

# QUALIDADE VS QUANTIDADE

## A Qualidade da Formação Médica no Brasil: Um Imperativo para a Segurança do Paciente e a Urgência da Prova de Proficiência

### **Audiência Pública - Congresso Nacional**

Prof. Dr. Alcindo Cerci Neto – Conselheiro Federal Paraná –  
Professor Associado de Medicina UEL e Professor Adjunto de  
Medicina PUCPR



# Proteger Vidas: O Imperativo do Exame de Proficiência Médica

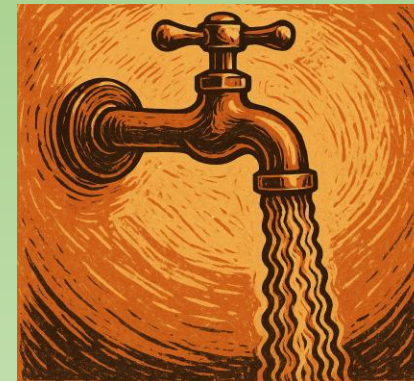
"Assim como a OAB protege a sociedade avaliando todos os bacharéis em Direito antes de permitirem advogar, precisamos proteger a vida dos brasileiros avaliando todos os médicos antes de permitirmos que atendam pacientes."



"Crise silenciosa diante da expansão do número de médicos com formação inadequada que, ao invés de levar a uma melhora do sistema, vem causando problema de saúde pública com projeção de completo descontrole em poucos anos."



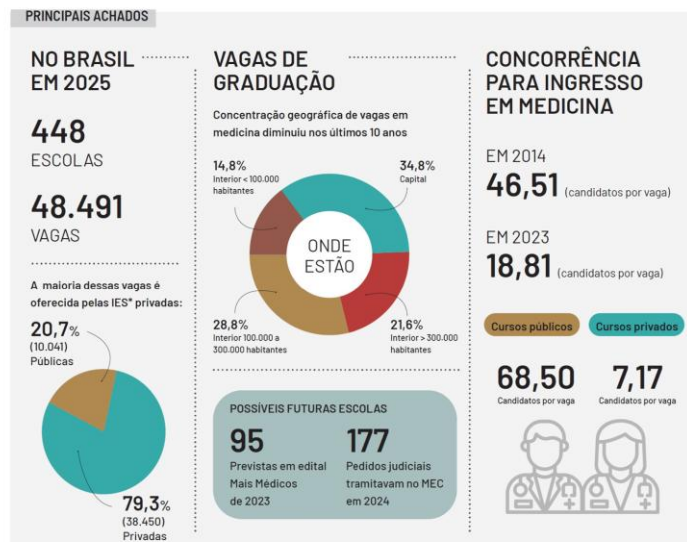
# A Falência do Modelo de Expansão: Proliferação de Vagas e Queda da Qualidade



"Vejamos os números alarmantes da expansão descontrolada de escolas e vagas de medicina no Brasil, que, infelizmente, não veio acompanhada da qualidade necessária:"

## Contexto da Formação

- SEM professores
- SEM campos de estágio
- SEM formação
- SEM avaliações práticas
- SEM segurança financeira



**Vagas de Graduação em Medicina com crescimento de 170% em 14 anos:**

- 2010: 17.979 vagas
- 2024: 48.491 vagas

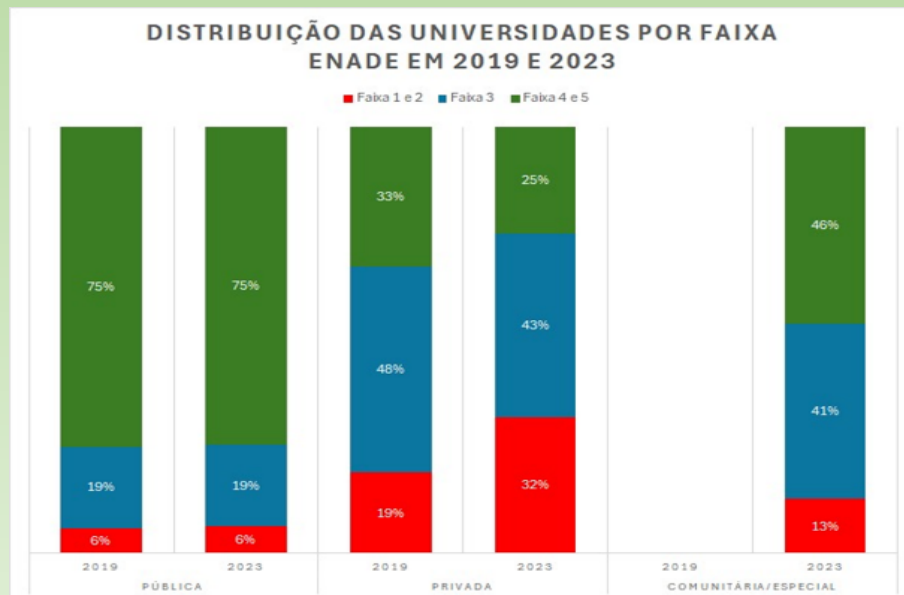
**Número de Escolas Médicas com crescimento de mais de 239% em 20 anos e mais que dobrou desde 2014:**

- 2004: 132 escolas
- 2024: 448 escolas



# Qualidade em Queda: O Alerta do ENADE e a Projeção de Médicos Mal-formados

"Mas o mais grave: a qualidade despencou junto com essa expansão."



