EXIST',
'UTI_TOTAL_SUS']
sns.pairplot(leitos[col3])
```

Os gráficos mostram uma visualização da distribuição dos leitos existentes segmentados pelos leitos disponibilizados pelo SUS. Através deste gráfico, pode-se observar as seguintes características:

- Mediana: A linha central da caixa indica a mediana dos leitos existentes, que representa o valor médio do conjunto de dados, dividindo-o em duas partes iguais.
- Quartis: As bordas da caixa representam o primeiro e terceiro quartis, mostrando a distribuição intermediária dos dados. A distância entre esses quartis, conhecida como intervalo interquartil, fornece uma medida da dispersão e indica onde se concentra a maior parte dos dados.
- Outliers: Pontos que aparecem fora dos 'bigodes' do gráfico são considerados outliers. Estes representam hospitais que têm um número de leitos existentes significativamente diferente da norma, seja muito acima ou abaixo dos outros estabelecimentos.
- **Simetria**: A posição da mediana dentro da caixa pode nos informar sobre a simetria da distribuição. Uma mediana mais próxima do quartil superior ou inferior sugere assimetria na distribuição dos leitos existentes.
- Comparação entre Categorias: Se o gráfico for dividido por categorias de 'LEITOS_SUS', podemos comparar a distribuição de leitos existentes entre essas categorias, o que pode indicar diferenças regionais ou por unidade federativa.

A análise do Box Plot é fundamental para identificar padrões e possíveis áreas de melhoria na alocação de leitos e recursos do SUS. Os insights obtidos podem auxiliar na tomada de decisões estratégicas para otimizar a distribuição de leitos e melhorar o acesso à saúde.

Análise do código:

import plotly.express as px #plotly é uma biblioteca com gráficos
exclusivos para visualização de dados



```
fig = px.histogram(leitos, x='LEITOS_EXISTENTES', marginal = 'rug')
#função histograma e o comando marginal cria histogramas marginais e
ocomando rug cria "marcas"
fig.show()
```

As visualizações gráficas forneceram insights sobre a estrutura dos dados. Os gráficos de dispersão e mapas de calor de correlação destacaram as relações entre diferentes tipos de leitos e UTIs.

Esta análise descritiva revelou padrões importantes e relações entre as variáveis do dataset 'Leitos2024'. As visualizações gráficas facilitaram a interpretação dos dados e podem servir como base para análises mais profundas.

A saída da função describe forneceu um resumo estatístico que pode ser usado para entender melhor a distribuição dos dados e identificar possíveis outliers ou erros de entrada.



5. Normal Padrão

Apresentação da análise da variável 'LEITOS_EXISTENTES', LEITOS_SUS', 'UTI_TOTAL_EXIST' e 'UTI_TOTAL_SUS' do dataset 'Leitos 2024', focando na aplicação de técnicas de normalização e na avaliação da distribuição normal dos dados.

Metodologia: A análise foi realizada em duas etapas principais:

1. Avaliação da Distribuição Normal:

- Foi calculada a média (mu) e o desvio padrão (sigma) dos dados das colunas 'LEITOS_EXISTENTES', 'LEITOS_SUS', 'UTI_TOTAL_EXIST' e 'UTI_TOTAL_SUS'.
- Utilizou-se a função np.linspace para gerar valores no intervalo de interesse, cobrindo a maioria dos dados.
- A função densidade de probabilidade da distribuição normal foi calculada e plotada para visualizar a distribuição dos dados.

2. Normalização dos Dados:

- Empregou-se a classe StandardScaler da biblioteca sklearn.preprocessing para normalizar os dados.
- Ajustou-se o scaler aos dados, determinando a média e o desvio padrão, e aplicou-se a transformação para obter a normalização padrão (z-score).

Resultados:

• A curva normal foi plotada, indicando a distribuição dos dados de 'LEITOS_SUS', 'UTI_TOTAL_EXIST', 'UTI_TOTAL_SUS'.

•

Código do gráfico:

```
# Média e desvio padrão
mu1 = np.mean(leitos['LEITOS_EXISTENTES'])
sigma1 = np.std(leitos['LEITOS_EXISTENTES'])

