

# Provimento Federal de Médicos para APS

## Ministério da Saúde

**FELIPE PROENÇO**

Secretário de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde – **SGTES/MS**

**Dezembro de 2025.**



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# PROGRAMAS DE PROVIMENTO FEDERAL

## BRASIL – PANORAMA GERAL

Fonte: DBCPLAD e IBGE

Datum: SIRGAS 2000

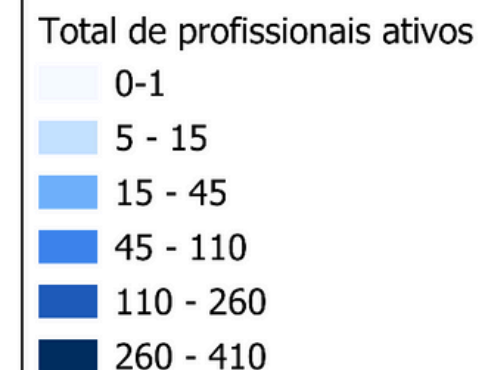
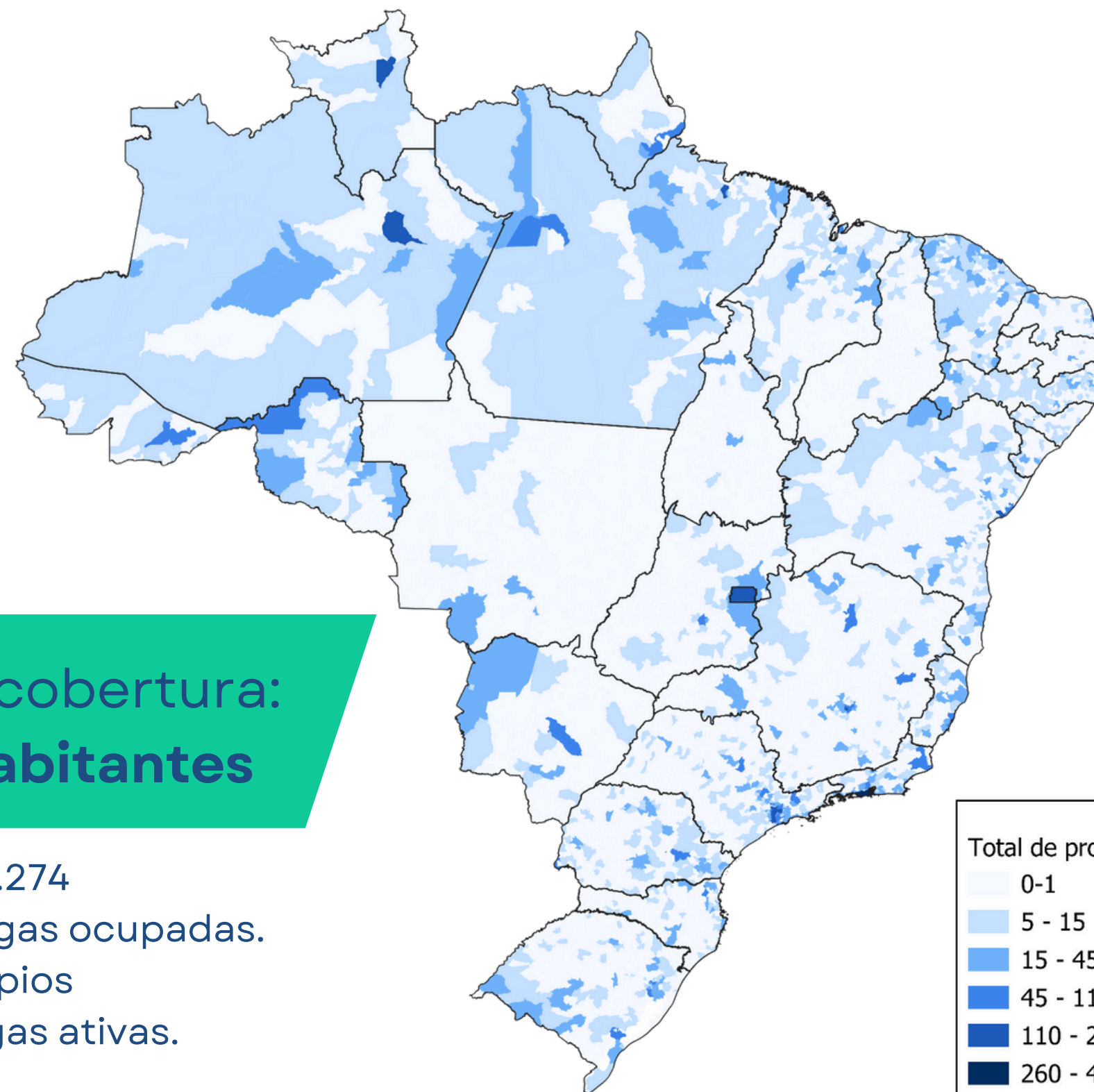
Data de referencia:

07/05/2025

Elaborado por CGPLAD

Potencial de cobertura:  
**63.726.250 habitantes**

Correspondendo 4.274  
municípios com vagas ocupadas.  
E 82,5% dos municípios  
brasileiros com vagas ativas.





Menu



Panorama de  
vagas



Profissionais  
ativos



Eixos de  
integração



Saúde  
indígena



Ações  
afirmativas



Relação de  
ativos



Série histórica



Data de referência dos dados: 04/12/2025

## PANORAMA DE VAGAS

Informações

Município com vagas ativas

4.544

Vagas ativas

28.462

Vagas ocupadas

27.094

95,2%

Vagas em ocupação

1.215

4,3%

Vagas desocupadas

153

0,5%

Vagas inativas

2.349

Nível

Todos

Região

Todos

UF

Todos

Município/DSEI

Todos

Faixa de Fronteira

Todos

Amazônia Legal

Todos

Vagas Ativas por Equipe

eSF 27.539

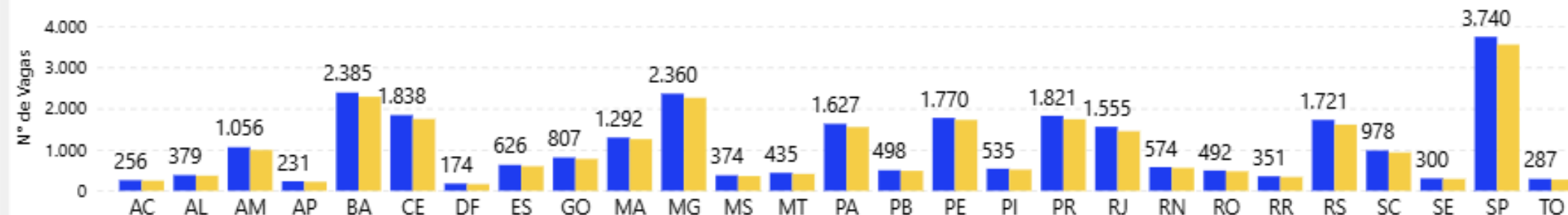
eMSI 743

eCR 95

eAPP 85

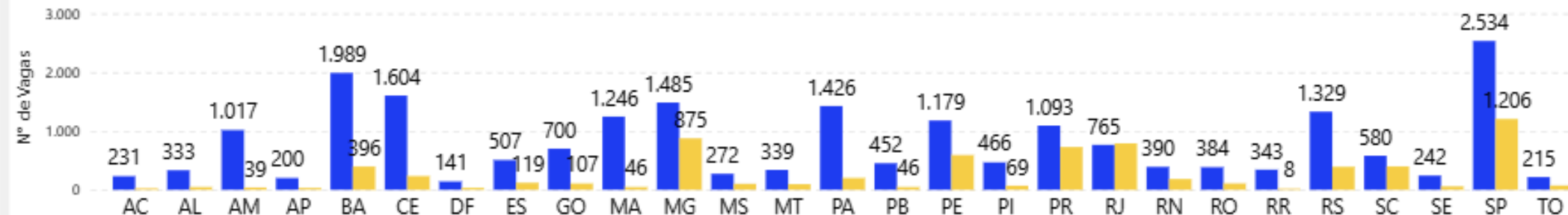
Vagas nas Unidades Federativas

Vagas Ativas Vagas Ocupadas

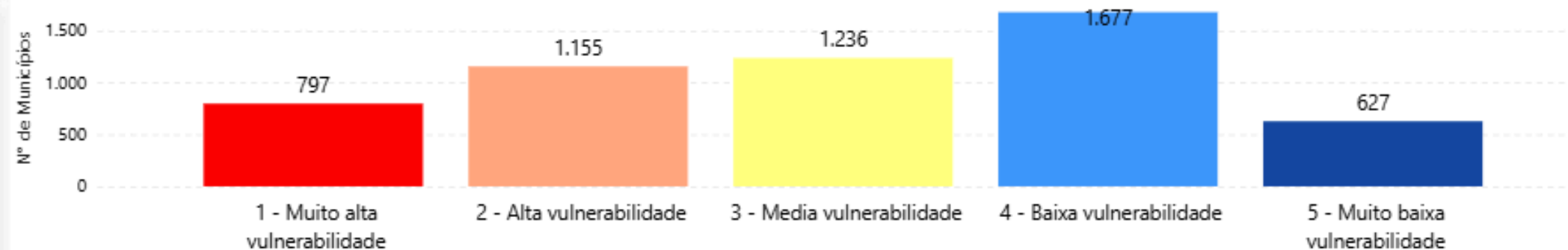


