

Volumen Especial - Julio/Septiembre 2016

REVISTA INCLUSIONES

REVISTA DE HUMANIDADES
Y CIENCIAS SOCIALES

ISSN 0719-4706

*Homenaje a
Luiz Alberto David Araujo*

MIEMBRO DE HONOR COMITE INTERNACIONAL
REVISTA INCLUSIONES



UNIVERSIDAD DE LOS LAGOS
CAMPUS SANTIAGO

CUERPO DIRECTIVO

Directora

Mg. Viviana Vrsalovic Henríquez
Universidad de Los Lagos, Chile

Subdirectora

Lic. Débora Gálvez Fuentes
Universidad de Los Lagos, Chile

Editor

Drdo. Juan Guillermo Estay Sepúlveda
Universidad de Los Lagos, Chile

Secretario Ejecutivo y Enlace Investigativo

Héctor Garate Wamparo
Universidad de Los Lagos, Chile

Cuerpo Asistente

Traductora: Inglés – Francés

Lic. Ilia Zamora Peña
Asesorías 221 B, Chile

Traductora: Portugués

Lic. Elaine Cristina Pereira Menegón
Asesorías 221 B, Chile

Diagramación / Documentación

Lic. Carolina Cabezas Cáceres
Asesorías 221 B, Chile

Portada

Sr. Felipe Maximiliano Estay Guerrero
Asesorías 221 B, Chile

COMITÉ EDITORIAL

Mg. Carolina Aroca Toloza

Pontificia Universidad Católica de Valparaíso, Chile

Dr. Jaime Bassa Mercado

Universidad de Valparaíso, Chile

Dra. Heloísa Bellotto

Universidad de San Pablo, Brasil

Dra. Nidia Burgos

Universidad Nacional del Sur, Argentina

Mg. María Eugenia Campos

Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Lancelot Cowie

Universidad West Indies, Trinidad y Tobago

Lic. Juan Donayre Córdova

Universidad Alas Peruanas, Perú

Dr. Gerardo Echeita Sarrionandia

Universidad Autónoma de Madrid, España

Dr. José Manuel González Freire

Universidad de Colima, México

Mg. Keri González

Universidad Autónoma de la Ciudad de México, México

Dr. Pablo Guadarrama González

Universidad Central de Las Villas, Cuba

Mg. Amelia Herrera Lavanchy

Universidad de La Serena, Chile

Dr. Aleksandar Ivanov Katrandzhiev

Universidad Suroeste Neofit Rilski, Bulgaria

Mg. Cecilia Jofré Muñoz

Universidad San Sebastián, Chile

Mg. Mario Lagomarsino Montoya

Universidad de Valparaíso, Chile

Dr. Claudio Llanos Reyes

Pontificia Universidad Católica de Valparaíso, Chile

Dr. Werner Mackenbach

Universidad de Potsdam, Alemania

Universidad de Costa Rica, Costa Rica

Ph. D. Natalia Milanesio

Universidad de Houston, Estados Unidos

Dra. Patricia Virginia Moggia Münchmeyer

Pontificia Universidad Católica de Valparaíso, Chile

Ph. D. Maritza Montero

Universidad Central de Venezuela, Venezuela

Mg. Julieta Ogaz Sotomayor

Universidad de Los Andes, Chile

Mg. Liliana Patiño

Archiveros Red Social, Argentina

Dra. Eleonora Pencheva

Universidad Suroeste Neofit Rilski, Bulgaria

Dra. Rosa María Regueiro Ferreira

Universidad de La Coruña, España

Mg. David Ruete Zúñiga

Universidad Nacional Andrés Bello, Chile

Dr. Andrés Saavedra Barahona

Universidad San Clemente de Ojrid de Sofía, Bulgaria

Dr. Efraín Sánchez Cabra

Academia Colombiana de Historia, Colombia

Dra. Mirka Seitz

Universidad del Salvador, Argentina

Lic. Rebeca Yáñez Fuentes

Universidad de la Santísima Concepción, Chile

COMITÉ CIENTÍFICO INTERNACIONAL

Comité Científico Internacional de Honor

Dr. Carlos Antonio Aguirre Rojas

Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Luiz Alberto David Araujo

Pontificia Universidad Católica de Sao Paulo, Brasil

Dra. Patricia Brogna

Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Horacio Capel Sáez

Universidad de Barcelona, España

Dra. Isabel Cruz Ovalle de Amenabar

Universidad de Los Andes, Chile

Dr. Adolfo Omar Cueto

Universidad Nacional de Cuyo, Argentina

Dra. Emma de Ramón Acevedo

Universidad de Chile, Chile

Dra. Patricia Galeana

Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Carlo Ginzburg Ginzburg

Scuola Normale Superiore de Pisa, Italia

Universidad de California Los Ángeles, Estados Unidos

Dra. Antonia Heredia Herrera

Universidad Internacional de Andalucía, España

Dra. Blanca Estela Zardel Jacobo

Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Miguel León-Portilla

Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Antonio Carlos Pereira Menaut

Universidad Santiago de Compostela, España

Dr. Miguel Rojas Mix

*Coordinador la Cumbre de Rectores Universidades
Estatales América Latina y el Caribe*

Dr. Luis Alberto Romero

CONICET / Universidad de Buenos Aires, Argentina

Dr. Adalberto Santana Hernández

*Universidad Nacional Autónoma de México,
México
Director Revista Cuadernos Americanos, México*

Dr. Juan Antonio Seda

Universidad de Buenos Aires, Argentina

Dr. Miguel Ángel Verdugo Alonso

Universidad de Salamanca, España

Dr. Eugenio Raúl Zaffaroni

Universidad de Buenos Aires, Argentina

Comité Científico Internacional

Ph. D. María José Aguilar Idañez

Universidad Castilla-La Mancha, España

Mg. Elian Araujo

Universidad de Mackenzie, Brasil

Mg. Romyana Atanasova Popova

Universidad Suroeste Neofit Rilski, Bulgaria

Dr. Iván Balic Norambuena

*Universidad Nacional Andrés Bello, Chile
Universidad de Los Lagos, Chile*

Dra. Ana Bénard da Costa

*Instituto Universitario de Lisboa, Portugal
Centro de Estudios Africanos, Portugal*

Dr. Manuel Alves da Rocha

Universidad Católica de Angola, Angola

Dra. Alina Bestard Revilla

*Universidad de Ciencias de la Cultura Física y
el Deporte, Cuba*

Dra. Noemí Brenta

Universidad de Buenos Aires, Argentina

Ph. D. Juan R. Coca

Universidad de Valladolid, España

Dr. Antonio Colomer Vialdel

Universidad Politécnica de Valencia, España

Dr. Christian Daniel Cwik

Universidad de Colonia, Alemania

Dr. Carlos Tulio da Silva Medeiros

Instituto Federal Sul-rio-grandense, Brasil

Dr. Eric de Léséulec

INS HEA, Francia

Dr. Miguel Ángel de Marco

*Universidad de Buenos Aires, Argentina
Universidad del Salvador, Argentina*

Dr. Andrés Di Masso Tarditti

Universidad de Barcelona, España

Dr. Sergio Diez de Medina Roldán

*Universidad Nacional Andrés Bello, Chile
Universidad de Los Lagos, Chile*

Ph. D. Mauricio Dimant

Universidad Hebrea de Jerusalén, Israel

Dr. Jorge Enrique Elías Caro

Universidad de Magdalena, Colombia

Dra. Claudia Lorena Fonseca

Universidad Federal de Pelotas, Brasil

Dr. Francisco Luis Giraldo Gutiérrez

*Instituto Tecnológico Metropolitano,
Colombia*

Dra. Carmen González y González de Mesa
Universidad de Oviedo, España

Dra. Andrea Minte Münzenmayer
Universidad de Bio Bio, Chile

Mg. Luis Oporto Ordóñez
Universidad Mayor San Andrés, Bolivia

Dr. Patricio Quiroga
Universidad de Valparaíso, Chile

Dr. Juan Carlos Ríos Quezada
Universidad Nacional Andrés Bello, Chile
Universidad de Los Lagos, Chile

