

AUDIÊNCIA PÚBLICA:

Os Desafios do ensino médico no Brasil: abertura de escolas médicas e qualidade do ensino médico

Departamento de Gestão da Educação na Saúde (DEGES)
Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES)
Ministério da Saúde

08/05/2024



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



Regulação da abertura de cursos de graduação em Medicina

GOV.BR/**SAUDE**

    minsau

Compete ao Ministério da Saúde e ao SUS

- Ordenamento da formação de recursos humanos em saúde (CF/88 e Lei 8.080/90) para atender às necessidades de saúde da população.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

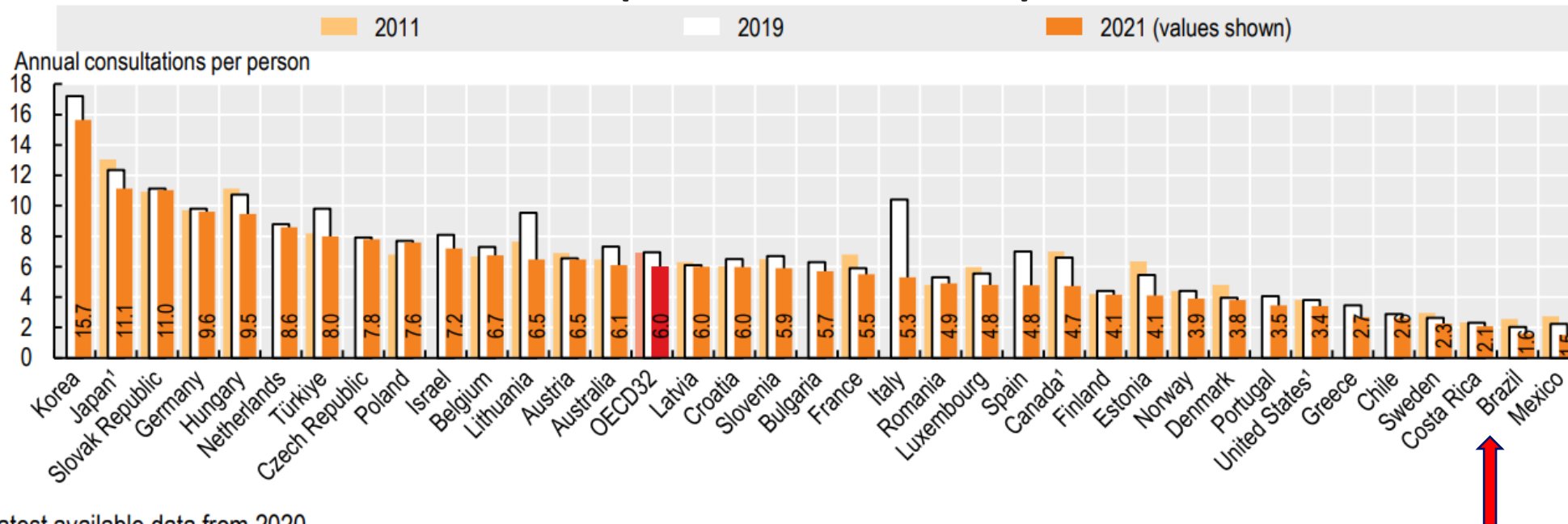
GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Como está o acesso aos médicos no Brasil?

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsaude

Número médio de consultas médicas presenciais por pessoa (2011, 2019 e 2021)



1. Latest available data from 2020.

Source: OECD Health Statistics 2023.