Vagas ativas por modalidade de financiamento nas Unidades Federativas

Federal Coparticipação

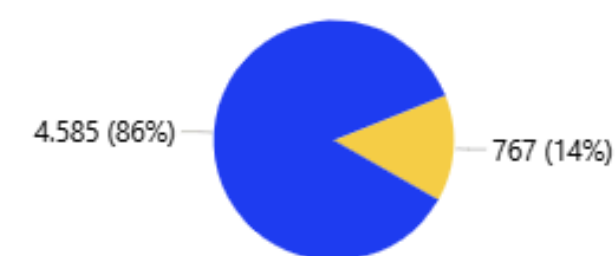


Distribuição de municípios aderidos ao Programa Mais Médicos por categoria IVS



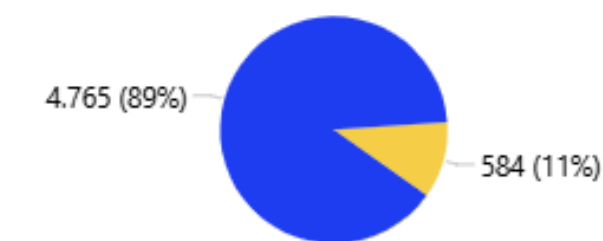
Municípios Aderidos na Amazônia Legal

Amazônia Legal Fora da Amazônia Legal



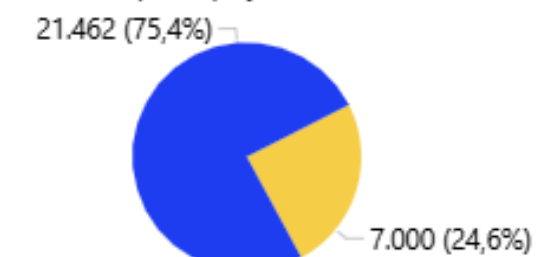
Municípios Aderidos na Faixa de Fronteira

Faixa de Fronteira Fora da Faixa de Fronteira



Tipo de Financiamento

Coparticipação Federal



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Expansão inédita da MFC no Brasil: De 2,3 mil para mais de **15 mil especialistas**

**A MFC é prioridade:** entre 2011 e 2024 saltou de 2.392 para 15.542 especialistas.

O salto de **549,7%**, com acréscimo de 13.150 médicos em 13 anos, é resultado de políticas de expansão de programas e bolsas de RM em uma especialidade considerada estratégica para o Sistema Único de Saúde (SUS).