# Gerar valores para o eixo x que cubram a maioria dos dados
x = np.linspace(mu1 - 4*sigma1, mu1 + 4*sigma1, 1000)

# Calcular a função densidade de probabilidade da distribuição normal
```

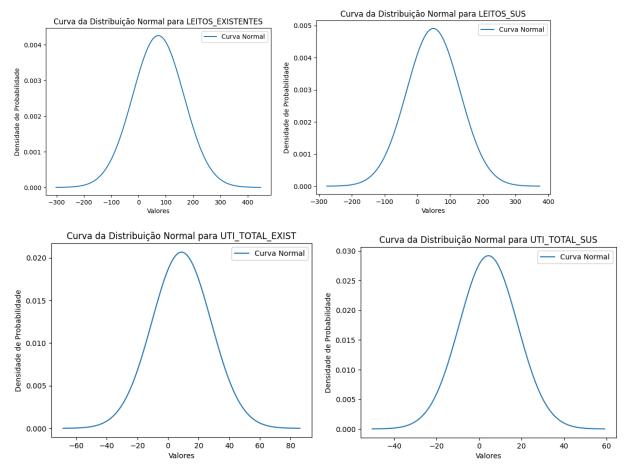


```
y = (1/(sigma1 * np.sqrt(2 * np.pi))) * np.exp(-(x - mu1)**2/(2 * sigma1**2))
# Plotando a curva normal
plt.plot(x, y, label="Curva Normal")
plt.xlabel("Valores")
plt.ylabel("Densidade de Probabilidade")
plt.title("Curva da Distribuição Normal para LEITOS_EXISTENTES")
plt.legend()
plt.show()
# Média e desvio padrão
mu2 = np.mean(leitos['LEITOS_SUS'])
sigma2 = np.std(leitos['LEITOS_SUS'])
# Gerar valores para o eixo x que cubram a maioria dos dados
x2 = np.linspace(mu2 - 4*sigma2, mu2 + 4*sigma2, 1000)
# Calcular a função densidade de probabilidade da distribuição normal
y = (1/(sigma2 * np.sqrt(2 * np.pi))) * np.exp(-(x - mu2)**2/(2 * sigma2**2))
# Plotando a curva normal
plt.plot(x, y, label="Curva Normal")
plt.xlabel("Valores")
plt.ylabel("Densidade de Probabilidade")
plt.title("Curva da Distribuição Normal para LEITOS_SUS")
plt.legend()
plt.show()
# Média e desvio padrão
mu3 = np.mean(leitos['UTI_TOTAL_EXIST'])
sigma3 = np.std(leitos['UTI_TOTAL_EXIST'])
# Gerar valores para o eixo x que cubram a maioria dos dados
x = np.linspace(mu3 - 4*sigma3, mu3 + 4*sigma3, 1000)
```