Dr. Gino Ríos Patio
Universidad de San Martín de Porres, Per

Dr. Carlos Manuel Rodríguez Arrechavaleta
Universidad Iberoamericana Ciudad de México, México

Mg. Arnaldo Rodríguez Espinoza
Universidad Estatal a Distancia UNED, Costa Rica

Dra. Vivian Romeu
Universidad Iberoamericana Ciudad de México, México

Dra. María Laura Salinas
Universidad Nacional del Nordeste, Argentina

Dr. Stefano Santasilia
Universidad della Calabria, Italia

Dra. Jaqueline Vassallo
Universidad Nacional de Córdoba, Argentina

Dr. Evandro Viera Ouriques
Universidad Federal de Río de Janeiro, Brasil

Dra. María Luisa Zagalaz Sánchez
Universidad de Jaén, España

Dra. Maja Zawierzeniec
Universidad de Varsovia, Polonia

Asesoría Ciencia Aplicada y Tecnológica:
CEPU – ICAT

Centro de Estudios y Perfeccionamiento
Universitario en Investigación
de Ciencia Aplicada y Tecnológica
Santiago – Chile

Indización

Revista Inclusiones, se encuentra indizada en:



Information Matrix for the Analysis of Journals



ISSN 0719-4706 - Volumen 3 / Número Especial Julio – Septiembre 2016 pp. 176-189

**ALGUNS APONTAMENTOS SOBRE A PRODUÇÃO ACADÊMICA RELATIVA AO
“PROGRAMA MAIS MÉDICOS” E A PERSPECTIVA DE ACESSO À SAÚDE**

**ALGUNAS NOTAS SOBRE LA PRODUCCIÓN ACADÉMICA EN EL “PROGRAMA MAIS MÉDICOS”
Y LA PERSPECTIVA DE ACCESO A LA SALUD**

Dra. Beltrina Côrte

Pontificia Universidade Católica de Sao Paulo, Brasil
beltrina@pucsp.br

Mg. Adriano Gonçalves dos Santos

Pontificia Universidade Católica de Sao Paulo, Brasil
goncalves.adriano26@gmail.com

Dra. Flaminia Manzano Moreira Lodovico

Pontificia Universidade Católica de Sao Paulo, Brasil
flalodo@terra.com.br / flodovici@pucsp.br

Fecha de Recepción: 15 de junio de 2016 – **Fecha de Aceptación:** 27 de junio de 2016

Resumo

A partir de um ponto de vista inclusivo a uma determinada política social brasileira, apresenta-se este estudo, cujo objetivo é apresentar algumas reflexões sobre a produção acadêmica relativa ao “Programa Mais Médicos”, voltado às políticas sociais no Brasil, no período de 2013-2016. A partir de uma análise sob a perspectiva da comunicação jornalística, confrontam-se trabalhos sobre a implantação do Programa com os dos desdobramentos atuais, e se apresentam algumas considerações finais que dizem da pertinência das ações empreendidas por esse Programa que, evidenciam pontos positivos em favor de uma continuidade do processo de atendimento médico a cidadãos brasileiros em fragilidade, permitindo-se, assim, algumas medidas para seu acesso à saúde, sua inclusão social.

Palavras-Chaves

Programa Mais Médicos – Política Social brasileira – Visão inclusiva

Resumen

Este artículo analiza una perspectiva inclusiva para una política social particular, cuyo objetivo es presentar algunas reflexiones acerca de la producción en el “Programa Mais Médicos” dirigido a un programa orientado a las políticas sociales en Brasil, para el período 2013-2016. Se realiza a partir de un análisis periodístico, frente a los de la implementación del programa con los desarrollos actuales, presentando algunas conclusiones que dicen que la relevancia de las acciones llevadas a cabo por este programa, muestran puntos positivos a favor de la continuidad en el proceso de la atención médica a los brasileños con deficiencias, permitiendo así, algunas medidas para su acceso a la salud y su inclusión social.

Palabras Claves

Programa Más Médicos – Política Social de Brasil – Visión inclusiva

Introdução

Contextualizando o “Programa Mais Médicos”

Alguns acontecimentos a serem merecedores de nossa atenção estão delineados em páginas de jornais e de dispositivos midiáticos, outros de caráter mais científico como as produções acadêmicas, possibilitados no mundo contemporâneo pela internet, todos esses veículos funcionando como coadjuvantes no processo de selecionar, eleger os conteúdos a serem vistos, lidos, ou ouvidos, pela população brasileira. Para além disso, porém, tributariamente ao discurso, ou à forma como são apresentadas, é que as notícias acabam sendo compreendidas. Um poder de tal força, segundo Naughton¹, o de formatar o modo pelo qual as pessoas pensam, acarreta, diante de determinados acontecimentos, ações humanas que se podem dizer não contingentes. Foi o que ocorreu, e como seria esperado, por ocasião das ações tomadas pelo governo brasileiro como estratégicas para o fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS), via Programa de Valorização do Profissional da Atenção Básica (PROVAB), de 2011,² e o subsequente Programa Mais Médicos (PMM), de 2013.

Ambos os Programas, em sua meta maior, atenderiam a demandas da população para melhoria, em todo o país, do campo da Saúde. A fim de superar a não assunção majoritária pela clientela médica brasileira do primeiro programa, é que foi anunciado em 2013, o segundo, instituído como uma resposta governamental concreta e rápida, a reivindicações populares de várias ordens,³ trazendo agora estrangeiros para atuarem no atendimento do SUS brasileiro, diante do desinteresse de nossos médicos nativos.

Iniciado em 2012, o PROVAB previa o engajamento de profissionais da saúde em diversos postos de atuação pelo país, os quais, supervisionados por uma instituição de ensino, realizariam curso de especialização em Saúde da Família, provido pela Rede UNASUS. Entretanto, o PROVAB passou, de forma sintomática, quase que despercebido pela classe médica, inclusive pela grande mídia.

O PMM, por sua vez, instituído pela Lei 12.871, de 22 de outubro de 2013, logo no primeiro ano de execução, ainda que tenha promovido, tal como no programa anterior, um chamamento nacional para o recrutamento de médicos brasileiros, recebeu como inscritos, na primeira chamada, apenas 1.846 profissionais brasileiros. Contrariamente ao anterior PROVAB, desde seu anúncio o PMM se tornou manchete constante na grande mídia nacional, abrindo, nesse momento, a possibilidade de trabalho a médicos estrangeiros.

De início, na implantação do PMM, a composição da equipe foi assim constituída: 15,8% de brasileiros, 79,7% de cubanos e 4,4% de profissionais de outras nacionalidades.

¹ J. Naughton, Os jornais diante de um gorila cibernético de uma mega tonelada. Observatório da Imprensa, 24/05/2016, edição 904. Disponível em: <http://observatoriodaimprensa.com.br/redes-sociais/os-jornais-diante-de-um-gorila-cibernetico-de-uma-mega-tonelada/>. Acesso em 08 junho, 2016.

² Programa que foi lançado como aperfeiçoamento da formação dos profissionais da Atenção Básica, pelo Ministério da Saúde, em conjunto com o Ministério da Educação, instituído por meio da portaria interministerial n.º 2.087, de 1º de setembro de 2011.

