



Pan American  
Health  
Organization



REGIONAL OFFICE FOR THE

World Health  
Organization

Americas

# O Programa Mais Médicos e a sua contribuição para a universalização da saúde

Gabriel Vivas – COORDENADOR – PROGRAMA MAIS MÉDICOS  
OPAS/OMS - BRASIL



Pan American  
Health  
Organization



World Health  
Organization  
REGIONAL OFFICE FOR THE  
AMERICAS



Salud universal  
Acceso y cobertura para todos

BRASIL, AVANÇOS E DESAFIOS EM SAÚDE - SUS



ESCARSEZ DE RECURSOS HUMANOS  
É UM DESAFIO GLOBAL EM SAÚDE



MAIS  
MEDICOS

# BRASIL AVANÇOS E DESAFIOS EM SAÚDE - SUS

## COBERTURA UNIVERSAL

Objetivos:

- Assistência preventiva e curativa;
- Acesso universal ;
- Promoção a participação da comunidade.

## DESAFIOS

- Apoio ao setor privado;
- Priorização dos serviços nas regiões mais desprovidas;
- Subfinanciamento crônico;
- Transição epidemiológica.



## DESCENTRALIZAÇÃO

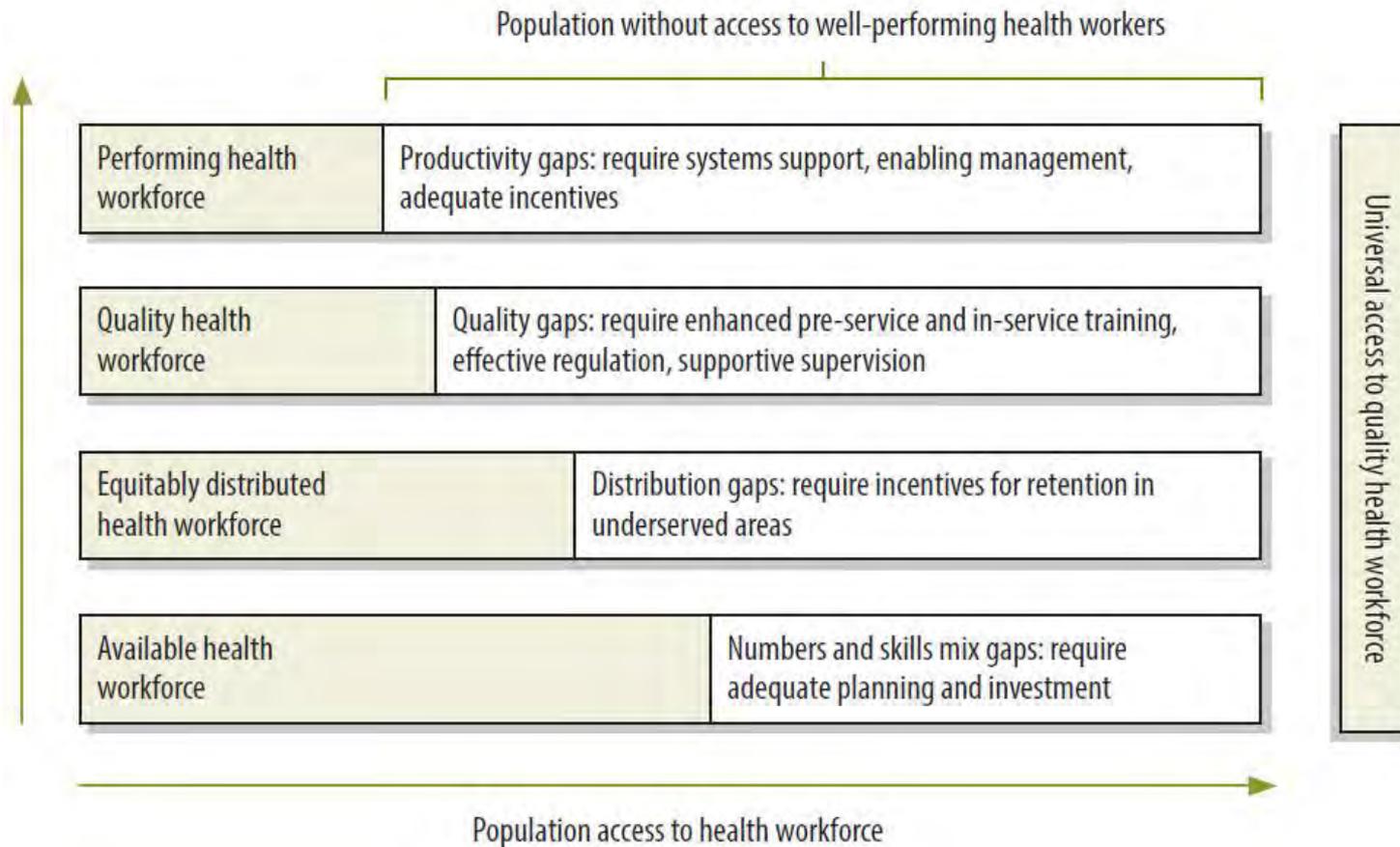
- Base subjacente para a implementação do SUS;
- Reforçada pela Estratégia de Saúde da Família.

## ATENÇÃO PRIMÁRIA

- Atenção integral à saúde,
- Coordenação do cuidado;
- Ações intersetoriais;
- Promoção da saúde e prevenção de doenças.

**O PRINCIPAL DESAFIOS: INIQUIDADES DE RECURSOS HUMANOS E ESCASSEZ DE MÉDICOS**

# ESCASSEZ DE RECURSOS HUMANOS É UM DESAFIO



Source: Jim Campbell and Giorgio Cometto (2012), adapted from Tanahashi (1978).