```
# Calcular a função densidade de probabilidade da distribuição normal
y = (1 / (sigma3 * np.sqrt(2 * np.pi))) * np.exp(-(x - mu3)**2 / (2 * sigma3**2))
# Plotando a curva normal
plt.plot(x, y, label="Curva Normal")
plt.xlabel("Valores")
plt.ylabel("Densidade de Probabilidade")
plt.title("Curva da Distribuição Normal para UTI_TOTAL_EXIST")
plt.legend()
plt.show()
# Média e desvio padrão
mu = np.mean(leitos['UTI_TOTAL_SUS'])
sigma = np.std(leitos['UTI_TOTAL_SUS'])
# Gerar valores para o eixo x que cubram a maioria dos dados
x = np.linspace(mu - 4*sigma, mu + 4*sigma, 1000)
# Calcular a função densidade de probabilidade da distribuição normal
y = (1 / (sigma * np.sqrt(2 * np.pi))) * np.exp(-(x - mu)**2 / (2 * sigma**2))
# Plotando a curva normal
plt.plot(x, y, label="Curva Normal")
plt.xlabel("Valores")
plt.ylabel("Densidade de Probabilidade")
plt.title("Curva da Distribuição Normal para UTI_TOTAL_SUS")
plt.legend()
plt.show()
```





Os dados foram normalizados, resultando em um novo DataFrame com valores padronizados, onde a média é 0 e o desvio padrão é 1.

Código da análise:

#importar a bibliotaca StandardScaler para aplicar a normalização (z=(valor - média)/desvio padão) #Média = 0 e o Variância = 1

from sklearn.preprocessing import StandardScaler #sklearn.preprocessing fornece várias funções de utilidade comuns e classes de transformadores para alterar vetores de recursos brutos em uma representação mais adequada

scaler = StandardScaler() #o módulo standard.scaler padroniza os dados ajuste = scaler.fit(leitos) #determina a média e o desvio padrão / NAO PODE TER COLUNA STRING (TEM CONVERTER A COLUNA)

normal = scaler.transform(leitos) #aplicar a normal padrão z=(valor - média)/desvio padrão



normalpadrao = pd.DataFrame(normal) normalpadrao.head()

|index|0|1|2|3|4|5|6|7|8|9|10|11|12|13|14|15|16|17|18|19|

|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

 $\begin{array}{l} |0|-1 \cdot 2248750398813253| - 0 \cdot 08882803691852455| - 0 \cdot 6010840661188123| - 0 \cdot 4576384436960423| - 0 \cdot 3229573682299073| - 0 \cdot 43951766409308296| - 0 \cdot 31598109068805585| - 0 \cdot 24847709947491162| - 0 \cdot 1869465299013523| - 0 \cdot 2815039354905614| - 0 \cdot 20904680579560914| - 0 \cdot 0.07024564237982632| - 0 \cdot 0.081635282619242| - 0 \cdot 12056297722262184| - 0 \cdot 0.0817630651487478| - 1 \cdot 414213562373095| - 1 \cdot 6690459207925603| - 1 \cdot 6996731711975948| 0 \cdot 4472135954999579| - 1 \cdot 224744871391589| \end{array}$

 $\begin{array}{l} |1|-1 \cdot 2248750398813253|-0 \cdot .5691400943411691|-0 \cdot .36725106534953006|-0 \cdot .4576384436960423|-0 \cdot .3229573682299073|-0 \cdot .43951766409308296|-0 \cdot .31598109068805585|-0 \cdot .24847709947491162|-0 \cdot .1869465299013523|-0 \cdot .2815039354905614|-0 \cdot .20904680579560914|-0 \cdot .07024564237982632|-0 \cdot .0691635282619242|-0 \cdot .12056297722262184|-0 \cdot .0817630651487478|-0 \cdot .7071067811865475|-1 \cdot .5406577730392865|-1 \cdot .6343011261515334|-0 \cdot .4472135954999579|0 \cdot .0| \end{array}$

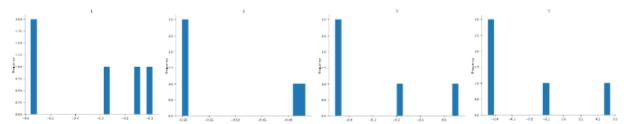
 $\label{eq:control_co$

 $\label{eq:control_co$

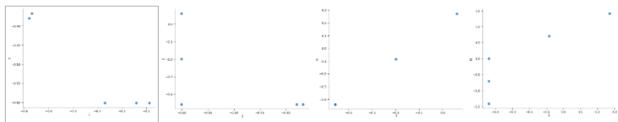
 $|4|-1 \cdot 2248750398813253| -0 \cdot 2702792586115236| -0 \cdot 6010840661188123| 0 \cdot 060064495559584444| -0 \cdot 3229573682299073| 0 \cdot 27144210121250756| -0 \cdot 31598109068805585| -0 \cdot 24847709947491162| -0 \cdot 1869465299013523| -0 \cdot 2815039354905614| -0 \cdot 20904680579560914| -0 \cdot 0.07024564237982632| -0 \cdot 0.0691635282619242| -0 \cdot 12056297722262184| -0 \cdot 0.0817630651487478| 1 \cdot 414213562373095| -1 \cdot 155493329779465| -1 \cdot 4381849910133495| NaN| NaN|$



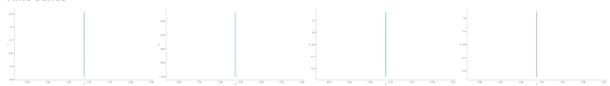




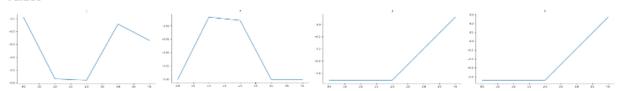
2-d distributions



Time series



Values



Código da análise:

```
# Cálculo da distribuição de frequências relativas
```

fp = leitos['UTI_TOTAL_EXIST'].value_counts(sort=False).sort_index() /

leitos['LEITOS_EXISTENTES'].count()

print("Distribuição de frequências relativas para UTI_TOTAL_EXIST:")

print(fp)

Cálculo da função de repartição (cumulativa)

fp_cumsum = fp.cumsum()

print("Função de repartição para UTI_TOTAL_EXIST:")

print(fp_cumsum)



