

**PROGRAMA MÁS MÉDICO: LA MEJORA PARA LA SALUD PÚBLICA EN
BRASIL**
**MORE MEDICAL PROGRAM: THE IMPROVEMENT FOR PUBLIC
HEALTH IN BRAZIL**
**PROGRAMA MAIS MÉDICO: A MELHORIA PARA A SAÚDE PÚBLICA NO
BRASIL**

Andrade, Souza, Evandro¹.

Freire, Paula, Ana².

Monteiro, Christina, Mayara².

Rocha, Nogueira, Souza, Natalia².

Silva, Santos, Stephany, Edrielle².

Hakim, El, Soraya³.

¹ Relator. Faculdades Oswaldo Cruz, Discente de Enfermagem, São Paulo, Brasil - evandro.sandrade@hotmail.com

² Coautores. Faculdade de São Sebastião, Discente de Enfermagem, São Sebastião, Brasil -
edriellesantos2016@gmail.com/mayaracmonteiro@hotmail.com/ natinogueira@outlook.com/ sppaulafreire@hotmail.com

³ Docente. Faculdades Oswaldo Cruz y Faculdade de São Sebastião. Drª em Enfermagem, São Paulo, Brasil - gui.nane@hotmail.com

Resumen: Introducción: El Programa Más Médico fue lanzado el 08 de julio de 2013, con la finalidad de suplir la necesidad de médicos en regiones con mayor vulnerabilidad. **Objetivo:** Describir por medio de la literatura las mejoras en el sistema de salud pública en Brasil con el programa más médicos. **Metodología:** Investigación del tipo revisión integrativa, la cuestión orientadora fue ¿Cómo el programa más médicos ayudó a mejorar la salud pública en Brasil? Fue investigado a través de las bases de datos BVS, SCIELO y LILACS. Los descriptores elegidos fueron: Programa más médicos; Salud pública; Medicina preventiva. **Resultados y Discusión:** El Programa fue instituido en Brasil, buscando la mejora de la atención de la atención primaria en lugares alejados de la zona urbana y también para los indios. Los médicos cubanos trajeron un nuevo enfoque para el tratamiento brasileño, elaborando el verdadero sentido de la salud pública, que es nada menos, que la medicina preventiva, que trata de tratar y concientizar a la población con el autocuidado, o el cuidado participativo, donde el usuario junto con el profesional tiene participación en su cuidado antes de que ocurra alguna patología. **Conclusión:** Es importante para el fortalecimiento y evolución de la calidad de los servicios prestados en la atención básica de salud, principalmente en las regiones con menos accesibilidades, de esa forma, la necesidad de ampliación de investigaciones dirigidas a ese tema es clara, para que de esa forma pueda conocer más el programa e identificar los puntos positivos y negativos.

Palabras clave: Programa más médicos; Vulnerabilidad; Salud pública; Medicina Preventiva.

Abstract: Introduction: The Most Medical Program was launched on July 08, 2013, to meet the need for doctors in regions with greater vulnerability. **Objective:** To describe in the literature the improvements in the public health system in Brazil with the most medical program. **Methodology:** Research the type integrative review, the guiding question was as more medical program has helped to improve public health in Brazil? It was searched through the databases VHL, SCIELO and LILACS. The chosen descriptors were: More medical program; Public health; Preventive medicine. **Results and Discussion:** The Program was instituted in Brazil, aiming at improving the primary care service in locations far from the urban area and also for the Indians. Cuban doctors brought a new approach to Brazilian treatment, elaborating the true meaning of public health, which is nothing less than preventive medicine, which

aims to treat and raise awareness of the population with self-care, or participatory care, where the user together with the professional has participation in their care before any pathology occurs. **Conclusion:** It is important to strengthen and improve the quality of services provided in basic health care, especially in regions with less access, so the need to expand research on this subject is clear, so that the program and identify the positives and negatives.

Keywords: Most Medical Program; Vulnerability; Public health; Preventive medicine.