³ Foi quando ocorreram diversas manifestações populares de rua, por todo o Brasil, as chamadas “jornadas de junho”, que se caracterizavam pela diversidade social e de reivindicações, embora com a falta de uma liderança organizada ou da clara exposição de seus reais idealizadores, recebendo extensiva cobertura pela mídia.

Alguns apontamentos sobre a produção acadêmica relativa ao programa mais médicos” e a perspectiva de acesso à saúde pág. 178

A inserção desses profissionais recém-contratados no *Mais Médicos*, mesmo sem a convalidação de seus diplomas, aconteceu em todas as regiões brasileiras: 13,6% no Norte; 34,9% no Nordeste; 27,8% no Sudeste; 17,1% no Sul e 6,5% no Centro Oeste.⁴

Uma matéria com a manchete “Dez coisas sobre o Mais Médicos que a mídia convencional não vai contar para você”, escrita por Cynara Menezes, declara, a partir de uma avaliação independente feita em 1.837 municípios, um aumento de 33% na média mensal de consultas médicas; 32% de aumento em atendimentos domiciliares pelos profissionais; com 89% dos pacientes reportando redução no tempo de espera para as consultas. Evidencia que dados divulgados pela Estação de Pesquisa de Sinais de Mercado EPSM/NESCON/FM/UFMG revelam que 65% dos municípios brasileiros, ou seja, 3.773, passaram a contar com médicos do PMM. Também em 2014, no período de novembro a dezembro, a UFMG e o Instituto de Pesquisas Sociais, Políticas e Econômicas (IPESPE) haviam realizado uma pesquisa em 699 municípios, com 14 mil pessoas entrevistadas, revelando que 85% dos usuários consideraram que o atendimento médico ficou ‘melhor’, ou ‘muito melhor’, após a chegada de profissionais estrangeiros, por meio do PMM. Outros 87% apontaram melhora na atenção profissional durante a consulta, e 82% asseguraram serem mais eficientes as consultas desde seu começo. Números que dizem de uma realidade a toda a prova: o PMM está sendo bem-sucedido, a despeito de discursos controversos que circulam na mídia, por exemplo, que se sintonizam com os da classe médica.

A partir de um ponto de vista inclusivo a essa política social do Estado brasileiro subsumida aqui como *PMM*, que visa ao atendimento médico de brasileiros em situação carente de cuidados, e a partir de considerações orientadas por teóricos do campo jornalístico, é como se apresenta este estudo, cujo objetivo é apresentar algumas reflexões acerca de discursos coletados em ambiente científico ou institucional, sobre uma problemática única: o “provimento e a fixação de médicos em áreas vulneráveis e de difícil acesso”, no período de 2013-2016. O que dizem as narrativas científicas é o que se apurou a seguir.

De algumas narrativas científicas

As narrativas jornalísticas sobre o “provimento e a fixação de médicos em áreas vulneráveis e de difícil acesso”, focados no PMM vêm proporcionando outra narrativa a partir dos discursos midiáticos que se tornaram possíveis e poderosos e orientam as pessoas. Discursos que, para Foucault, são “práticas que formam sistematicamente os objetos dos quais elas falam”⁵. Problematizar tais discursos é a tentativa de se compreender a realidade da melhor forma possível, construindo conhecimento, e assim devolver à sociedade a aplicação de um saber adquirido. As narrativas científicas, por sua vez, têm caráter de contribuição para a redução das desigualdades, como também para a construção de, no caso, modelos de “provimento e fixação de médicos em áreas vulneráveis e de difícil acesso no país”.

As narrativas científicas aqui referidas foram levantadas na Vêrsila Biblioteca Digital,

⁴ Disponível em: https://www.nescon.medicina.ufmg.br/noticias/wp-content/uploads/2015/02/28_01_2015_-_Valor-Econ%C3%B4mico_-_Em-defesa-do-Mais-M%C3%A9dicos.pdf Acesso em: julho de 2015.

⁵ Michel Foucault, *A ordem do discurso* (São Paulo: Loyola, 2001), 149.

Alguns apontamentos sobre a produção acadêmica relativa ao programa mais médicos” e a perspectiva de acesso à saúde pág. 179

a maior Indexadora Digital Acadêmica do Hemisfério Sul.⁶ Dos 829 itens digitais encontrados, foram selecionadas as narrativas (Dissertação, Artigo Científico e Trabalho de Conclusão de Curso) que tiveram entre 96,25% a 65,93% de relevância no período do estudo, de 2013 a 2016, conforme se pode observar no quadro a seguir.

Título	Produção			Relev
	D	A	T	
Representações do “Programa Mais Médicos” pelo site Pragmatismo Político e pelo Portal do Conselho Federal de Medicina	x			96,25%
Programa Mais Médicos: uma ação efetiva para reduzir iniquidades em saúde		x		96,24%
Monitoramento de terminologia na mídia: o Programa Mais Médicos		x		96,18%
O Programa Mais Médicos: a formulação de uma nova política pública de saúde no Brasil	x			76,33%
Mais Médicos: um programa brasileiro em uma perspectiva internacional		x		76,1%
Reflexões sobre a prática de supervisão no Programa de Valorização do Profissional da Atenção Básica (PROVAB) e no Programa Mais Médicos	x			66,24%
Jornais Folha de São Paulo e Correio Braziliense: o que dizem sobre o Programa Mais Médicos?		x		66,17%
A integralidade nas práticas de saúde após implantação do Programa Mais Médicos: a experiência da Unidade Básica de Saúde Samambaia - Juatuba/MG.	x			66,12%
O Programa Mais Médicos: um estudo de imagem a partir da revista Veja			x	66,05%
A experiência de alunos do PET-Saúde com a saúde indígena e o programa Mais Médicos		x		66,03%
Programa Mais Médicos – um equívoco conceitual		x		65,93%

Quadro 1

Produções científicas do período 2013 a 2016 que abordaram o Programa Mais Médicos - Biblioteca Digital Versila

Legenda: D: Dissertação, A: Artigo Científico, T: Trabalho de Conclusão de Curso

A dissertação *Representações do “Programa Mais Médicos”*, de Leonardo de Souza, do Instituto de Letras, Departamento de Linguística, da Universidade de Brasília, analisou criticamente discursos que circularam na mídia on line, mais especificamente no site Pragmatismo Político (PP) e Portal do Conselho Federal de Medicina (CFM), no contexto de proposição e implementação do Programa. O estudo focou no profissional médico/a de Cuba e como este foi recebido e representado no discurso das mídias estudadas, tendo em vista os interesses sociais e corporativos de cada uma.

⁶ A Biblioteca Digital Versila é considerada a maior concentradora de acervos abertos acadêmicos sediada no hemisfério sul. Inaugurada em novembro de 2015, a biblioteca reúne e oferece gratuitamente milhões de itens digitais de produção científica oriundos dos melhores centros de pesquisa do mundo. A plataforma é integrante do consórcio internacional Open Archives Initiative, na modalidade de Service Provider. Ver <http://biblioteca.versila.com> - <http://biblioteca.versila.com/?q=Programa+mais+médicos>

Souza mostra uma diferença na representação dos médicos brasileiros entre os dois veículos estudados. O discurso do CFM sugere a superioridade de nossos profissionais, mencionando uma melhor prestação de serviços na medida que defende a fiscalização apenas dos estrangeiros que trabalham no PMM, posicionando assim os estudantes brasileiros de medicina à frente de médicos formados no exterior. O pesquisador assinala que a discriminação é notável quando

o CFM trabalha a concepção do/a médico/a cubano/a como um ‘prático’, que, supostamente, não tem conhecimento científico suficiente para exercer a medicina no Brasil. A todo tempo a qualidade da medicina cubana é colocada em dúvida. Em síntese, o CFM defende que a contratação de médicos/as cubanos/as coloca em risco a saúde do/a paciente brasileiro/a⁷.

