



SENADO FEDERAL

Comissão de Direitos Humanos e Legislação Participativa

AUDIÊNCIA PÚBLICA

- **Financiamento e gastos do Programa Mais Médicos;**
- **Distribuição dos médicos e impacto sobre os recursos humanos municipais;**
- **Avaliação/percepção dos usuários, profissionais e gestores**

Efetividade do Programa Mais Médicos na realização do direito universal à saúde

Coordenação: Profa Leonor Pacheco



- **Distribuição e densidade** de médicos por 1000 hab.
- Avaliação da satisfação dos **usuários**
- Percepção da integralidade pelos **profissionais de saúde**
- Avaliação de **gestores** sobre a atuação médica
- **Custos** do provimento de médicos pelo PMM
- Efetividade/**Impacto do PMM** na saúde (mun. +20% pobreza)

Apoio: Chamada Pública MCTI/CNPq/CT-Saúde/MS/SCTIE/DECIT

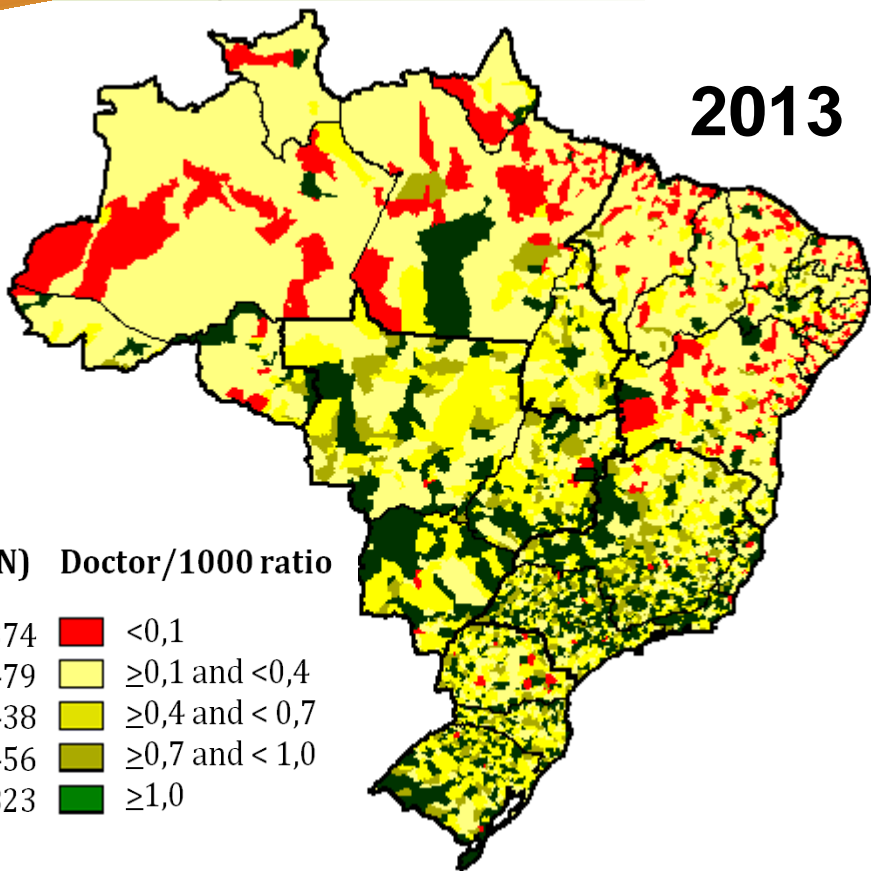
Distribuição e densidade de médicos

Rural and Remote Health

The International Electronic Journal of Rural and Remote

Mais Médicos program: provision of medical doctors in rural, remote and socially vulnerable areas of Brazil, 2013–2014