Tabelas de Contingência			
Conceito Enade (Faixa)	Ano		Total
	2019	2023	
1	1304	1748	3052
2	1800	5625	7425
3	8051	10983	19034
4	7207	8922	16129
5	2266	3775	6041
SC	0	1	1
Total	20628	31054	51682

Testes $\chi^2$			
	Valor	gl	p
	984	5	< .001
N	51682		

## Desempenho ENADE-2023:

Considerando a insuficiência de campos de estágio e a lacuna da residência, projetamos que milhares de médicos ingressarão no mercado com formação deficiente.



# A Crise dos Campos de Estágio: Regras do MEC Insustentáveis

*"As próprias regras do MEC, que deveriam garantir a qualidade da formação prática, não são cumpridas diante dessa expansão desordenada e sem qualidade. A infraestrutura de leitos e hospitais é flagrantemente insuficiente para o volume de estudantes."*

## **Critérios MEC (Portarias 02/13 e 13/13):**

- **Hospitais para Ensino:** com mais de 100 leitos.

**Realidade:** A maioria dos hospitais brasileiros é de pequeno e médio porte.

- **Taxa de Ocupação:** Ideal >75% para volume e diversidade de casos.

**Realidade:** são poucos hospitais que tem essa taxa de ocupação

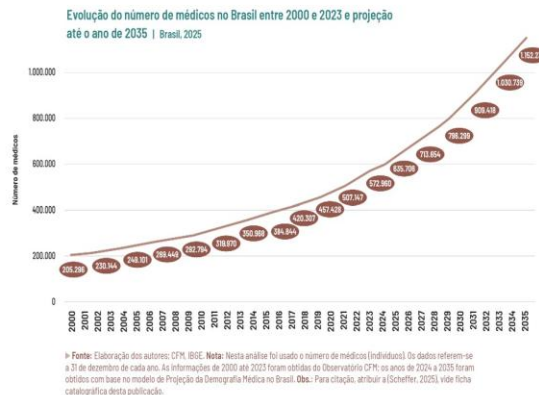
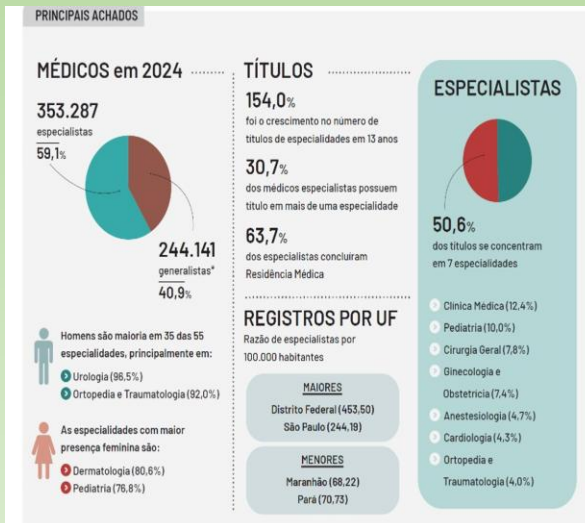
- **Leitos SUS:** Mínimo 5 leitos SUS por aluno. Necessário (para 48.491 vagas): Aproximadamente 242.455 leitos SUS adequados.

- **Realidade:** Disponível (nos municípios com escolas médicas): Apenas 168 mil leitos SUS. Déficit: 78% dos municípios com escolas médicas não possuem leitos suficientes para ensino

*"Não há campos de estágio suficientes hoje no SUS sem considerar que existem mais de 120 escolas que ainda não chegaram no internado médico e que ainda há planos de abrir novas escolas médicas no Brasil pelo MEC, de forma judicial e ainda com tentativas de flexibilização do REVALIDA."*



# Médicos Inseguros e Mal Preparados: Ameaça à Segurança do Paciente



"A consequência direta dessa falência é a formação de médicos inseguros e mal preparados que são lançados no mercado de trabalho, colocando em risco a segurança do paciente."