```
# Cálculo da distribuição de frequências relativas
fp = leitos['UTI_TOTAL_SUS'].value_counts(sort=False).sort_index() / leitos['UTI_TOTAL_EXIST'].count()
print("Distribuição de frequências relativas para UTI_TOTAL_SUS:")
print(fp)
# Cálculo da função de repartição (cumulativa)
fp_cumsum = fp.cumsum()
print("Função de repartição para UTI_TOTAL_SUS:")
print(fp_cumsum)
# Cálculo da distribuição de frequências relativas
fp = leitos['LEITOS_SUS'].value_counts(sort=False).sort_index() / leitos['LEITOS_EXISTENTES'].count()
print("Distribuição de frequências relativas para LEITOS_SUS:")
print(fp)
# Cálculo da função de repartição (cumulativa)
fp_cumsum = fp.cumsum()
print("Função de repartição para LEITOS_SUS:")
print(fp_cumsum)
Distribuição de frequências relativas para UTI_TOTAL_EXIST:
UTI_TOTAL_EXIST
0 0.660353
1 0.003070
2 0.002645
3 0.001606
4 0.004015
235 0.000142
243 0.000142
245 0.000047
297 0.000094
380 0.000142
Name: count, Length: 134, dtype: float64
Função de repartição para UTI_TOTAL_EXIST:
UTI_TOTAL_EXIST
0 0.660353
1 0.663423
```

2 0.666068



```
3 0.667674
4 0.671689
235 0.999575
243 0.999717
245 0.999764
297 0.999858
380 1.000000
Name: count, Length: 134, dtype: float64
Distribuição de frequências relativas para UTI_TOTAL_SUS:
UTI_TOTAL_SUS
0 0.805592
1 0.000850
2 0.002551
3 0.001559
4 0.003826
180 0.000142
194 0.000142
225 0.000142
245 0.000142
365 0.000142
Name: count, Length: 102, dtype: float64
Função de repartição para UTI_TOTAL_SUS:
UTI_TOTAL_SUS
0 0.805592
1 0.806442
2 0.808993
3 0.810552
4 0.814377
180 0.999433
194 0.999575
225 0.999717
245 0.999858
365 1.000000
Name: count, Length: 102, dtype: float64
Distribuição de frequências relativas para LEITOS_SUS:
LEITOS_SUS
0 0.239278
1 0.014359
2 0.008974
```

3 0.006896



4 0.007368

988 0.000142

1046 0.000142 1078 0.000142

1153 0.000142

1476 0.000142

Name: count, Length: 404, dtype: float64

Função de repartição para LEITOS_SUS:

LEITOS SUS

0.239278

1 0.253637

2 0.262611

3 0.269507

4 0.276875

988 0.999433

1046 0.999575

1078 0.999717

1153 0.999858

1476 1.000000

Name: count, Length: 404, dtype: float64

A normalização dos dados é uma etapa crucial para muitas técnicas de análise de dados, especialmente aquelas que assumem que os dados seguem uma distribuição normal. A transformação z-score facilita a comparação entre diferentes variáveis e é essencial para algoritmos de machine learning que são sensíveis à escala dos dados.

Os dados de 'LEITOS SUS', 'UTI TOTAL EXIST', 'UTI TOTAL SUS' foram normalizados e analisados para verificar sua distribuição. A curva normal ajustada sugere que os dados podem seguir uma distribuição normal, enquanto a normalização z-score prepara os dados para análises subsequentes.

A distribuição de frequências relativas e a função de repartição foram calculadas para 'LEITOS_SUS', 'UTI_TOTAL_EXIST', 'UTI_TOTAL_SUS', fornecendo insights adicionais sobre a distribuição dos dados dentro do dataset.



6. Distribuição Amostral

Aqui detalha a criação de distribuições amostrais para as variáveis 'LEITOS_EXISTENTES', 'LEITOS_SUS', 'UTI_TOTAL_EXIST' e 'UTI_TOTAL_SUS' do dataset 'Leitos2024'. O objetivo é observar como a distribuição amostral da média se comporta com o aumento do tamanho da amostra.

Metodologia:

A análise foi realizada utilizando a biblioteca Numpy da linguagem de programação Python, com foco na geração de médias amostrais para diferentes tamanhos de amostra. Utilizamos a função np.random.choice para selecionar amostras aleatórias e a função np.mean para calcular a média dessas amostras. O processo foi repetido 1000 vezes para cada tamanho de amostra escolhido.

Resultados:

 Distribuições Amostrais: Foram geradas distribuições amostrais para os tamanhos de amostra de 1, 2, 10, 50 e 100. Cada distribuição foi visualizada em um histograma, permitindo a observação da forma da distribuição e sua aproximação à normalidade conforme o tamanho da amostra aumentava.

Código do gráfico:

```
#importar as libs para trabalhar com números aleatórios
from numpy.random import seed #inicializar o gerador de números aleatórios
from numpy.random import randint #retorna um número inteiro aleatório
from numpy import mean

# Inicializar o gerador de números aleatórios para reprodutibilidade
np.random.seed(1)

# Função para calcular as médias amostrais
def calcular_medias_amostrais(data, tamanho_amostra, repeticoes):
    medias_amostrais = [np.mean(np.random.choice(data, tamanho_amostra)) for_in range(repeticoes)]
    return medias_amostrais

# Variáveis do dataset
variaveis = ['LEITOS_EXISTENTES', 'LEITOS_SUS', 'UTI_TOTAL_EXIST', 'UTI_TOTAL_SUS']
```



```
# Loop para cada variável

for variavel in variaveis:

dados = leitos[variavel].values

for tamanho_amostra in [1, 2, 10, 50, 100]:

medias_amostrais = calcular_medias_amostrais(dados, tamanho_amostra, 1000)

plt.hist(medias_amostrais, bins=30, edgecolor='black')

plt.title(f'Distribuição das Médias Amostrais de {variavel} (n={tamanho_amostra})')

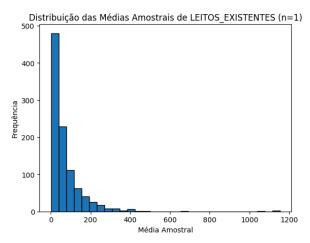
plt.xlabel('Média Amostral')