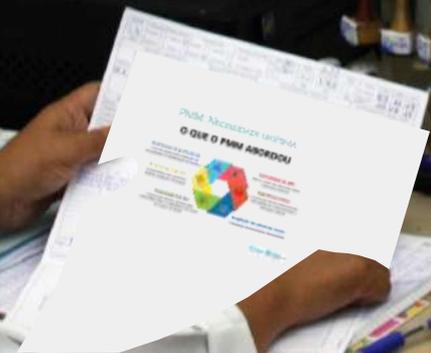


Pan American  
Health  
Organization



World Health  
Organization  
REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

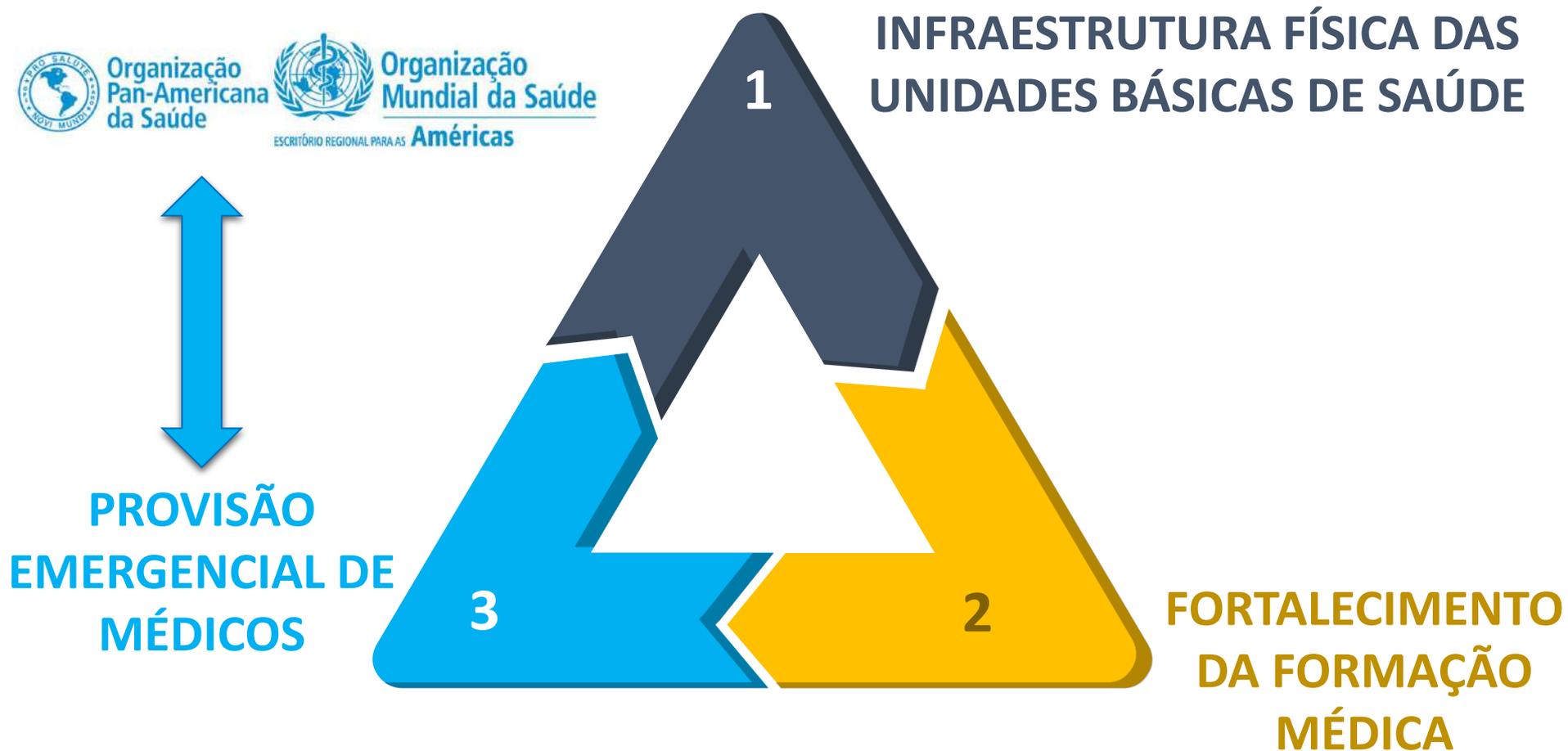


LOTE DE LOTE VACINAL

TIPO DE LOTE	LOTE
HELA	1406 cod 2
	3140
	7076
	4024A
	10013
	12A



# EIXOS DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS NO BRASIL



# PMM: NECESSIDADE LEGÍTIMA

## O QUE O PMM ABORDOU

### Distribuição de profissionais

Foco de ações para superação de inequidades na distribuição de médicos

### Governança Tripartite

Compromisso dos governos federal, estadual e municipal

### Cooperação Sul-Sul

Cooperação técnica apoiada pela OPAS/OMS entre os Ministérios da Saúde de Cuba e do Brasil



### Centralidade da APS

APS no centro da discussão sobre cobertura universal

### Experiência exitosa

Cooperação Técnica internacional - Intercâmbio de conhecimentos e interação cultural

### Ampliação de cobertura acesso

Priorização de municípios desassistidos



Organização  
Pan-Americana  
da Saúde



Organização  
Mundial da Saúde  
Organismo Regional das  
Américas



Salud universal  
Acceso y equidad para todos



# RESULTADOS

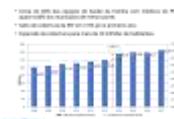
## MÉDICOS/1.000 HABITANTES



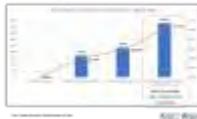
## Cobertura de Atenção Primária do Programa Mais Médicos



## PMM: Formação SA UG



## DISTRIBUIÇÃO DE MÉDICOS DO PMM SEGUNDO TIPOLOGIA



## Distribuição espacial dos PMM por Municípios - Agosto 2018



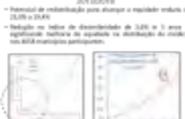
## Densidade Médica versus PIB por Município - Agosto 2018



