## Relatório - Projeto de Grafos: Rede Hospitalar e Especialidades

## 1. Dados dos Integrantes

- Bruna Aguiar Muchiuti RA: 10418358
- Jessica dos Santos Santana Bispo RA: 10410798

# 2. Título Provisório da Aplicação

# Modelagem de Redes Hospitalares e Encaminhamentos Médicos Utilizando Grafos

## 3. Definição do Problema

O sistema de saúde, especialmente em grandes centros urbanos como São Paulo, enfrenta um desafio recorrente: a desigualdade na distribuição de especialidades médicas. Enquanto alguns hospitais concentram recursos e serviços altamente complexos, outros atuam de forma mais restrita, oferecendo apenas atendimentos básicos.

Na prática, essa diferença gera uma dinâmica de encaminhamentos. Pacientes que procuram atendimento em hospitais sem certas especialidades precisam ser direcionados para outras unidades que possuam o serviço necessário. Esse fluxo, embora fundamental para garantir o acesso ao cuidado, pode resultar em atrasos, sobrecarga de hospitais de referência e dificuldades logísticas.

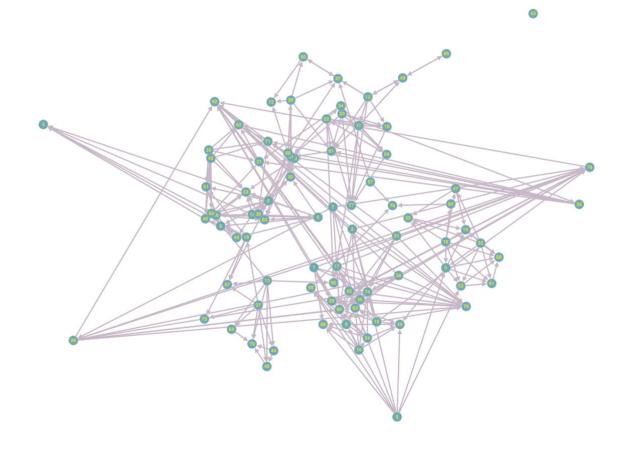
Diante desse cenário, a proposta deste projeto é **modelar a rede hospitalar como um grafo dirigido e ponderado**. Cada hospital é representado como um vértice, e as arestas simbolizam as possibilidades de encaminhamento. Os pesos atribuídos às arestas correspondem às distâncias geográficas em quilômetros entre os hospitais, de modo que o grafo não apenas representa a existência da relação, mas também a "custo" associado a ela.

Essa modelagem torna possível visualizar de forma clara como a rede está estruturada, identificar hospitais centrais que acumulam encaminhamentos, localizar hospitais periféricos que encaminham pacientes, mas pouco recebem, e perceber a existência de nós isolados.

## 4. Modelagem no Graph Online

A rede foi inicialmente estruturada em um arquivo chamado grafo.txt, no qual foram listados os hospitais, suas especialidades e as conexões resultantes dos encaminhamentos. Para cada hospital, foi exigido um mínimo de três especialidades, de modo a garantir um ponto de partida consistente. Ainda assim, muitos hospitais não cobrem todas as especialidades de alta complexidade (como oncologia, neurologia, nefrologia ou UTI). Quando isso acontece, eles se conectam ao hospital mais próximo que ofereça o serviço faltante.

Para facilitar a visualização, o grafo foi criado no Graph Online. O resultado foi uma malha densa, com dezenas de vértices e centenas de conexões, o que reflete fielmente a complexidade do sistema de saúde da capital. A visualização integral mostra uma "teia" que, embora esteticamente confusa, transmite a realidade de uma rede complexa e desigual.