# Medicina de família e comunidade

**SCHEFFER, M.** (coord.).  
Demografia Médica no Brasil  
2025. Brasília, DF: Ministério da  
Saúde, 2025.

## Disponível em:

[http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/demografia\\_medica\\_brasil\\_2025.pdf](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/demografia_medica_brasil_2025.pdf). Acesso em: [02/06/2025].

**15.542**

Especialistas

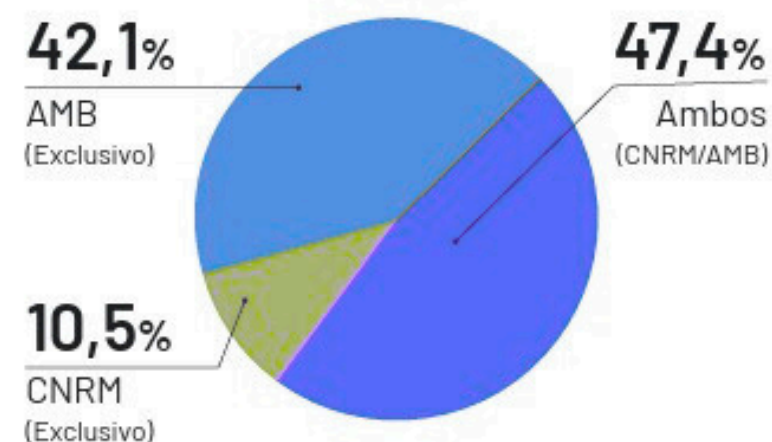
**7,31**

Especialistas por  
100.000 habitantes

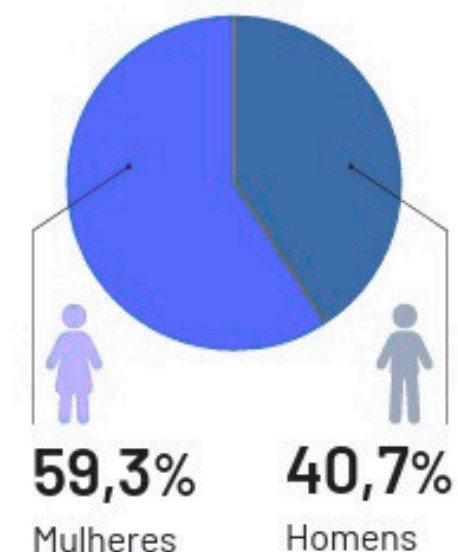
**3,3%**

Do total de  
especialistas

## ORIGEM DO TÍTULO

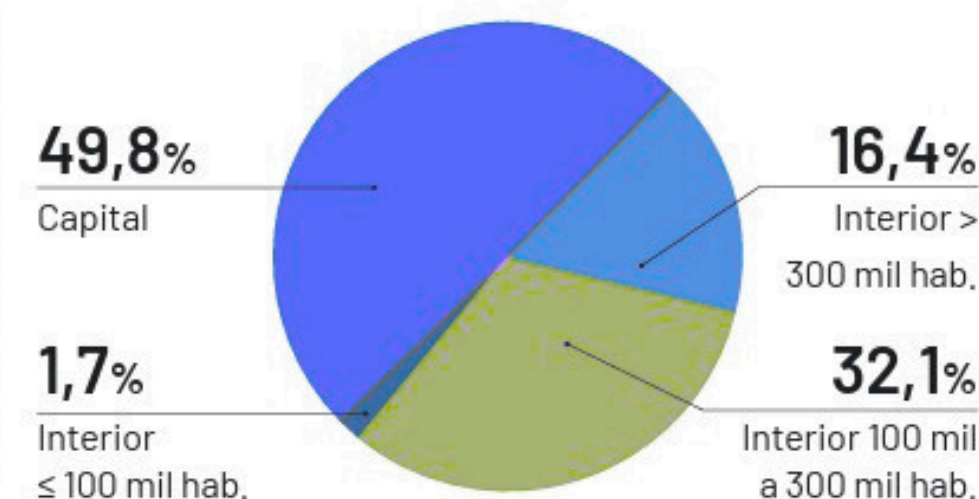
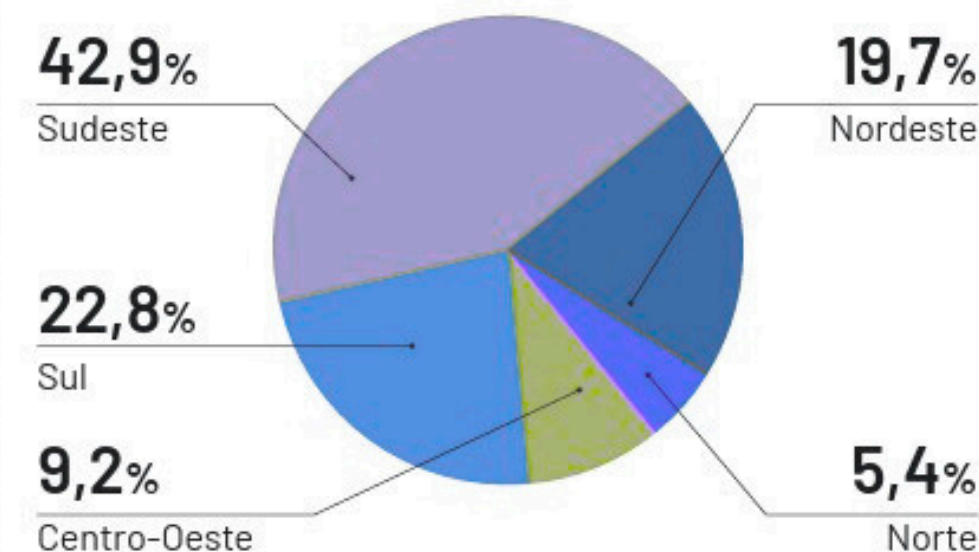


## QUEM SÃO



**63,9** ( $\pm 10,7$ )  
Média de idade ( $\pm$ DP)

## ONDE ESTÃO



## NÚMERO DE ESPECIALISTAS:

**15.542** indivíduos têm título em Medicina de Família e Comunidade. Entretanto, são **17.102** registros de especialistas, pois **1.560** indivíduos (**10%**) estão inscritos em mais de um CRM/UF.

# Programa Mais Médicos

## Incentivos à permanência

- ✓ Aumento dos ciclos de 3 para **4 anos no programa**
- ✓ Estímulo à **Prova de título da SBMFC**
- ✓ Disponibilização de **prorrogação de prazo** para médicos já atuantes
- ✓ Licença **maternidade e paternidade**
- ✓ **FIES** - Bônus de fixação de até 80% para profissionais que atuarem em áreas remotas do país, a partir de 36 meses de participação no programa