Verifica-se, pois, uma estigmatização quanto à origem de um “mal” que foi contar com médicos não-brasileiros. Aí via de regra se inscreve uma estratégia discursiva, geralmente na mídia ou na conversa de muitas pessoas contrárias ao sistema político, de desqualificação de um médico adversário – o “estrangeiro”, quando aqui é desqualificada a origem desse médico, rejeitando sua entrada no PMM; desqualificadas também as ações de atendimento médico desse “estrangeiro”, que segundo as insinuações correntes não teria competência similar a de um brasileiro, até porque a Presidente teria que “livrar” esse indivíduo do exame que o habilitaria a trabalhar no país. Voltando ao pesquisador acima, este constatou que o CFM reforçou o discurso hegemônico médico, de que: a) o programa deve ser feito levando em consideração prioritariamente as demandas da classe médica; b) o programa é eleitoreiro; c) que o Governo colocou a população contra os médicos; d) que as demandas do setor são de ordem financeira; e d) que não precisamos de mais médicos, mas sim, de mais financiamento. Como analisa Souza, “em nenhum momento o CFM representa a voz do povo ou dos/as médicos/as estrangeiros/as”⁸.

Já o discurso do PP, segundo Souza, reconhece a qualidade dos médicos estrangeiros e ressalta a importância das contratações feitas pelo Programa. Nos textos os médicos cubanos são descritos como médicos. No geral, são representados como “portadores de diploma estrangeiro”. O discurso do PP é mais focado nas qualidades do programa em detrimento dos profissionais que nele atuam. De acordo com Souza, os textos do PP têm uma atuação mais jornalística, ao ouvir fontes diversas (não só médicos) e, “por mais que tenha uma inclinação para a esquerda, articula vozes variadas relativas ao alcance do programa”, tornando mais horizontal a distribuição de papéis nas representações feitas no contexto do PMM. De acordo com o pesquisador, o PP defende: a) uma postura a favor dos mais empobrecidos, trazendo como fator principal dos debates a necessidade de se disponibilizarem médicos para quem não tem acesso a eles; b) sustenta uma postura de combate à mercantilização dos tratamentos de saúde, atacando práticas excludentes que impedem o acesso à saúde por pessoas menos favorecidas. Souza conclui que as abordagens iniciais dos dois veículos apresentam vestígios claros de tendências antagônicas. Que as ideias sustentadas pelos dois veículos representam posições divergentes quanto ao PMM: a) o Portal Médico se empenha na manutenção de relações assimétricas de poder, com o ataque ao Programa; e b) o Pragmatismo Político

⁷ Leonardo de Souza, Representações do “Programa Mais Médicos” pelo site Pragmatismo Político e pelo Portal do Conselho Federal de Medicina. Dissertação de Mestrado. Brasília (DF: Universidade de Brasília. Instituto de Letras. Departamento de Linguística, 2014. (144 f.). Disponível em: <http://repositorio.unb.br/handle/10482/17786>. Acesso em 12 junho, 2015.

⁸ Leonardo de Souza, Representações do “Programa Mais Médicos” pelo... 128

defender o rompimento de tais forças e a conseqüente dissolução de desigualdades sociais. O pesquisador observou ainda que, ao longo do estudo, a mudança discursiva do início para o fim do período de análises foi notável. Embora com imposições que continuavam dificultando as relações profissionais, após um ano de implantação do Programa, o CFM já concordava com a permanência dos cubanos.

Como analistas, podemos pensar a contestação inicial por parte da classe médica, antes que corporativista ou política, mas realmente intolerante e segregadora ao profissional estrangeiro, consequência de um renitente preconceito social existente em terras brasileiras⁹. Justamente naquela que seria uma boa ocasião para que se exercitassem os valores da equidade, vista esta como uma forma de igualdade entre pessoas, ao se respeitar a diversidade de características e necessidades humanas. Igualdade que não significa que todos devam ser iguais, mas que se deve ter respeito ao princípio de direitos iguais a todos. A respeito da contribuição valiosa desses médicos, estrangeiros que acabaram aqui aportando e iniciando seu trabalho digno, diria nosso grande poeta português, Fernando Pessoa: “O binômio de Newton é tão belo quanto a Vênus de Milo. A questão é a possibilidade de entender/sentir tais belezas”, tal qual o faz evocar Sposati¹⁰.

O artigo “Programa Mais Médicos: uma ação efetiva para reduzir iniquidades em saúde”, de autoria de Leonor Maria Santos et al., publicado na Abrasco (Associação Brasileira de Saúde Coletiva) em 11 de novembro de 2015, parte do pressuposto de que o Programa Mais Médicos objetiva diminuir a carência de médicos e reduzir as desigualdades regionais em saúde, envolvendo três frentes estratégicas: i) mais vagas e novos cursos de Medicina baseados em Diretrizes Curriculares revisadas; ii) investimentos na construção de Unidades Básicas de Saúde; e iii) provimento de médicos brasileiros e estrangeiros. De acordo com os autores, o programa efetuou, até julho de 2014, o provimento de 14.462 médicos em 3.785 municípios com áreas de vulnerabilidade, evidenciando assim redução em 53% no número de municípios com escassez de médicos; na região Norte 91% dos municípios que apresentavam escassez foram atendidos, com quase cinco médicos cada, em média. O estudo evidenciou também a integração dos profissionais nas Equipes de Saúde da Família, que fortaleceu e expandiu a capacidade de intervenção, especialmente na perspectiva da adoção de um modelo de atenção que englobe as diferentes demandas de promoção da saúde, prevenção, diagnóstico e tratamento de doenças e agravos, enfrentando o desafio da dupla carga de doença. Com isso, o estudo conclui que o Programa Mais Médicos não é um equívoco conceitual e, “além de bem fundamentado em evidências das necessidades da população, é concernente aos princípios constitucionais do SUS”¹¹. Os autores assinalam que, uma vez diagnosticada a escassez, o Programa “incide sobre a falta de médicos a curto e médio prazo, ao associar o provimento à ampliação e mudanças na formação do profissional”, evidenciando “melhor distribuição de médicos e maior oferta de serviços, particularmente nos territórios remotos”¹².

O artigo “Monitoramento de terminologia na mídia: o Programa Mais Médicos”, de César Luz, César Nardelli Cambraia e Eliane Dias Gontijo, da Faculdade de Filosofia, Letras

⁹ Jaime Pinsky, 12 Faces do Preconceito (São Paulo: Contexto, 2003).

¹⁰ Jaime Pinsky, 12 Faces do Preconceito... 119.

¹¹ Leonor Maria Pacheco Santos; Ana Maria Costa y Sábado Nicolau Girardi, Programa Mais Médicos: uma ação efetiva para reduzir iniquidades em saúde. Ciênc. Saúde Coletiva [online]. 2015, vol.20, n.11, pp.3547-3552. ISSN 1413-8123. <http://dx.doi.org/10.1590/1413-812320152011.07252015>.

¹² Leonor Maria Pacheco Santos; Ana Maria Costa y Sábado Nicolau Girardi, Programa Mais... 3550.

e Ciências Humanas, da Universidade de São Paulo, publicado em 02/06/2015, analisa a cobertura da Folha de São Paulo (FSP) em relação ao Programa Mais Médicos, no período de 28 de janeiro de 2013 a 30 de junho de 2014. Os autores utilizaram como método o monitoramento de 28 termos-chave extraídos dos objetivos da Lei n.º 12.871, de 22 de outubro de 2013, que instituiu o programa. Verificaram que apenas dez dos 28 termos-chave estão entre os 100 lexemas mais frequentes no corpúsculo. O monitoramento dos termos, segundo os pesquisadores, demonstrou-se capaz de comprovar o distanciamento da cobertura do jornal em relação aos objetivos da lei que instituiu o PMM.