Resumo: Introdução: O Programa Mais Médico foi lançado em 08 de julho de 2013, com a finalidade de suprir a necessidade de médicos em regiões com maior vulnerabilidade. **Objetivo:** Descrever por meio na literatura as melhorias no sistema de saúde pública no Brasil com o programa mais médicos. **Metodologia:** Pesquisa do tipo revisão integrativa, a questão norteadora foi Como o programa mais médicos ajudou a melhorar a saúde pública no Brasil? Foi pesquisado através das bases de dados BVS, SCIELO e LILACS. Os descritores escolhidos foram: Programa mais médicos; Saúde Pública; Medicina preventiva. **Resultados e Discussão:** O Programa foi instituído no Brasil, visando à melhoria do atendimento da atenção primária em locais afastados da zona urbana e também para os índios. Os médicos cubanos trouxeram uma nova abordagem para o tratamento brasileiro, elaborando o verdadeiro sentido da saúde pública, que é nada mais nada menos, do que a medicina preventiva, que visa tratar e conscientizar a população com o autocuidado, ou o cuidado participativo, onde o usuário juntamente com o profissional tem participação no seu cuidado antes que ocorra alguma patologia. **Conclusão:** É importante para o fortalecimento e evolução da qualidade dos serviços prestados na atenção básica de saúde, principalmente nas regiões com menos acessibilidades, dessa forma, a necessidade de ampliação de pesquisas voltadas a esse tema é clara, para que dessa forma possa conhecer mais o programa e identificar os pontos positivos e negativos.

Palavras-chave: Programa mais médicos; Vulnerabilidade; Saúde Pública; Medicina Preventiva.

I. INTRODUCCIÓN

El Programa Más Médico fue lanzado el 8 de julio de 2013, con la finalidad de suplir la necesidad de médicos en regiones con mayor vulnerabilidad.

El programa busca el aumento de vacantes para la medicina y la residencia médica en Brasil, una vez que encontrase una gran disparidad de relación de médicos / mil habitantes entre los Estados del país, además de la cuestión de escasez en la oferta de esos profesionales¹.

Una encuesta realizada por el Instituto de Investigación Económica Aplicada (IPEA), en 2011, con cerca de 2.773 entrevistados reveló que el 58,1% de esas personas que señalan la falta de médicos con el principal problema del SUS¹.

El índice de Brasil de 1,8 médicos por mil habitantes es muy inferior al de otros países de América del Sur y que Portugal y España, ambos con 4 por mil. El país sufre con la disparidad entre los estados y 22 de ellos están por debajo de la media nacional. Uno de los países que presentan mayor índice es Cuba, con 6,7 médicos por mil habitantes.

El Programa Más Médico eligió tres frentes estratégicos:

- Más vacantes y nuevos cursos de Medicina basados en Directrices Curriculares;
- Inversiones en la construcción de Unidades Básicas de Salud;
- Contratación de médicos brasileños y extranjeros en municipios con áreas de mayor vulnerabilidad.

El último frente estratégico, en este caso tiene carácter de corto plazo para atender el problema inmediato de carencia de médicos.

La contratación de médicos ha recibido mayor visibilidad pública que las demás, muy en consecuencia sobre la contratación de médicos extranjeros².

Este archivo tiene como objetivo describir por medio de la literatura las mejoras en el sistema de salud pública en Brasil con el programa más médicos.

II. MÉTODO

Tipo de estudio:

Se trata de una investigación del tipo revisión integrativa, que incluye el análisis de investigaciones relevantes que dan soporte para la toma de decisiones y la mejora de la práctica clínica, es un tipo de investigación desarrollada con base en material ya elaborado constituido principalmente de libros y artículos científicos³.

Primera Etapa: Cuestión Norteadora

Para la realización de este artículo se formuló la cuestión orientadora o hipótesis para definir los criterios de inclusión y exclusión del estudio.

A través de esa investigación la respuesta a ser respondida: ¿Cómo el programa más médicos ayudó a mejorar la salud pública en Brasil?