StatLink  <https://stat.link/40rm5d>



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

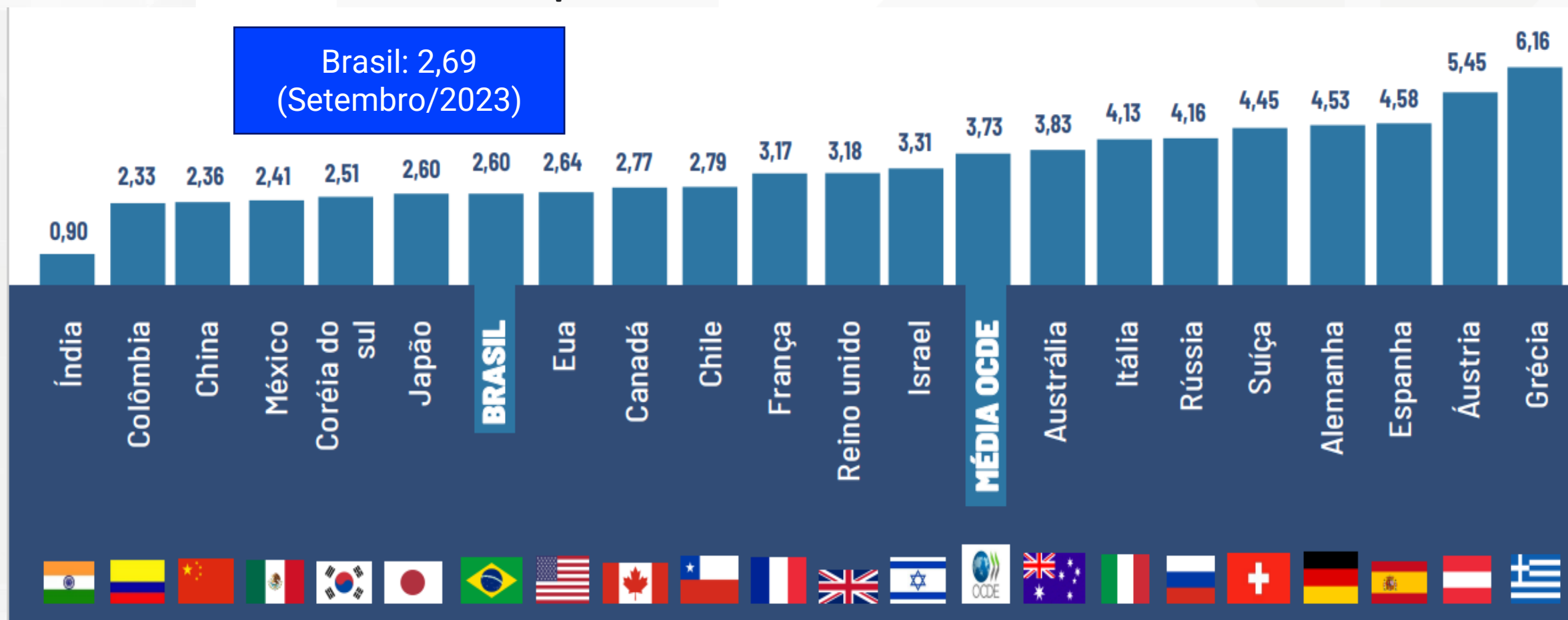
GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

O número de médicos no Brasil é muito alto?

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsaude

Médicos por 1.000 habitantes – OCDE 2023



Fonte: SCHEFFER, M. et al. Demografia Médica no Brasil 2023. São Paulo, SP: FMUSP, AMB, 2023. 344 p. ISBN: 978-65-00-60986-8.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