# Provimento Federal de Médicos Saúde da Família

**Lei nº 12.871, de 22 de outubro de 2013.** (Alterada pela Lei nº 14.621/2023)

Instituiu o Programa Mais Médicos, criando o **Projeto Mais Médicos para o Brasil - PMM**

**Lei nº 13.958, de 18 de dezembro de 2019.**

Instituiu o **Programa Médicos pelo Brasil - PMPB**



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Correções de Inconformidades do PMPB

## Programa Médicos pelo Brasil - Cenário no início de 2023

- Regularização **débito milionário junto ao INSS**, pela não contribuição da previdência para os médicos bolsistas (R\$ 92 milhões de reais).
- **Insuficiência de mais de 1.000 vagas** no curso de especialização.
- Atraso no início do curso - início das atividades no PMpB em abril de 2022 x início da especialização em outubro de 2022.
- Não reconhecimento pela Comissão Nacional de Residência Médica e pela SBMFC do período de 2 anos do PMpB para titulação de especialista em MFC.
- **Falta de tutores para cobertura plena da tutoria clínica** em alguns estados.
- 2.163 bolsistas sem tutor, 44% dos médicos bolsistas ativos não vinculados a tutores (abril/2023).
- Identificação de 35% de tutorias programadas e não realizadas.



# Legislação Referencial

## Lei nº 13.958, de 18 de dezembro de 2019. (PMPB)

(...)