## 5. Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS) Relacionados

Este trabalho se relaciona diretamente a dois ODS:

- ODS 3 Saúde e Bem-Estar: a modelagem permite compreender melhor como os serviços médicos estão distribuídos, auxiliando na elaboração de estratégias para ampliar a cobertura e reduzir os tempos de espera.
- ODS 10 Redução das Desigualdades: ao evidenciar que determinadas regiões concentram serviços enquanto outras sofrem carência, o projeto oferece subsídios para políticas públicas que promovam maior equidade no acesso ao atendimento médico.

Assim, além de cumprir uma função acadêmica, este estudo possui relevância social, ao mostrar como conceitos computacionais podem ser aplicados em problemas reais de saúde pública.

## 6. Resultados dos Testes do Programa

O menu principal permite ao usuário interagir com o grafo, realizando operações como leitura e gravação do arquivo, inserção e remoção de vértices e arestas, visualização do conteúdo atual e análise de conexidade.

Durante os testes, foram utilizados tanto dados reais (da rede hospitalar modelada) quanto dados artificiais (como os vértices de teste "Teste 1" e "Teste 2"), para validar as funcionalidades.

# **Exemplos de testes realizados:**

## Ler dados do arquivo

```
MENU
a) Ler dados do arquivo grafo.txt
b) Gravar dados no arquivo grafo.txt
c) Inserir vertice
d) Inserir aresta
e) Remover vertice
f) Remover aresta
g) Mostrar conteudo do arquivo
h) Mostrar grafo (lista)
i) Apresentar a conexidade do grafo e o reduzido
j) Encerrar
Opcao: a
Informe o caminho do arquivo (ENTER para usar "grafo.txt"):
Arquivo carregado. Vertices: 85
```

# • Gravar dados no arquivo

```
MENU
a) Ler dados do arquivo grafo.txt
b) Gravar dados no arquivo grafo.txt
c) Inserir vertice
d) Inserir aresta
e) Remover vertice
f) Remover aresta
g) Mostrar conteudo do arquivo
h) Mostrar grafo (lista)
i) Apresentar a conexidade do grafo e o reduzido
j) Encerrar
Opcao: b
Salvar em (ENTER para "grafo.txt"):
Grafo salvo em "grafo.txt"
```

#### Inserção de vértice e aresta:

```
a) Ler dados do arquivo grafo.txt
b) Gravar dados no arquivo grafo.txt
c) Inserir vertice
d) Inserir aresta
e) Remover vertice
f) Remover aresta
g) Mostrar conteudo do arquivo
h) Mostrar grafo (lista)
i) Apresentar a conexidade do grafo e o reduzido
j) Encerrar
Opcao: c
Nome/apelido do novo vertice: Teste 1
Inserido com id 85.
MENU
a) Ler dados do arquivo grafo.txt
b) Gravar dados no arquivo grafo.txt
c) Inserir vertice
d) Inserir aresta
e) Remover vertice
f) Remover aresta
g) Mostrar conteudo do arquivo
h) Mostrar grafo (lista)
i) Apresentar a conexidade do grafo e o reduzido
j) Encerrar
Opcao: c
Nome/apelido do novo vertice: Teste 2
Inserido com id 86.
```

# MENU a) Ler dados do arquivo grafo.txt b) Gravar dados no arquivo grafo.txt c) Inserir verticed) Inserir arestae) Remover vertice f) Remover aresta g) Mostrar conteudo do arquivo h) Mostrar grafo (lista) i) Apresentar a conexidade do grafo e o reduzido j) Encerrar Opcao: d Origem (id): 85 Destino (id): 86 Peso (km): 5 Aresta inserida. a) Ler dados do arquivo grafo.txt b) Gravar dados no arquivo grafo.txt c) Inserir verticed) Inserir aresta e) Remover vertice f) Remover aresta g) Mostrar conteudo do arquivo h) Mostrar grafo (lista) i) Apresentar a conexidade do grafo e o reduzido j) Encerrar Opcao: d Origem (id): 86 Destino (id): 87 Peso (km): 5 Aresta inserida.