plt.ylabel('Frequência')
```

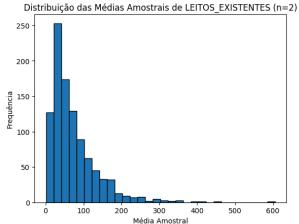
Os resultados mostraram que, para tamanhos de amostra pequenos, a distribuição das médias amostrais tende a seguir a distribuição dos dados originais. À medida que o tamanho da amostra aumenta, a distribuição das médias amostrais se aproxima de uma distribuição normal, em conformidade com o Teorema do Limite Central.

A análise das distribuições amostrais reforça a importância do tamanho da amostra na estimação de parâmetros populacionais. Os histogramas indicam que, com o aumento do tamanho da amostra, a média amostral se torna um estimador mais confiável da média populacional.

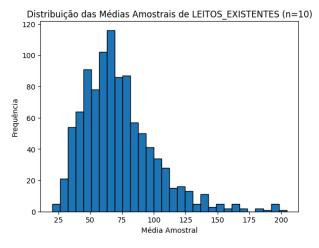
A análise foi replicada para outras variáveis relevantes do dataset, demonstrando a aplicabilidade do método em diferentes contextos dentro dos dados de leitos e UTIs.

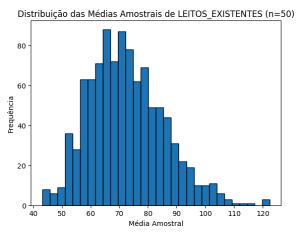


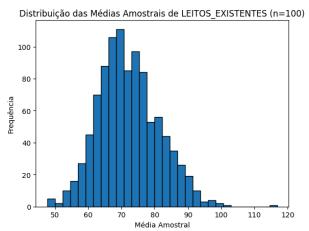
plt.show()

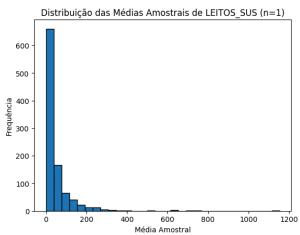


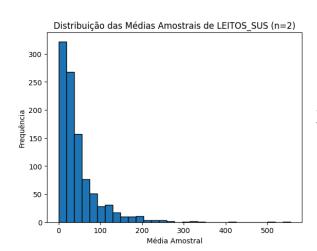


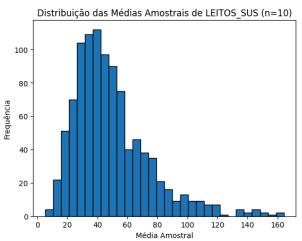




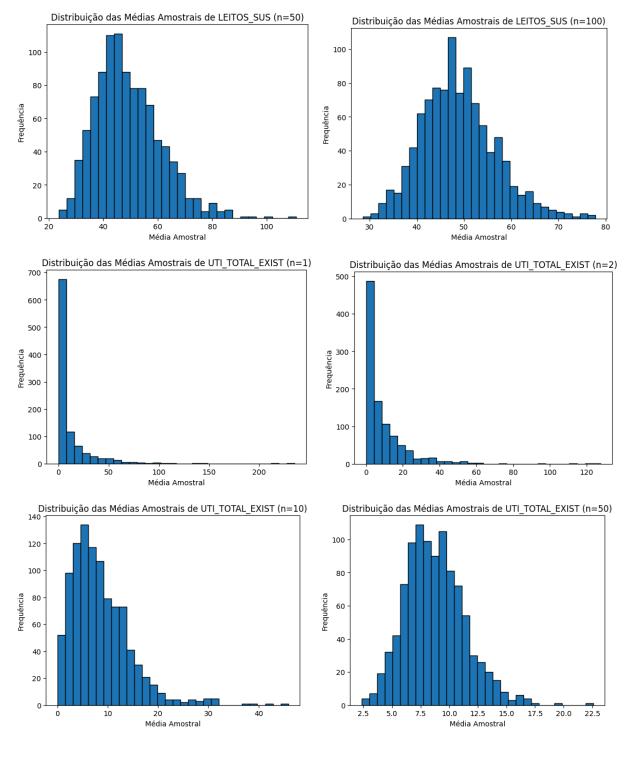




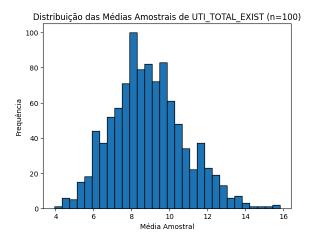


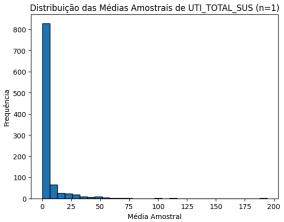


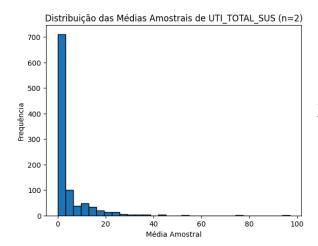


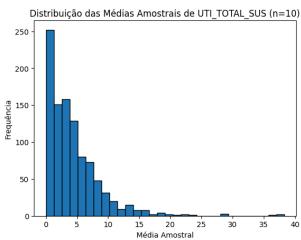


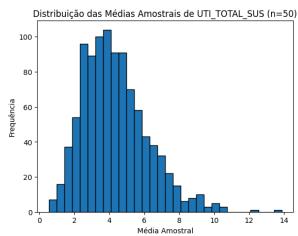


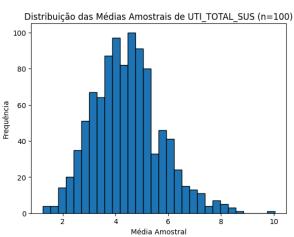














7. Intervalo de Confiança

A análise dos intervalos de confiança (IC) forneceu uma estimativa de onde a verdadeira média populacional pode estar com base numa amostra. Os IC's foram calculados para as variáveis 'LEITOS_EXISTENTES', 'LEITOS_SUS', 'UTI_TOTAL_EXIST' e 'UTI_TOTAL_SUS' do dataset 'Leitos2024', com níveis de confiança de 90% e 95%.

Resultados:

• LEITOS_EXISTENTES:

- o IC de 90%: (71.26, 73.38)
- IC de 95%: (71.06, 73.58) Estes intervalos sugerem que, com um nível de confiança de 90% e 95%, a média verdadeira de leitos existentes está estimada dentro desses intervalos.

• LEITOS_SUS:

- o IC de 90%: (47.92, 49.76)
- IC de 95%: (47.75, 49.94) Similarmente, para leitos SUS, os intervalos indicam onde a média verdadeira está provavelmente localizada, com os respectivos níveis de confiança.

• UTI_TOTAL_EXIST:

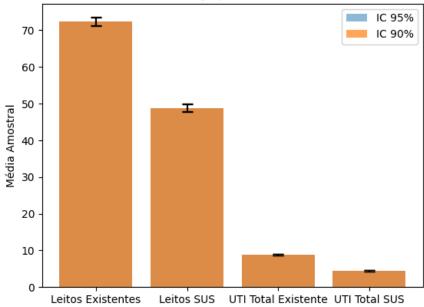
- o IC de 90%: (8.62, 9.06)
- IC de 95%: (8.58, 9.10) Para o total de UTIs existentes, os intervalos refletem a estimativa da média com uma margem de erro menor para o IC de 95%.

• UTI_TOTAL_SUS:

- o IC de 90%: (4.26, 4.57)
- IC de 95%: (4.23, 4.60) Para o total de UTIs SUS, os intervalos são consistentes com os outros ICs, mostrando onde a média populacional é estimada para estar.







Intervalo de Confiança de 90% para LEITOS_EXISTENTES:
(71.26305063779212, 73.38138540981792)

Intervalo de Confiança de 95% para LEITOS_EXISTENTES:
(71.06012531034521, 73.58431073726483)

Intervalo de Confiança de 90% para LEITOS_SUS:
(47.92223399818023, 49.75942101787871)

Intervalo de Confiança de 95% para LEITOS_SUS:
(47.746241146400244, 49.935413869658696)

Intervalo de Confiança de 90% para UTI_TOTAL_EXIST:
(8.621417409275104, 9.058159390271467)

Intervalo de Confiança de 95% para UTI_TOTAL_EXIST:
(8.579579825020778, 9.099996974525792)

Intervalo de Confiança de 90% para UTI_TOTAL_SUS:
(4.259296029210327, 4.5683064646494875)

Intervalo de Confiança de 95% para UTI_TOTAL_SUS:
(4.229694455075736, 4.5979080387840785)

Os intervalos de confiança mais amplos para um nível de confiança de 95% refletem maior certeza de que a média populacional verdadeira está dentro desses limites. A diferença entre os ICs de 90% e 95% é relativamente pequena, indicando que a média amostral é uma boa estimativa da média populacional e que os dados são relativamente precisos.



Os intervalos de confiança calculados fornecem uma visão valiosa sobre a variabilidade e a precisão das estimativas das médias populacionais. Eles são essenciais para a tomada de decisões informadas e planejamento no contexto do sistema de saúde.

Código da Análise:

```
import numpy as np
import scipy.stats as stats
# Função para calcular o intervalo de confiança
def calcular_intervalo_confianca(data, confianca):
 media_amostral = np.mean(data)
 desvio_padrao_amostral = np.std(data, ddof=1)
 tamanho_amostra = len(data)
 t_critico = stats.t.ppf((1 + confianca) / 2, df=tamanho_amostra-1)
 margem_erro = t_critico * (desvio_padrao_amostral / np.sqrt(tamanho_amostra))
 return (media_amostral - margem_erro, media_amostral + margem_erro)
# Variáveis do dataset
variaveis = ['LEITOS_EXISTENTES', 'LEITOS_SUS', 'UTI_TOTAL_EXIST', 'UTI_TOTAL_SUS']
# Calculando o intervalo de confiança para cada variável
for variavel in variaveis:
 dados = leitos[variavel].dropna().values # Removendo valores nulos
 IC_90 = calcular_intervalo_confianca(dados, 0.90)
 IC_95 = calcular_intervalo_confianca(dados, 0.95)
 print(f"Intervalo de Confiança de 90% para {variavel}: {IC_90}")
 print(f"Intervalo de Confiança de 95% para {variavel}: {IC_95}")
```

Código do gráfico:

```
import numpy as np
import matplotlib.pyplot as plt
import scipy.stats as stats

# Função para calcular o intervalo de confiança e a margem de erro
def calcular_intervalo_confianca(data, confianca):
```