## Diversificação da base de profissionais de saúde



## PMM: Repetição de indicações no acesso a médicos



## PMM: Mais Resultados em Saúde



## VAGAS DE FORMAÇÃO MÉDICA



## Declínio de mortalidade de hipertensão por consumo de sal em 2010



# MÉDICOS/1.000 HABITANTES



388,015  
médicos

1,8

2013

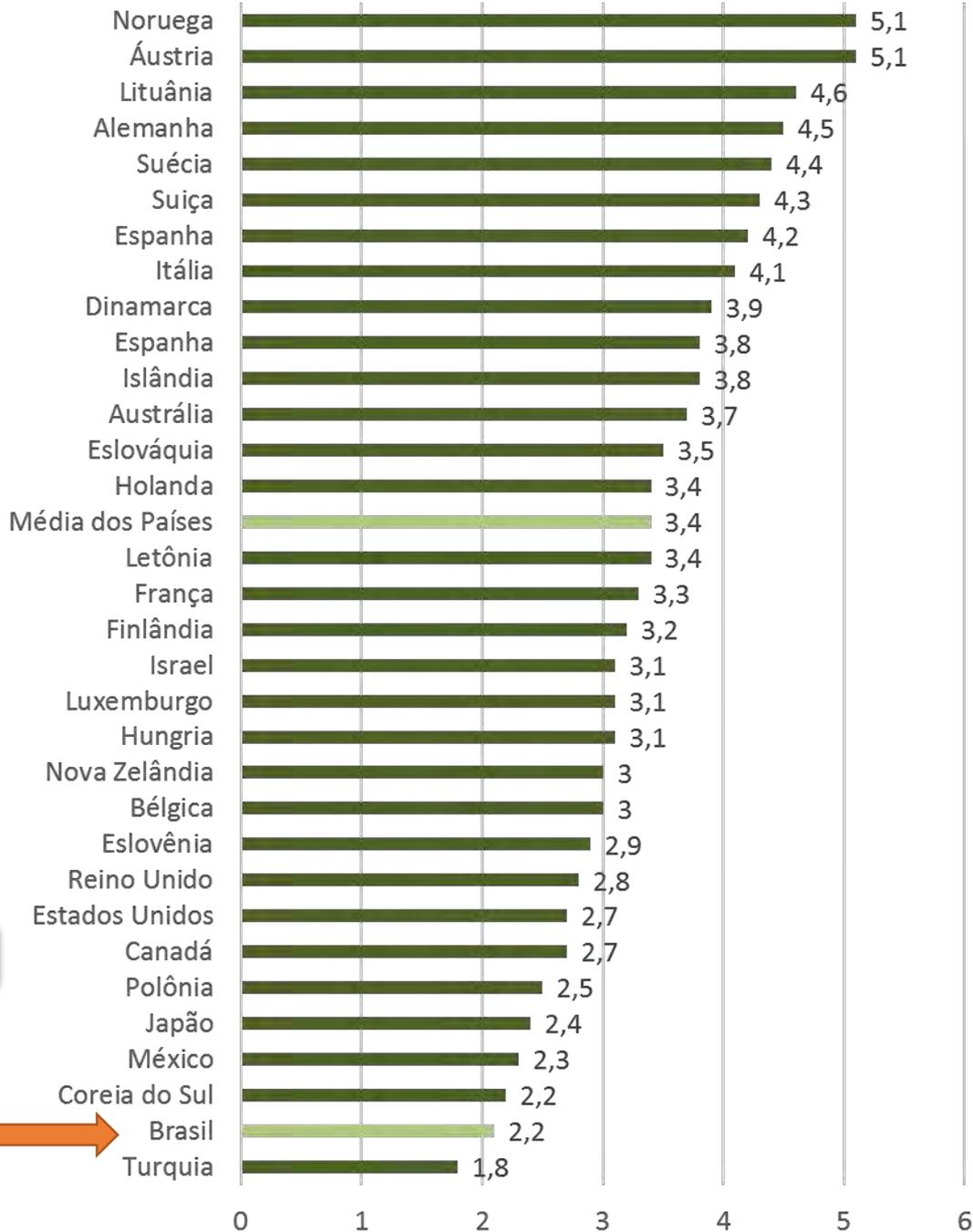


457,829  
médicos

2,2

2018

69,814 médicos em  
5 anos



# COBERTURA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS



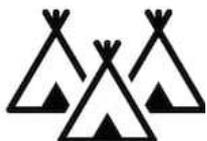
4,058 municípios  
beneficiados



Durante os cinco primeiros  
anos 20 mil médicos  
mobilizados



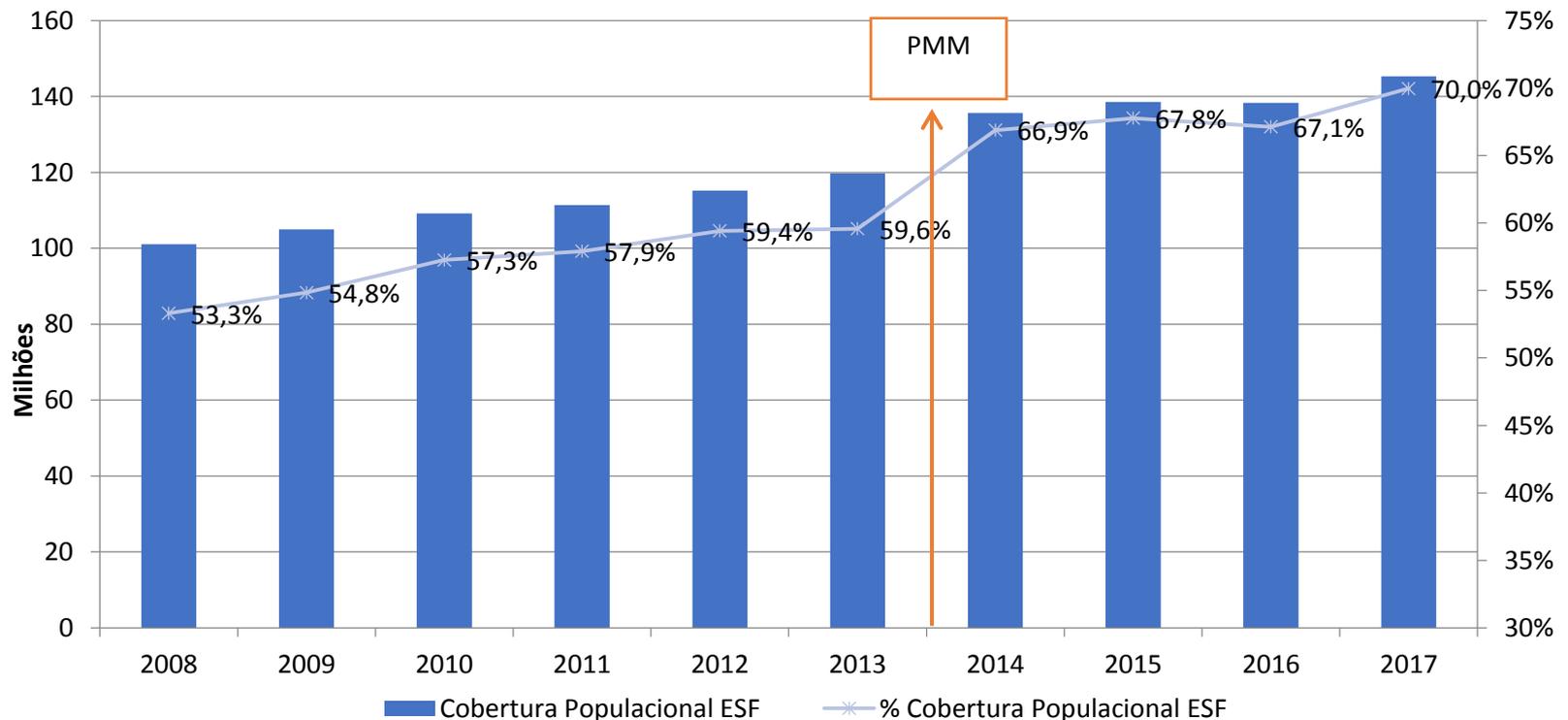
PMM é responsável pelo provimento  
de serviços de Atenção primária a,  
aproximadamente, 63 milhões de  
pessoas