Segunda Etapa: Criterios para la inclusión y la exclusión de los estudios

Los artículos deben tener los siguientes criterios de inclusión para la revisión integradora: Al abordar la cuestión de cómo la mayor parte del programa médico mejoró el acceso a los artículos de salud pública publicados en portugués, los tres últimos años (2014 y 2017) debe estar disponible de forma gra-

tuita acceso en línea y de forma gratuita y completa. Se excluirán los artículos que no respondan a los criterios de inclusión.

Tercera Etapa: Definición de las informaciones a ser extraídas de los estudios / recolección de datos.

La recolección de datos fue realizada entre los meses de agosto a noviembre de 2017. El levantamiento de los datos bibliográficos fue adoptado de la Biblioteca Virtual en Salud (BVS), utilizando las bases de datos electrónicos: Scientific Electronic Library Online (SCIELO), Literatura Latino- (LILACS), a fin de reunir informaciones específicas relevantes para la realización de la investigación y confiabilidad de los datos contenidos en los periódicos. Los descriptores elegidos fueron: Programa más médicos; Salud pública; Medicina preventiva. De esta forma se considera que puede alcanzar el objetivo encontrar la cuestión orientadora de ese artículo.

Con el descriptor: se encontró con mayor programa médico para el VHL 2.963 artículos, con 1662 artículos completos en portugués 965 artículos, 120 artículos en los artículos en español e inglés en 1653; Lilas en 651 artículos, de los cuales 495 trabajos completos en portugués 577 artículos, 29 artículos en español e inglés de 80 artículos; en SciELO 145 artículos, 119 artículos en portugués, español y 8 de 65 artículos en Inglés.

Con el descriptor: Salud Pública por la BVS 248 319 artículos, de los cuales 88 862 trabajos completos en portugués 43 336 artículos en español e Inglés 149 309 28 562 artículos artículos; por LILACS 36 848 artículos, de los cuales 18 382 trabajos completos en portugués 21,826 12,253 artículos, en español e Inglés 3501 artículos; por SciELO 30 696 artículos, de los cuales 24 312 artículos en portugués, 10.072 artículos están en Inglés y 1931 artículos en español.

Con el descriptor: Medicina Preventiva de la BVS se encontró 60,207 artículos, 21 y 951 artículos completos en portugués 1454 artículos en español y en inglés los artículos 3565 44 822 artículos; por LILACS 2043 artículos, de los cuales 791 trabajos completos en portugués 870 artículos en español e inglés 1058 artículos 144 artículos; SCIELO en 349 artículos, 108 artículos en portugués, 212 artículos en español e inglés de 48 artículos. Por este ser un tema poco estudiado no hay muchos artículos y estudios sobre el tema. Se encontraron un total de 8 artículos, pero sólo quedaron cinco artículos para poder responder a la cuestión orientadora y el objetivo.

Cuarta Etapa: Evaluación de los estudios incluidos en la revisión

Después de una lectura cuidadosa de los artículos seleccionados, se rellenará una tabla conteniendo: título de la publicación, autores, idioma, objetivo y año. Las cuestiones de metodología, resultado e intervenciones realizadas en la publicación serán discutidas en los resultados.

Quinta Etapa: Interpretación de los resultados

Esta etapa corresponde a la fase de discusión de los principales resultados en la investigación convencional. Esta etapa consiste en la síntesis, discusión y comparación de los principales resultados obtenidos por la lectura de los artículos y llenado del instrumento utilizado.

Sexta Etapa: Presentación de la Revisión / Datos

La revisión integrativa deberá contener informaciones para que cualquier lector pueda identificar la relevancia de ese estudio. Todos los resultados y discusión de los datos fueron distribuidos y organizados en cuadros y tablas, todo con base en el referencial teórico.

III. RESULTADOS

En el cuadro siguiente muestra los principales datos de los artículos seleccionados.

