

O Brasil do Mais Médicos
é o Brasil que cuida,
educa e avança.



CIT 24 DE
Setembro de
2015

maismedicos.gov.br  MAISMEDICOS



Ministério da
Educação

Ministério da
Saúde

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
PÁTRIA EDUCADORA

Brasil sairá de
374 mil para
600 mil médicos
até 2026

Atingindo a meta de

2,7

médicos por mil habitantes



- **11,5 mil** novas vagas de **graduação** até 2017
- **12,4 mil** novas vagas de residência para formação de **especialistas**
- **Interiorização da formação**

Eixos

Ampliação e Melhoria da Infraestrutura

Formação para o SUS

- ✓ Ampliação da Oferta na Graduação e Residência Médica
- ✓ Mudança no Eixo dos Locais de Formação
 - ✓ Reorientação da Formação

Provimento Emergencial

- ✓ Editais de Chamadas Nacional e Internacional
- ✓ Cooperação internacional

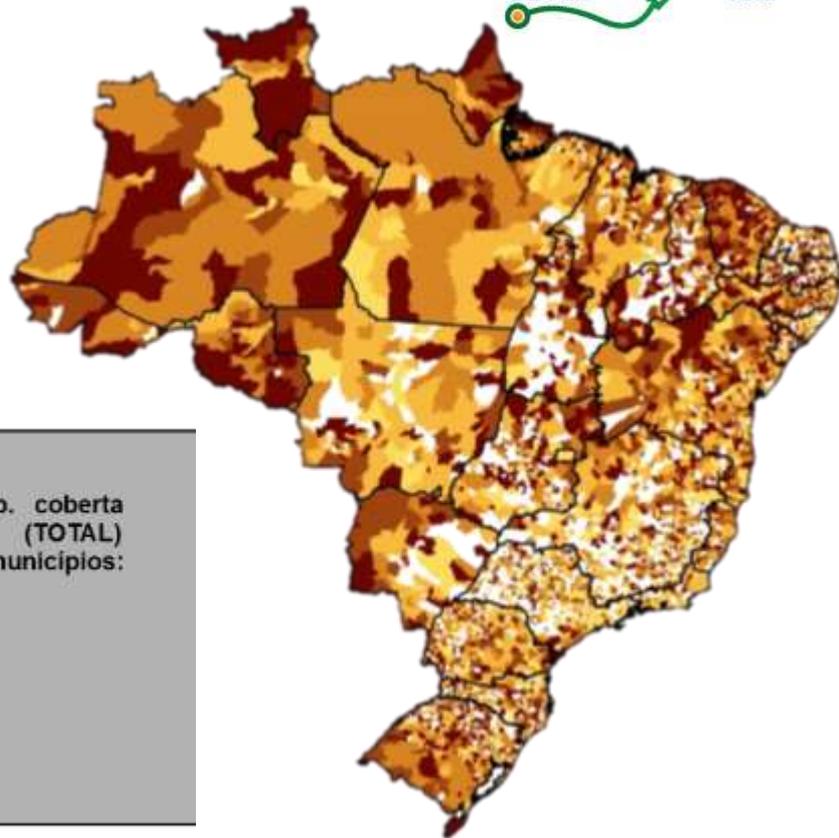
Mais assistência para a população



18.240 médicos em 4.058 municípios e 34 Distritos Indígenas

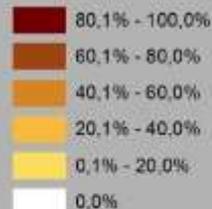
72,8% dos municípios brasileiros atendidos

63 milhões de brasileiros beneficiados



Legenda

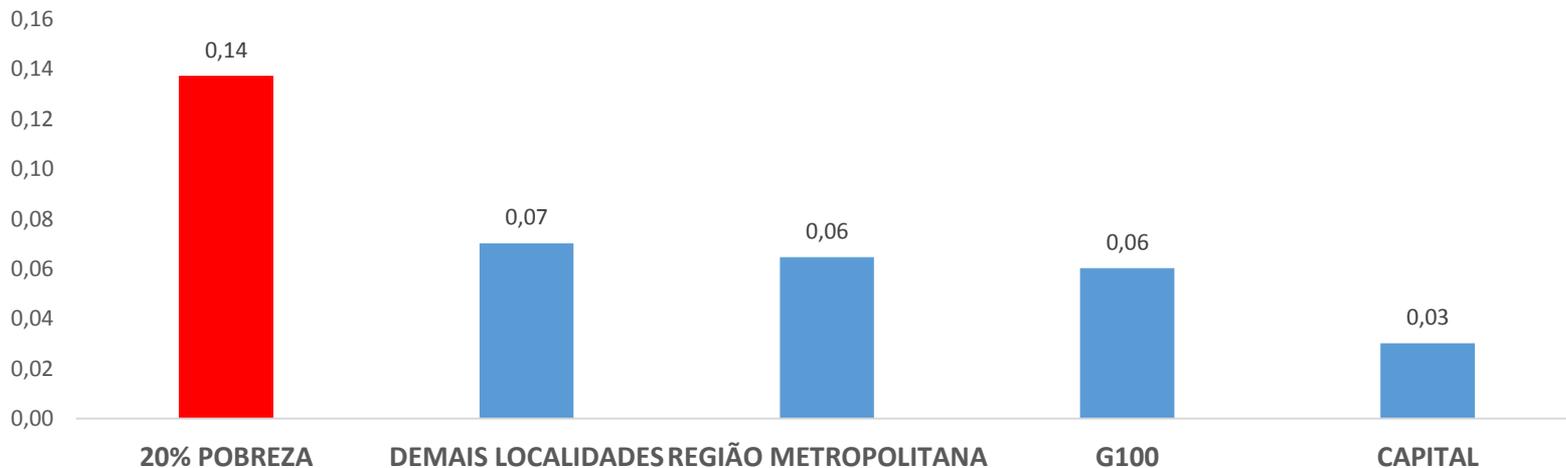
Porc. (%) da pop. coberta pelos médicos (TOTAL) do programa nos municípios:



Mais Médicos e Equidade



Médicos do Programa Mais Médicos/mil hab. - Perfil do Município

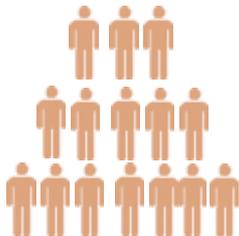


Fonte: Rede Observatório do Programa Mais médicos

Mais assistência para a população



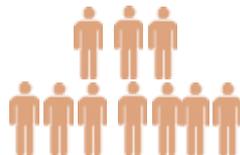
28,9%



CRM/Brasil

2014	2015
1.846	5.274
médicos	médicos

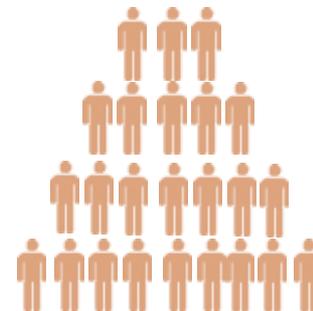
8,4%



Interc. Individual

2014	2015
1.187	1.537
médicos	médicos

62,6%



Interc.

Cooperação

2014/2015
11.429 médicos

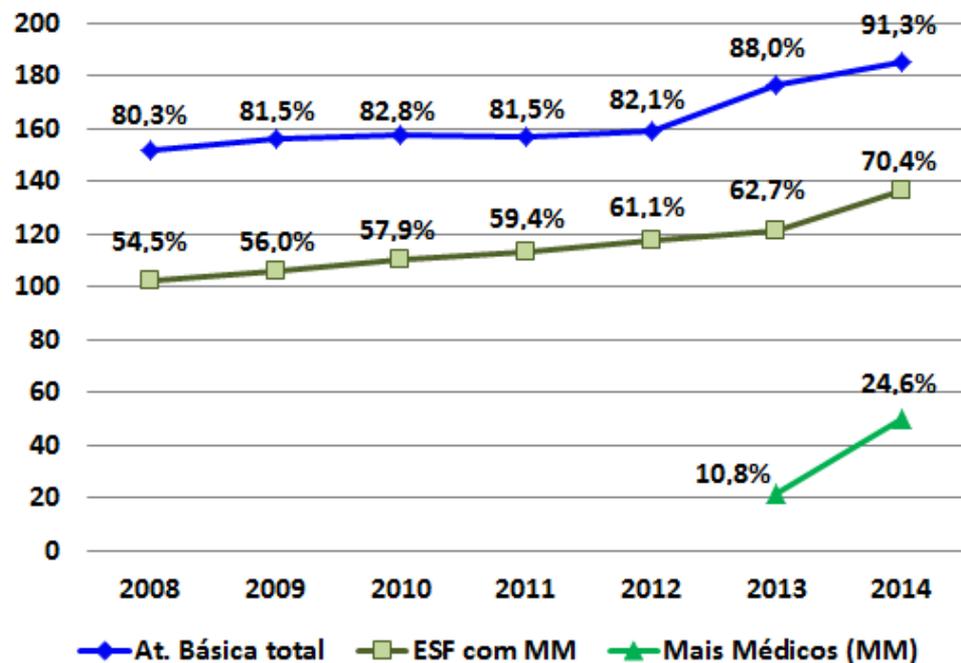
Sustentabilidade do Programa Mais Médicos



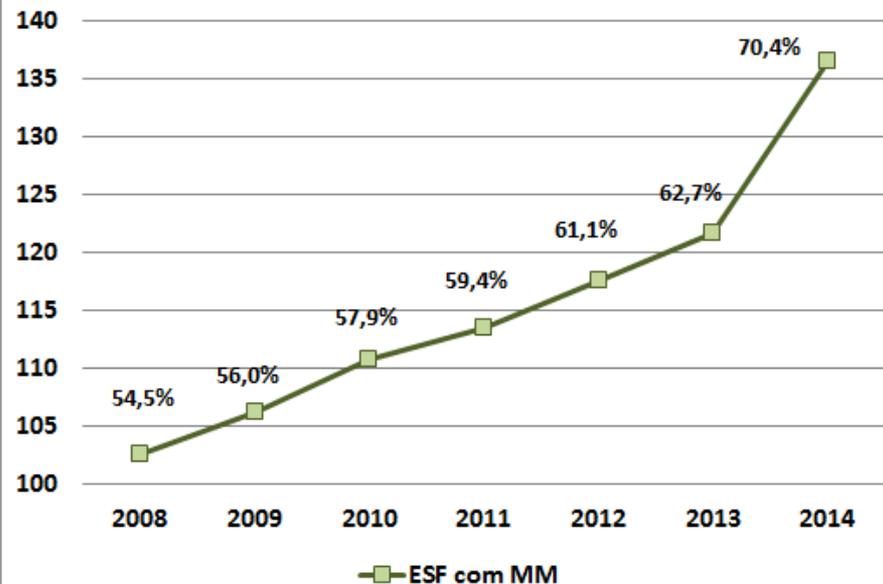
Programa já tem efeitos importantes:

- na expansão da Cobertura de Atenção Básica e Saúde da Família
- na ampliação do acesso, da oferta de ações de saúde e do escopo de práticas
- na melhoria da saúde da população: melhoria de indicadores de saúde e redução de internações sensíveis

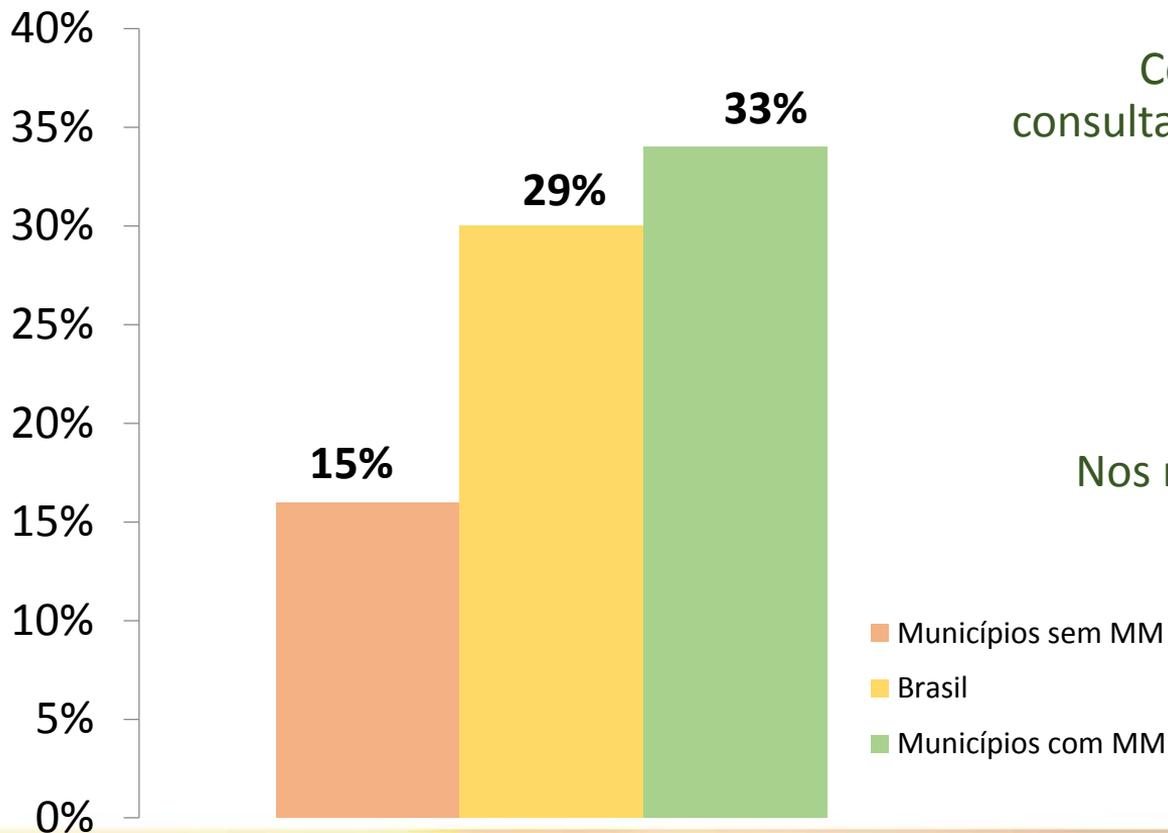
Cobertura Atensão Básica Brasil
(em milhões de pessoas)



Cobertura Atensão Básica Brasil
(em milhões de pessoas)



Aumento de Consultas



Com o Mais Médicos, o número de consultas médicas na Estratégia de Saúde da Família cresceu **29%**

Nos municípios participantes, crescimento foi de **33%**

Nos municípios sem Mais Médicos, foi menos da metade: **15%**

Jan/2013 a jan/2015

Fonte: Rede Observatório do Programa Mais Médicos

Evidências de melhoria da qualidade – Observatório



- Há evidências de ampliação das ações realizadas pelas equipes que têm médicos do Programa, em especial nos municípios mais pobres.
- Estas ações têm resolvido na própria UBS situações que exigiriam antes atendimento em urgências
 - 12% a mais de Equipes com Médicos do Programa realizam Cantoplastia se comparadas com as equipes sem médicos do Programa
 - 15% a mais de Equipes com Médicos do Programa realizam Sutura de ferimentos se comparadas com as sem médicos do Programa