100% dos 34 Distritos Sanitários Indígenas  
com médicos pela primeira vez na história

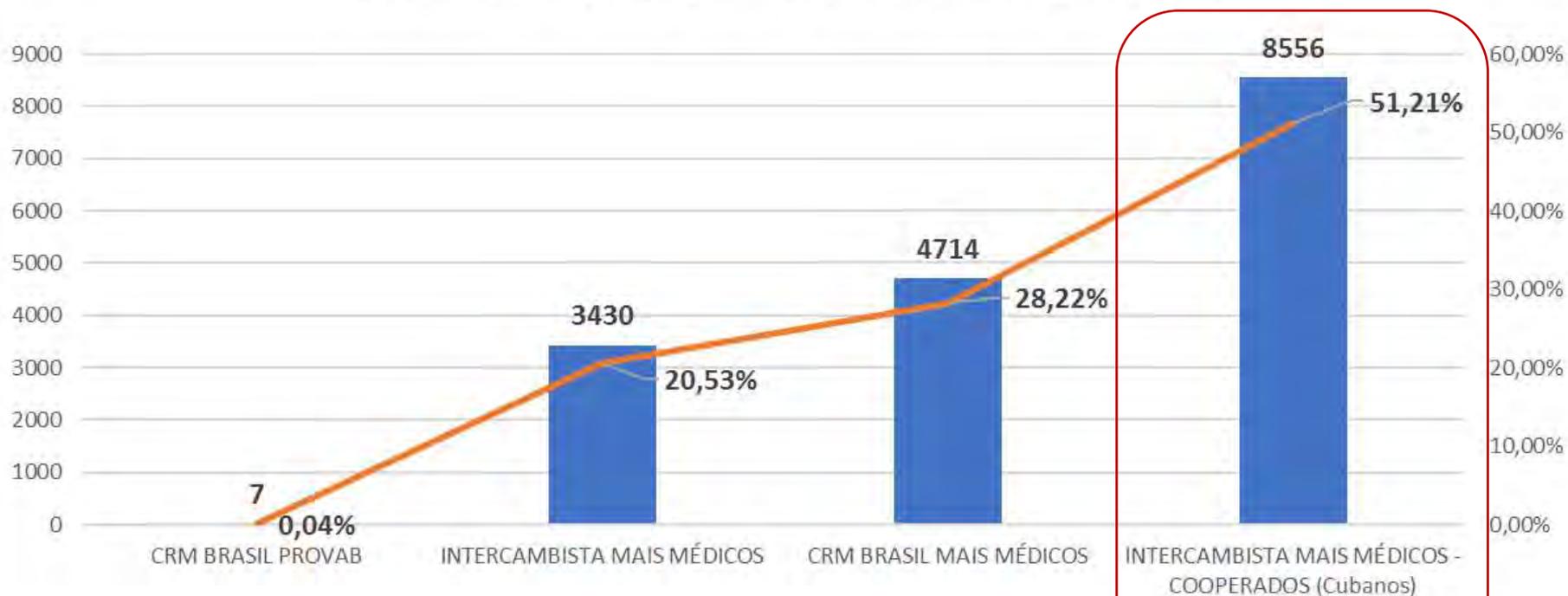
# PMM: EXPANSÃO DA ESF

- Cerca de 40% das equipes de Saúde da Família com médicos do PMM, quase 100% dos municípios de menor porte;
- Salto de cobertura da ESF em 7,3% já no primeiro ano;
- Expansão da cobertura para mais de 20 milhões de habitantes.



