

# 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

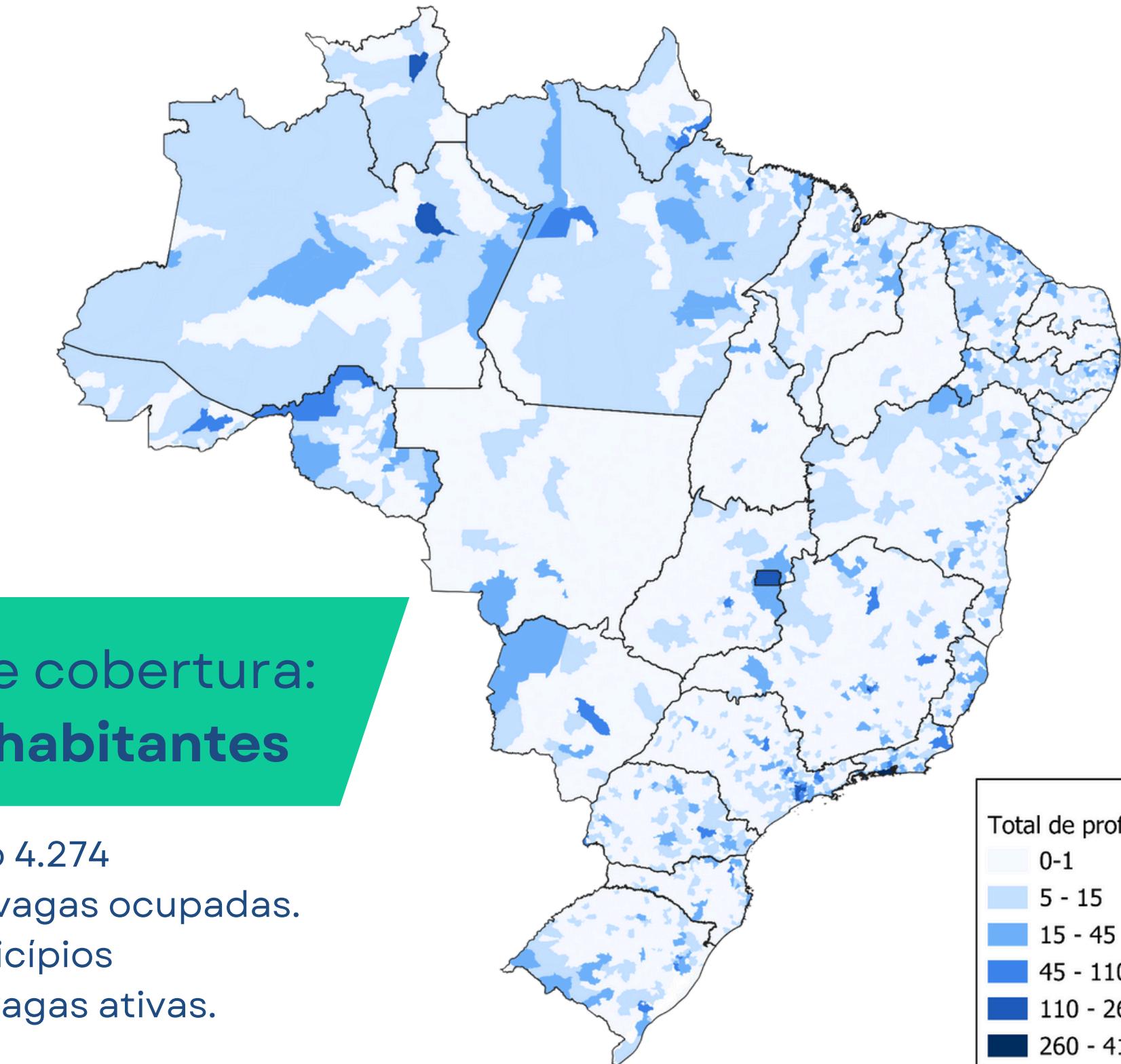
Data de referencia:

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



Acessos

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

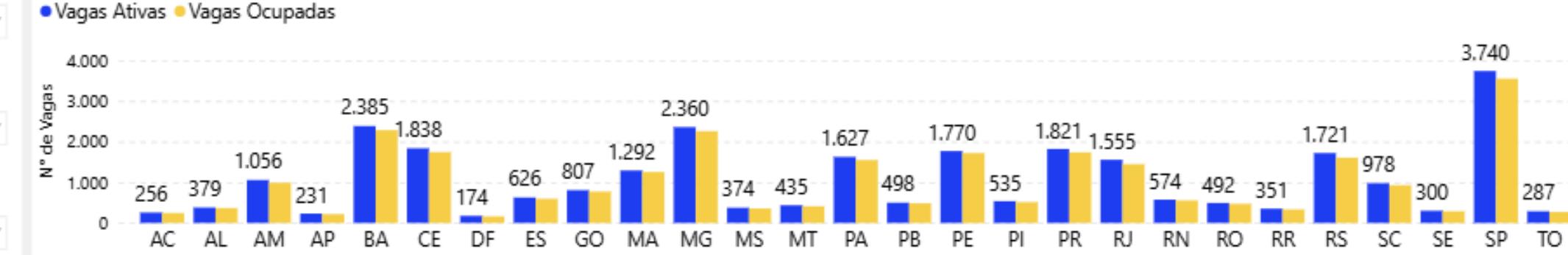
Todos

 Vagas Ativas  Vagas Ocupadas
 

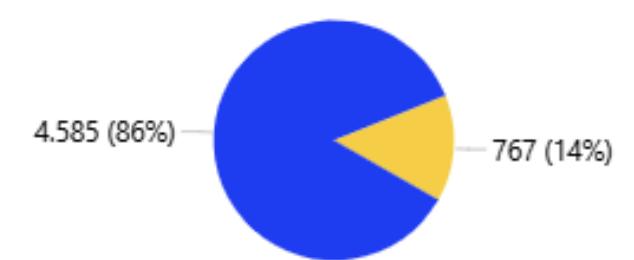
Região

Todos

### Vagas nas Unidades Federativas



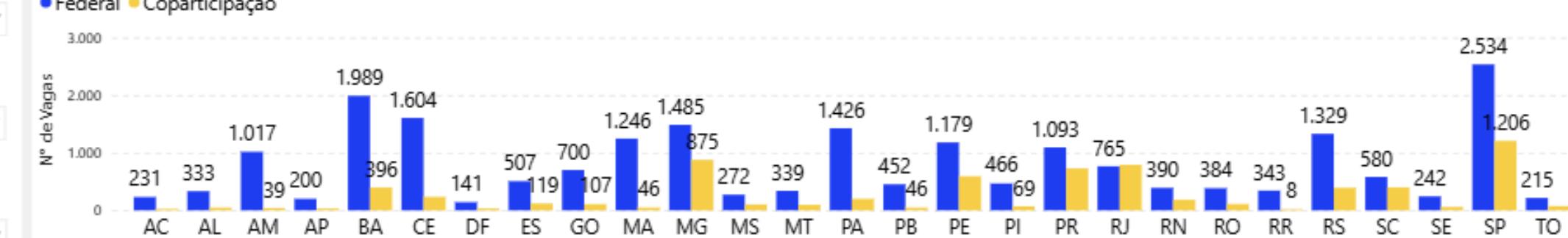
### Municípios Aderidos na Amazônia Legal

 Amazônia Legal  Fora da Amazônia Legal
 

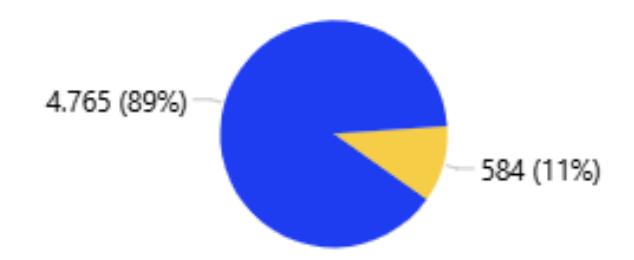
Município/DSEI

Todos

### Vagas ativas por modalidade de financiamento nas Unidades Federativas



### Municípios Aderidos na Faixa de Fronteira

 Faixa de Fronteira  Fora da Faixa de Fronteira
 

Vagas Ativas por Equipe

eSF

27.539

eMSI

743

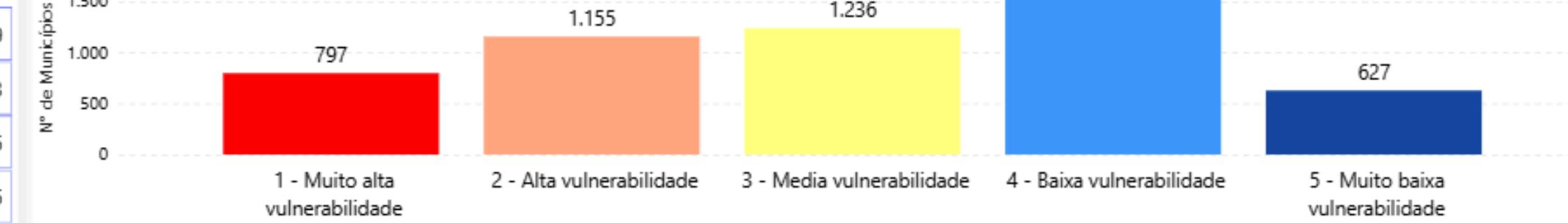
eCR

95

eAPP

85

### Distribuição de municípios aderidos ao Programa Mais Médicos por categoria IVS



# 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\\_medic\\_a\\_brasil\\_2025.pdf](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/demografia_medic_a_brasil_2025.pdf). Acesso em: [02/06/2025].