```
media_amostral = np.mean(data)
 desvio_padrao_amostral = np.std(data, ddof=1)
 tamanho amostra = len(data)
 t_critico = stats.t.ppf((1 + confianca) / 2, df=tamanho_amostra-1)
 margem_erro = t_critico * (desvio_padrao_amostral / np.sqrt(tamanho_amostra))
 return media_amostral, margem_erro
# Variáveis do dataset e seus respectivos nomes para o gráfico
variaveis = ['LEITOS_EXISTENTES', 'LEITOS_SUS', 'UTI_TOTAL_EXIST', 'UTI_TOTAL_SUS']
nomes_variaveis = ['Leitos Existentes', 'Leitos SUS', 'UTI Total Existente', 'UTI Total SUS']
# Listas para armazenar os resultados
medias = []
margens_erro_90 = []
margens_erro_95 = []
# Calculando o intervalo de confiança e a margem de erro para cada variável
for variavel in variaveis:
 dados = leitos[variavel].dropna().values # Removendo valores nulos
 media_amostral, margem_erro_90 = calcular_intervalo_confianca(dados, 0.90)
 _, margem_erro_95 = calcular_intervalo_confianca(dados, 0.95)
 medias.append(media_amostral)
 margens_erro_90.append(margem_erro_90)
 margens_erro_95.append(margem_erro_95)
# Criando o gráfico de barras de erro
posicoes = np.arange(len(nomes_variaveis))
plt.bar(posicoes, medias, yerr=margens_erro_95, capsize=5, alpha=0.5, label='IC 95%')
plt.bar(posicoes, medias, yerr=margens_erro_90, capsize=5, alpha=0.7, label='IC 90%')
plt.xticks(posicoes, nomes_variaveis)
plt.ylabel('Média Amostral')
plt.title('Intervalos de Confiança para as Médias das Variáveis')
plt.legend()
plt.show()
```





8. Conclusão

A análise compreensiva do dataset Leitos2024, abrangendo desde a estatística descritiva até a inferência estatística, proporcionou **insights valiosos** sobre a distribuição e gestão de leitos e UTIs no Brasil. A metodologia aplicada revelou não apenas a situação atual dos recursos hospitalares, mas também forneceu ferramentas para previsões e planejamento estratégico.

Síntese dos Métodos e Resultados:

- **Estatística Descritiva:** Foi essencial para entender a distribuição geral dos dados, identificar outliers e fornecer um resumo quantitativo das variáveis analisadas.
- **Normal Padrão:** Confirmou a aplicabilidade da distribuição normal, permitindo comparações e análises mais precisas entre as variáveis.
- **Distribuições Amostrais:** Reforçou o Teorema do Limite Central, indicando que as médias amostrais tendem a uma distribuição normal à medida que o tamanho da amostra aumenta.
- Intervalo de Confiança: Ofereceu uma estimativa da precisão e variabilidade das médias populacionais, essenciais para inferências estatísticas.

Visualização de Dados:

As visualizações, incluindo box plots, histogramas, scatter plots e mapas de calor, foram cruciais para explorar visualmente as relações entre variáveis e entender a estrutura dos dados. Os mapas de calor de correlação destacaram as inter-relações entre diferentes tipos de leitos e UTIs, servindo como base para decisões informadas e alocação eficiente de recursos.

Implicações Práticas e Recomendações:

A análise ofereceu uma visão valiosa para os gestores de saúde, permitindo uma melhor compreensão da capacidade e demanda de leitos e UTIs. Recomenda-se a realização de análises adicionais para explorar outras variáveis do dataset e aplicar modelos preditivos, visando mais previsões para a gestão de leitos e UTIs. Além disso, a análise de tendências



ao longo do tempo e comparações entre diferentes regiões ou instituições podem revelar padrões importantes e oportunidades de melhoria no sistema de saúde.

Insights:

Com base nas análises realizadas, pudemos identificar que a **região Nordeste**, apesar de ter uma quantidade significativa de leitos e UTIs existentes e destinados ao SUS, apresenta uma **média relativamente baixa de leitos por habitante**. Essa média é inferior à das outras regiões, como Centro-Oeste e Norte.

A distribuição desigual de leitos e UTIs impactam no acesso aos serviços de saúde, especialmente em situações de alta demanda, como epidemias ou emergências. Por isso, é muito importante que as autoridades de saúde avaliem esses dados e busquem estratégias para melhorar a distribuição e garantir um atendimento adequado à população.

Para melhorar a situação, é importante que as autoridades de saúde avaliem a alocação de leitos e busquem estratégias para otimizar a distribuição, garantindo um atendimento adequado a toda a população. Além disso, investimentos contínuos na expansão e manutenção desses recursos são essenciais para enfrentar os desafios de saúde pública na região Nordeste.

Considerações Finais:

O relatório técnico demonstra a importância de uma análise estatística rigorosa e visualizações de dados eficazes no contexto da saúde. As técnicas utilizadas proporcionaram uma compreensão mais profunda dos dados, destacando a relevância da estatística descritiva, normalização, distribuições amostrais e intervalos de confiança na análise de dados de saúde.

É de suma importância monitorar esses dados para garantir o acesso adequado aos serviços de saúde durante a pandemia e além.

Essas análises refletem os totais de leitos e UTI, com base na população estimada em cada região. E esses dados são essenciais para compreender a capacidade de atendimento hospitalar na região