# DISTRIBUIÇÃO DE MEDICOS DO PMM SEGUNDO TIPOLOGIA

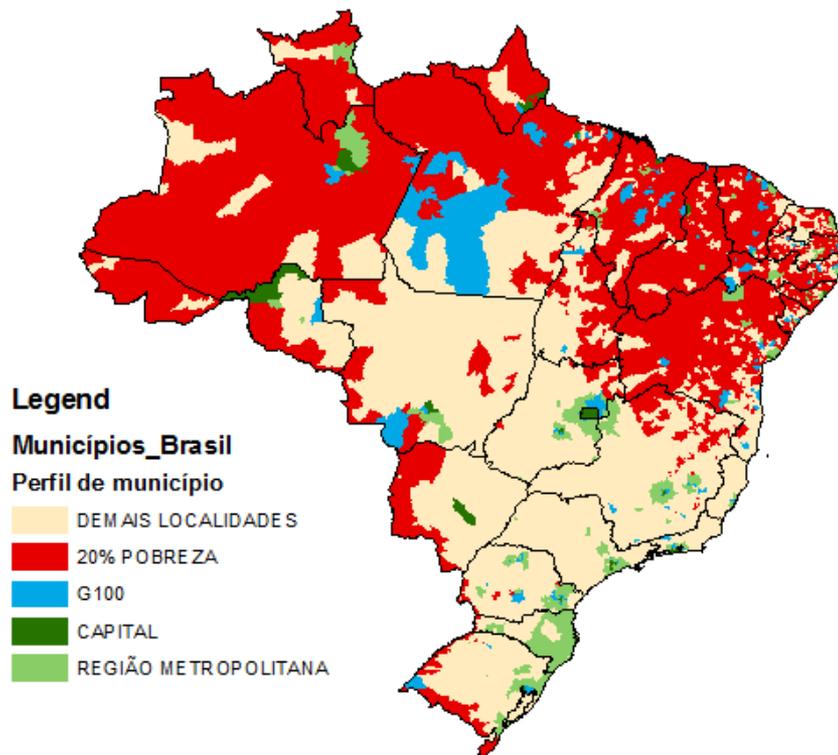
Distribuição segundo perfil de profissionais agosto/2018



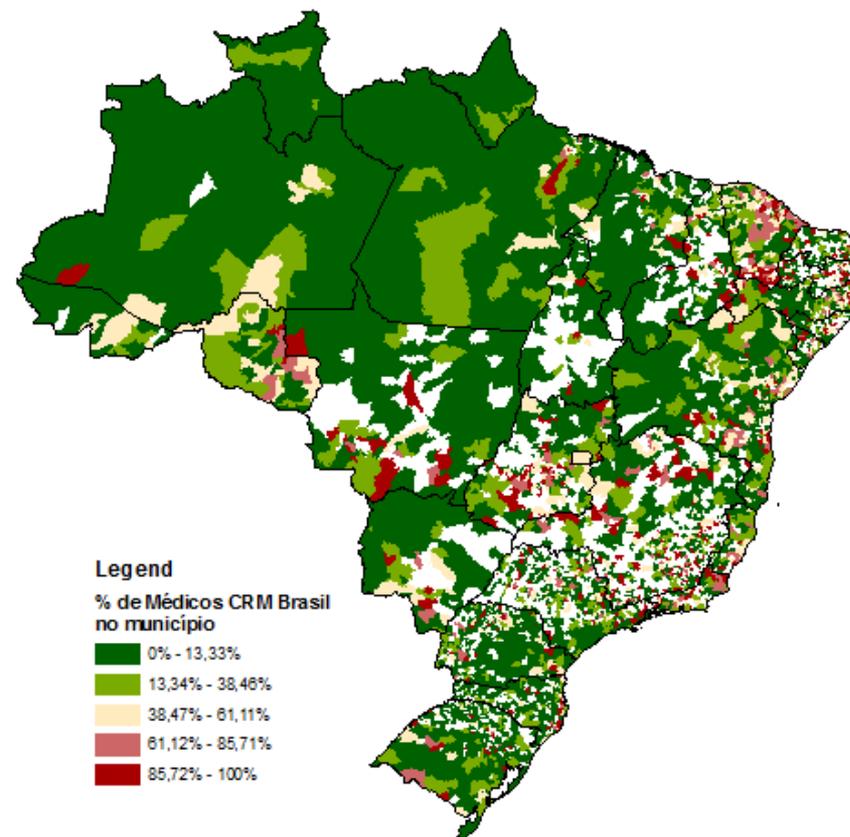
Mais da metade  
dos médicos eram  
cooperados

# DISTRIBUIÇÃO ESPACIAL DOS PERFIS DE MUNICÍPIOS – AGOSTO 2018

CRM BRASIL



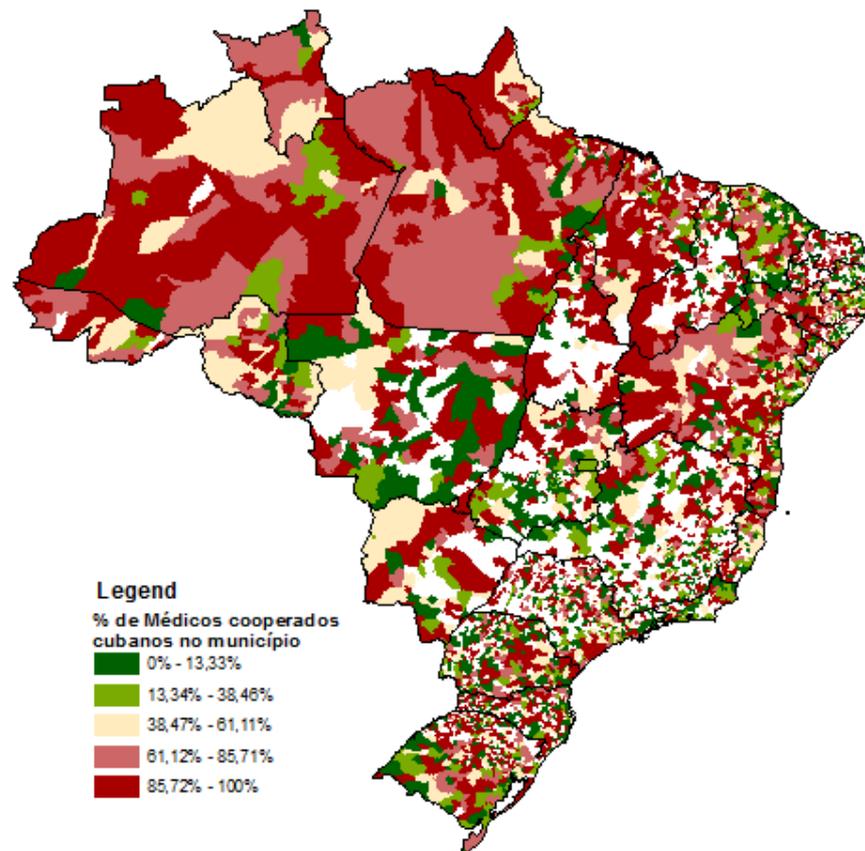
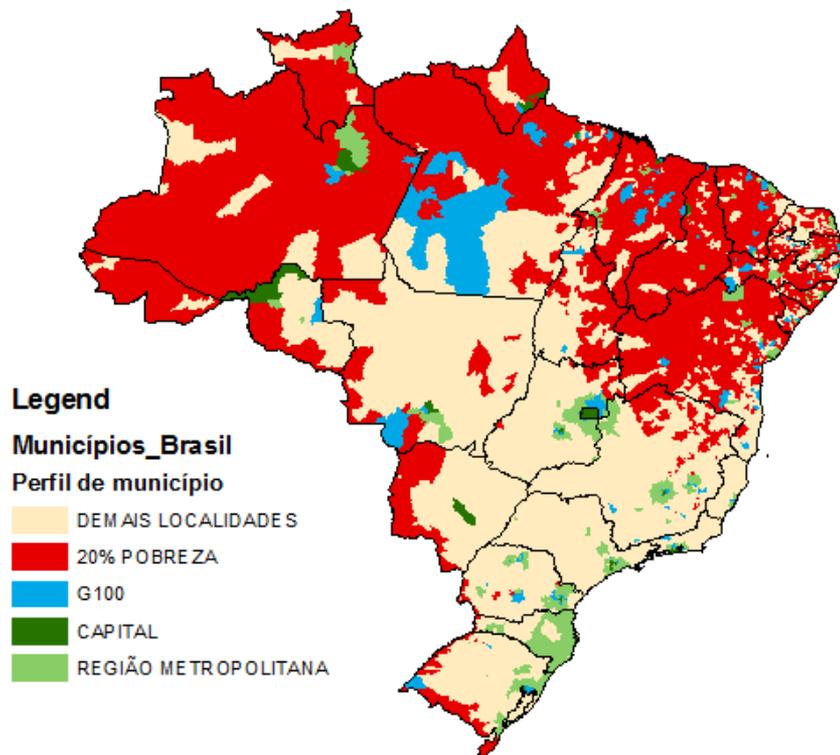
Perfil dos municípios prioritários para o PMM