Neste ponto, o estudo dos presentes autores verificou o quanto os discursos do movimento contra os médicos estrangeiros obtiveram seu pretendido sentido no início de implantação do PMM. E que, para além de divulgar uma disputa por espaços corporativos de atuação profissional no mercado, caso da classe médica, os discursos exibiam, acima de tudo, várias facetas de um discurso preconceituoso contra os médicos estrangeiros, discursos que continuam sedimentadas na sociedade, e que precisam ser problematizados, justamente por não comportarem qualquer base histórica, ou biológica, mas de fato política. Tais discursos têm que ser explicitados “em sua face obscura e maléfica ao ser humano”, para aqueles que deles não se dão conta, e ainda os reforçam, não se apercebendo de que, ao procederem por meio da assunção de certos discursos, estes funcionam de modo a “marginalizar da prática da cidadania todos os que se enquadram em categorias definidas pelo preconceito como merecedoras do repúdio coletivo [tal como continuam a ser repudiados os médicos estrangeiros, convidados pelo PMM]”¹³. E à luz dos dizeres do teórico, podemos indagar: Será que é assim — a partir dos efeitos de discursos preconceituosos - elitistas e de classe, que levaram a classe médica brasileira a se opor desde 2013 a um governo, acabando por se convencer, neste 2016, a assumir integralmente o PMM, deixando à deriva os estrangeiros, cubanos e outros — é dessa forma que se constitui uma nação verdadeiramente democrática?

Os autores acima concluíram que os objetivos da Lei n.º 12.871 que instituiu o Programa Mais Médicos - a) regulamentando as condições para o funcionamento dos cursos de medicina, que não poderão prescindir de hospitais de ensino com, no mínimo, dez especialidades e certificado de qualidade atualizado; b) recrutando médicos formados no Brasil e em outros países para atuar na Atenção Básica; c) determinando, ainda, equivalência entre o número de formandos e de vagas de residência médica, até 2018; e d) disciplinando que a certificação das especialidades, inclusive as concedidas por associações médicas, devem se submeter às prioridades do SUS, representados na análise pelos termos-chave, foram pouco contemplados nas publicações da FSP, demonstrando, assim, uma cobertura pouco produtiva em termos de discussão sobre saúde pública; e que houve algumas mudanças entre o período de cobertura anterior à publicação da lei e o período posterior, revelando que a cobertura se modificou provavelmente em função da progressiva aprovação da população em relação ao PMM, conforme informam as pesquisas de sondagem de opinião realizadas.

Mariele Pena de Couto, em sua dissertação intitulada “O Programa Mais Médicos: a formulação de uma nova política pública de saúde no Brasil” (2015), realizada no Programa de Pós-Graduação em Políticas Públicas da Universidade Federal do Paraná, assinala que o PMM adentrou a agenda governamental de saúde em resposta a um período de intensas disputas e conflitos sociais, com a finalidade de ampliar o acesso social aos serviços públicos de saúde, mediante a contratação de mais médicos, inclusive por

¹³ Jaime Pinsky, 12 Faces do Preconceito... 8.

intermédio de convênios internacionais. O estudo de Couto procurou resgatar o processo de formulação do programa, compreendendo os fluxos políticos, de problemas e de soluções formadores desta agenda política, iniciado a partir das manifestações de junho de 2013.

O estudo foi realizado pela perspectiva do Modelo de Múltiplos Fluxos, desenvolvido por John Kingdon, cuja atualidade do tema permite identificar a perenidade da agenda governamental de saúde, por permitir identificar a atuação dos diversos atores para a formulação do PMM, a partir de documentos oficiais expedidos por órgãos públicos diretamente ligados à regulamentação da saúde pública, além de dados secundários provenientes de artigos, livros, sites eletrônicos, entre outros. Couto apresenta como resultado a reestruturação da agenda política governamental de saúde, que culminou na formulação do PMM, por meio da identificação dos atores envolvidos, seus interesses e estratégias destinadas tanto à formulação da agenda quanto à tomada de decisão pelas instâncias políticas da Administração Pública, com ênfase nos embates travados entre os Poderes Executivo e Legislativo na fase pré-decisória.

A pesquisadora assinala que o aumento das exigências sociais, políticas e econômicas faz crescer a demanda por legislações emergenciais, justificando a atuação legiferante extraordinária do Poder Executivo, ocorrida por meio da MPV n.º 621/2013, formuladora do PMM, enquanto método de introdução atípico de norma primária no ordenamento jurídico pátrio. Segundo a pesquisadora, no caso do PMM, decorre da autorização constitucional que, em casos de relevância e urgência, permite o deslocamento da função legislativa ao Poder Executivo. Em casos tais, compete ao Congresso Nacional realizar o controle da atividade legislativa exercida pela Presidência da República¹⁴.

O artigo “Mais Médicos: um programa brasileiro em uma perspectiva internacional”, de Felipe Proenço de Oliveira et al., da Unesp, analisa a universalização do acesso à saúde na Austrália, nos Estados Unidos da América e no Brasil, países que vêm lançado mão do recrutamento de médicos (nacionais e estrangeiros) dentro de modelos que assegurem a atração e a retenção desses profissionais em áreas remotas. No entanto, mesmo com o aumento no número total de médicos, a distribuição dos mesmos mantém um padrão de grande concentração nas capitais e áreas de escassez nas zonas rurais. Ele observou ainda outros dois fenômenos: a feminização e o envelhecimento da força de trabalho médica. Proenço cita que, apesar do sucesso parcial de iniciativas anteriores, foi apenas com o PMM que a provisão de médicos em áreas vulneráveis teve a magnitude e a resposta em tempo adequado para atender a demanda dos municípios brasileiros. Com isso, o pesquisador conclui que estão em curso, no país, mudanças quantitativas e qualitativas na formação médica, que buscam garantir não apenas a universalidade, mas, também, a integralidade e sustentabilidade do SUS. O êxito dessas iniciativas dependeria da continuidade da articulação interfederativa, de políticas regulatórias de Estado, bem como, do constante monitoramento e aprimoramento do programa. Infelizmente não é o que se observa com o novo governo interino brasileiro, ao reduzir custos do SUS. O cenário que se apresenta pode ser de retrocesso.

¹⁴ Mariele Pena Cuoto, O Programa Mais Médicos: a formulação de uma nova política pública de saúde no Brasil. Dissertação de mestrado. Curitiba (PR): - Universidade Federal do Paraná, Setor de Ciências Sociais Aplicadas, Programa de Pós-Graduação em Políticas Públicas, 2015. Disponível em: <http://acervodigital.ufpr.br/bitstream/handle/1884/37948/R%20-%20D%20-%20MARIELE%20PENADE%20COUTO.pdf?sequence=3>. Acesso em 03 junho, 2016.

A despeito da realidade adversa, dos esforços despendidos, do enfrentamento necessário diante de um cenário de muitas “verdades pré-concebidas”, o PMM continua sendo mantido, mas visando à permanência apenas de profissionais brasileiros. A atual política pública do Ministério da Saúde, com o direcionamento de um Governo interino (pós-afastamento da Presidente), parece ceder aos interesses da classe médica brasileira, que, desde o início do Programa, vinha criticando a postura do governo federal em relação à absorção de médicos estrangeiros, para suprir a falta de brasileiros, que, falando verdade, eximiram-se, assumindo a posição política de não concorrer no edital inicial do PMM, a despeito do apelo governamental diante dos necessários cuidados médicos aos menos favorecidos socialmente no país.