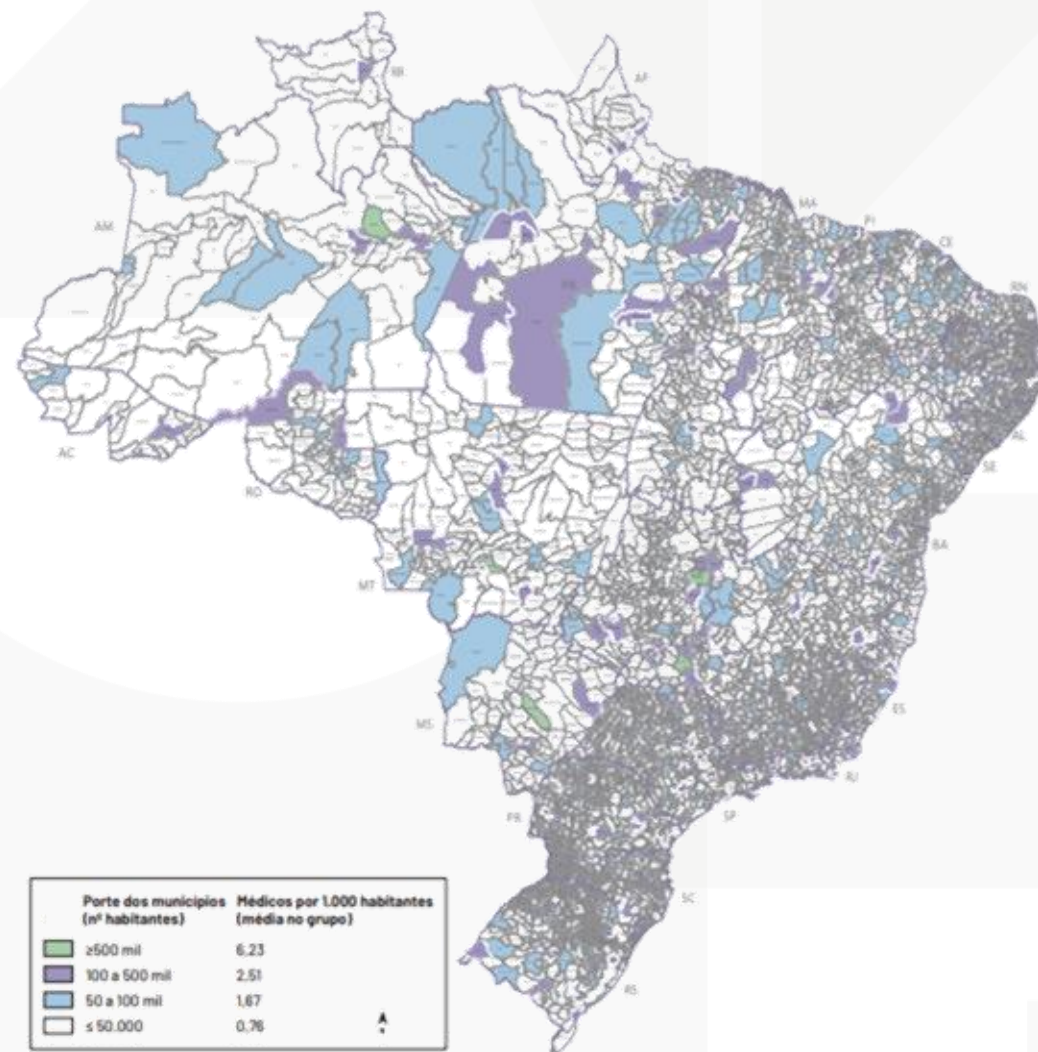
Desigualdades na Distribuição de Médicos

Médicos por 1.000 habitantes
(atualização Set/2023)

- Sudeste: **3,62** x Norte: **1,65**
- DF: **6,13** x Maranhão: **1,17**
- **16 estados** abaixo da média nacional (2,69)
- Vitória-ES: **18,14** x Macapá: **2,21**

62% dos médicos onde vivem
29% da população

- Municípios $\geq$ 500 mil hab: **6,23**
- Municípios 20 a 50 mil hab: **0,99**
- Municípios $\leq$ 5 mil hab: **0,43**



Fonte: SCHEFFER, Mario C.; ALMEIDA, Cristiane J.; CASSENOTE, Alex J. F. Radar da Demografia Médica no Brasil. Informe Técnico N º 1. Setembro/2023. 26 páginas. São Paulo, SP: FMUSP, AMB.

A formação médica no Brasil: Lei 12.871/2013: Programa Mais Médicos

GOV.BR/SAUDE

    minsaude

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



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

O QUE JÁ FIZEMOS

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsau

+744

ADESÕES DE NOVOS MUNICÍPIOS NOS PROGRAMAS DE PROVIMENTO

+16 MIL MÉDICOS

INICIARAM A NOVA ESPECIALIZAÇÃO EM MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE

977

NOVAS VAGAS AMPLIADAS PARA A SAÚDE INDÍGENA, SAÚDE PRISIONAL E CONSULTÓRIO NA RUA

1000 NOVAS VAGAS NA AMAZÔNIA LEGAL

AMPLIAÇÃO DE VAGAS DE FINANCIAMENTO FEDERAL



AMPLIAÇÃO DE 92% NO NÚMERO DE MÉDICOS ATIVOS EM RELAÇÃO A DEZEMBRO DE 2022

PANORAMA GERAL

PROGRAMAS DE PROVIMENTO DA SAPS

25.636 PROFISSIONAIS ATIVOS



MINISTÉRIO DA SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Regulação da abertura de cursos de graduação em Medicina

GOV.BR/SAUDE

    minsaudef

Lei 12.871/2013: Programa Mais Médicos

Editais com critérios para abertura de cursos de graduação em Medicina

- Art. 2º Para a consecução dos objetivos do Programa Mais Médicos, serão adotadas, entre outras, as seguintes ações:
- I - reordenação da oferta de cursos de Medicina e de vagas para residência médica, priorizando regiões de saúde com menor relação de vagas e médicos por habitante e com estrutura de serviços de saúde em condições de ofertar campo de prática suficiente e de qualidade para os alunos;