2013

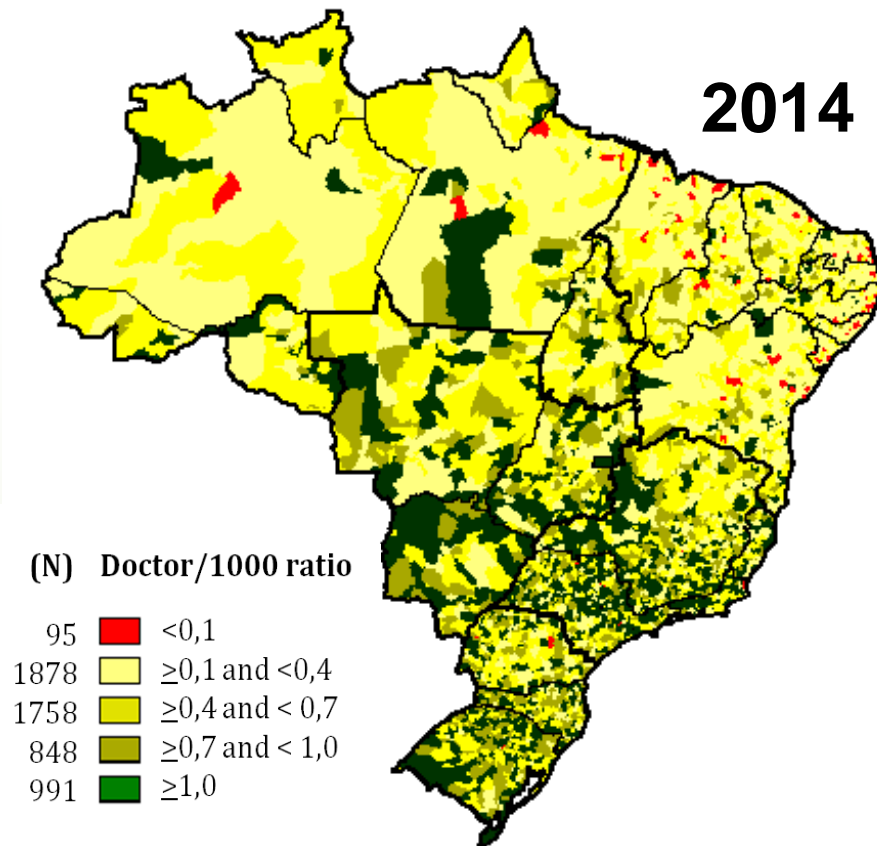
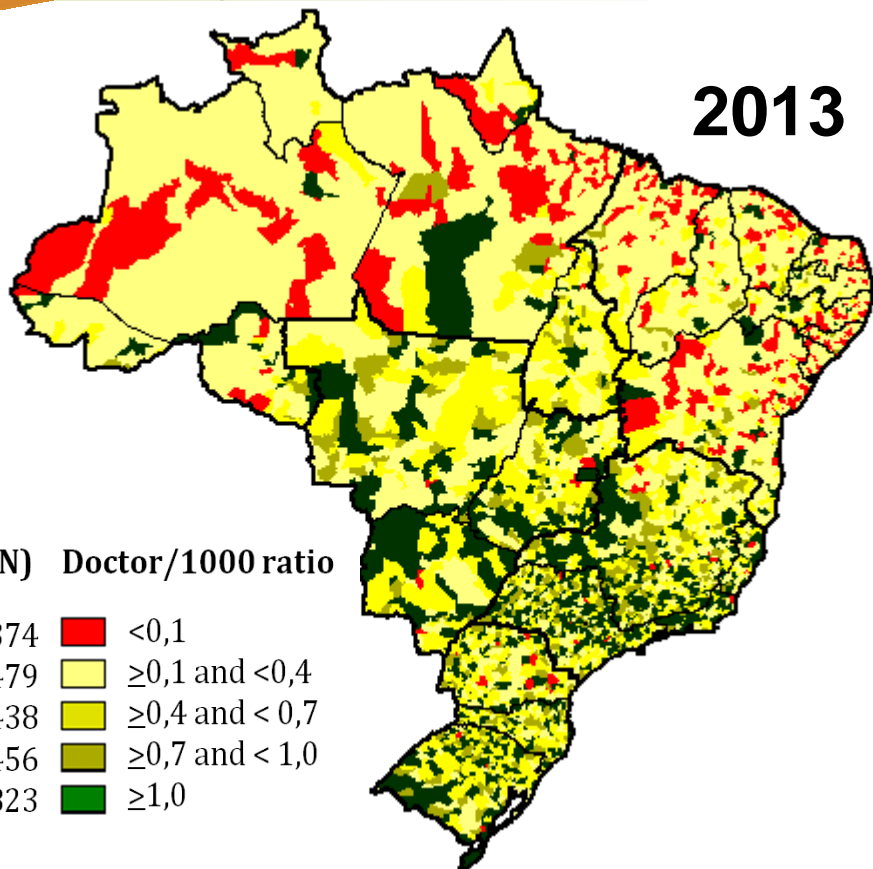


Distribuição e densidade de médicos

Rural and Remote Health

The International Electronic Journal of Rural and Remote

Mais Médicos program: provision of medical doctors in rural, remote and socially vulnerable areas of Brazil, 2013–2014



Distribuição e densidade de médicos

Rural and Remote Health
The International Electronic Journal of Rural and Remote

Mais Médicos program: provision of medical doctors in rural, remote and socially vulnerable areas of Brazil, 2013–2014