+ Atenção Básica = menos internações



- Os municípios com médico do Mais Médicos apresentaram **uma redução de 4%** das internações (dez/2013 a dez/2014)
- Nos municípios com cobertura do Mais Médicos **maior que 36% da população**, a redução no mesmo período chegou a **8,9%**
- Em 2015, mais de **91 mil pacientes não precisarão ser internados** em todo o país, liberando os leitos para os que mais necessitam

Fonte: Rede Observatório do Programa Mais Médicos

População nota melhoria do acesso e da qualidade



“Agora tem atendimento médico todos os dias”

Para 85%, melhorou a qualidade do atendimento

“Médicos mais capacitados e competentes”

Para 82%, melhorou a resolução dos seus problemas na consulta

“Médicos mais atenciosos com os pacientes”

Para 87%, o médico é mais atencioso

Nota 9
55% deram a nota máxima (10)

Amostra >14 mil usuários PMM
Fonte: Pesquisa Ipespe/UFMG

Eixos

Ampliação e Melhoria da Infraestrutura

Formação para o SUS

- ✓ Ampliação da Oferta na Graduação e Residência Médica
- ✓ Mudança no Eixo dos Locais de Formação
 - ✓ Reorientação da Formação

Provimento Emergencial

- ✓ Editais de Chamadas Nacional e Internacional
- ✓ Cooperação internacional

Mudanças na Graduação

Interiorização e redução das desigualdades regionais



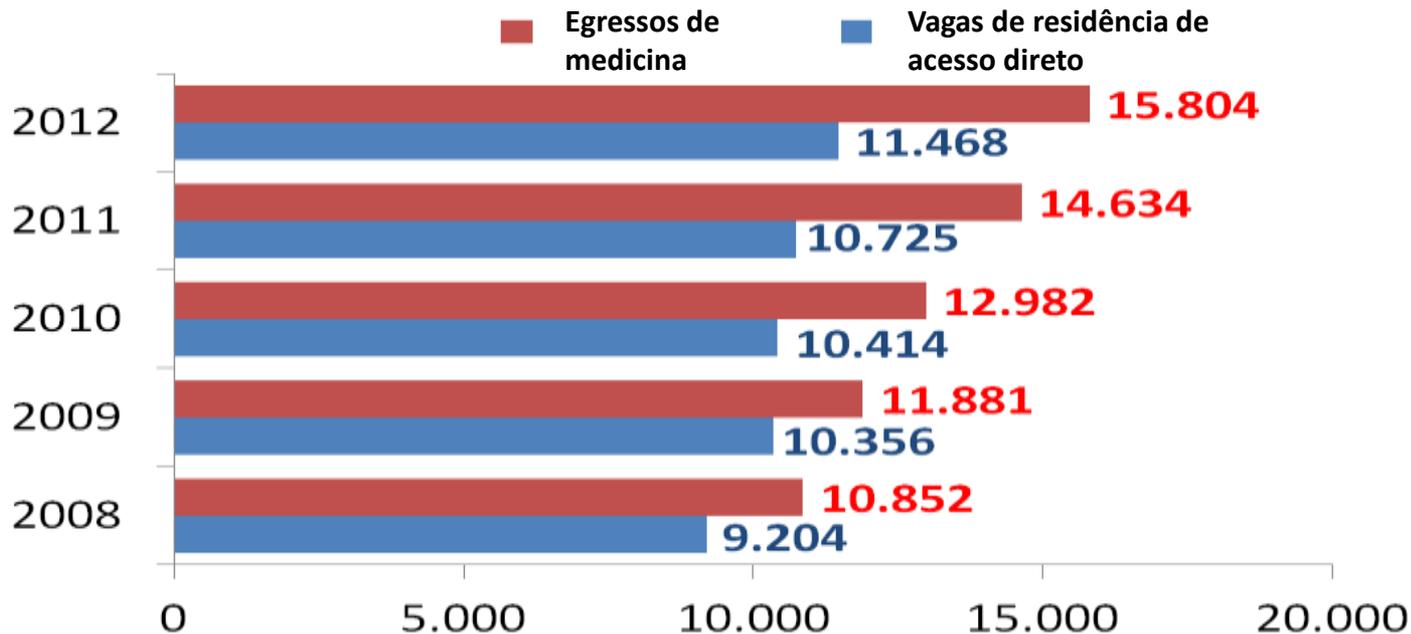
AGENDA



- 2º semestre 2015:
 - Celebração dos COAPES
 - Resultados dos Editais de Municípios e IES privadas
- 1º semestre de 2016
 - Avaliação de todas as Escolas de Medicina com novo SINAES que já afere as novas Diretrizes Curriculares Nacionais
- 2º semestre de 2016
 - Avaliação de Progresso para todos estudantes do 2º , 4º e 6º anos