Regulação da abertura de cursos de graduação em Medicina

GOV.BR/SAUDE



Lei 12.871/2013: Programa Mais Médicos

Editais com critérios para abertura de cursos de graduação em Medicina

- Art. 3º A autorização para o funcionamento de curso de graduação em Medicina, por instituição de educação superior privada, será precedida de chamamento público, e caberá ao Ministro de Estado da Educação dispor sobre:
- IV - critérios do edital de seleção de propostas para obtenção de autorização de funcionamento de curso de Medicina;



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Expansão de cursos de graduação em medicina privados

Moratória de 2018: Portaria MEC nº 328/2018

Aumento de judicializações

Expansão de cursos privados sem seguir os critérios definidos pela Lei do Mais Médicos

Apesar da Moratória: Aumento de Abertura de Escolas Médicas

GOV.BR/SAUDE



2024: **373** cursos de Medicina

AUMENTO DE VAGAS

- 61,1% (geral)
- 96,4% (privadas)

Fonte: SCHEFFER, M. et al. Demografia Médica no Brasil 2023. São Paulo, SP: FMUSP, AMB, 2023. 344 p. ISBN: 978-65-00-60986-8.



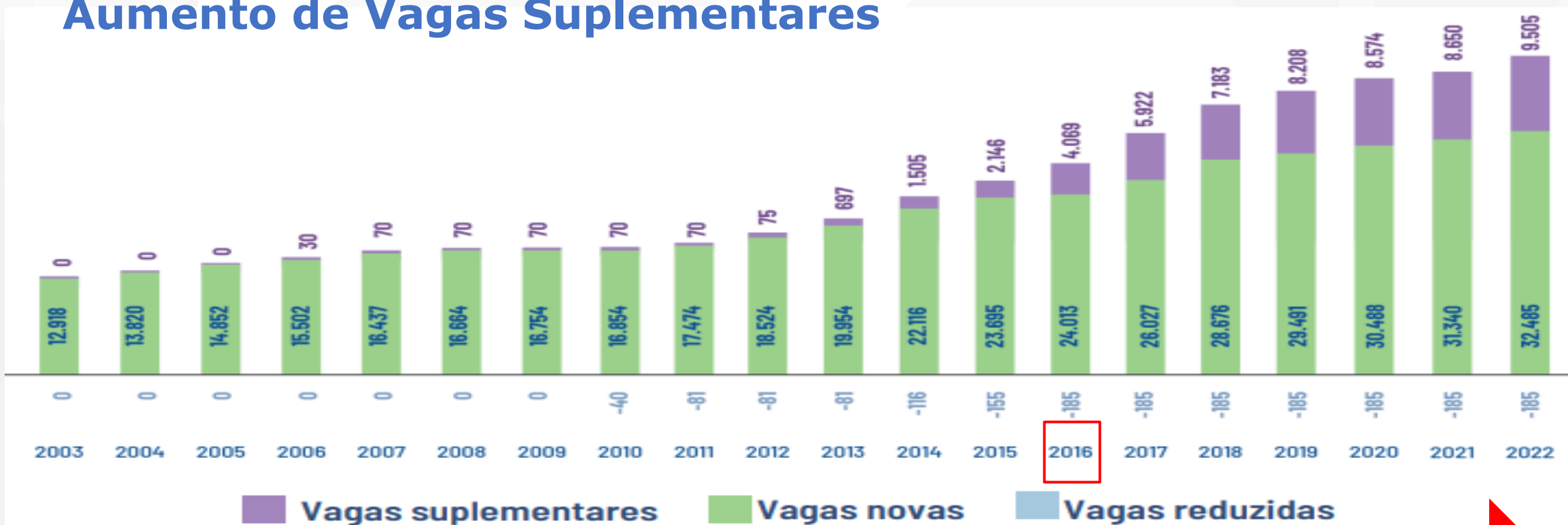
MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Apesar da Moratória: Aumento de Vagas Suplementares

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsaude



AUMENTO de 342%
de vagas suplementares

Fonte: SCHEFFER, M. et al. Demografia Médica no Brasil 2023. São Paulo, SP: FMUSP, AMB, 2023. 344 p. ISBN: 978-65-00-60986-8.