- Em julho de 2013, no primeiro Edital do PMM, **3.511** municípios se inscreveram e solicitaram **15.460** médicos. O programa prioriza os médicos brasileiros: **1.096** se apresentaram, além de **522** estrangeiros. Foi acionado Termo de Cooperação com OPAS e governo de Cuba.
- Em 12 meses houve o provimento de **14.462** médicos, sendo 79% cubanos, 16% brasileiros e 5% outras origens, em **3.785** municípios.
- Do total **294** médicos foram enviados a todos os 34 DSEI (100% de cobertura) e **3.390** médicos foram alocados a municípios onde havia comunidade Quilombola certificada, reduzindo de 18,0% para 2,4% (**87%**↓) o número destes municípios com menos do que 0,1 médico por 1000 habitantes na região Norte.

Incremento na densidade de médicos

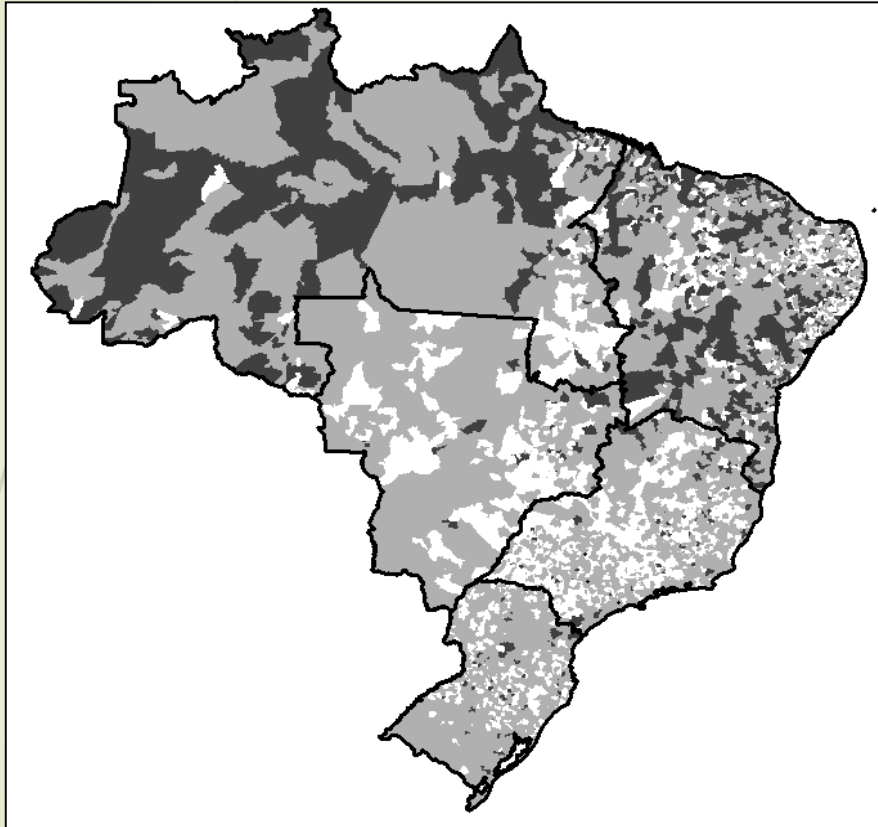
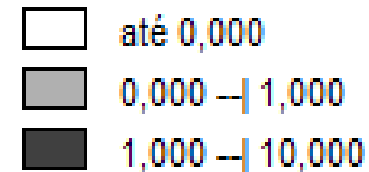


Fig 1. **Incremento real** na densidade de médicos nos primeiros quatro ciclos do Programa (set 2013 a set 2014)

Incremento_vezes_real



Cost of providing doctors in remote and vulnerable areas: *Programa Mais Médicos* in Brazil



PanAm J Pub Health

Avaliação da satisfação dos usuários

- Foram estudados 263 usuários de 50 ESF de 32 municípios com baixa densidade de médicos, remotos, com +20% de pobreza extrema, das 5 regiões do Brasil. Os usuários de modo geral relataram que o PMM aumentou a satisfação com a APS;
- Muitos declararam que pela primeira vez na vida tiveram acesso a uma consulta médica. As narrativas de usuários, mostraram a satisfação com a atenção e disponibilidade dos médicos, a sua sensibilidade, respeito e atenção e tratamento humanizados, ou seja, dignidade no cuidado.
- Os serviços conseguiram organizar os horários a demanda espontânea, a visita domiciliar e diminuição do tempo de espera da consulta