Médicos CRM Brasil com baixa distribuição em áreas de carentes

# DISTRIBUIÇÃO MÉDICOS VERSUS PERFIL DO MUNICÍPIO – AGOSTO 2018

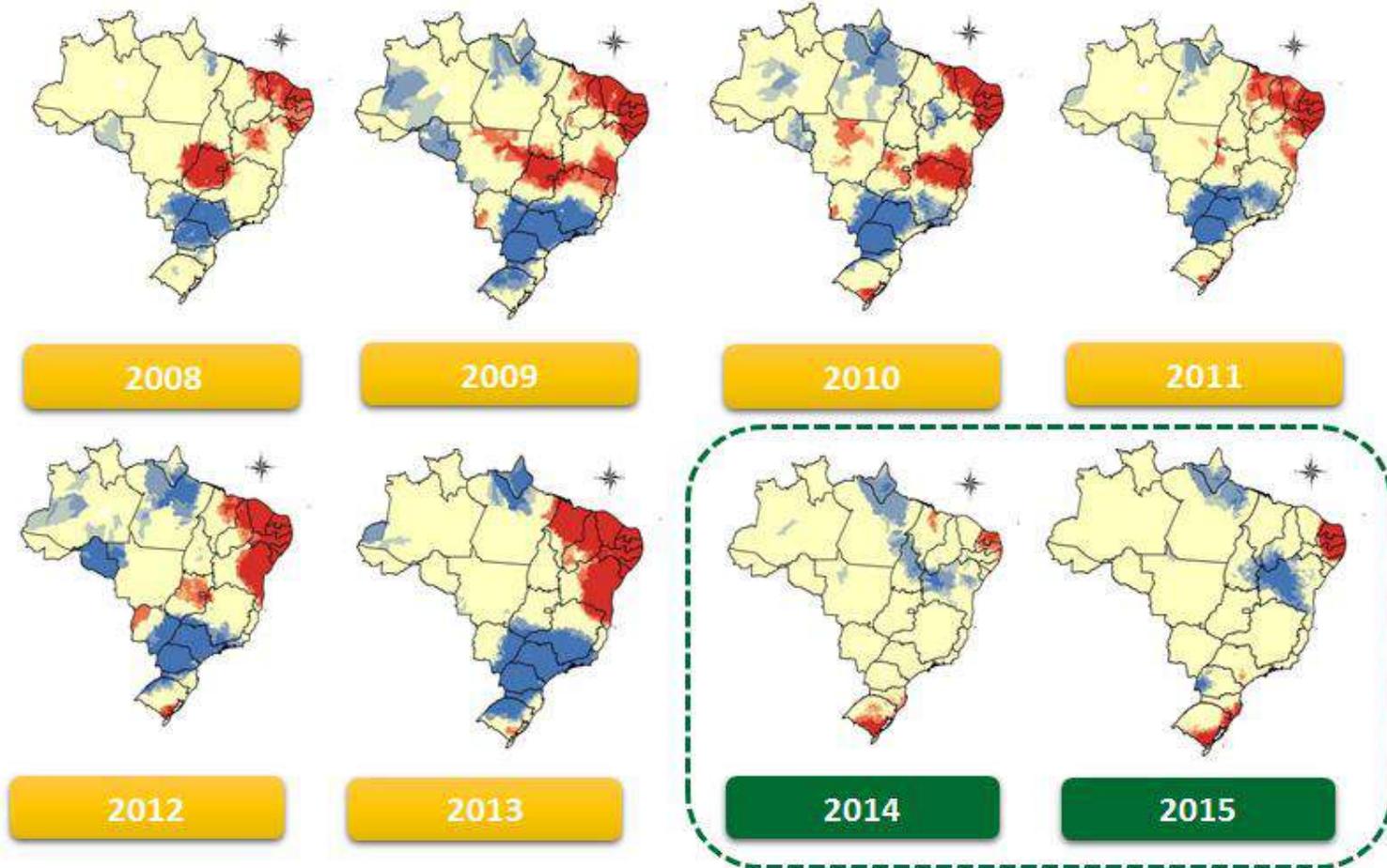
Cooperados



Perfil dos municípios prioritários para o PMM

Médicos cooperados estavam nas áreas mais carentes