ARTÍCULO	TÍTULO DEL ARTÍCULO	AUTOR (ES)	AÑO DE PUBLICACIÓN	IDIOMA	OBJETIVO
1	O Programa “Mais Médicos” na Mídia Brasileira: estado da arte.	Paula, D M P.; Duarte, N I G; Faria, M A; Almenida, J D L; Mello, V R C; Rocha, C M F.	2017	Português	Comprender el estado del arte del conocimiento producido académicamente sobre la relación de los medios con el Programa Más Médicos.
2	O desafio do Programa Mais Médicos para o provimento e a garantia da atenção integral à saúde em áreas rurais na região amazônica, Brasil.	Pereira, L L; Pacheco, L.	2017	Português	Evaluar cómo el Programa Más Médicos viene siendo implementado en áreas rurales y la contribución de la provisión de médicos para garantizar atención integral a la salud.
3	PROJETO MAIS MÉDICOS NA SAÚDE INDÍGENA: REFLEXÕES A PARTIR DE UMA PESQUISA DE OPINIÃO.	Fontão, M A B; Pereira, E L.	2017	Português	Contribuir con el análisis de la implementación del "Proyecto Más Médicos para Brasil", en los Distritos Sanitarios Especiales Indígenas.
4	O Programa Mais Médicos e a atenção básica no brasil: uma revisão integrativa.	Lima, S V M A; Nunes, J; Santos, L; Silva, G; Melo, H. Chaves, S.	2017	Português	Analizar la producción científica acerca del Programa Más Médicos en la Atención Básica brasileña.

Cuadro 1: Tablas de artículos.

Por ser un tema poco desarrollado en investigaciones científicas sólo se encontraron 8 artículos, pero sólo 4 artículos respondían a la cuestión orientadora y el objetivo, todos fueron publicados en el año 2017, todos los autores son del área de la salud, pero cambiando el sector de cada uno uno, además todos los artículos se realizaron en Brasil, no hay estudios extranjeros sobre este programa. Se observó que hay números reducidos de artículos referentes a este tema.

El primer artículo utiliza una revisión narrativa, con contexto histórico y la segunda con el carácter mediático. En el caso de que se produzca un cambio en la calidad de la información, se debe tener en cuenta que, el programa y cuánto sería invertido para que pudiera abarcar a toda la población que necesitaba. En el caso de las mujeres, los hombres de la categoría creían que era traer "extranjeros" no ayudaría en la salud de Brasil, porque no conocían las patologías y así sucesivamente. Pero con el tiempo la población fue viendo que este programa del gobierno iba a ayudar, más la población que estaba sin médicos y sin acceso a sus derechos⁴.

El segundo artículo es un estudio cualitativo en el municipio en el estado de Pará, a través de una entrevista semiestructurada con 42 personas. Esta investigación fue en una ciudad muy pequeña que tiene menos de treinta mil habitantes, gran mayoría de zona rural, cuando el PMM, comenzó a ser vigorado en esa ciudad fueron designados médicos de nacionalidad cubana para actuar en las cuatro unidades de estrategia de salud de la familia (ESF), los profesionales entrevistados destacan el desarrollo de promoción y prevención de salud del municipio. Antes de que el programa se inserta la mayor dificultad a ser enfrentada era la continuidad de tratamiento de enfermedades crónicas, con la llegada del PMM, los usuarios comenzaron a tener más ánimo para adherir al tratamiento, además de que todos de la ciudad dicen que el tratamiento de los médicos cubanos es mucho mejor que el tratamiento con los médicos que los atendían antes, demuestran realmente una preocupación por la prevención, esto muestra una mejora en la atención primaria de la salud⁵.

En el tercer artículo demuestra los datos producidos por investigación de opinión desarrollada en comunidades asistidas por médicos del proyecto. El presente análisis trajo un recorte de los datos producidos por el cuestionario aplicado a las comunidades indígenas asistidas y comparadas con el universo general de la investigación aplicada en municipios. Los indios que fueron entrevistados relatan que antes del PMM, ellos no tenían atención con un médico y raramente el equipo de salud iría a las aldeas para hacer los exámenes, con eso hubo grandes cambios en la vida de los indios con el programa, pues ahora ellos se sienten incorporados en el sistema de salud, pues antes se sentían excluidos por nadie importarse realmente, y la atención de esos médicos y del equipo multidisciplinario integra al indio en la sociedad⁶.