## Remoção de vértice e aresta:

```
a) Ler dados do arquivo grafo.txt
b) Gravar dados no arquivo grafo.txt
c) Inserir vertice
d) Inserir aresta
e) Remover vertice
f) Remover aresta
g) Mostrar conteudo do arquivo
h) Mostrar grafo (lista)
i) Apresentar a conexidade do grafo e o reduzido
j) Encerrar
Opcao: e
Id do vertice a remover: 88
Vertice removido e ids reindexados.
MENU
a) Ler dados do arquivo grafo.txt
b) Gravar dados no arquivo grafo.txt
c) Inserir vertice
d) Inserir aresta
e) Remover vertice
f) Remover aresta
g) Mostrar conteudo do arquivo
h) Mostrar grafo (lista)
i) Apresentar a conexidade do grafo e o reduzido
j) Encerrar
Opcao: f
Remover aresta u v: 85 86
Aresta(s) removida(s).
```

## Exibição do conteúdo do arquivo:

```
MENU
a) Ler dados do arquivo grafo.txt
b) Gravar dados no arquivo grafo.txt
c) Inserir vertice
d) Inserir aresta
e) Remover vertice
f) Remover vertice
f) Remover vertice
f) Remover aresta
g) Mostrar conteudo do arquivo
h) Mostrar grafo (lista)
i) Apresentar a conexidade do grafo e o reduzido
j) Encerrar
Opcao: g
Mostrar conteudo de (grafo.txt)
==== Conteudo de grafo.txt ====
Tipo do grafo: 6
Numero de vertices (n): 88
-- Vertices --
0 "Hospital Municipal Dr. Fernando Mauro Pires da Rocha (Campo Limpo)"
1 "Hospital Municipal Lidade Tiradentes 'Carmen Prudente'"
3 "Hospital Municipal Vila Santa Catarina (Dr. Gilson de Cássia Marques de Carvalho)"
4 "Hospital Municipal Vila Santa Catarina (Dr. Gilson de Cássia Marques de Carvalho)"
5 "Hospital Municipal M'Boi Mirmi (Dr. Moysés Deutsch)"
6 "Hospital Municipal Brof. Waldomiro de Paula (Itaquera)"
8 "Hospital Municipal Prof. Waldomiro de Paula (Itaquera)"
8 "Hospital Municipal Arthur Ribeiro de Saboya (Jabaquara)"
10 "Hospital Municipal Dr. Ignácio Proença de Gouvêa (Mooca)"
11 "Hospital Municipal Dr. Ignácio Proença de Gouvêa (Mooca)"
11 "Hospital Municipal Dr. Lauro Ribas Braga (Perus)"
14 "Hospital Municipal Dr. Lauro Ribas Braga (Perus)"
14 "Hospital Municipal Dr. Benedito Montenegro (Itaim Paulista)"
15 "Hospital Municipal Dr. Benedito Montenegro (Itaim Paulista)"
16 "Hospital Municipal Dr. Benedito Montenegro (Itaim Paulista)"
17 "Hospital Municipal Dr. Benedito Montenegro (Itaim Paulista)"
18 "Hospital Municipal Dr. Benedito Montenegro (Itaim Paulista)"
19 "Hospital Municipal Dr. Benedito Montenegro (Itaim Paulista)"
20 "Incor - Instituto de Ortopedia e Traumatologia (IOT) - HCFMUSP"
21 "Instituto de Ortopedia e Traumatologia (IOT) - HCFMUSP"
22 "Instituto de Ortopedia e Traumatologia (IOT) - HCFMUSP"
23 "Hospital Heliópolis"
24 "Hospital Geral de Gasi Mateus"
26 "Hospital Geral de Gasi Mateus"
27 "Hospital Geral de Gasi Mateus"
28 "Hospital Geral de Gasi Mateus"
29 "Hospital Geral de Taim Paulista"
30 "Hospital Geral de Taim Paulista"
31 "Hospital Geral de Ta
```

```
-- Numero de arestas (m): 284
-- Arestas (u v w) --
81 8.44
9 75 8.54
0 69 8.55
0 69 8.55
0 69 8.55
0 45 11.40
1 82 1.10
1 76 4.95
1 80 8.56
1 74 9.50
1 68 11.71
1 39 1.92
1 70 9.58
2 70 2.71
2 76 10.24
2 82 12.76
2 80 19.47
2 74 19.60
2 63 20.11
5 45 5.50
5 63 6.89
5 68 7.43
5 53 8.01
5 74 8.44
5 0 6.15
5 9 5.74
5 6 9.03
6 40 0.60
6 90 0.54
6 4 1.01
6 83 1.56
6 3 1.57
6 5 2 1.68
6 14 1.05
6 20 2.16
7 70 3.91
7 76 6.90
7 27 74 13.01
7 6 6.90
7 72 74 13.01
7 75 2.09
8 12.16
7 74 13.01
7 76 6.90
7 77 74 13.01
7 76 6.90
7 77 78 5.0.93
8 3 0.96
8 67 1.06
```

