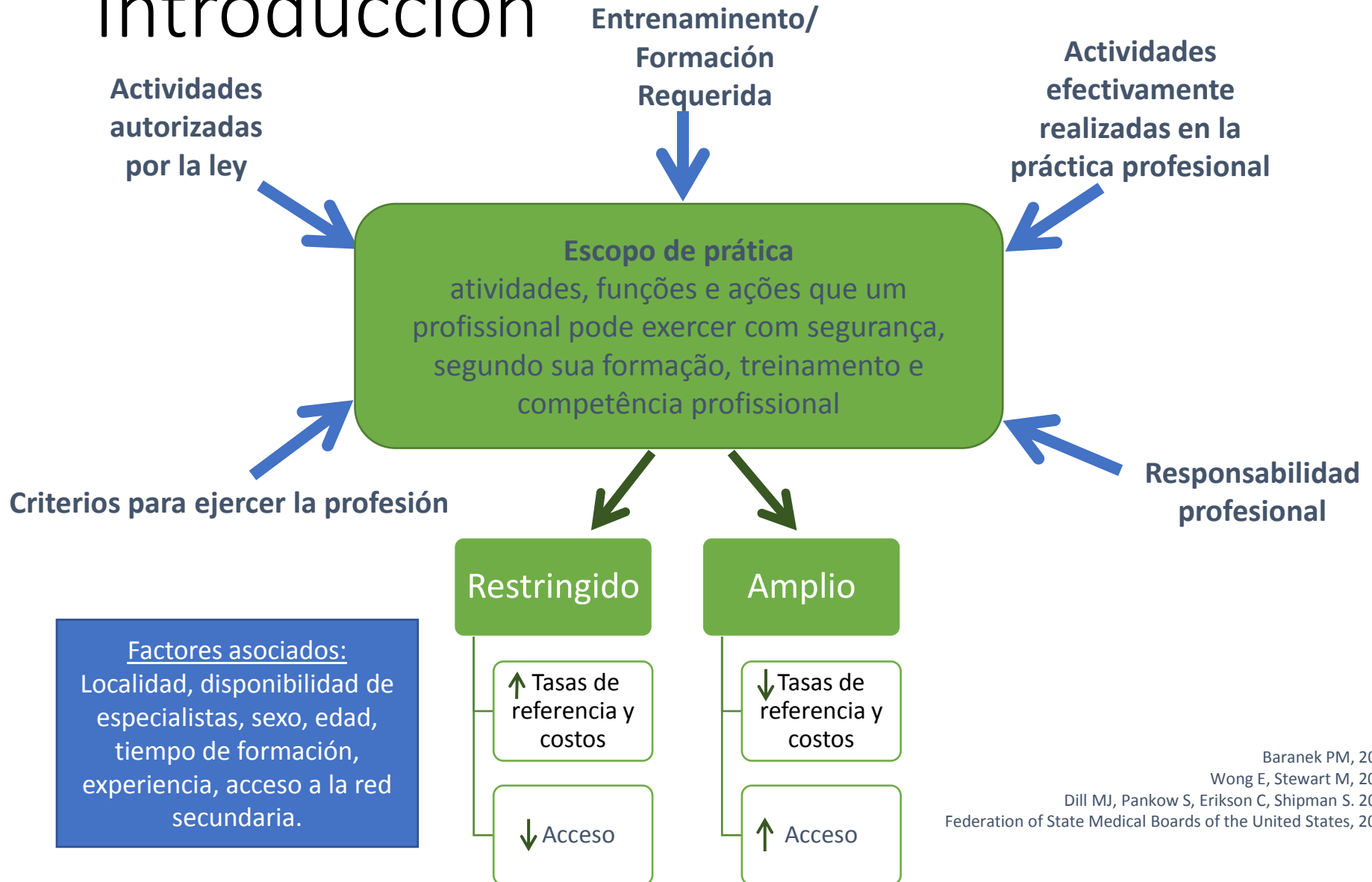


Escopos de prática de los médicos del Programa Más Médicos en Brasil

Observatório de Recursos Humanos em Saúde, Estação de Pesquisa de Sinais de Mercado, Núcleo de Estudos em Saúde Coletiva, Faculdade de Medicina, Universidade Federal de Minas Gerais.

Departamento de Política, Planejamento e Administração em Saúde, Instituto de Medicina Social, Universidade do Estado do Rio de Janeiro. Rio de Janeiro RJ Brasil.