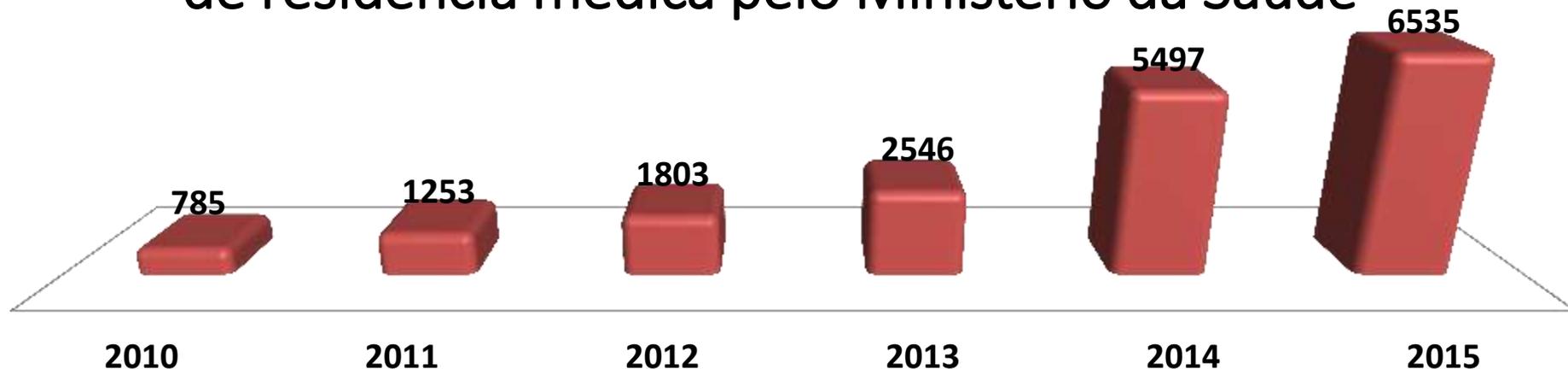
Mudanças na Residência Médica

Antes do Mais Médicos: vagas insuficientes de Residência



Fonte: MEC, até janeiro de 2013

Aumento de 552% na oferta de bolsas de residência médica pelo Ministério da Saúde



Fonte: SGTES/MS

Fluxo da passagem dos Egressos da Graduação de Medicina para a Residência Médica (Lei 12.871/13)



Egressos dos cursos de Medicina

Dez/2018

MGFC – ano 1

MGFC – ano 2

Clínica Médica

Cirurgia Geral

GO

Pediatria

Psiquiatria

Med. Prev e Social

Outros Programas

1. Genética
2. Medicina do Trabalho
3. Medicina do Tráfego
4. Medicina Esportiva
5. Medicina Física e Reabilitação
6. Medicina Legal
7. Medicina Nuclear
8. Patologia
9. Radioterapia

PROGRAMA MAIS MÉDICOS RESIDÊNCIA - OBJETIVOS



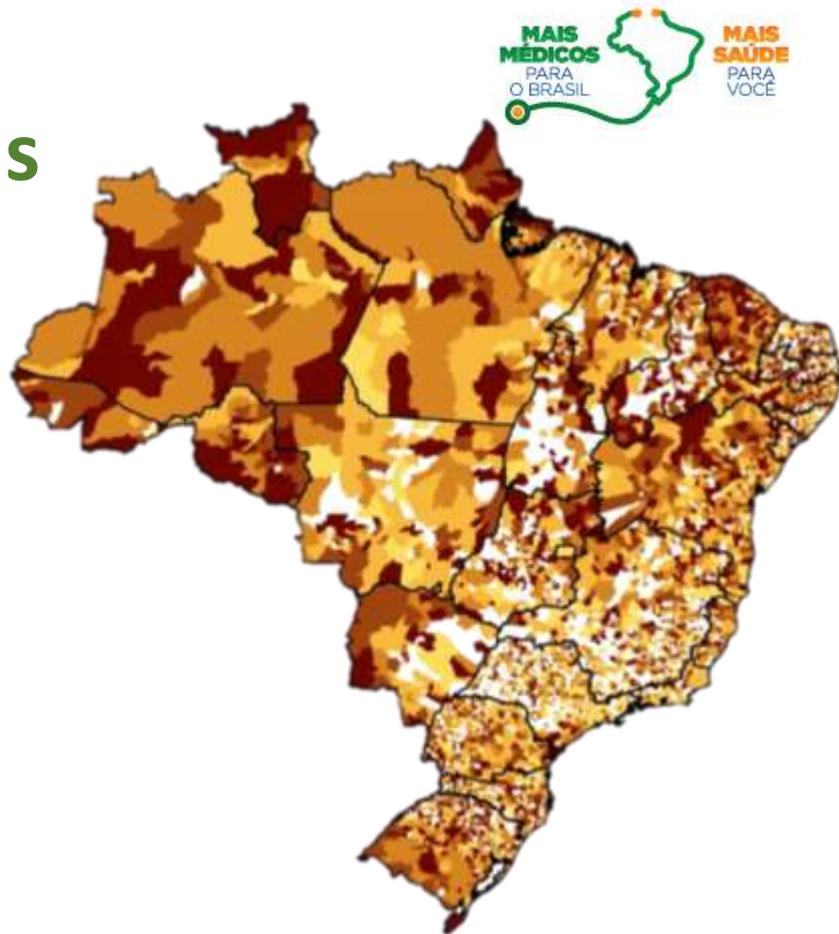
- Universalizar a residência, garantindo uma vaga de acesso direto para cada egresso de medicina
- Promover a qualificação e o custeio da preceptoria para MFC
- Qualificar a estrutura das unidades de saúde responsáveis pela formação
- Prover médicos para o SUS nas especialidades e regiões prioritárias

