



A Formação do Especialista

Prof. Dr. Alcindo Cerci Neto

Declaração
de conflitos
de interesse
Resolução
CFM
1595/2000,
CFM
2385/2024 e
RDC 96/2008
da ANVISA

- Não há conflito de interesses formal segundo as normativas acima citadas e elas representam a visão do CFM
- Sou conselheiro da Comissão Nacional de Residência Médica
- Não prestei qualquer tipo de consultoria na área de pós-graduação
- As atividades realizadas no Conselho Federal de Medicina principalmente como coordenador da Comissão de Ensino não são remuneradas e não geram qualquer influência nessa apresentação



Valoriza o médico e a medicina

Barreira contra a precarização

Segurança do Paciente

OBJETIVOS

01

O que é um Médico Especialista?

02

Contextualização

03

Caminhos para a Especialização: O Padrão Ouro

04

O Funil da Formação e a Dicotomia

05

O Valor de Ser Especialista

06

Defesa da Formação de Qualidade

07

Riscos de Precarização pela via da Pós-Graduação

08

Exemplos de pós-graduação - O Papel das Universidades Particulares



02

O que é um Médico Especialista?





Definindo a Especialidade Médica



Ponto de Vista Médico/Conceitual

Médico com treinamento aprofundado em área específica, adquirindo competências e habilidades avançadas.



Ponto de Vista Legal/Regulatório

Título conferido após cumprimento de requisitos específicos, normatizado e fiscalizado. RQE



CME

Papel central na definição das especialidades, critérios para obtenção do título e registro (RQE).





01

Contextualização



Contextualização



A Formação do Especialista – Prerrogativa Médica



A qualidade da formação do especialista é essencial para valorizar a medicina.

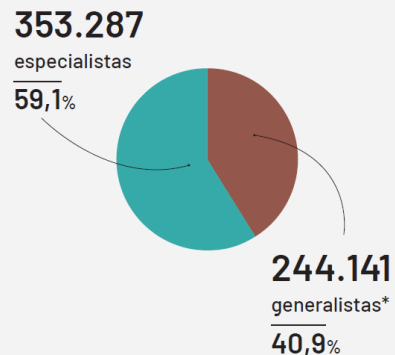


Formação deficiente impacta na qualidade do atendimento a população



O título de especialista deve representar excelência e segurança para a população

MÉDICOS em 2024



Homens são maioria em 35 das 55 especialidades, principalmente em:

- Urologia (96,5%)
- Ortopedia e Traumatologia (92,0%)

As especialidades com maior presença feminina são:

- Dermatologia (80,6%)
- Pediatria (76,8%)

TÍTULOS

154,0%
foi o crescimento no número de títulos de especialidades em 13 anos

30,7%
dos médicos especialistas possuem título em mais de uma especialidade

63,7%
dos especialistas concluíram Residência Médica

REGISTROS POR UF

Razão de especialistas por 100.000 habitantes

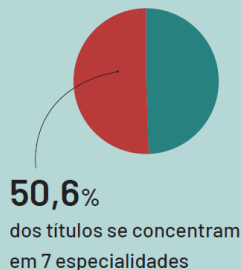
MAIORES

Distrito Federal (453,50)
São Paulo (244,19)

MENORES

Maranhão (68,22)
Pará (70,73)