A dissertação de Thiago Figueiredo de Castro, intitulada “Reflexões sobre a prática de supervisão no Programa de Valorização do Profissional da Atenção Básica (PROVAB) e no Programa Mais Médicos”, defendida na Unicamp, parte do pressuposto que saúde é um direito social conquistado, e a efetivação deste direito só se cumpre com o enfrentamento dos seus dois principais entraves: financiamento em saúde e gestão dos recursos humanos em saúde. Segundo ele, o Brasil tem lidado com a questão dos recursos humanos em saúde através de programas governamentais que têm por finalidade o provimento de profissionais e a melhoria da qualidade da formação destes, como o PROVAB - Programa de Valorização do Profissional da Atenção Básica - e o PMM - Programa Mais Médicos. Entre todas as narrativas jornalísticas e científicas, esta é a única que cita explicitamente o PROVAB.

Dada a atuação do autor da pesquisa como supervisor nos dois programas citados, e em se tratando de pesquisa vinculada ao mestrado profissional, cuja diretriz provoca seus pesquisadores a olharem para seu próprio trabalho, tomarem-no como objeto de pesquisa e sobre sua realidade intervir, é que o autor analisou o papel da supervisão prática nestes programas, e também sobre suas potencialidades e limites como ferramenta pedagógica. Segundo Castro, a contribuição mais facilmente aferível dessas políticas foi a de levar profissionais de saúde para regiões até então consideradas vazios assistenciais. O programa trouxe outra infinidade de contribuições, servindo como olhar atento para que outras políticas pudessem ser desenvolvidas em articulação, funcionando, assim, como polo de desenvolvimento regional.

Para o pesquisador, um dos achados de sua pesquisa e que merece aqui destaque, é que a supervisão encontra-se embrenhada nos Recursos Humanos em Saúde, isto é, a atender as deficiências de formação profissional, inadequada às necessidades sociais de saúde, e mediar o conflito entre profissional-gestor-usuário-corporação-equipe. Segundo ele, a inadequação não é privilégio dos profissionais formados fora do país. Castro verificou ainda que existem diferenças importantes entre os municípios, os gestores, os médicos, as equipes, as populações cuidadas, os profissionais envolvidos nos programas, e mesmo entre os supervisores. As singularidades/diferentes perfis levam a diferentes contextos, fazendo com que uma mesma política construa diversos desvios da realidade.

Como o foco de seu trabalho era pedagógico, Castro conclui que não existe um papel definido e claramente estabelecido para o Supervisor, gerando confusão de papéis, como de fiscalização, que é dever dos conselhos de classe/categoria e da gestão em saúde. Ele aponta que a supervisão passa a se configurar enquanto supervisão ampliada, verificando seu papel ativador de processos, articulador da política, mediador de coletivos

e potente pedagogo, reconhecendo sua centralidade na própria execução da política, assumindo o papel também de aprimoramento da gestão dos programas. O artigo “Jornais Folha de São Paulo e Correio Braziliense: o que dizem sobre o Programa Mais Médicos?”, de Indyara Morais et al., da Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo¹⁵, analisa as publicações relacionadas ao Programa Mais Médicos de julho a setembro de 2013 e sua repercussão no Correio Braziliense e Folha de São Paulo. Trata-se de um estudo que apresenta o que o Programa assume na mídia impressa. A pesquisa não avaliou o Programa Mais Médicos do Governo Federal brasileiro, mas a forma com que a mídia transmitiu informações sobre o mesmo à sociedade, verificando que a mídia é fundamental para a repercussão do Programa, mas não transparece a verdade, e sim a opinião de jornalistas que escreveram as notícias relacionadas ao tema. Ocorre que jornalistas, muitas das vezes, conforme observaram os articulistas do presente estudo, favorecem manchetes com declarações deploráveis de pessoas contrárias ao programa de Estado. Um exemplo foi uma declaração no dia 24 de junho de 2013, no jornal impresso *O Estado de São Paulo*, o chamado *Estadão*, com o seguinte título em uma notícia: “Médicos de Pernambuco farão greve contra importação de profissionais”. Aqui se percebe uma visão negativa de enunciadores múltiplos, em relação ao PMM. Dois termos, nele grifados, propiciam tal interpretação. Primeiramente, faz-se ver que a classe profissional de médicos de Pernambuco propõe “greve”, ou seja, paralisação das atividades médicas como forma de protesto pela chegada, àquela região nordestina, de profissionais de outros países. É desconsolador observar que a rejeição, regional neste caso, a procedimentos governamentais pode acirrar ânimos da classe médica de outras regiões brasileiras, conclamando-as a também aderirem a um movimento de oposição. Médicos pernambucanos/brasileiros contra médicos estrangeiros! – um manifesto de preconceito xenofobo contra minorias, migrantes médicos no caso, mas o pior: que foram convocados/convidados para trabalhar por meio de um Edital do governo brasileiro. Ressalte-se ainda que o *Estadão* peca aí duplamente: além de não escapar de lhe ser atribuído um preconceito contra minorias, os migrantes médicos no caso, não deixa de sair do campo do preconceito social, ao impingir aos profissionais o termo “importação”, que pode sugerir, dado seu sentido mais denotante, a despersonalização dos profissionais estrangeiros, rebaixados à categoria pejorativa de “mercadoria”. Tal estratégia discursiva da mídia denuncia um uso inconsequente desse termo atribuído ao ser humano, no caso os médicos estrangeiros. Os discursos de preconceito a minorias, condutores à segregação na sociedade, têm caráter ideológico, não aritmeticamente constituído e, ainda que muitos não se apercebam disso, são socialmente elaborados e, pior que tudo, acarretam a estigmatização de uma, ou de um grupo de pessoas. O momento político-social por que passava o Brasil, em 2013, autorizava que a não-aceitação pela imprensa do Programa remetesse (in)diretamente à não-aceitação da Presidência do país sob Dilma Rousseff. Os autores acima citados, Indyara Morais et al., mostram que a mídia é uma importante ferramenta para a formação de opinião, sendo observado por meio das notas que os leitores enviavam ao jornal. Apesar de as notícias de caráter negativo terem uma grande porcentagem na análise, havia opiniões de jornalistas e leitores que consideravam aspectos positivos na implementação do PMM. De acordo com os pesquisadores, os pontos mais discutidos pelos jornalistas eram aqueles que diziam

¹⁵ Indyara de Araújo Morais; Dábyla Fabriny Batista de Alkmin; Jéssica de Souza Lopes; Marina Menezes de Santos; Mariane Sanches Leonel; Rodrigo Silvério de Oliveira Santos; Weverton Vieira da Silva Rosa; Ana Valéria Machado Mendonça y Maria Fátima de Sousa. Jornais Folha de São Paulo e Correio Braziliense: o que dizem sobre o Programa Mais Médicos? Rev. Esc. Enferm. USP [online]. 2014, vol. 48, n.espe2, pp.107-115. ISSN 0080-6234. <http://dx.doi.org/10.1590/S0080-623420140000800017>.