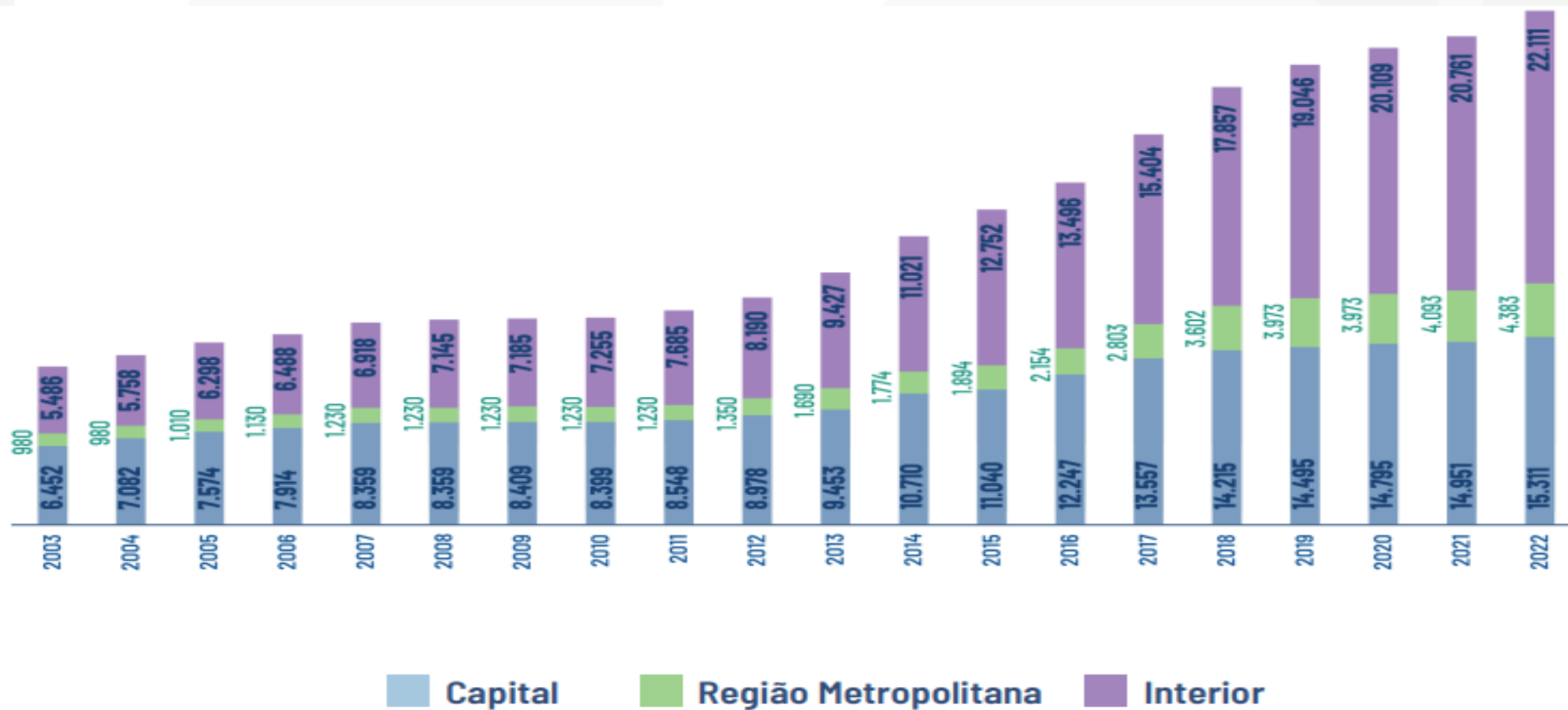
MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Aumento de Vagas no Interior

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsaude



Fonte: SCHEFFER, M. et al. Demografia Médica no Brasil 2023. São Paulo, SP: FMUSP, AMB, 2023. 344 p. ISBN: 978-65-00-60986-8.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

RAZÃO DE ESTUDANTES MATRICULADOS EM CURSOS DE GRADUAÇÃO DE MEDICINA – Unidades da Federação

GOV.BR/SAUDE



Estudantes matriculados por 1.000 habitantes - 2023

- SP, MG e RJ: **44% das matrículas**
- AM, AP, PA, MA: **< 1 matrícula/1.000 hab**
- Vitória-ES: **6,85** x Macapá: **0,91**