#### Conexidade:

```
MENU
a) Ler dados do arquivo grafo.txt
b) Gravar dados no arquivo grafo.txt
c) Inserir vertice
d) Inserir aresta
e) Remover vertice
f) Remover aresta
g) Mostrar conteudo do arquivo
h) Mostrar grafo (lista)
i) Apresentar a conexidade do grafo e o reduzido
j) Encerrar
Opcao: i
Conexidade (direcionado): C0 (desconexo)

-- Componentes Fortemente Conexas (SCC) --
SCC #0 (tam=1): 87
SCC #1 (tam=1): 87
SCC #2 (tam=1): 43
SCC #5 (tam=1): 33
SCC #6 (tam=1): 33
SCC #6 (tam=1): 34
SCC #7 (tam=1): 30
SCC #8 (tam=1): 30
SCC #10 (tam=1): 42
SCC #11 (tam=1): 27
SCC #12 (tam=1): 25
SCC #13 (tam=1): 15
SCC #14 (tam=1): 15
SCC #15 (tam=1): 18
SCC #16 (tam=1): 18
SCC #17 (tam=1): 17
SCC #18 (tam=1): 18
SCC #19 (tam=1): 44
SCC #20 (tam=1): 44
SCC #20 (tam=1): 44
SCC #22 (tam=1): 44
SCC #23 (tam=1): 44
SCC #26 (tam=1): 44
SCC #26 (tam=1): 79
SCC #27 (tam=4): 11 2 49 66
SCC #28 (tam=3): 22 34 54
SCC #29 (tam=1): 65
SCC #30 (tam=1): 19
SCC #31 (tam=1): 19
SCC #31 (tam=1): 19
SCC #31 (tam=1): 19
SCC #31 (tam=1): 19
SCC #33 (tam=1): 7
```

```
SCC #33 (tam=1): 7

--- Grafo reduzido (condensacao por SCC) ---
Nos (SCCs): 77 | Arestas: 235
SCC 0 -> 1
SCC 1 ->
SCC 2 ->
SCC 4 ->
SCC 5 -> 63 66 67 69 64 68 17 6
SCC 6 -> 63 66 34 67 69 64 68
SCC 7 -> 70 72 73 20 75 74 76
SCC 8 -> 63 66 34 67 68 69 64
SCC 9 -> 36 10 39 49 38 40 51 41
SCC 11 -> 16 15 37 26 24 25 23
SCC 12 -> 63 66 67 69 64 68
SCC 13 -> 30 28 47 14 31 45
SCC 14 -> 43 39 49 47 45 40
SCC 15 -> 41 36 58 59 37 16
SCC 16 ->
SCC 17 -> 63 66 67 69 64 69 68
SCC 13 -> 30 28 47 14 31 45
SCC 12 -> 33 66 30 71 66 67 68 69 64
SCC 22 -> 29 38 37 26 24 23 25
SCC 22 -> 29 38 37 26 24 23 25
SCC 23 -> 26 24
SCC 24 -> 26
SCC 25 -> 26
SCC 25 -> 26
SCC 27 -> 46 44 28 29 31 45 30
SCC 29 ->
SCC 29 ->
SCC 31 -> 30 66 67 69 64 68
SCC 31 -> 31 SCC 31 ->
SCC 31 -> 31 SCC 31 ->
SCC 32 -> 32 64 44 28 29 31 45 30
SCC 33 -> 36 36 63 46 76 86 96 64
SCC 35 -> 42 43 51 59 50 36 58 52
SCC 37 -> 46 44 28 29 31 45 30
SCC 37 ->
SCC 38 -> 39 39 40
SCC 40 -> 49 SCC 41 -> 51
SCC 37 ->
SCC 38 -> 39 39 50 44 45 46 47 48
SCC 44 -> 48 46
SCC 45 -> 47
```