Art. 27. O processo seletivo para médico de família e comunidade será composto das seguintes fases:

I - prova escrita, de caráter eliminatório e classificatório;

II - curso de formação, eliminatório e classificatório, com duração de 2 (dois) anos; e

**III - prova final escrita para habilitação do profissional como especialista em medicina de família e comunidade, de caráter eliminatório e classificatório.**

## Decreto nº 8.516, de 10 de setembro de 2015. (CNE)

(...)

Art. 2º - Parágrafo único. Para fins do disposto neste Decreto, o título de especialista de que tratam os § 3º e § 4º do art. 1º da Lei nº 6.932, de 1981, é aquele concedido pelas sociedades de especialidades, por meio da **Associação Médica Brasileira - AMB**, ou pelos programas de residência médica credenciados pela **Comissão Nacional de Residência Médica - CNRM**.

# Evolução da Fase III da Lei 13.958/2019

## 2023

- Não houve aceite da formação da AgSUS como pré-requisito para o TEMFC da SBMFC.
- AgSUS consulta a SBMFC sobre aceitar a formação como pré-requisito → duas negativas.

## 2024

- **Dez/24:**
  - Ministério Público do Trabalho (MPT – 10ª Região) realiza audiência com Fenam, AMPB, FMB e SBMFC.
  - Conclusão: titulação e efetivação são processos distintos → processo arquivado.
  - AgSUS publica Resolução DIREX nº 27/2024, instituindo prova própria como etapa final da Fase III da Lei 13.958/2019.

# Evolução da Fase III da Lei 13.958/2019

## 2025 (1º semestre)

- **Jan/25:** AMB anuncia que recomendará à SBMFC aceitar a conclusão da Especialização AgSUS como pré-requisito para o TEMFC.
- **Fev/25:** SBMFC publica nota propondo novo edital do 36º TEMFC com pré-requisito:
  - Ser bolsista do PMpB por 2 anos, com aprovação em todas as etapas da especialização.
- **Mar/25:** Abertura das inscrições do 36º TEMFC com aceite formal da conclusão da Especialização AgSUS como pré-requisito.
- **Abr/25:** Publicado Edital SAPS/MS nº 03/2025 para transferência voluntária ao Programa Mais Médicos.
- **Mai/25:** Contratação de 928 médicos bolsistas concluintes da Especialização e titulados em MFC, permanecendo nos municípios.

# Evolução da Fase III da Lei 13.958/2019

## 2025 (2º semestre)

- **Jul/25:** Realização do 36º TEMFC.
- **Ago/25:** Seleção de 500 médicos MFC para atuação na AgSUS (Fundação Carlos Chagas).
- **Out/25:** Publicação do resultado final do 36º TEMFC.
- **Nov/25:** Publicação do Edital SGTES/MS nº 19/2025 para adesão ao Programa Mais Médicos, mantendo médicos no Eixo Formação e no município atual.
- **Dez/25:** Abertas inscrições para o 37º TEMFC, mantendo pré-requisito de conclusão do Curso de Especialização AgSUS.



# Aplicação da Fase III – Normativos Essenciais

## **Resolução AgSUS/DIREX nº 27/2024**

- Regulamenta a Fase III da Lei 13.958/2019.
- Exige aprovação na prova da SBMFC e RQE para contratação CLT na AgSUS.

## **Editais 36º e 37º TEMFC**

- Critério obrigatório: conclusão do Curso de Especialização da AgSUS.

## **Resolução AgSUS/DIREX nº 27/2024 (alterada pela nº 32/2025)**

- Determina desligamento imediato dos bolsistas não aprovados na prova da SBMFC, que tem a oportunidade de transferência para o Mais Médicos para o Brasil.
- Exigência: realizar a prova na primeira oportunidade.
- Consequência: perda da bolsa-formação e exclusão do Programa.

# Por que Integrar os Programas Federais de Provimento Médico?

## 1. Garantir continuidade da assistência e evitar desassistência

- Integração permite transições organizadas entre modalidades, reduz vacâncias e assegura médicos permanentes nos territórios mais vulneráveis.