**15.542**

Especialistas

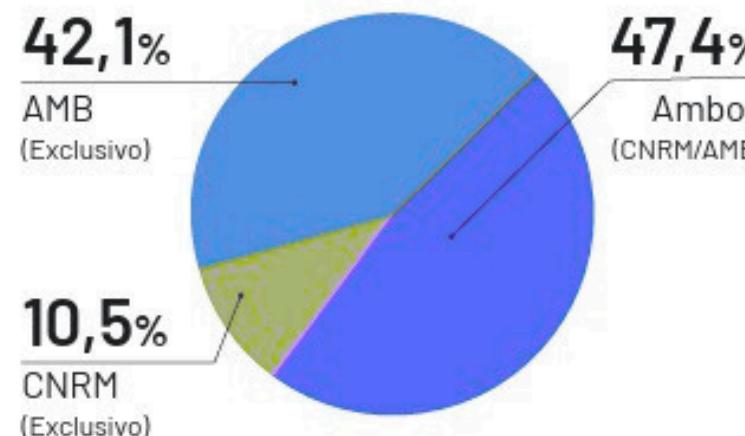
**7,31**

Especialistas por 100.000 habitantes

**3,3%**

Do total de especialistas

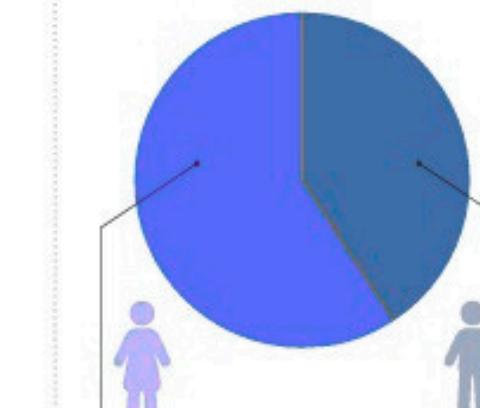
## ORIGEM DO TÍTULO



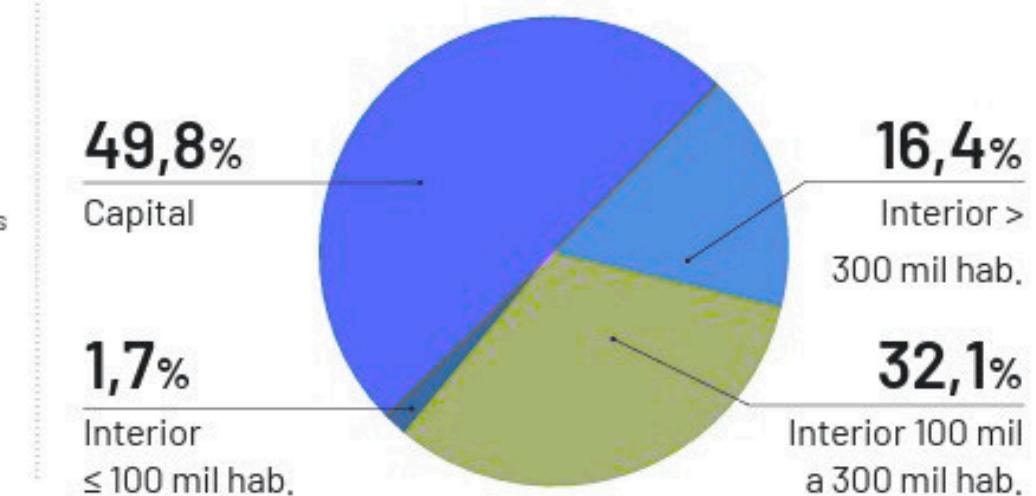
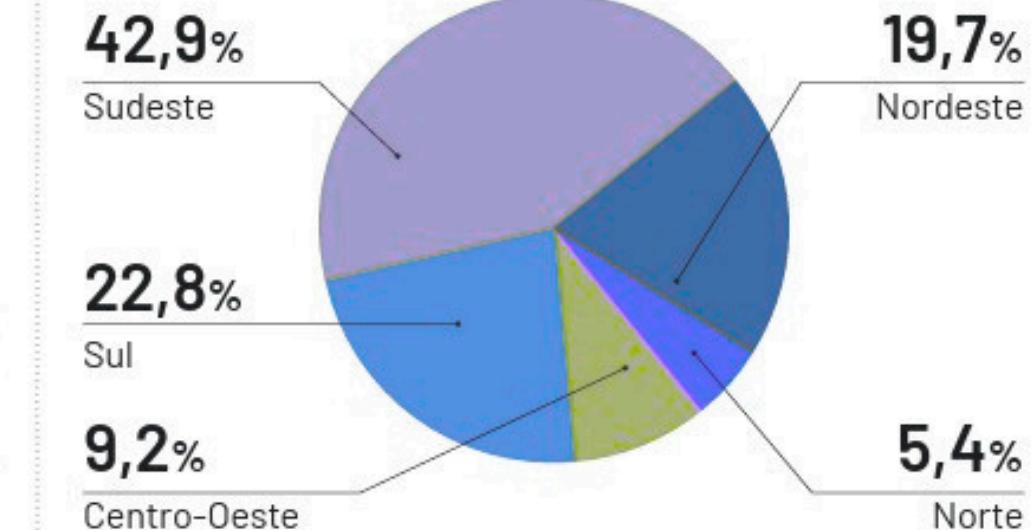
## NÚMERO DE ESPECIALISTAS:

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.

## QUEM SÃO



## ONDE ESTÃO



# 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)

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

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

Institui 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 concluam 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.



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Obrigado!

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



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