Oficinas Estaduais Mais Médicos Residências

23 Oficinas realizadas em 23 estados

Gestores das três esferas, IES,
Profissionais dos serviços e docentes

Grande envolvimento de secretários
e coordenadores de AB, EPS e
Residências



PROGRAMA MAIS MÉDICOS RESIDÊNCIA – ESTRATÉGIAS



Expansão de vagas pelas Instituições de Ensino (criadas antes e após o MM) junto aos municípios

Expansão de vagas de RMGFC pelos gestores municipais, estaduais e Escolas de Saúde Pública

Expansão de vagas nas Instituições de Ensino



Ampliação de vagas em programas existentes e novos programas

- Estímulo para as Instituições de ensino criarem vagas de RMGFC
- Bolsas para as instituições públicas federais (MEC) e não federais (MS)
- Reformulação da Portaria de Incentivo Financeiro para as instituições de Ensino que criarem ou ampliarem vagas de residência para garantir preceptoria (Portaria 1.248)

Expansão de vagas pelos gestores municipais



- Mais qualidade, possibilidade de fixação dos quadros próprios e melhor custo-benefício;
 - Bolsa de Residência paga pelo Governo Federal;
 - Financiamento da Equipe via PAB (equipe adequadamente no CNES – Mais Médicos Residência);
- Apoio à formação do Gestor da Residência e dos Preceptores;
- Incentivos: qualificação da infraestrutura (Requalifica) e valorização no PMAQ;
- Intensificação da educação permanente nos serviços, com análise e organização do processo de trabalho e gestão da clínica (qualidade); 

PROGRAMA MAIS MÉDICOS RESIDÊNCIA

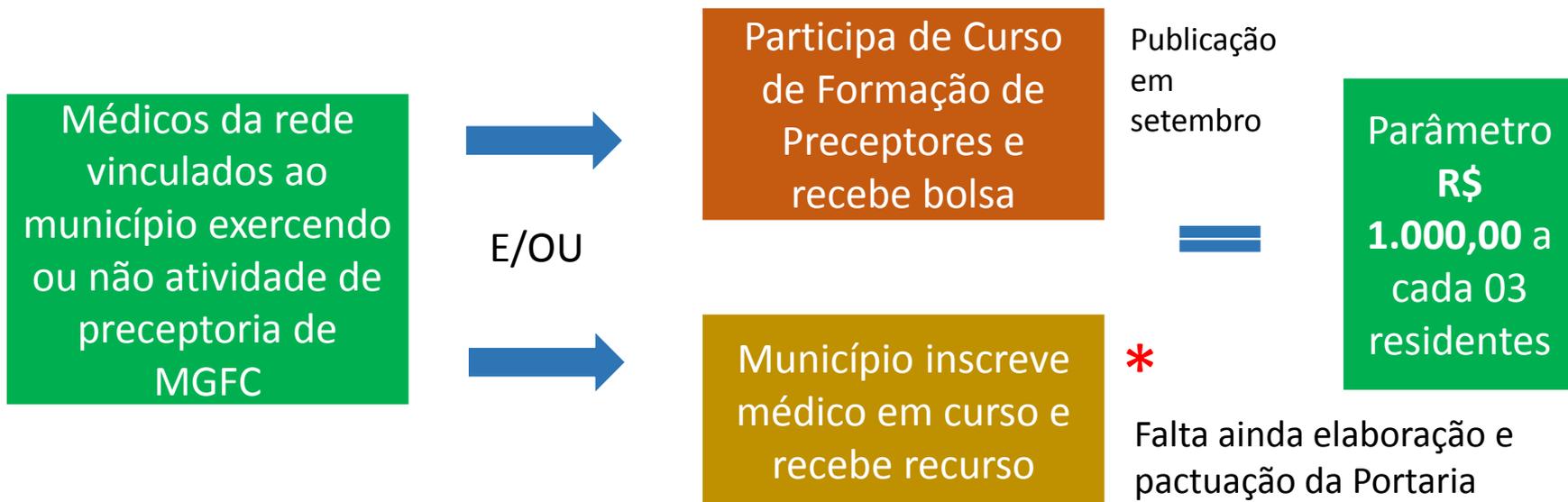
Plano Nacional de Formação de Preceptores



- Preceptores no número adequado (1/3) em MGFC em todo país
- Formar os profissionais que hoje atuam como preceptor e também estimular que o médico que fará residência já seja qualificado para preceptoria e docência
- Os preceptores em formação deverão atuar também com os graduandos
- De 2012-15 já foram formados ou estão concluindo 4.250 preceptores
- A meta é formar mais 10 mil até 2018 chegando em 14,2 mil preceptores