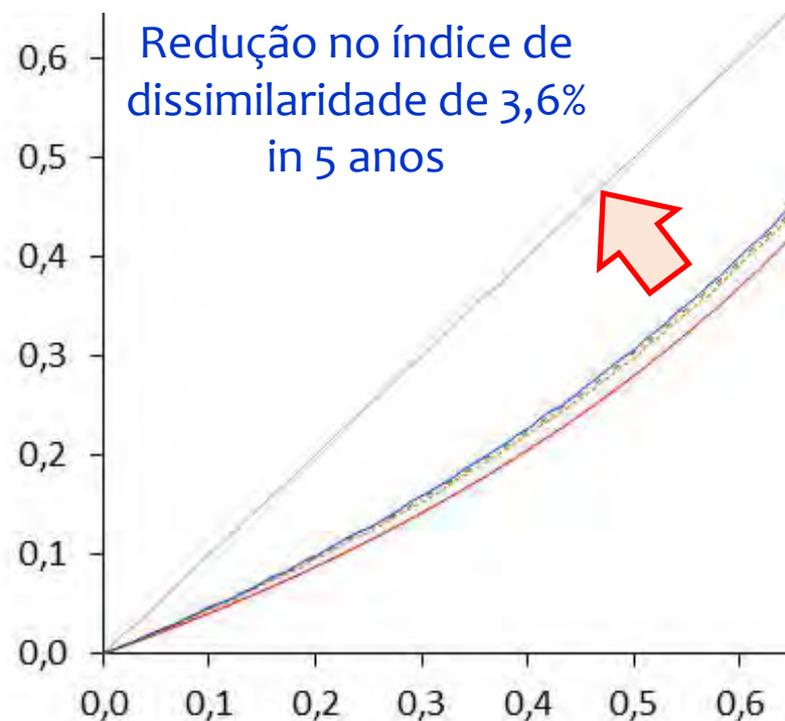
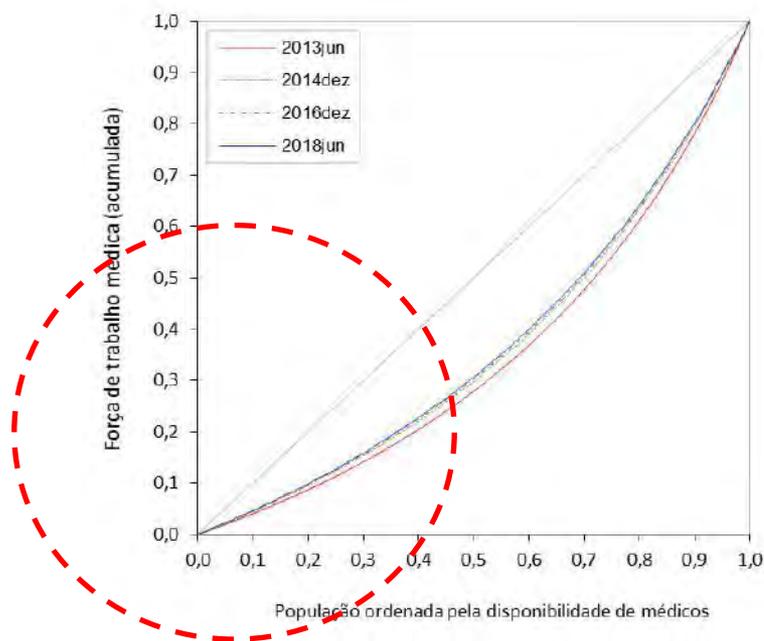
# DIMINUIÇÃO DA TAXA DE ROTATIVIDADE DE



O número de cidades com taxa de rotatividade elevada diminuiu após o PMM

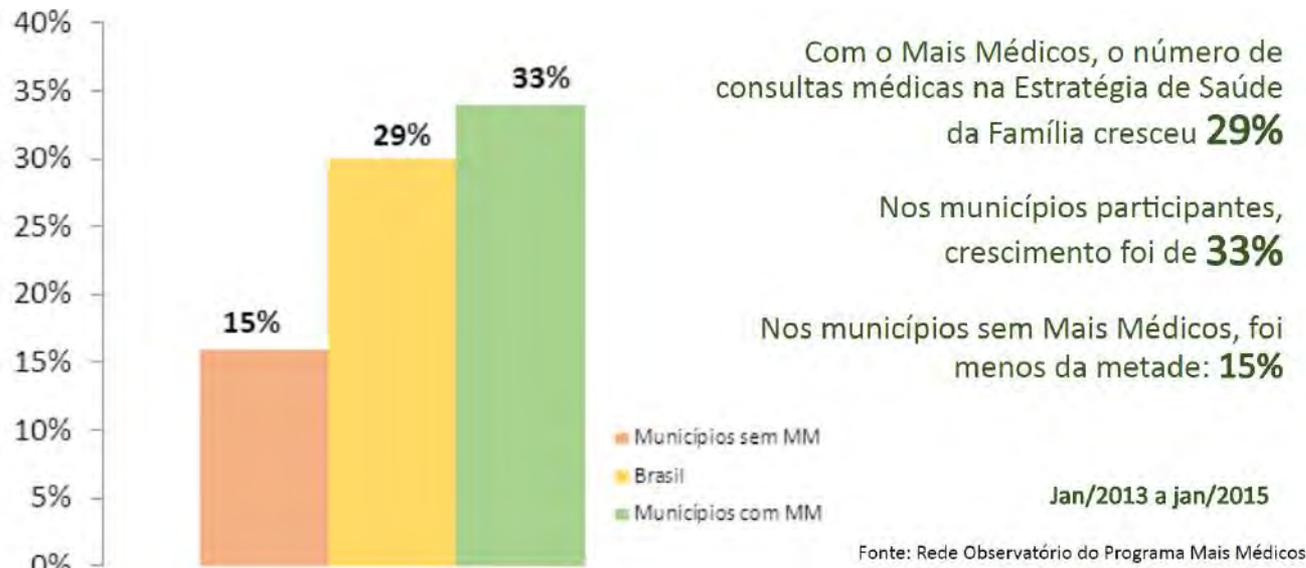
# PMM: REDUÇÃO DE INIQUIDADES NO ACESSO A MÉDICOS 2013/2018

