

## O Programa Mais Médicos (PMM) e a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB): efeitos nas políticas e práticas no sistema de saúde brasileiro

Karen da Silva Calvo<sup>1</sup>, Luciana Barcellos Teixeira<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Autora, Acadêmica de Enfermagem, UFRGS

<sup>2</sup> Orientadora, Professora Adjunta - Mestre e Doutora em Epidemiologia, UFRGS

### INTRODUÇÃO

O PMM faz parte das iniciativas da Gestão Federal do SUS para fortalecer a atenção primária. Visto que a expansão de oferta da atenção básica e sua qualificação estão entre as prioridades do governo, o programa torna-se de grande valia, pois busca prover profissionais médicos em regiões de saúde prioritárias. Também cabe destacar que o provimento visa reduzir desigualdades com a expansão do acesso para populações mais vulneráveis.

### OBJETIVO

Analisar os efeitos do PMM nos sistemas locais de saúde na oferta assistencial para a população.

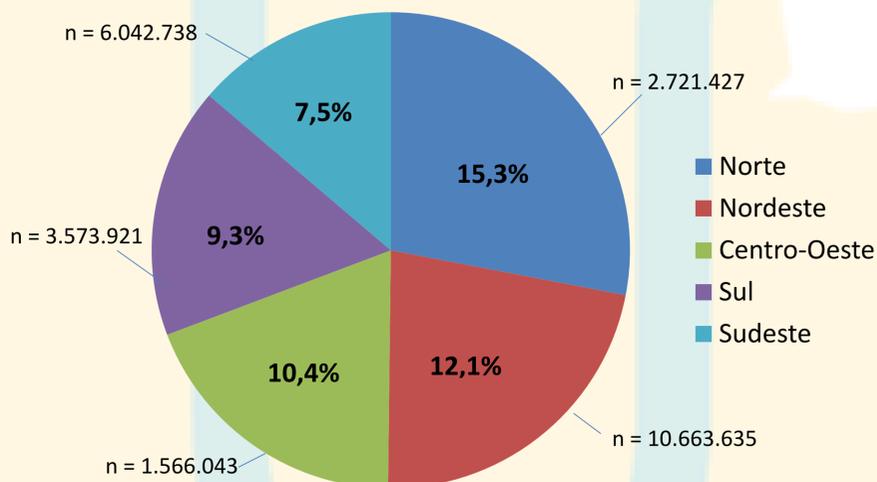
### METODOLOGIA

Este trabalho se insere num projeto de maior amplitude com desenho híbrido de abordagens - quali e quantitativa, voltados para a análise de implementação de políticas. O presente estudo é um trabalho quantitativo, descritivo, de série histórica do ano de 2013 a 2015. Os dados foram extraídos dos sistemas nacionais de informação em saúde do DATASUS. Os municípios foram agregados conforme a regulamentação do programa no que diz respeito à política de equidade, em cinco categorias, sendo elas (a) 20% pobreza – para municípios com população com 20% ou mais da população com extrema pobreza, (b) G 100 - municípios que estão entre os 100 (cem) Municípios com mais de oitenta mil habitantes, (c) Regiões metropolitanas, e (d) capitais e (e) Distrito Sanitário Especial Indígena. O projeto foi desenvolvido respeitando-se as considerações sobre ética em pesquisa da Resolução CNS nº 466/12.

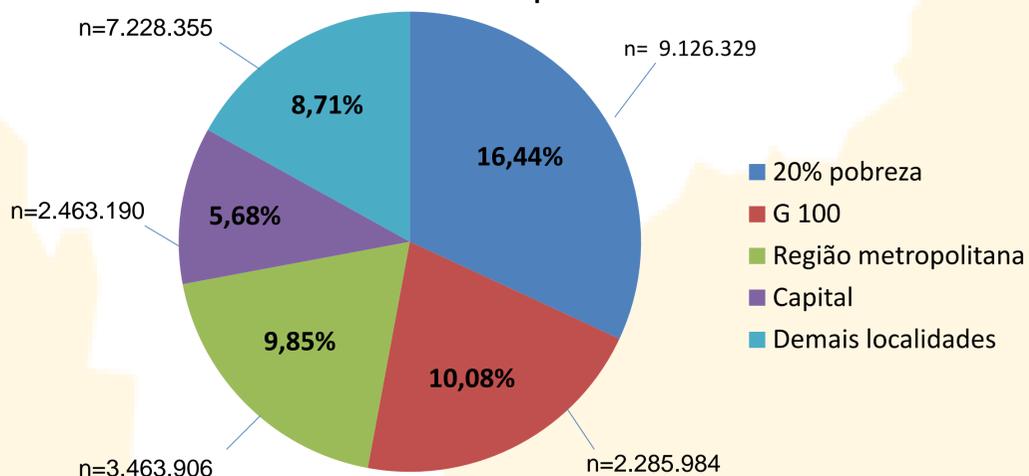
### RESULTADOS

Considerando as UFs, o percentual de adesão ao PMM nos municípios, dentro de cada UF variou de 53% (Tocantins) até 100% (Roraima, Amapá e DF). Dos 5.570 municípios existentes no país, até maio de 2016, 4.058 municípios aderiram ao programa (73%), com um total de 18.240 vagas de médicos. Além das equipes tradicionais, os médicos foram distribuídos em equipes de atenção às comunidades remanescentes de quilombo, assentamentos rurais e comunidades ribeirinhas. Evidenciou-se aumento do número de consulta médicas, no período do estudo, na Atenção Básica, nas cinco regiões do país. No grupo 20%pobreza observou-se um maior número de consultas para menores de 1 ano e para crianças de 1 a 4 anos.

Incremento no número total de consultas nas cinco regiões do país



Incremento no número total de consultas nos grupos de municípios



### CONSIDERAÇÕES FINAIS

Este estudo evidenciou que o PMM está sendo de grande importância na expansão no acesso à assistência, uma vez que as regiões com grande vulnerabilidade estão sendo beneficiadas com o aumento das consultas. O estudo aponta no sentido do cumprimento de um dos objetivos do Programa, que foi a ampliação da oferta em localidades de maior carência e restrição de acesso. Recomenda-se a continuidade do estudo analisando outros grupos de indicadores em saúde.