PROGRAMA MAIS MÉDICOS RESIDÊNCIA

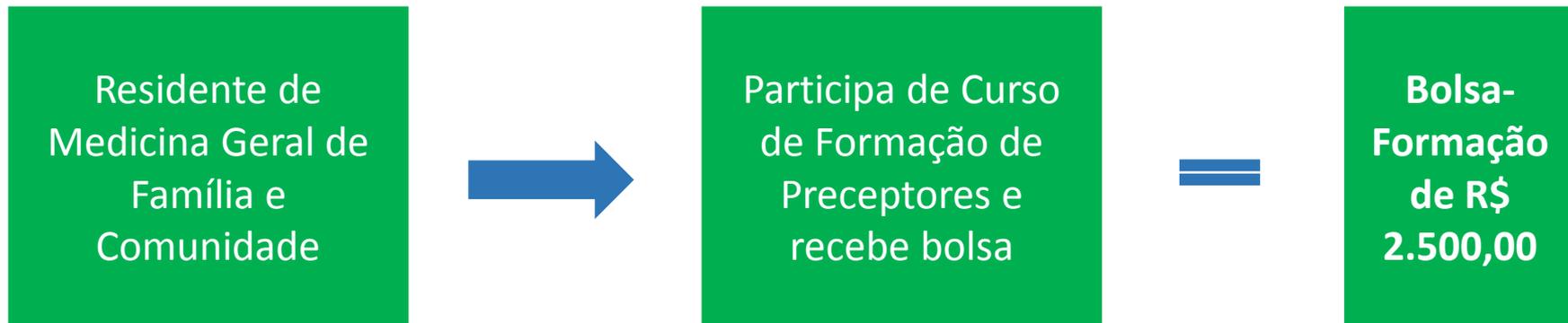
Plano de Formação de Preceptores



Condicionantes: ter Programa de RMGFC ativo, viabilizar a participação no Curso de Formação de Preceptores e cadastrar residentes e preceptores no CNES

PROGRAMA MAIS MÉDICOS RESIDÊNCIA

Plano de Formação de Preceptores



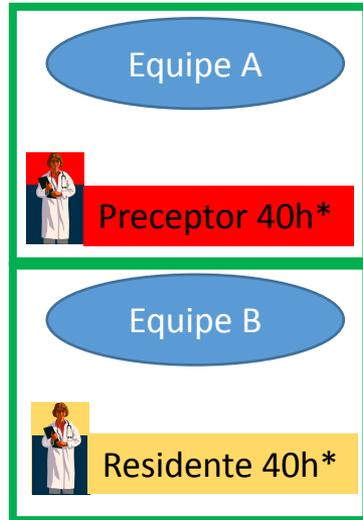
Publicação em setembro

Condicionantes: ter Programa de RMGFC ativo, viabilizar a participação no Curso de Formação de Preceptores e cadastrar residentes e preceptores no CNES

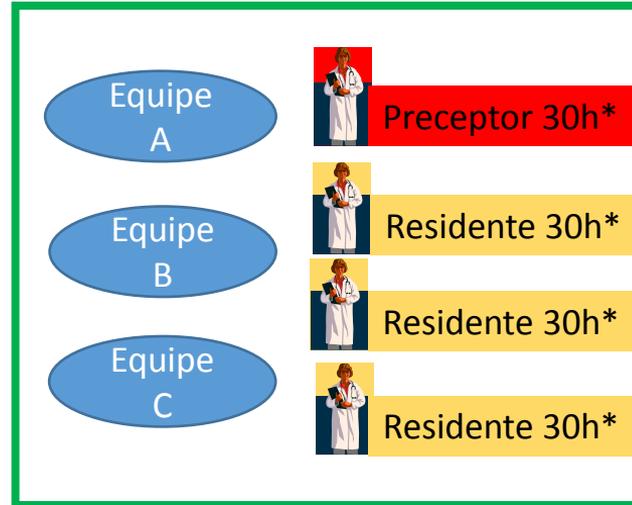
MAIS MÉDICOS RESIDÊNCIA – EXEMPLOS de formatos de equipe para o gestor municipal



EXEMPLO 1



EXEMPLO 2



*40 ou 30 horas é referente ao cadastro no CNES, para adequar aos formatos possíveis da Política da AB.

Possibilidade de reterritorialização das equipes para qualificar assistência (diminuindo proporção de população por equipe) e garantir boa formação

MS ASSUME
Bolsa da Residência
Bolsa-Formação
Bolsa/repasso para Preceptor

Custos	MM	Provimento Próprio	Residência de MGFC
Município	<ul style="list-style-type: none"> Alimentação Moradia 	<ul style="list-style-type: none"> Remuneração Encargos 	<ul style="list-style-type: none"> Comp. Bolsa (se ocorrer)
Ministério da Saúde	<ul style="list-style-type: none"> PAB Variável R\$ 4.000,00 Bolsa do Médico Ajuda de Custo 	<ul style="list-style-type: none"> PAB Variável R\$ 7.100,00 	<ul style="list-style-type: none"> PAB Variável R\$ 7.100,00 Bolsa da Residência Bolsa-Formação Bolsa/repasse Preceptor

PROGRAMA MAIS MÉDICOS RESIDÊNCIA

Ocupação da vagas RMGFC (de 25% a 100%)



- Regra na qual RMGFC condição para acesso a outros programas de residência valerá para 2019
- Resolução CNRM 02/2015: pontuação adicional de 10% para os residentes RMGFC
- Bolsa da Residência + Incentivo de Formação em Preceptorial
- Edital simplificado de segunda chamada para as RMGFC – após chamada do Edital do Mais Médicos

AGENDA



- 30/09: prazo final para inscrição dos Programas no SisCNRM
- 04/10: prazo final para solicitação de bolsas no SIGResidencias
- Outubro a Dezembro: avaliação da CNRM
- Janeiro e Fevereiro: processos seletivos das residências
- Março: início do R1 e dos cursos de formação de preceptores

Cadastro Nacional de Especialistas

Cadastro para ter informações e planejar



- O Cadastro Nacional de Especialistas tem como objetivo subsidiar o Governo Federal e o Sistema Único de Saúde, na parametrização das ações de saúde pública, visando garantir o acesso ao atendimento médico em todo o território nacional, através do dimensionamento do número, formação, especialização e área de atuação dos profissionais e sua distribuição no território nacional.