Avaliação da satisfação dos usuários

- Foram estudados 263 usuários de 50 ESF de 32 municípios com baixa densidade de médicos, remotos, com +20% de pobreza extrema, das 5 regiões do Brasil. Os usuários de modo geral relataram que o PMM aumentou a satisfação com a APS;
- Muitos declararam que pela primeira vez na vida tiveram acesso a uma consulta médica. As narrativas de usuários, mostraram a satisfação com a atenção e disponibilidade dos médicos, a sua sensibilidade, respeito e atenção e tratamento humanizados, ou seja, dignidade no cuidado.
- Os serviços conseguiram organizar os horários a demanda espontânea, a visita domiciliar e diminuição do tempo de espera da consulta

Fig 1. Nuvem das 50 palavras mais citadas por usuários



Percepção dos profissionais de saúde: a integralidade nas práticas da ESF

- Os profissionais que compõem as ESF afirmam que o PMM colaborou para a atenção com maior qualidade e integralidade, tanto pela ampliação do acesso das pessoas, como pela efetiva disponibilidade deles para atender as necessidades da população
- Melhorou o acolhimento, vínculo e respeito, devido à valorização da condição humana dos usuários; houve o resgate da clínica: tempo dedicado, escuta atenta, exame físico minucioso.
No interior das equipes os médicos se integraram ao processo de trabalho multiprofissional, fortalecendo a Atenção Primária à Saúde

Atuação médica: avaliação de gestores

Nos 32 municípios estudados (+20% pobreza, remotos) 5 regiões.

Gestores (n=63): Secretários de Saúde e coordenadores da APS relataram escassez e rotatividade de médicos antes do PMM.

➤ **Contribuições dos médicos do PMM:**

- atendimento minucioso e exame físico completo
- utilização racional de medicamentos
- cumprimento do horário de trabalho
- responsabilidade no acompanhamento
- respeito ao paciente e humanização do cuidado
- melhoria da rotina da APS (pré-natal e visitas domiciliares)
- diminuição das hospitalizações e melhor acesso à rede
- ênfase na Medicina preventiva e vigilância em saúde

REF: Arruda CAM, et al. Percepções de gestores municipais de Saúde sobre o provimento e a atuação dos médicos do Programa Mais Médicos. Interface Comun Saúde, Educ 2017; 21(supl1):1269-80.

Custo do provimento de médicos em áreas vulneráveis no Programa Mais Médicos

- O PMM alocou 14.462 médicos para áreas remotas e vulneráveis em 3.785 municípios (68% do total) e 34 Distritos Sanitários Especiais Indígenas.
- O custo anual estimado de US\$ 1,1 bilhão abrangeu a bolsa e o deslocamento dos médicos, a educação continuada e a supervisão/ orientação. O financiamento foi centralizado no nível federal (92,6%).
- O custo anual do PMM por médico foi de R\$179.019,00 (U\$ 76.200,00), ou de R\$ 14.922,50 por mês pode ser considerado relativamente moderado em comparação com os benefícios potenciais para a saúde da população. (câmbio 2,35)