- Potencial de redistribuição para alcançar a equidade reduziu de 23,0% a 19,4%
- Redução no índice de dissimilaridade de 3,6% in 5 anos - significando melhoria de equidade na distribuição de médicos nos 4058 municípios participantes



# PMM: MAIS RESULTADOS EM SAÚDE

- Aumento de 33% no número de consultas médicas de ESF;
- Redução Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária (ICSAP);
- Aumento no número de visitas domiciliares;
- 95% da população assistida satisfeita com o Programa



# VAGAS DE FORMAÇÃO MÉDICA

2014

2017



48 novas escolas  
30 novas escolas  
públicas

5,931 novas vagas

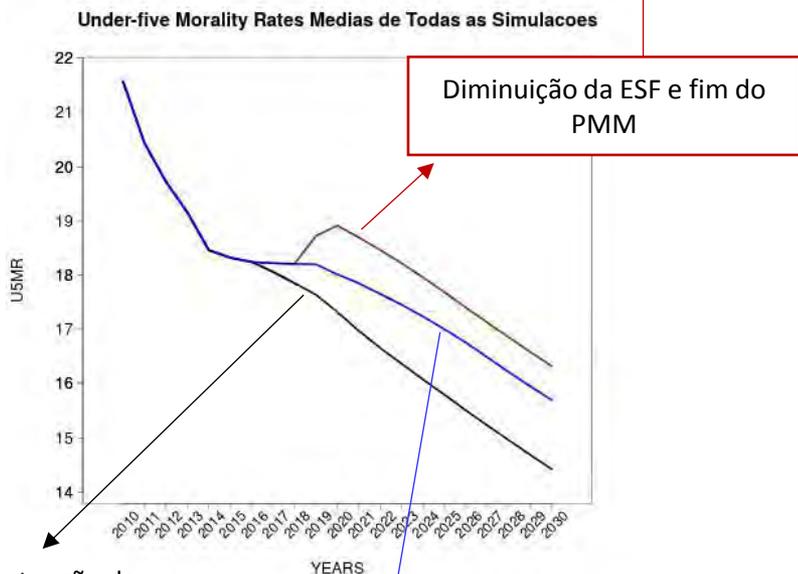
# ESTUDOS DE MICROSIMULAÇÕES DE MORTALIDADE POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS À APS ATÉ 2030

**Sem PMM**

42 mil óbitos adicionais entre 2019 até 2030 em menores de 5 anos

**Sem cooperados**

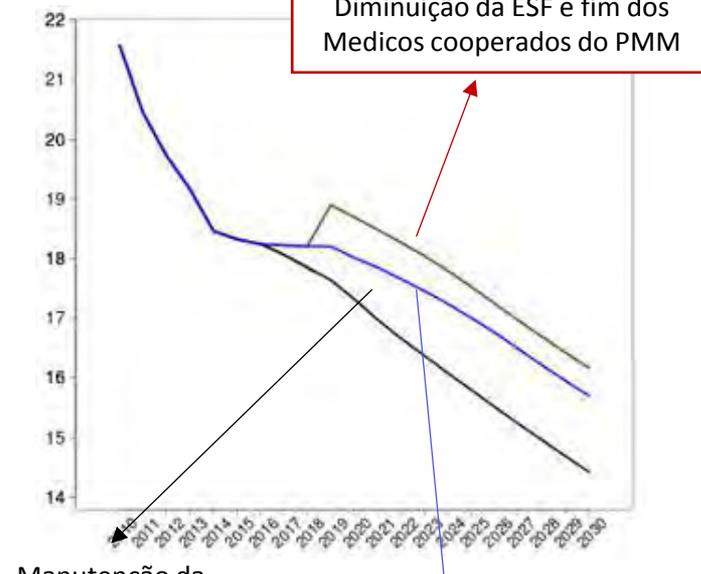
37 mil óbitos adicionais entre 2019 até 2030 em menores de 5 anos



Manutenção da cobertura de ESF

Retração da cobertura de ESF - austeridade

Diminuição da ESF e fim do PMM



Manutenção da cobertura de ESF

Retração da cobertura de ESF - austeridade

Diminuição da ESF e fim dos Medicos cooperados do PMM



CONSIDERAÇÕES FINAIS

- Poder - política nacional, de abrangência nacional, comunitária e global para reduzir as desigualdades na distribuição dos profissionais, médicos no Brasil.
- Um dos pontos-chave de aprovação do plano foi a atuação do setor de planejamento estratégico do núcleo, formação de recursos humanos em saúde pública.
- Avaliação de dados evidências sobre o impacto do plano de aprovação.
- Evidências demonstram a importância da preparação e a aprovação dos alunos.
- Apoio ao contexto atual, quanto a expansão do setor e serviços de educação médica, necessariamente com o planejamento não somente.

FLUCUR  
FLUCUR



# CONSIDERAÇÕES FINAIS

- PMM - política pública inovadora, de abrangência nacional, ousada e efetiva para reduzir as desigualdades na distribuição dos profissionais médicos no Brasil;
- Um dos pontos chave da formulação do PMM foi articular os eixos de provimento emergencial de médicos, formação de recursos humanos em saúde e investimento em infraestrutura;
- Existência de sólidas evidências sobre o impacto na saúde da população;
- Evidências demonstram a satisfação da população e a aprovação dos gestores;
- Dado ao contexto atual, garantir a expansão do acesso a serviços de atenção primária, especialmente para as populações mais carentes.



Pan American  
Health  
Organization



World Health  
Organization

REGIONAL OFFICE FOR THE Americas



“Não há cobertura universal sem atenção primária à saúde”  
(Lancet, 2016)

Gabriel Vivas – [vivasfgab@paho.org](mailto:vivasfgab@paho.org)