

El Programa “Mais Médicos” y la formación en y para SUS: ¿por qué la mudanza?

Eliana Goldfarb Cyrino¹

Heider Aurelio Pinto²

Felipe Proença de Oliveira³

Alexandre Medeiros de Figueiredo⁴

1. Directora del Programa. Secretaría de Gestión del Trabajo y de la Educación en Salud - SGTES, Ministerio de la Salud. Profesora del Departamento de Salud Pública de la Facultad de Medicina de Botucatu, Unesp.
2. Secretario de Gestión del Trabajo y de la Educación en Salud (SGTES), Ministerio de la Salud.
3. Director del Departamento de Planificación y Regulación de la Provisión de Profesionales de Salud, Secretaría de Gestión del Trabajo y de la Educación en Salud, Ministerio de la Salud.
4. Director del Departamento de Gestión de la Educación en Salud, Secretaría de Gestión del Trabajo y de la Educación en Salud, Ministerio de la Salud.

Estamos construyendo un Sistema Público de Salud que busca la integralidad del cuidado, la promoción de la salud y el enfrentamiento de los determinantes sociales de los problemas de salud. Visando el fortalecimiento del Sistema Único de Salud (SUS), que completa 25 años, el Ministerio de la Salud (MS) desarrolla acciones que atiendan la restructuración del modelo de atención, priorizando la Atención Básica y la formación profesional adecuada a las transformaciones necesarias en las prácticas de salud y de educación en la salud. En este camino se reconoce la precisión del trabajo intersectorial, con la participación interministerial y el apoyo de diversos socios.

Creada en 2003, la Secretaría de Gestión del Trabajo y de la Educación en Salud promueve la Política Nacional de Educación Permanente en Salud como hilo conductor de transformaciones de las prácticas profesionales y de las estrategias de organización de la atención a la salud. Recientes políticas inductoras propuestas por el MS y el Ministerio de la Educación y Cultura (MEC) desencadenan y potencializan la mudanza del perfil del profesional de la salud y del trabajo en salud. El reto principal es una formación que posibilite una práctica reflexiva y contextualizada, una praxis pedagógica apropiada a superar la formación puramente técnica y tradicional, vislumbrando la formación de sujetos éticos, críticos, reflexivos, colaborativos, históricos, transformadores, humanizados y con responsabilidad social.

El Programa “Mais Médicos”, introducido en Brasil en 2013, como parte de una serie de medidas para combatir las desigualdades de acceso a la Atención Básica resolutive, tiene un papel fundamental en el fortalecimiento y en la consolidación de la Atención Básica, con proveimiento urgente de médicos en áreas vulnerables. Se completa con el investimento en la mejora de la infraestructura de la red de salud, particularmente de las unidades básicas de salud y con la ampliación de vacantes y reformas educacionales de los cursos de graduación en Medicina y Residencias Médicas en el país. Está prevista la creación, hasta 2017, de 11,5 mil vacantes de graduación en Medicina y 12,4 mil vacantes en Residencia Médica para formación de especialistas hasta 2018, con foco en la valoración de la Atención Básica, de la Estrategia de Salud de la Familia y áreas prioritarias para SUS. Fueron autorizadas 4.460 nuevas vacantes de graduación en instituciones públicas y privadas, además de la elección de 39 municipios para creación de nuevos cursos. En 2014, el Gobierno Federal autorizó 2.822 nuevas vacantes de residencia. La apertura de nuevos cursos y vacantes de graduación considera la necesidad de la población y la infraestructura de los servicios, priorizándose localidades y regiones con escasez de profesionales, como el Nordeste y el Norte y ciudades del interior de todas las regiones brasileñas.

El Programa “Mais Médicos” desencadenó la revisión de las Directrices Curriculares Nacionales (DCN) para la graduación médica, en 2014, afirmando la centralidad de la formación en la Atención Básica, la perspectiva de formación en la red de atención a la salud en SUS, el perfeccionamiento de la integración enseñanza-servicio-comunidad, fortaleciendo la perspectiva de la sociabilidad indisoluble entre formación, atención en salud y participación popular. Las DCN están diseñadas a partir de ejes integradores: Atención a la Salud; Gestión en Salud; Educación en Salud, que permean el proceso formativo, indicando metodologías que privilegian la participación del alumno en la construcción del conocimiento y proponiendo la formación de docentes y preceptores para conocimiento, reconocimiento y desarrollo de estos ejes durante el curso. Para fortalecer la integración de las instituciones de educación superior (IES) responsables por la oferta de los cursos con las Secretarías Municipales y Estaduales de Salud, en la cualidad de gestores, será ofertado firmar Contratos Organizativos

de Acción Pública Enseñanza-Salud (COAPES), que viabilicen la reordenación de la oferta de cursos y de vacantes de Residencia y la estructura de servicios de salud en condiciones adecuadas.

El Programa "*Mais Médicos*" construye medidas estructuradoras para perfeccionar la formación médica y universalizar el acceso de la población a los servicios y responde a la legislación de SUS, que ordena nuevas prácticas. Estas demandan innovaciones y cambios en la formación de los profesionales de salud en los diferentes niveles de formación, en la enseñanza en la salud, en la producción de conocimiento, en la educación permanente y en el modelo de atención ofertado. Programas como el de Educación para el Trabajo (PET-Salud) y el Programa de Residencias Multiprofesionales ejemplifican acciones que amplifican cambios paradigmáticos adecuados a las nuevas demandas. Generan la formación y acción interprofesional en

la integración enseñanza-servicio-comunidad en campos de actuación estratégicos para SUS, en las redes prioritarias, definidos en conjunto con gestores, a partir de realidades locales y regionales. Representan acciones integradas del MS y MEC, direccionadas a la formación de todas las profesiones de salud.

El debate sobre formación y proveimiento en la salud, que valoriza el encuentro entre humanos, el compromiso con la integralidad y la equidad, que responde a las necesidades singulares, la mayor aproximación entre IES y servicio, salud y educación, que desencadena resignificaciones, reconstrucción del conocimiento y producción de nuevos saberes, en un encuentro ético, estético y político está abierto, con la claridad de que abordamos una práctica social extremadamente compleja, que aprendemos a cada día, que estamos formando y nos formando y tenemos mucho para avanzar en teoría y práctica.