Em 2024 - 573k médicos – 41% são **generalistas**

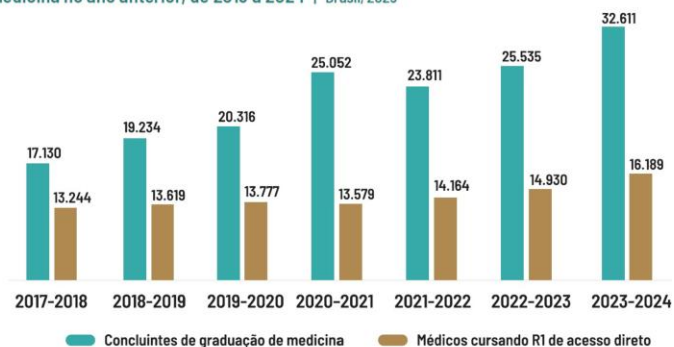
## Lacuna na Residência Médica:

- 2023: 32.611 graduados em medicina.
- 2024: Apenas 16.189 vagas de Residência Médica (R1) de acesso direto.
- Déficit: 16.422 vagas, ou seja, cerca de 50% dos formados não têm acesso à residência e que são lançados ao mercado como generalistas.



Figura 6

Médicos residentes em primeiro ano de RM de acesso direto e graduados em medicina no ano anterior, de 2018 a 2024 | Brasil, 2025



► Fonte: Elaboração dos autores: CNRM, Sesu/MEC, Inep/MEC. Obs.: Para citação, atribuir a (Scheffer, 2025), vide ficha catalográfica desta publicação.








“Sem a complementação da residência, muitos desses médicos, com uma formação básica já deficiente e sem campos de estágio adequados, acabam indo trabalhar em postos de trabalho que não exigem título de especialista, como a atenção primária e unidades de pronto-atendimento e urgência e emergência.”

"Médicos recém-formados estão cada vez mais inseguros, usando a residência como complementação do que não tiveram na graduação."



# O Brasil Contra o Mundo: A Exceção Perigosa

## Países com Exame Obrigatório para Exercício da Medicina:

País	Exame	Objetivo	Formato da Prova	Frequência
 EUA	USMLE	Licenciamento médico	Questões múltipla escolha e casos clínicos	Várias vezes/ano
 Canadá	MCCQE	Licenciamento médico	Múltipla escolha e casos clínicos	2x por ano
 Reino Unido	PLAB	Licenciamento médico	Prova objetiva e prática clínica OSCE	Várias vezes/ano
 Japão	National Medical Exam	Licenciamento nacional	Múltipla escolha	Anual
 China	NMLE	Licenciamento nacional	Múltipla escolha	Anual
 Coreia do Sul	KMLE	Licenciamento nacional	Múltipla escolha	Anual
 EAU	HAAD/DHA	Licenciamento nacional	Múltipla escolha	Variável

"O Brasil é uma exceção perigosa no cenário global. Somos um dos poucos países que não avalia o médico que entra no mercado de trabalho por meio de um exame nacional de proficiência."

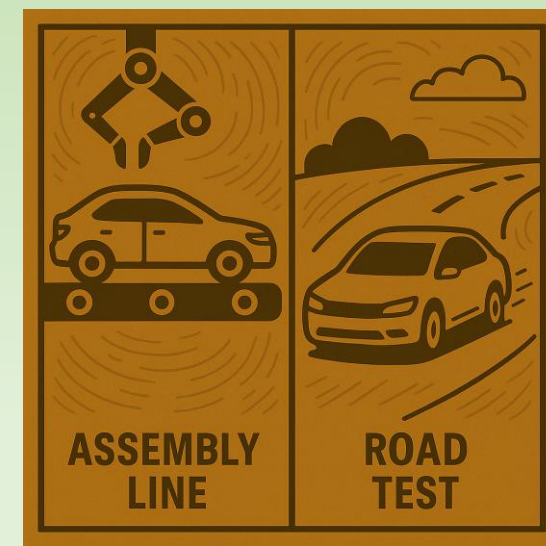
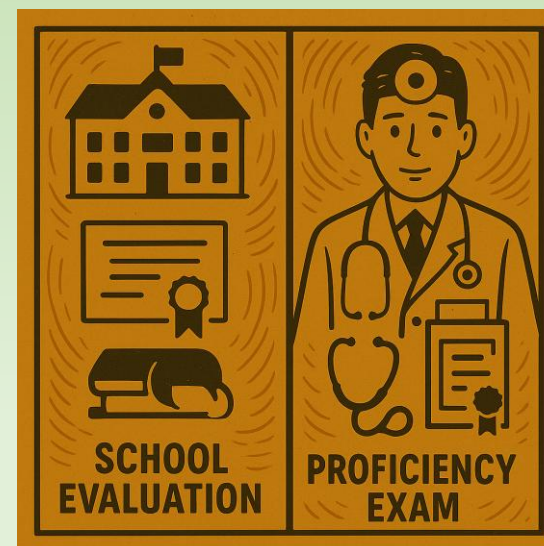
"A existência de um padrão nacional uniforme de competência ajuda a garantir que as variações nos padrões de admissão não impactem negativamente o profissionalismo dos médicos."