respeito ao posicionamento de médicos representados por seus conselhos profissionais, de modo que a visão de como o programa afetaria a vida dos brasileiros ficou em segundo plano. Outro ponto destacado pelos pesquisadores é que a mídia não explicita a complexidade dos fatos, mas sim as opiniões de apenas alguns jornalistas. A dissertação “A integralidade nas práticas de saúde após implantação do Programa Mais Médicos: a experiência da Unidade Básica de Saúde Samambaia - Juatuba/MG”, de Marina Abreu Corradi Cruz, defendida na Unicamp, teve como objetivo identificar aspectos relativos ao princípio da integralidade nas práticas de saúde vivenciadas na UBS da região, após dois anos de sua implantação e implementação, em 2013, do Programa Mais Médicos, norteadas pelos princípios doutrinários do SUS; a integralidade, entendida como a articulação entre serviços e práticas desenvolvidas pelos profissionais de saúde envolvidos na assistência. A pesquisa de Cruz identificou ações e práticas de saúde na UBS Samambaia que refletem a perspectiva de atendimento integral, embora esta, como atributo prioritário na assistência à saúde, ainda limitada à realidade vivenciada. Segundo Cruz, muitas das limitações detectadas nas práticas e ações de saúde desenvolvidas pela UBS estão relacionadas a aspectos intersetoriais, que não são de governabilidade da mesma, fragmentando e reduzindo a possibilidade de se garantir a integralidade. Os autores concluíram que os usuários não conhecem as ações e serviços prestados pela UBS Samambaia, dificultando a interação entre os envolvidos, bem como a efetivação da atenção integral impactando na prevenção de doenças e promoção à saúde. Cruz relata que percebe a construção de uma relação mais aberta e comunicativa entre médico-paciente, baseada em uma relação de respeito e proximidade entre o médico e a equipe de saúde, fortalecendo a integralidade nas ações em saúde desenvolvidas na unidade. Cruz revela ainda a insuficiente e ineficaz divulgação do Programa, o que contribuiu também para que os usuários não conheçam as estratégias que visam à garantia do seu direito à saúde, começando pelo próprio profissional que os atende pelo Programa. “O Programa Mais Médicos: um estudo de imagem a partir da revista Veja”, tema de Trabalho de Conclusão de Curso de Marina Segalin¹⁶, defendida na Universidade Federal do Rio Grande do Sul, trabalhou as imagens produzidas pela revista Veja, sobre o Programa, abordando publicações durante o período de 8 de julho a 28 de outubro de 2013, data de início das atividades dos médicos formados no exterior. Embora o foco do estudo não tenha sido o jornalismo elaborado pela Veja, mas sim como ele influencia na formação da imagem do Programa Mais Médicos, Segalin notou que o posicionamento adotado pelo veículo tem relação com o viés político que defende, resultando em uma abordagem tendenciosa para o país. O veículo induziu o leitor a criar uma imagem negativa do Programa através da construção de um discurso mais de acordo com os seus propósitos, pois a Veja manteve nesse período um posicionamento fortemente contrário ao governo na ocasião, em que a crítica ao Programa foi construída principalmente sobre a crítica ao Partido dos Trabalhadores. Segundo a pesquisadora, o discurso apresentado no Portal de notícias e na edição impressa da revista conteve as mesmas acusações.

Segalin identificou que a Veja criou uma imagem de que o PMM é apenas uma jogada eleitoral que não será eficaz para a solução dos problemas do país. Além disso, demonstra que há falta de organização na sua implantação e um regramento falho e pouco

¹⁶ Marina Segalin, O Programa Mais Médicos: um estudo de imagem a partir da revista Veja. Trabalho de Conclusão de Curso. Porto Alegre (RS): Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Faculdade de Biblioteconomia e Comunicação. Curso de Comunicação Social: Habilitação em Relações Públicas, Departamento de Comunicação, 2013. Disponível em: https://www.google.com.br/?gws_rd=ssl#newwindow=1&q=SEGALIN%2C+Marina++%2C+2014. Acesso em 30 dezembro, 2015.

rigoroso para todos os quesitos, principalmente no que diz respeito à escolha do corpo médico, criando uma atmosfera de insegurança relacionada ao seu atendimento. Com isso, assinala a pesquisadora, a credibilidade do Programa é bastante afetada contribuindo para a rejeição por parte da população, seguida da rejeição pela Comunidade Médica. O artigo intitulado “A experiência de alunos do PET-Saúde com a saúde indígena e o Programa Mais Médicos”, de Reijane Pinheiro da Silva et al., publicada na Unesp, começa falando do Programa PET-Saúde, lançado em 2009, iniciativa para melhorar o ensino, mediante práticas de promoção em saúde. O artigo aborda a experiência dos acadêmicos de medicina no contato com profissionais do PET-Saúde Indígena por meio das atividades de ação em saúde nas aldeias no Município de Tocantínia, na comunidade indígena Akwê-Xerente. De acordo com Pinheiro da Silva, apesar das tentativas do governo de amenizar alguns problemas da saúde pública, ela observa que apenas a vinda de médicos intercambistas está muito aquém de solucioná-los. Segundo a pesquisadora, a falta de infraestrutura, contratação de mais profissionais, compromisso com a reposição de insumos são apenas alguns dos transtornos que têm de ser superados para a melhoria do serviço. A experiência do PET-Saúde possibilitou o contato dos estudantes com a realidade de um entre os vários povos indígenas presentes em território nacional, além do aprendizado das particularidades culturais do povo Akwê-Xerente, ampliando a percepção. A confrontação entre a formação acadêmica nacional com a dos médicos intercambistas presentes na aldeia possibilitou perceber a necessidade de uma formação com domínio maior sobre o efeito terapêutico de plantas medicinais e que priorize a atenção básica em detrimento de especialidade. Essa mudança de paradigma, além de auxiliar no tratamento dos grupos indígenas, constitui uma boa forma de amenizar os problemas de falta de medicamentos na rede pública e uma estratégia sensível ao cuidado com as práticas tradicionais deste povo, colaborando, assim, para o fortalecimento de sua cultura e a troca de saberes. Dessa forma, essa ação, dentro do contexto do projeto PET-Saúde, pôde proporcionar melhor vivência do serviço de saúde e da comunidade, permitindo uma melhor aproximação da Universidade dentro do processo. Os acadêmicos que participam dessa ação estão mais próximos do sistema, conhecem melhor a realidade da comunidade, têm mais capacidade de análise crítica da realidade, sabendo reconhecer as experiências exitosas e podendo opinar sobre aquilo que pode ser melhorado, percebendo que a atenção básica deve ser priorizada e melhor estruturada, em detrimento da valorização da busca da especialidade. A experiência complementa o conhecimento adquirido na academia e permite qualificar melhor o acadêmico para trabalhar no contexto da Atenção Básica futuramente, particularmente dentro da atenção indígena. O artigo publicado na Abrasco (Associação Brasileira de Saúde Coletiva), intitulado “Programa Mais Médicos – um equívoco conceitual”, de Robespierre Costa Ribeiro¹⁷, relata que o PMM vem determinando um ruidoso debate na mídia, reflexo principalmente de um embate entre o governo e a classe médica, trazendo um clima de ansiedade e incerteza à população. O texto discute os equívocos que vêm norteando e confundindo os atores envolvidos nessa celeuma, concluindo que existem inúmeras evidências científicas relevantes, e diretrizes elaboradas para melhorar a saúde da população, mas o que falta é a vontade política para implementar ações baseadas nas evidências de que a população quer mais saúde!