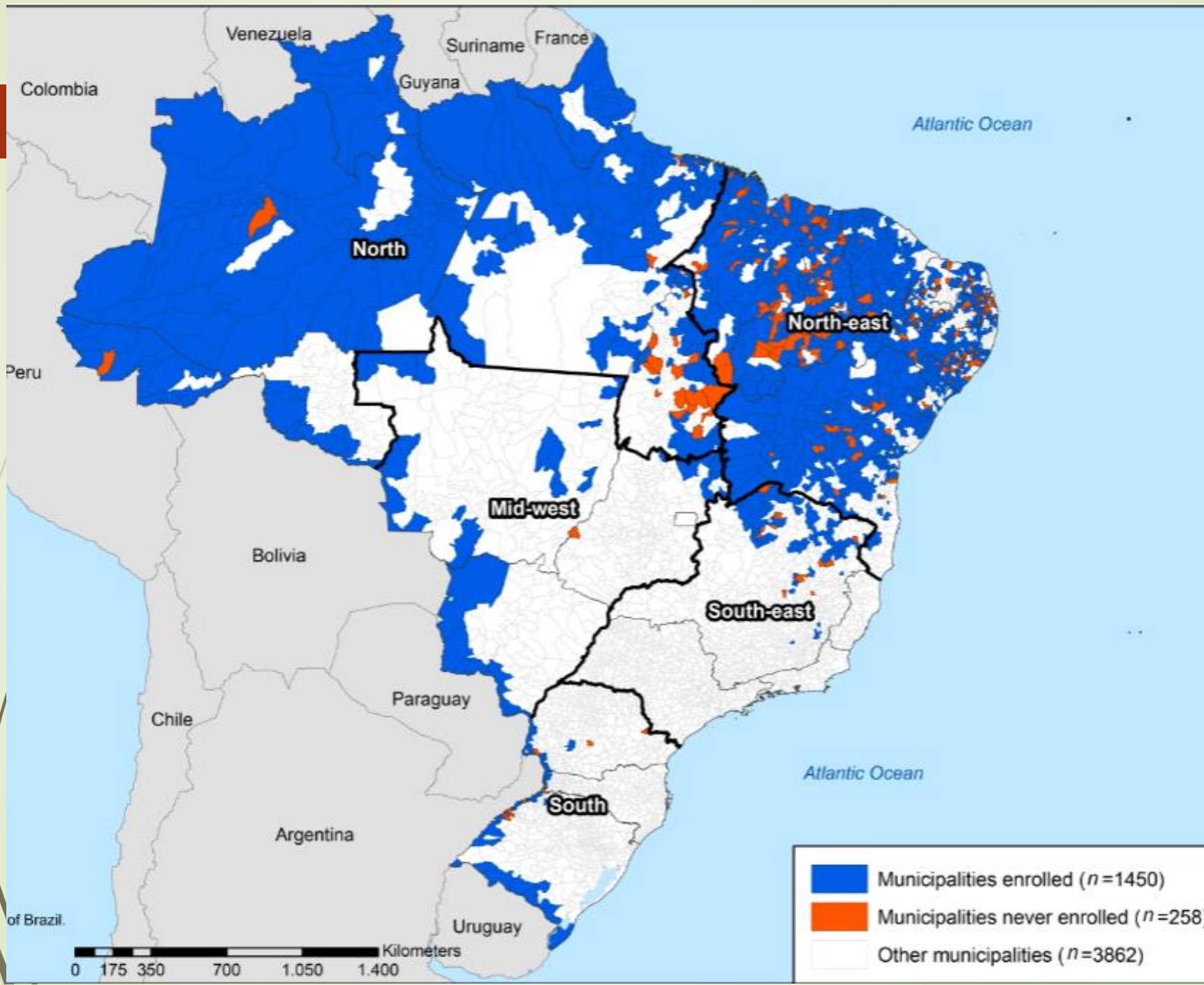
Custo do provimento de médicos em áreas vulneráveis no Programa Mais Médicos

TABLE 1. Description of the cost components of the *Programa Mais Médicos* (More Doctors Program), Brazil, 2014