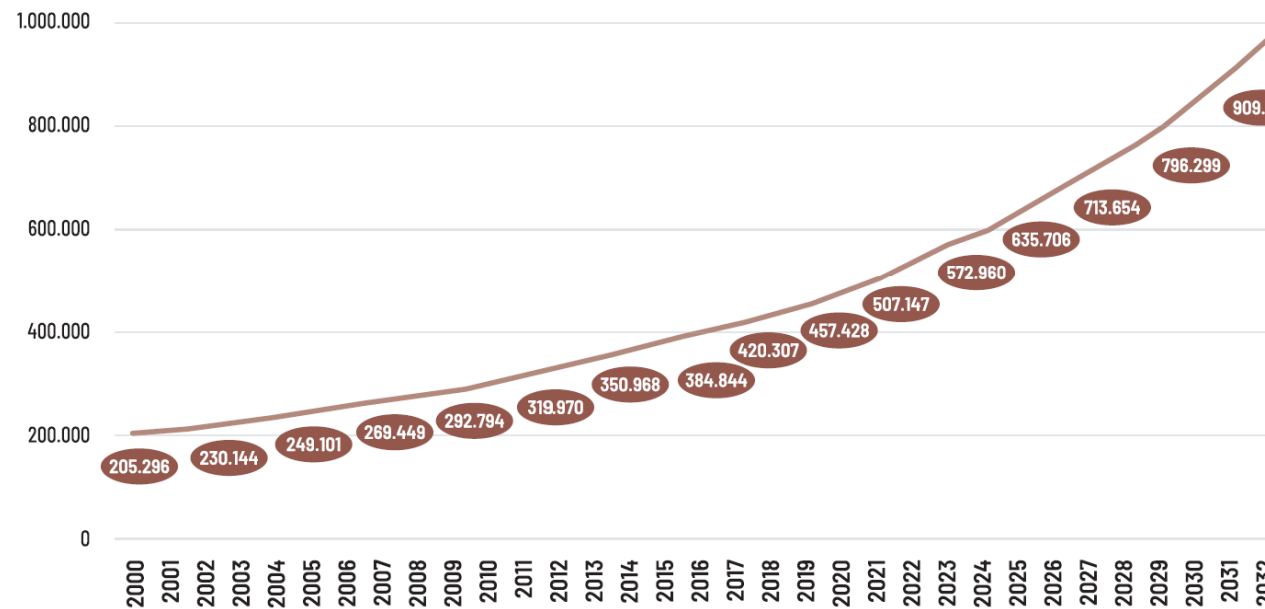
ESPECIALISTAS



- Clinica Médica (12,4%)
- Pediatria (10,0%)
- Cirurgia Geral (7,8%)
- Ginecologia e Obstetrícia (7,4%)
- Anestesiologia (4,7%)
- Cardiologia (4,3%)
- Ortopedia e Traumatologia (4,0%)

Figura 10

Evolução do número de médicos no Brasil entre 2000 e 2023 e projeção até o ano de 2035 | Brasil, 2025



► **Fonte:** Elaboração dos autores; CFM, IBGE. **Nota:** Nesta análise foi usado o número de médicos (indivíduos). Os dados referem-se a 31 de dezembro de cada ano. As informações de 2000 até 2023 foram obtidas do Observatório CFM; os anos de 2024 a 2035 foram obtidos com base no modelo de Projeção da Demografia Médica no Brasil. **Obs.:** Para citação, atribuir a (Scheffer, 2025), vide ficha catalográfica desta publicação.

Em 2024 - 573k médicos - 41% são generalistas

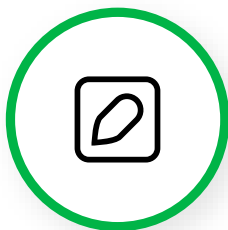


03

Caminhos para a Especialização: O Padrão Ouro



Rotas para a Especialização: Residência Médica deve ser o Padrão Ouro



Residência Médica

Modalidade de ensino de pós-graduação com treinamento em serviço



Outras Vias

Título de Especialista via AMB/Sociedades (prova de título após comprovação de tempo de atuação e/ou cursos específicos).



Pós-Graduações Lato Sensu

Não confere título de especialista reconhecido pela CME. Risco de precarização e engano ao paciente.





04

O Funil da Formação e a Dicotomia

Formandos vs. Vagas: Residência é Formação ou "Tapa-Buraco"?



01. Estatísticas

572.960 médicos em atividade no Brasil (2035 – 2X)
19.551 vagas de RI para 32.611 graduados em medicina.
54,8% dos médicos residentes em seis das 55 especialidades