Visualização em lista de adjacência:

```
=== Grafo (Litta de adjacencia) === 

=== (**Tospital Municipal Tr. Fernando Mauro Fires da Rocha (Campo Limpo)** → (81, 8.44) (75, 8.54) (69, 8.55) (53, 8.76) (55, 18.85) (45, 11.40) 

1 "Hospital Municipal Tide Setubal (580 Miguel Paulista)** → (82, 1.10) (76, 4.55) (80, 8.56) (74, 9.50) (88, 11.71) (39, 1.92) (79, 9.58) 

2 "Hospital Municipal Tide Setubal (580 Miguel Paulista)** → (82, 1.10) (76, 4.55) (80, 8.56) (74, 9.50) (88, 11.71) (39, 1.92) (79, 9.58) 

3 "Hospital Municipal Tosh (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** → (80, 1.10) (1816)** →
```

Encerramento do programa:

```
MENU
a) Ler dados do arquivo grafo.txt
b) Gravar dados no arquivo grafo.txt
c) Inserir vertice
d) Inserir aresta
e) Remover vertice
f) Remover aresta
g) Mostrar conteudo do arquivo
h) Mostrar grafo (lista)
i) Apresentar a conexidade do grafo e o reduzido
j) Encerrar
Opcao: j
Encerrando...
brumuchiuti@MacBook-Pro-de-Bruna ProjetoGrafos %
```

## 7. Discussão e Insights

A análise do grafo trouxe à tona algumas observações importantes:

- Hospitais completos em especialidades aparecem sem arestas de saída, pois não precisam encaminhar pacientes. Na prática, funcionam como polos finais da rede.
- Hospitais menores e regionais, por outro lado, aparecem com diversas arestas de saída, encaminhando pacientes para centros de referência.

- A presença de vértices isolados (sem entrada e sem saída) é consequência natural da modelagem com k = 1: se o hospital não precisa encaminhar e nenhum outro depende dele, ele se torna isolado no grafo.
- O grafo reduzido (obtido pela condensação das componentes fortemente conexas)
  mostrou grupos de hospitais que interagem entre si, enquanto outros permanecem
  desconectados. Isso ajuda a identificar quais unidades funcionam em rede e quais atuam
  de forma mais independente.

## 8. Conclusão

Este projeto demonstrou a utilidade da teoria dos grafos para compreender problemas reais. Ao modelar a rede hospitalar como um grafo, foi possível observar padrões de conectividade, desigualdade na distribuição de especialidades e a centralidade de determinados hospitais.

A análise realizada não apenas atende aos requisitos acadêmicos, mas também fornece subsídios para reflexões sobre a gestão da saúde pública. O modelo evidencia gargalos e aponta caminhos para a construção de redes mais equilibradas, em consonância com os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável da ONU.

# 9. Apêndice

Repositório GitHub: <a href="https://github.com/brumuchiuti/Projeto-Grafos">https://github.com/brumuchiuti/Projeto-Grafos</a>