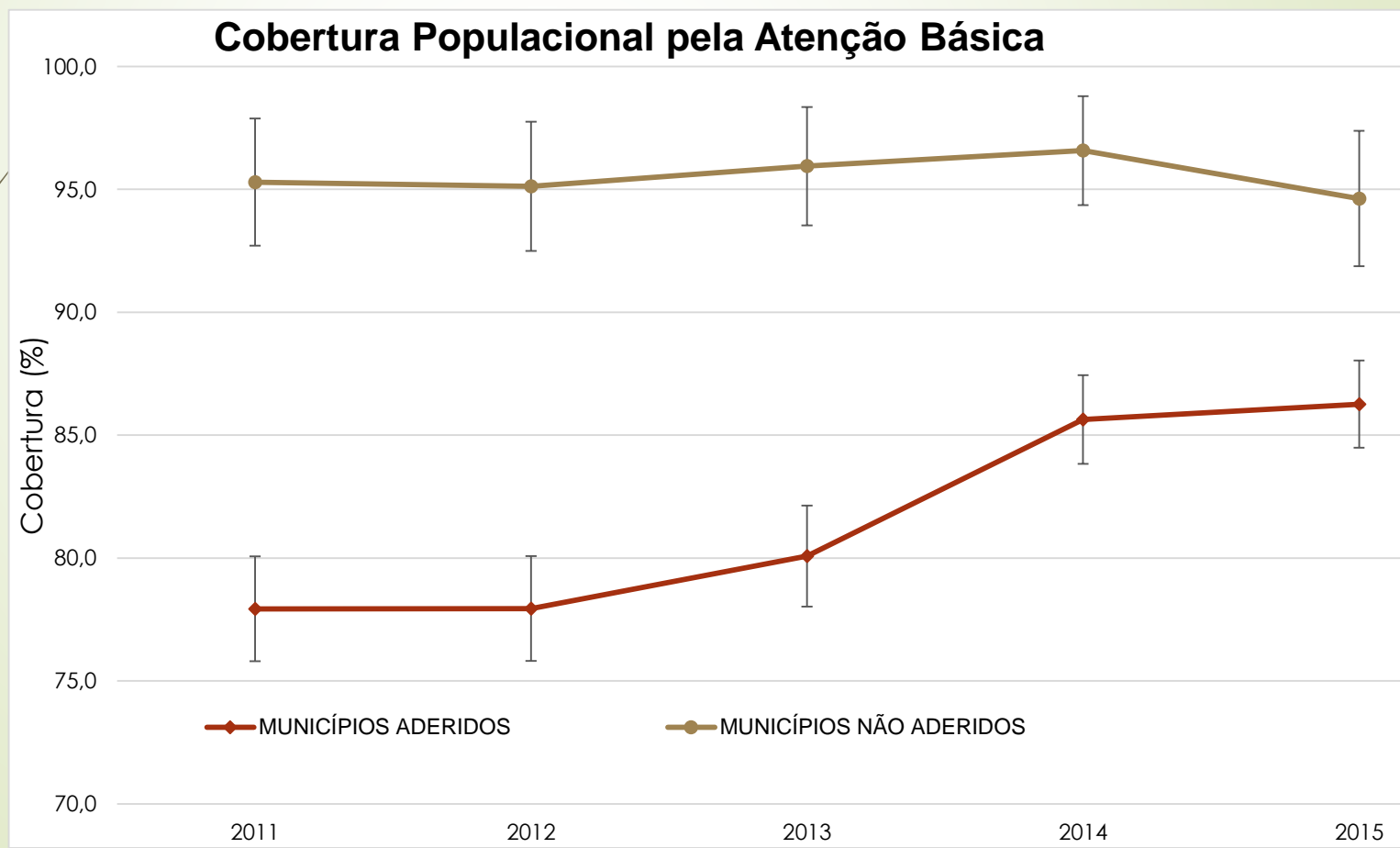
Cost component	Description	Total cost calculation formula	Variation	Funding source
Doctor's monthly earnings	US\$ 4 473 tax free	The number of doctors (14 462) was multiplied by annual remuneration (US\$ 53 683)	Not applicable	Ministry of Health
Relocation costs	Financial support to help doctors settle in the municipality, varying between US\$ 4 255 and US\$ 12 765 depending on the location the physician is allocated to	Municipalities were stratified into the categories established by the Ministry of Health	Not applicable	Ministries of Health and Education
Air and ground transport	Payment of airfares and ground transport costs from the country of origin to the doctor's allocated municipality, with additional payment for up to two financial dependents.	Average airfares of five airlines, excluding the highest amounts; for ground transport, we used the maximum fare coefficient applied to mileage. We assumed the inclusion of one financial dependent.	Lower limit: physician with no financial dependents Upper limit: two financial dependents.	Ministry of Health
Living costs	Living cost assistance varies between US\$ 213 and US\$ 1 064	Data from the 2008-2009 Household Expenditure Survey were used	Lower limit: US\$ 213 Upper limit: US\$ 1 064	Participating municipalities
Food costs	Food cost assistance varies between US\$ 158 and US\$ 213	Data from the 2008-2009 Household Expenditure Survey were used	Lower limit: US\$ 158 Upper limit: US\$ 213	Participating municipalities
Monthly earnings for supervision	Tax-free monthly earnings of US\$ 1 702 for permanent and continuous supervision of the participating physician	Annual earnings (US\$ 20 426) were multiplied by the total number of supervisors (1 522 supervisors).	Lower limit: one supervisor for every 10 doctors (1 446) Upper limit: Six doctors per supervisor (2 410)	Ministry of Health
Monthly earnings for academic mentoring	Tax-free monthly earnings of US\$ 2 128 as a mentor for the participating physician and to help plan supervision activities	Annual earnings (US\$ 25 532) were multiplied by the total number of mentors (120)	Lower limit: one mentor for every 144 doctors (100) Upper limit: one mentor for every 100 doctors (144)	Ministry of Health
Specialization course	Costs related to taking a specialization course, mandatory for all participating physicians	Contracts and agreements signed totaled US\$ 43 319 149	Not applicable	Ministries of Health and Education

Implementation research: towards universal health coverage with More Doctors in Brazil