## 2. Aumentar eficiência e racionalidade na gestão federal

- Elimina sobreposições, unifica critérios e otimiza recursos, processos seletivos, supervisão e contratos, reduzindo custos e burocracia.

## 3. Valorizar a trajetória profissional e fortalecer a APS

- Cria um percurso único de carreira (entrada → formação → certificação → efetivação), melhora a qualidade assistencial e consolida a APS como porta de entrada do SUS.



# Nova conformação do provimento Federal

Os **Programas de provimento** direto do Ministério da Saúde e da Agência Brasileira de Apoio à Gestão do Sistema Único de Saúde (AgSUS) estão **integrados** e passarão a ter eixos de atuação, a saber:



**Mais Médicos  
formação**



**Mais Médicos  
vínculo**



**Mais Médicos  
estratégico**

# Integração dos Programas (PMM e PMPB)

## 1. Modalidade - Formação

- Especialização e certificação de médicos bolsistas, podendo se submeter à prova de título.
- Ciclo formativo de 4 anos.
- Gestão direta pelo Ministério da Saúde.

## 2. Modalidade - Vínculo

- Efetivação como médicos celetistas da AgSUS.
- Atuação exclusivamente assistencial nas localidades do Programa.

## 3. Modalidade - Estratégico

- Médicos especialistas em MFC.
- Funções formativas: supervisão de bolsistas e preceptoria de internato e residência.



# Integração dos Programas (PMM e PMPB)

## 1. Formação

- Chamamentos públicos da SGTES/MS:
  - Adesão de médicos.
  - Transferência voluntária da AgSUS para o MS (permanência no local garantida).

## 2. Vínculo

- Processo Seletivo:
  - Conclusão das fases do art. 27 da Lei 13.958/2019.
  - Seleção pelo Edital Fundação Carlos Chagas para MFC na AgSUS.

## 3. Estratégico

- Processo Seletivo conforme Lei 13.958/2019.
- Edital nº 1/2025 de Mobilidade Geográfica para Tutores Médicos.

# Situação Atual dos Bolsistas AgSUS – Turmas 1 e 2 (36º Exame)

## Participação no Exame

- **1.400** aptos a realizar
- **1.183** (84,5%) realizaram
- **217** (15,5%) não realizaram
  - 126 com justificativa legal
  - 91 sem justificativa

## Resultado dos Participantes

- **390** (33%) aprovados
- **793** (67%) reprovados

## Impacto

- **793** bolsistas poderão participar do edital de transferência para o PMM – Eixo Formação.

## Situação da Turma 3

- **648** bolsistas ativos
- **158** médicos migraram para o Mais Médicos antes da prova da SBMFC

# Projeções para a Turma 3 – Médicos AgSUS

## Perfil Geral da Turma 3 (2025)

- **648** bolsistas ativos

## Situação de Titulação

- **122** (18,8%) titulados (Residência em MFC ou aprovação no Exame de Suficiência MFC)
- **526** (81,2%) não titulados (Sem Residência MFC e sem aprovação no Exame de Suficiência)

## Caminho de Efetivação

- Caso concluem com aprovação o curso de especialização → contratação celetista.

## Impacto no PMM – Eixo Formação

- Total de bolsistas que já foram ou poderão ser transferidos para o PMM:
- **951** médicos/as

# Estratégias para Integração, Provimento e Manutenção da Assistência

## 1. Transferências entre AgSUS e Ministério da Saúde

- Realização de editais em abril/25 e novembro/25.
- Garante continuidade das equipes e reduz risco de desassistência.

## 2. Prova para Contratação de 500 Médicos MFC

- Edital da Fundação Carlos Chagas. (Realização em julho/25.)

## 3. Mobilidade Geográfica de Tutores

- Edital publicado em novembro/25.
- Ajusta distribuição dos profissionais conforme necessidades locais.

## Finalidade Geral

- **Editais planejados no tempo certo para:**
  - evitar desassistência;
  - manter profissionais experientes já atuando no provimento.



# Obrigado!

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



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