Introducción



Introducción y objetivo

- Atención Primaria a la Salud y resolución
- Escasez de profesionales de la salud
- Nuevas profesiones
- Transferencia de responsabilidad
- Ampliación del ámbito de la práctica
- Programa Mais Médicos

Objetivo

Caracterizar el ámbito de la práctica de médicos insertados en la APS, participantes del PMM, y los factores asociados a la ejecución de un mayor número de actividades clínicas

Métodos

Estudio transversal

Enero a marzo de 2016

Cuestionario autoaplicable, enviado por vía electrónica por la herramienta *Survey Monkey*

Muestra de médicos participantes en el Programa Más Médicos

Elaboración

Consulta a los protocolos de Atención Básica del Ministerio de Salud (MS)

Entrevistas con informantes clave / especialistas

Revisión de literatura internacional sobre el ámbito de la práctica de médicos de APS



Prueba

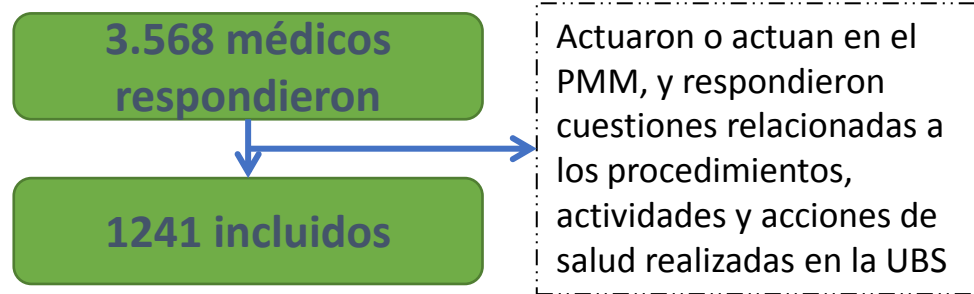
Pre-prueba realizada con diez médicos que actuaban en Unidades Básicas de Salud (UBS) de diferentes regiones geográficas de Brasil



Divulgación

Se envió a un registro compuesto por 17.536 contactos de profesionales médicos que participaron de cursos ofrecidos por el Sistema Universidad Abierta del SUS

Métodos



Perfil sociodemográfico

Sexo, edad, nacionalidad, país y año de finalización de la graduación, título de especialista, tiempo de experiencia en la APS, tiempo de actuación en la UBS

Municipio de localización de la UBS, según su región geográfica, el porte poblacional y la distancia, en tiempo, hasta el municipio sede de la región de salud.

Análise estatística

Distribución de frecuencias

Medidas de tendencia central

Prueba de Mann Whitney

Nivel de significancia 5%
SPSS v.19

Resultados

Tabela 1. Características sociodemográficas dos participantes da pesquisa. Brasil, 2016. N=1.241

Característica	n*	%
Sexo		
Feminino	643	52,3
Masculino	586	47,7
Faixa etária (anos)		
20 a 29	38	3,1
30 a 39	379	30,9
40 a 49	488	39,8
50 a 59	281	22,9
60 ou mais	39	3,3
Nacionalidade		
Brasileira	227	18,5
Cubana	906	73,8
Outras nacionalidades	94	7,7
País de formação		
Brasil	153	12,5
Exterior	1071	87,5
Tempo de graduação (anos)		
0 a 5	139	11,5
6 a 10	186	15,3
11 a 15	150	12,4
16 a 20	170	14,0
21 a 25	309	25,5
26 ou mais	258	21,3

Título de especialista		
Sim	1075	86,6
Não	166	13,4
Tempo de atuação na APS		
≤ 8 anos	582	47,1
> 8 anos	653	52,9
Tempo de atuação na UBS onde trabalha		
≤ 2 anos	719	58,4
> 2 anos	513	41,6
Região geográfica da UBS onde trabalha		
Norte	137	11,0
Nordeste	540	43,5
Sudeste	304	24,5
Sul	183	14,8
Centro-oeste	76	6,1
Porte do município onde trabalha		
Capitais e regiões metropolitanas	292	23,5
Mais de 100 mil habitantes	166	13,4
Mais de 50 até 100 mil habitantes	140	11,3
Mais de 20 até 50 mil habitantes	272	21,9
Mais de 10 até 20 mil habitantes	221	17,8
Até 10 mil habitantes	150	12,1

Sólo brasileños:
Participantes más jóvenes (30-39 años de edad, 54,0%)
Con menor tiempo de formación en la graduación (≤ 5 años, 47,3%)
menor tiempo de actuación en la APS (≤ 8 años, 79,6%)
y menor proporción de graduados en el exterior (35,4%).

* Excluídos dados faltantes.

Fonte: Elaboração própria, a partir da pesquisa Regulação das Profissões de Saúde (2016).