AGENDA



- Setembro:
 - Publicação da nova versão do Decreto (publicada)
 - Portaria com informações que deverão ser repassadas ao Ministério da Saúde
 - Versão de teste do Cadastro Nacional de Especialistas
- Novembro:
 - Versão definitiva

3 anos de Provimento em 2016

LEI 12.871



Art. 16. O médico intercambista exercerá a Medicina exclusivamente no âmbito das atividades de ensino, pesquisa e extensão do Projeto Mais Médicos para o Brasil, dispensada, para tal fim, **nos 3 (três) primeiros anos de participação, a revalidação de seu diploma** nos termos do [§ 2º do art. 48 da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996.](#)

Conclusões: necessidade de revalidação e data de ingresso referente ao primeiro dia do módulo de acolhimento e avaliação

CICLO DE ENTRADA DOS ATUAIS MÉDICOS ATIVOS



IBGE	1º Ciclo (set/2013)	2º Ciclo (nov/2013)	Total Geral
1 - Grupos III e IV do PAB	1	19	20
2 - Grupo II do PAB	1	47	48
3 - Capitais e RM	205	1473	1678
4 - Grupo I do PAB	3	88	91
5 - G100	54	563	617
6 - Áreas vulneráveis		512	512
7 - Extrema Pobreza	337	2119	2456
Total Geral	601	4821	5422

Fonte: SGP

Os 601 médicos do 1º ciclo podem permanecer até 27/08/2016
Os médicos do 2º ciclo tem permanência conforme duas etapas:
2.081 até 06/10/2016 e 2.740 até 05/01/2017

EDITAIS EM 2016 E "SUPER EDITAL"



- **Próximos Editais previstos em 2015 e 2016**
- Outubro, Janeiro, Abril, Julho e Outubro
- **“Super Edital”**
- Edital com vagas aprazadas para maio, junho, julho, agosto, setembro e outubro

"SUPER EDITAL"



- Para os intercambistas revalidados será dada a opção de continuar, desde que haja anuência do gestor municipal (como ocorreu na transferência do PROVAB para o MM)
- Eles necessitarão de prorrogação do visto

"SUPER EDITAL"



- Caso essas vagas sejam preenchidas por novos profissionais eles iniciarão as atividades no município dez dias antes da saída do profissional anterior para conhecer a comunidade

"SUPER EDITAL"



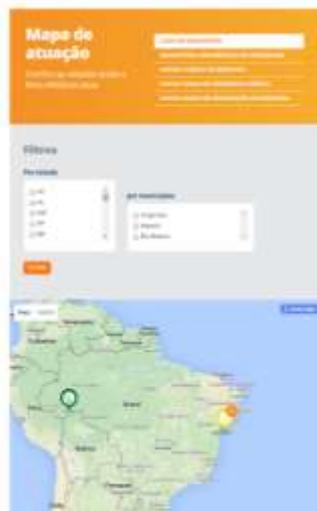
- Caso o "Super Edital" não consiga preencher todas as vagas autorizadas, remanejaremos médicos da cooperação para áreas com maior dificuldade e disponibilizaremos no edital as vagas daqueles que foram remanejados por estarem em localidades que os estudos mostrem com maior atratividade para ocupação de brasileiros

Livro – 2 anos do programa



Programa mais médicos: 2 anos de mais saúde para os brasileiros

- Desafios para efetivar a atenção à saúde integral e equânime no Brasil
- Eixos e inovações do programa Mais Médicos
- A implantação do Mais Médicos em cada uma de suas dimensões



- Cidadão**: Você sabe o que é uma Unidade Básica de Saúde?
- Médico**: Mais oportunidades para médicos legais
- Estudante**: Vagas de graduação e residência mais perto de você
- Gestor**: Mais saúde para a população do seu município

Últimas notícias

Pactuação de metas, Mais Médicos e 'lei de orthes e próteses' são destaques da CIT

24/07/2015
Representantes dos Conselhos Nacional de Secretários de Saúde (CONASS), de Secretarias Municipais de Saúde (CONAMUS) e do Ministério da Saúde (MS) estiveram reunidos na manhã desta...

[LEIA MAIS](#)

Mais Médicos: para 85% da população atendida, qualidade da assistência melhorou

23/07/2015
Os resultados alcançados já comprovam o sucesso desta ação e mostram iniciativas, Pesquisa do Atendimento da Saúde realizada com 14 mil pessoas mostra que a qualidade da assistência à...

[LEIA MAIS](#)

Programa leva mais do atendimento à saúde dos povos indígenas

22/07/2015
Os desafios são inúmeros e vão desde as dificuldades de chegar às áreas até promover o cuidado da população diferenciada com línguas e cultura próprias. Nesse contexto, o programa Mais...

[LEIA MAIS](#)