IV. DISCUSIÓN

Desde el año 2013 el Programa Más Médico (PMM) fue instituido en Brasil, buscando la mejora de la atención de la atención primaria en lugares alejados de la zona urbana y también para los indios ^{4, 5, 6, 7}.

Este programa fue elaborado a causa de las exigencias de la ONU (Organización Mundial de la Salud), que pide a los países que tengan 2,7 médicos por cada 1000 habitantes, pero en Brasil, esa tasa es de 1,8 médicos por cada mil habitantes ⁴.

Traer a los médicos extranjeros y hacer que los médicos que se formen en Brasil a partir del año 2015 trabajen por lo menos un año en la salud pública, es muy importante, pues de esa forma, hace que los derechos constitucionales de la población brasileña, sean realmente cumplidos, es decir, el derecho a la salud previsto en la ley puede ser realmente largo gracias a un programa del gobierno ^{6, 7}.

Los médicos cubanos trajeron un nuevo enfoque para el tratamiento brasileño, elaborando el verdadero sentido de la salud pública, que es nada menos, que la medicina preventiva, que trata de tratar y concientizar a la población con el autocuidado, o el cuidado participativo, donde el usuario junto con el

profesional tiene participación en su cuidado antes de que ocurra alguna patología. Ellos trajeron la voluntad de buscar la unidad de salud nuevamente, pues dan la atención que el usuario necesitaba, trajo el cuidado y principalmente piensa en el ser humano como un todo, no sólo en el problema que el paciente está relatando y / o presentando ^{5,7}.

V. CONCLUSIONES

En el presente estudio buscó evidenciar la trayectoria y potencialidad del "Programa Más Médicos" (PMM), que instituido en Brasil con la ley 12.871 el 22 de Octubre de 2013 7, haciendo parte de la estrategia de mejora en la atención del usuario del Sistema Único de Salud (SUS), buscando disminuir la carencia de médicos para los usuarios de la zona urbana, rural y también a los indígenas a través del SASI-SUS que arelado al ámbito del SUS, pretende organizar acciones dirigidas a la población indígena. Indiscutiblemente el Programa Más Médicos es importante para el fortalecimiento y evolución de la calidad de los servicios prestados en la atención básica de salud, principalmente en las regiones con menos accesibilidades, de esa forma, la necesidad de ampliación de investigaciones orientadas a ese tema es clara, para que de esa forma puede conocer más el programa e identificar los puntos positivos y negativos, contribuyendo así con los preceptos de la universalización, de la equidad y de la integralidad intitulos por el SUS.

REFERENCIAS

1. Carryl JAM, Rossato L, Prados RMN. "Programa Mais Médicos". vol. 5 n° 2. Revista Diálogos Interdisciplinares; 2016.
2. Santos LMP, Costa AM, Girardi SN. "Programa Mais Médicos: uma ação efetiva para reduzir iniquidades em saúde". *Ciência & Saúde Coletiva*; 2015.
3. Mendes, KDS.; Silveira, RCP.; Galvão, CM. "Revisão integrativa: método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem". *Texto Contexto- Enferm.* v.17, n.4, 2008.
4. Paula DMP, Duarte NIG, Faria MA, Almeida JDL, Mello VRC, Rocha CMF. "O Programa "Mais Médicos" na Mídia Brasileira: estado da arte". vol.11 no.2 Lisboa. 2017.
5. Pereira LL, Pacheco L. "O desafio do Programa Mais Médico para o provimento e a garantia da atenção integral à saúde em áreas rurais na região amazônica, Brasil". vol.21. 2017.
6. Fontão MAB, Pereira EL. "Projeto Mais Médicos na saúde indígena: reflexões a partir de uma pesquisa de opinião". *Interface*; 2017.
7. Lima SVMA, Nunes J, Santos L, Silva G, Melo H, Chaves S. "Programa Mais Médicos e a atenção básica no brasil: uma revisão integrativa". *Revista Eletrônica Gestão & Sociedade* v.11, n.30. 2017.