Conclusão

Entre o período aqui tratado, 2013 e 2016, verifica-se que houve como que uma

¹⁷ Robespierre Costa Ribeiro, Programa Mais Médicos – um equívoco conceitual. Ciênc. saúde coletiva [online], 2015, vol.20, n.2, pp.421-424. ISSN 1413-8123. <http://dx.doi.org/10.1590/1413-81232015202.00812014>.

política da expressão *Programa Mais Médicos*, que passou de uma simples demanda de médicos brasileiros para atender à população fragilizada brasileira, mas, dada a ferrenha oposição da classe médica, houve o preenchimento dessas funções por médicos estrangeiros na sua maioria cubanos; em 2016, passou-se à exigência de certificação brasileira do diploma, impondo o afastamento desses estrangeiros, e a assunção agora, por uma totalidade de médicos brasileiros, as funções antes ocupadas pelos estrangeiros. E os discursos dos médicos estrangeiros? Anonimizados dentro da população brasileira, grande parte desses médicos, parece que, não têm direito ao discurso, não tendo direito de se inscrever no espaço político brasileiro. Nem mesmo talvez consigam continuar trabalhando, dada a ocupação de suas funções em 2016 por médicos brasileiros. Os resistentes discursos da mídia brasileira que subsumiram os da classe médica, traduziram de 2013 em diante, na sua oposição ao PMM, aos leitores brasileiros, sua oposição política a toda uma orientação quando à questão da Saúde do governo do Partido dos Trabalhadores sob a Presidência de Dilma Rousseff, em uma zona de turbulência política como foi essa de implantação do PMM. Para a classe médica, que antes dialogava a esse respeito com o governo, pretendendo uma política mais ampla de atendimento à saúde no país, a Presidente tomou medidas unilaterais, determinando Programas de Saúde como uma única solução, mas com as quais a classe médica não concordou absolutamente em 2013. Enquanto discursos como os de mídia tencionam trazer em si o *dever de dizer*, da forma que lhes é dado fazer, por si próprios ou por outros, eles também podem subsumir discussões de classes, no caso do PMM, como a dos médicos. Os discursos de Estado seguiram no seu *dever de agir*, ainda que contrariamente às propostas de seus cidadãos. Os leitores, estes têm o direito de *acompanhar com seu olhar*, ou na verdade, devem mais é *vigiar* os discursos de seus governantes: estes estão de fato contribuindo para a inclusão social? Contribuições boas podem ter vindo, e ainda vir, dos resistentes, no bom sentido, discursos institucionais ou da Academia que tentam trazer ao diálogo sentidos outros, ou seja, que respondem a questões colocadas pela própria problemática, vindas dos discursos analisados por esses estudiosos. Sob a forma de uma ou várias reflexões diretrizes consistentes, cada um retoma o tema do PMM de um ângulo diferente, cuja validade, ou pertinência, decorre no sentido de mostrar que os sentidos veiculados em seus discursos podem, de forma mais problematizadora, mais aprofundada, constituir elementos catalizadores a discussões muito produtivas e lúcidas a todos os leitores com interesse na problemática nacional do PMM. Revelam, pois, *um dever de saber*, mas que precisa se converter em *descrever/explicar* os fatos polêmicos da sociedade, tal como o PMM, aos demais cidadãos, para que de fato se aclarem os verdadeiros objetivos do Programa que é dar acesso à saúde àqueles brasileiros carentes, distantes dos centros urbanos, que não o tinham.

Referências

Lei n.º 12.871, de 22 de outubro de 2013. Institui o Programa Mais Médicos, altera as Leis n.º 8.745, de 9 de dezembro de 1993, e n.º 6.932, de 7 de julho de 1981, e dá outras providências. Brasília, 2013. Disponível em:

http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2011-2014/2013/Lei/L12871.htm. Acesso em: 20 jan. 2015.

Couto, Mariele Pena. O Programa Mais Médicos: a formulação de uma nova política pública de saúde no Brasil. Dissertação de mestrado. Curitiba (PR): - Universidade Federal do Paraná, Setor de Ciências Sociais Aplicadas, Programa de Pós-Graduação em Políticas Públicas, 2015. Disponível em:

<http://acervodigital.ufpr.br/bitstream/handle/1884/37948/R%20-%20D%20-%20MARIELE%20PENA%20DE%20COUTO.pdf?sequence=3>. Acesso em 03 junho, 2016.

Deleuze, Gilles. Conversações. São Paulo: Editora 34. 1998.

Alguns apontamentos sobre a produção acadêmica relativa ao programa mais médicos” e a perspectiva de acesso à saúde pág. 189

Deleuze, Gilles y Guattari, Felix. Mil platôs. Capitalismo e esquizofrenia. Vol. 2. Rio de Janeiro, Editora 34. 1995.

Foucault, Michel. Microfísica do poder. Rio de Janeiro: Graal. 2001.

Foucault, Michel. A ordem do discurso. 7ª ed. São Paulo: Loyola. 2001.

Morais, Indyara de Araújo; Alkmin, Dábyla Fabriny Batista de; Lopes, Jéssica de Souza; Santos, Marina Menezes de; Leonel, Mariane Sanches; Santos, Rodrigo Silvério de Oliveira; Rosa, Weverton Vieira da Silva; Mendonça, Ana Valéria Machado; Sousa, Maria Fátima de. Jornais Folha de São Paulo e Correio Braziliense: o que dizem sobre o Programa Mais Médicos? Rev. Esc. Enferm. USP [online]. 2014, vol. 48, n.espe2, pp.107-115. ISSN 0080-6234. <http://dx.doi.org/10.1590/S0080-623420140000800017>.

Naughton, J. Os jornais diante de um gorila cibernético de uma mega tonelada. Observatório da Imprensa, 24/05/2016, edição 904. Disponível em: <http://observatoriodaimprensa.com.br/redes-sociais/os-jornais-diante-de-um-gorila-cibernetico-de-uma-mega-tonelada/>. Acesso em 08 junho, 2016.

Pinsky, Jaime. (Org.). 12 Faces do Preconceito. São Paulo: Contexto. 2003.

Ribeiro, Robespierre Costa. Programa Mais Médicos – um equívoco conceitual. Ciênc. saúde coletiva [online], 2015, vol.20, n.2, pp.421-424. ISSN 1413-8123. <http://dx.doi.org/10.1590/1413-81232015202.00812014>.

Santos, Leonor Maria Pacheco; Costa, Ana Maria y Girardi, Sábado Nicolau. Programa Mais Médicos: uma ação efetiva para reduzir iniquidades em saúde. Ciênc. Saúde Coletiva [online]. 2015, vol.20, n.11, pp.3547-3552. ISSN 1413-8123. <http://dx.doi.org/10.1590/1413-812320152011.07252015>.

Segalin, Marina. O Programa Mais Médicos: um estudo de imagem a partir da revista Veja. Trabalho de Conclusão de Curso. Porto Alegre (RS): Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Faculdade de Biblioteconomia e Comunicação. Curso de Comunicação Social: Habilitação em Relações Públicas, Departamento de Comunicação, 2013. Disponível em: https://www.google.com.br/?gws_rd=ssl#newwindow=1&q=SEGALIN%2C+Marina++%2C+2014. Acesso em 30 dezembro, 2015.

Souza, Leonardo de. Representações do “Programa Mais Médicos” pelo site Pragmatismo Político e pelo Portal do Conselho Federal de Medicina. Dissertação de Mestrado. Brasília (DF): Universidade de Brasília. Instituto de Letras. Departamento de Linguística, 2014. (144 f.). Disponível em: <http://repositorio.unb.br/handle/10482/17786>. Acesso em 12 junho, 2015.

Sposati, Aldaíza. (Preconceito) Social. Feios, sujos e malvados. In: Pinsky, Jaime (Org.). 12 Faces do Preconceito. São Paulo: Contexto (2003) 113-119.

Para Citar este Artigo:

Córte, Beltrina; Dos Santos, Adriano Goncalves y Lodovici, Flaminia Manzano Moreira. Alguns apontamentos sobre a produção acadêmica relativa ao programa mais médicos” e a perspectiva de acesso à saúde. Rev. Incl. Vol. 3. Num. Especial, Julio-Septiembre (2016), ISSN 0719-4706, pp. 176-189.

Las opiniones, análisis y conclusiones del autor son de su responsabilidad y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Inclusiones**.

La reproducción parcial y/o total de este artículo debe hacerse con permiso de **Revista Inclusiones**.