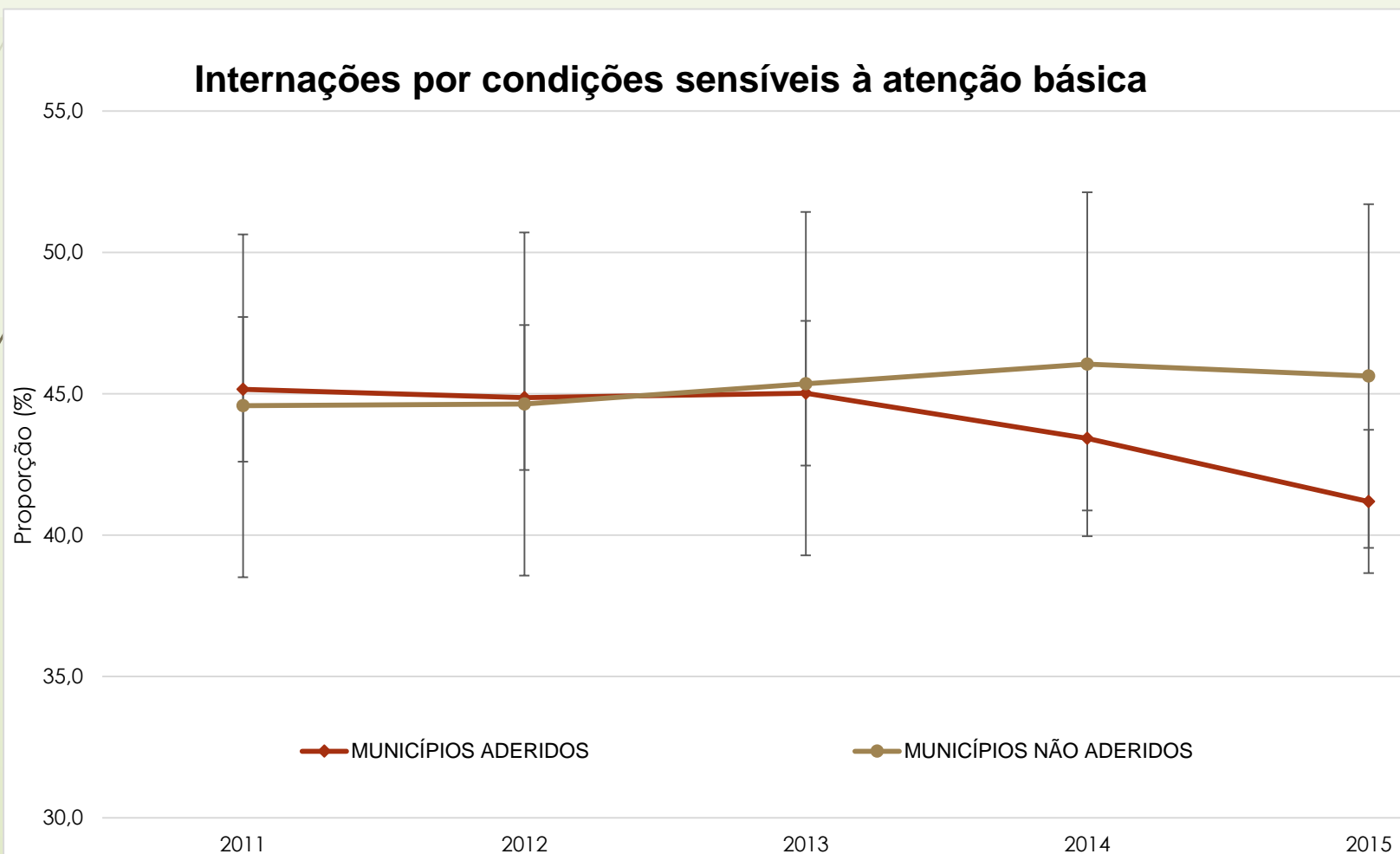
- Análise da cobertura e do acesso à saúde nos **1.708** municípios com mais de 20% da população em **extrema pobreza, áreas remotas e fronteiriças**
- Foi possível comparar um grupo intervenção de **1.450** municípios aderidos **versus** aqueles **258** municípios que não aderiram (adesão voluntária)