Fonte: SCHEFFER, Mario C.; ALMEIDA, Cristiane J.; CASSENOTE, Alex J. F. Radar da Demografia Médica no Brasil. Informe Técnico N º 1. Setembro/2023. 26 páginas. São Paulo, SP: FMUSP, AMB.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Ações Judiciais – IES privadas

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsau

Agosto/2023:
MEC: 335 ações
judiciais para abertura
de novos cursos

Agosto/2023:
MEC: 34 ações
judiciais para aumento
de vagas em cursos já
existentes

**Totaliza: 60.327 novas
vagas pretendidas por
Instituições de Ensino
Superior (IES)
privadas**

Fonte: SCHEFFER, Mario C.; ALMEIDA, Cristiane J.; CASSENOTE, Alex J. F. Radar da Demografia Médica no Brasil. Informe Técnico N º 1. Setembro/2023. 26 páginas. São Paulo, SP: FMUSP, AMB.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Ações Judiciais – IES privadas – Em análise SGTES/MS

GOV.BR/SAUDE



Critérios avaliados pelo Ministério da Saúde:

- Avaliação do número de leitos por municípios ou região de saúde;
- Existência de 03 Programas de Residência Médica em áreas prioritárias;
- Termo de compromisso dos municípios para campo de prática;
- Existência de equipamentos públicos adequados e suficientes para oferta do curso: APS, UE, RAPS, AEs, AH, VS.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

●
●
●

Além do estabelecimento de critérios para a abertura de cursos, é necessária a AVALIAÇÃO para a garantia da QUALIDADE

Avaliação Periódica nas Escolas Médicas

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsau

Lei do Mais Médicos - LEI Nº 12.871/2013 e Lei nº 13.530/2017

- Avaliação específica dos cursos de medicina
- Avaliação de conhecimentos, habilidades e atitudes
- Regulamentada por Ato Normativo do MEC

Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais Anísio Teixeira - INEP

- ENADE – Exame Nacional de Desenvolvimento dos Estudantes
- Revalida - Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos

Que Modelos de Avaliação estão em discussão?

Exame de Proficiência Médica (EPM)

- Penaliza o Estudante ao final do curso
- Avaliação pontual pode excluir pessoas bem formadas
- Estimula mercado de cursos preparatórios para prova: foco no teste e memorização de curto prazo
- Desmotiva estudante ao aprendizado prático, especialmente no Internato
- Ensino passa a ser focado na aprovação para o teste final
- Apenas a prova final não garante qualidade da formação

Teste de Progresso

- Avaliação progressiva e processual, ao longo do curso
- Responsabiliza as Instituições
- Permite intervenção ao longo da formação
- Estimula aprendizado por ano de treinamento
- Prioriza avaliação de qualidade com múltiplos métodos de avaliação
- Avaliação por ano de treinamento, no mínimo a cada 2 anos

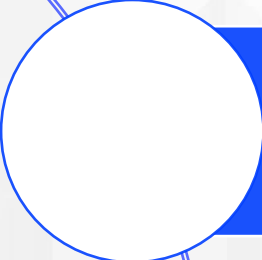
Exame de Proficiência Médica (EPM)

- Fuga de recursos públicos: investimento sem retorno para o SUS
- Cria um contingente numeroso de profissionais concluintes da graduação e sem poder atuar
- Estímulo ao exercício ilegal da medicina
- Gastos adicionais com profissionais reprovados após a conclusão do curso: quem se responsabilizaria pela formação do profissional não aprovado?
- Aumento de custos para a formação nas universidades públicas
- Impacto direto no aumento da carência de profissionais em regiões com necessidades de médicos

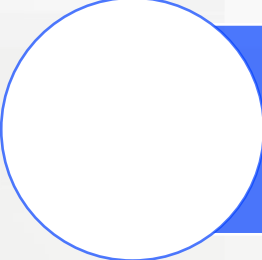
Teste de Progresso + Avaliação das Escolas Médicas

- Ensino focado no aprendizado prático para atuação no SUS
- Avaliação supervisionada é mais consistente: avaliação em cenários reais e cenários simulados
- Avaliação das escolas: permite credenciamento, credenciamento e cancelamento de cursos com infraestrutura inadequada e má desempenho na avaliação
- Fortalece o papel do MS e do MEC na avaliação dos cursos de graduação e no ordenamento da formação para as necessidades do SUS

Qual o nosso compromisso:



Garantir uma formação médica de qualidade



Garantir uma distribuição regional equânime



Garantir o fortalecimento do Sistema Único de Saúde