Resultados

Procedimientos, actividades y acciones

Que se realizan
 $22,8 \pm 8,2$

vs.
 $p < 0,001$

Que saben hacer
 $39,0 \pm 9,1$

Población atendida:

95% o más de los médicos

- Pacientes con diabetes, hipertensión, cardiopatías, gestantes, pacientes con hipertiroidismo, obesidad, cáncer, problemas de movilidad, acamados o con discapacidad física, con sufrimiento mental y con problemas respiratorios.

75% o más de los médicos

- Pacientes con insuficiencia renal crónica, en cesación de tabaquismo, con enfermedades endémicas, dependientes químicos y viviendo con SIDA.

Situaciones de vulnerabilidad

- Personas que viven en situación de pobreza (75,5%), seguido de personas sin hogar / que viven en las calles (23,7%), personas privadas de libertad (10,3%), indígenas (9,8%), ribereños (9,2%) y *quilombolas* (7,1%)
- Otros: inmigrantes (20,6%), poblaciones estacional (10,6%).

Tabela 2. Distribuição de procedimentos, atividades e ações de saúde realizados na UBS e de procedimentos que os participantes declaram saber fazer independentemente do local de trabalho. Brasil. N=1.241

Procedimentos, atividades e ações de saúde	Realizam na UBS		Relataram saber fazer	
	n*	%	n*	%
Tratamento de anemia	1.215	99,6	1.219	99,9
Tratamento de micoses superficiais	1.219	99,5	1.223	99,8
Tratamento de dermatites	1.214	99,3	1.219	99,8
Tratamento de lombalgias	1.203	98,8	1.213	99,7
Tratamento de epigastralgia/ úlcera péptica	1.205	98,8	1.215	99,6
Tratamento de infecção urinária recorrente	1.206	98,7	1.217	99,6
Tratamento de asma				
Tratamento de sinusite recorrente				
Pré-natal de baixo risco				
Tratamento de rinopatias alérgicas				
Solicitar exame de sangue oculto nas fezes				
Tratamento de otite recorrente				
Queixas de olho vermelho	1.045	87,9	1.139	95,8
Tratamento de feridas superficiais	936	79,5	1.168	99,2
Pré-natal de alto risco	707	59,9	1.076	91,2
Remoção de cerume	660	57,7	1.096	95,9
Injeção intramuscular	654	56,7	1.139	98,7
Injeção subcutânea	617	54,0	1.128	98,8
Queixas de diminuição da acuidade visual (erros de refração, glaucoma, retinopatias e catarata)	566	49,1	791	68,7
Oxigenoterapia	566	49,1	1.116	96,8
Triagem de acuidade visual	530	46,3	895	78,2
Teste de Papanicolau	528	45,3	1.121	96,2
Infiltração de anestésico local	506	44,8	1.096	97,1
Suturas	502	43,5	1.147	99,5

Más de 50% realizan
estos 18
procedimientos

Resultados

Realizar más procedimientos

- Hombre
- Menor tiempo de graduación
- Más de dos años de actuación en la UBS en que trabajaba en la época de la encuesta.
- Actuar en la regiones Norte.
- Actuar en municipios de menor tamaño poblacional.
- Actuar en municipios más distantes de las sedes regionales de salud.

Saber hacer más procedimientos

- Hombre
- Actuar en municipios de menor tamaño poblacional.
- Actuar en municipios más distantes de las sedes regionales de salud.
- Médicos cubanos y de otras nacionalidades
- Formación en el extranjero
- Médicos especialistas
- Más tiempo de actuación en la APS
- Actuar en las regiones Norte o Sudeste

¿Por qué no realizan en la UBS lo que saben hacer?

Falta de materiales y la infraestructura inadecuada
(87,3%)

Instrumentos normativos de la práctica, como protocolos clínicos
(34,7%)

Medidas restrictivas del colegio profesional (15,0%)

Falta de demanda para la realización de los procedimientos (24,5%)

Ejecución por otros profesionales (23,0%)

Sobrecarga de trabajo
(21,7%)

Razones personales
(3,9%)

Conclusión

- Este estudio identificó diferentes factores que están asociados a un ámbito de práctica más ampliado de los participantes, como el sexo masculino y menos tiempo de conclusión de la graduación, además de factores geográficos, como localización, distancia y tamaño poblacional de los municipios donde actúan los médicos.
- Se destaca que los médicos Integrantes del Programa Más Médicos realizan un menor número de procedimientos, actividades y acciones de lo que relatan saber hacer, principalmente debido a la falta de materiales y la infraestructura inadecuada de las unidades básicas de salud.
- Así, el uso de las competencias de los profesionales puede ser optimizado a partir de la estructuración de las unidades de salud de la disponibilidad de materiales.
- La revisión de los ámbitos de práctica de profesionales de la salud ha sido destacada como herramienta para la ampliación de la potencialidad del cuidado en salud en la atención primaria.