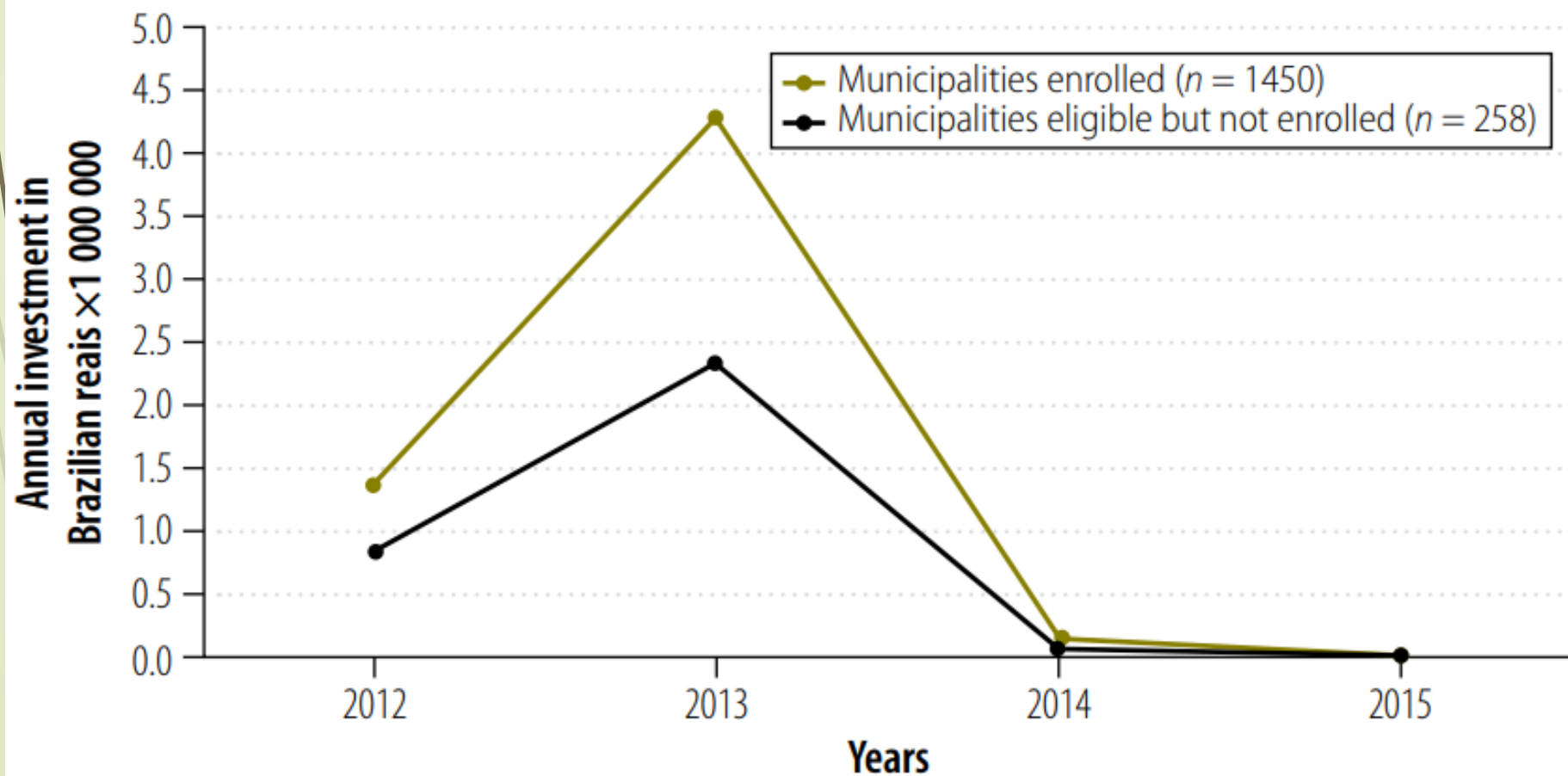
- Desenho **quasi-experimental**: **1.450** municípios aderidos **versus 258** municípios que não aderiram
- A cobertura de Saúde da Família, nos municípios inscritos passou de **77,9%** em 2012 para **86,3%** em 2015



- As **internações por causas sensíveis à Atenção Básica** nos municípios aderidos diminuiu de **44,9%** em 2012, para **41,2%** em 2015, mas não se alterou em municípios não aderidos



Investment in the construction and renovation of basic health units in municipalities with remote and deprived populations, before and after implementation of the Mais Médicos programme in Brazil, 2012–2015



Efetividade do Programa Mais Médicos na realização do direito universal à saúde

Coordenação: Leonor Pacheco



Apoio: Chamada Pública MCTI/CNPq/CT-Saúde/MS/SCTIE/DECIT

Equipe de pesquisadores:

Brasília

Aimê Oliveira
Edgar Hamann
Helena Shimizu
João Paulo Oliveira
Lucélia Pereira
Natália Martins
Wallace dos Santos

Brasília

Ana Maria Costa
Everton Nunes
Felipe Santos
Josélia Trindade
Mauro Sanchez
Sindy Maciel
Yamila Comes

Nordeste (Ba,Pb,Ce)

Sandra Chaves
Poliana Palmeira
Fernando Carneiro
Carlos André Moura
Vanira Pessoa
Ivana Barreto

Sudeste (Mg)

Sábado Girardi

Norte (Pa)

Hilton Pereira

Sul (Rs)

Alcides Miranda
Diego Dewes



Obrigada!

leopac@unb.br