# A Diferença Crucial: Avaliação de Escolas vs. Avaliação de Profissionais

"É fundamental que compreendamos a diferença entre avaliar as escolas médicas e avaliar os profissionais que atenderão nossos pacientes. São propósitos distintos e complementares."

Avaliação de Escolas	Exame de Proficiência
Competência Individual do Médico (conhecimentos teóricos e habilidades clínicas essenciais)	Qualidade da Instituição de Ensino (infraestrutura, corpo docente, projeto pedagógico).
: Conselho Federal de Medicina (CFM) (Proposta de Lei)	Ministério da Educação (MEC).
Condição para o registro profissional no CRM	Nota para a escola, impacto na autorização de funcionamento.
Analogia: Avalia se o carro está apto a circular.	Analogia: Avalia a fábrica de carros.



# Cotejo com a Legislação Nacional: A Lacuna Crítica

"A legislação nacional atribui ao MEC a responsabilidade pela autorização e supervisão das escolas médicas (Portarias 02/13 e 13/13)."

"A autorização para o exercício da medicina é de responsabilidade dos Conselhos Regionais de Medicina (CRMs), sob a fiscalização do CFM, que concedem o registro profissional."

"Existe, portanto, uma lacuna crítica: o MEC certifica a instituição, mas não há um filtro nacional obrigatório que ateste a competência individual do médico antes de ele obter o registro no CRM e começar a atender a população."

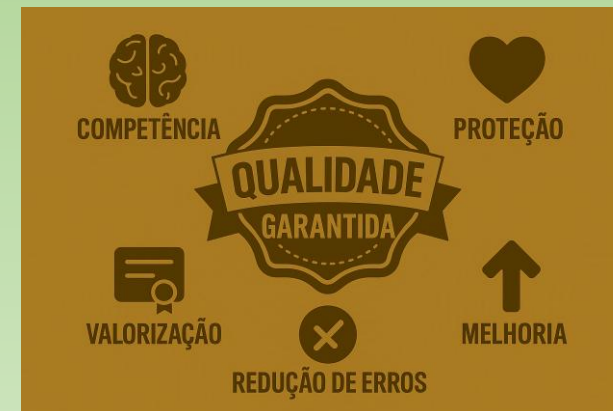
"A proposta do CFM visa preencher essa lacuna. Assim como na OAB, onde um bacharel em Direito só pode advogar após ser aprovado no Exame da Ordem, o médico deve ser avaliado individualmente. A aprovação no Exame de Proficiência seria a condição para a inscrição no CRM, garantindo que 'Só poderão se inscrever no Conselho Regional de Medicina (CRM) os médicos que tenham sido aprovados no exame'."



# A Proposta do CFM: Segurança para o Paciente

"A solução é clara, urgente e já está em discussão nessa casa:"

- Exame Nacional de Proficiência Médica: Realizado pelo Conselho Federal de Medicina (CFM), nos moldes do que já é feito pela OAB.
- Obrigatório para o registro profissional no CRM.
- Estabelece um padrão nacional único de competência para todos os médicos que ingressam no mercado de trabalho.
- Foco primordial na segurança do paciente.





# Conclusão: A Vida Não Pode Esperar

*"170% de aumento nas vagas de medicina em 14 anos".*

Dos 305 cursos avaliados no último ENADE, apenas 4,4% (15) do total atingiram Nota 5 de desempenho.

*"Se a OAB protege nossos direitos avaliando advogados, por que o CFM não pode proteger nossas vidas avaliando médicos?"*

"Aprovar o Exame Nacional de Proficiência Médica é um ato de responsabilidade com a saúde e a vida dos brasileiros. A vida não pode esperar."



# Referências Bibliográficas

- Demografia Médica no Brasil 2025. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2025.
- Exame-de.pdf (Documento anexo: "EXAME DE PROFICIÊNCIA UMA LUZ NO FIM DO TÚNEL") s12960-021-00629-5.pdf (Documento anexo: "Variations in regulations to control standards for training and licensing of physicians: a multi-country comparison")
- Vagas-SUS,-fechamento-GROK.docx (Documento anexo: "Vagas SUS, fechamento")
- Portaria MEC 02/13 e 13/13 (Mencionadas no Exame-de.pdf)
- Proeficiencia\_-Alcindo-Cerci.pdf (Documento anexo: "PROEFICIÊNCIA - Alcindo Cerci")
- Projetos de Lei 2.294/2024 e 785/2024 (Mencionados no Exame-de.pdf)