02. Pergunta Central

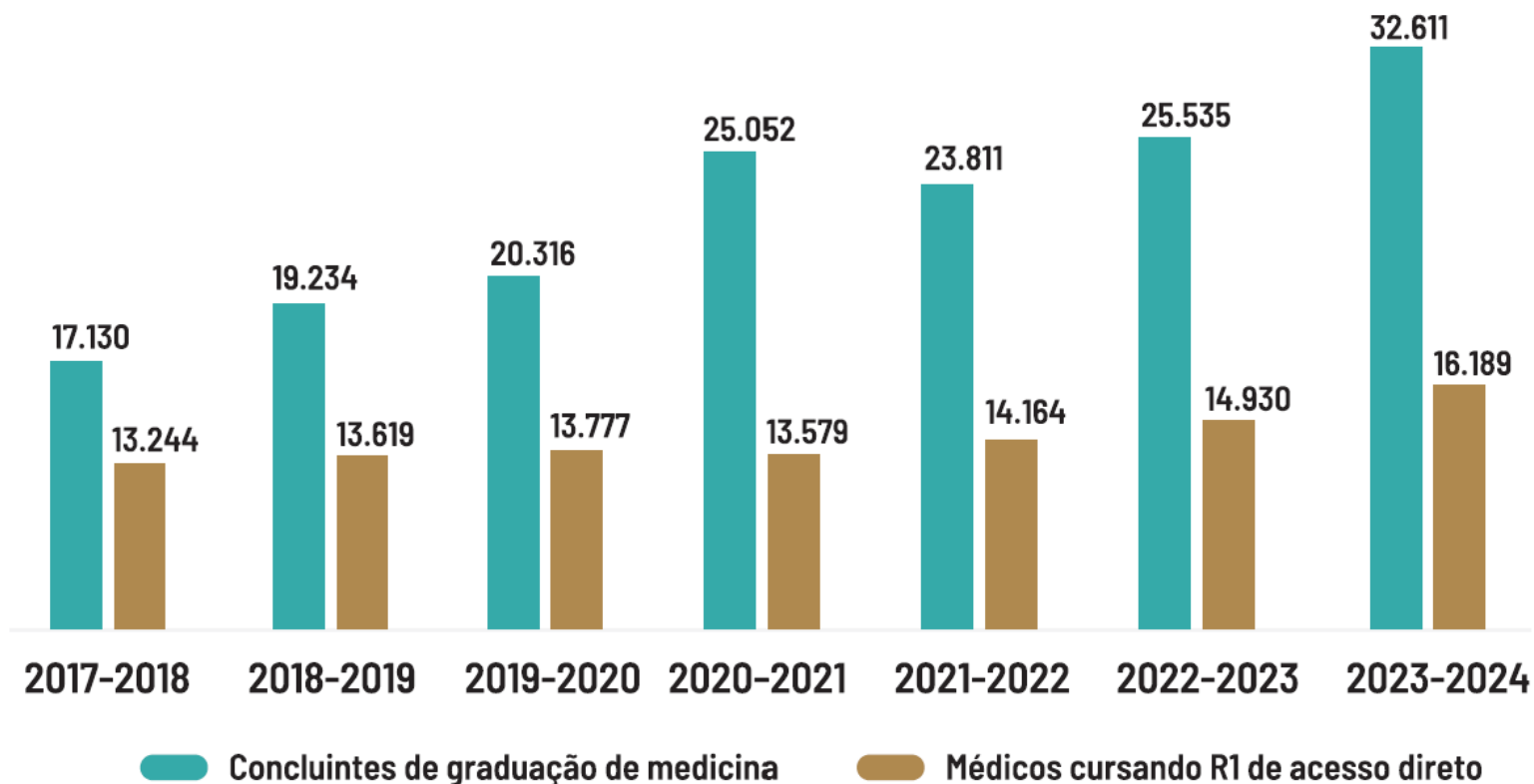
A Residência Médica está cumprindo seu papel de formar especialistas com excelência ou sendo desviada para suprir carências assistenciais imediatas?

03. Risco

A precarização da formação leva à precarização do trabalho e à desvalorização do especialista.

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.

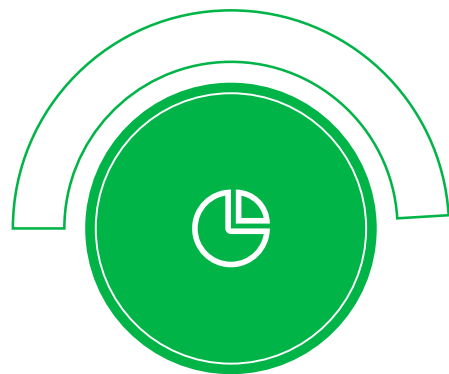


05

O Valor de Ser Especialista

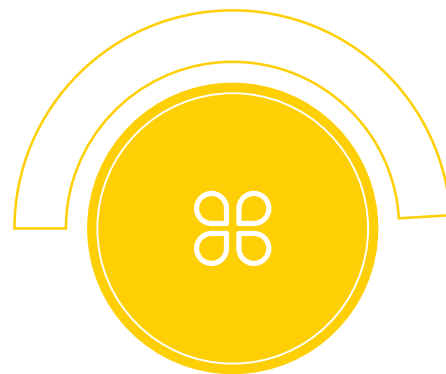


Por Que a Especialização Importa? Repercussões no Brasil



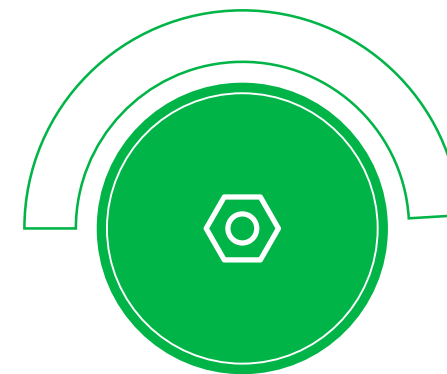
Impacto Profissional e Pessoal

Reconhecimento e Credibilidade, atuação em nichos específicos, satisfação profissional e desenvolvimento de carreira.



Impacto Financeiro

Remuneração superior aos médicos generalistas.



Impacto na Saúde Pública

Melhor qualidade e segurança no atendimento ao paciente, avanço do conhecimento médico e da pesquisa.



06

Defesa da Formação de Qualidade

Preservando o Futuro: Como Defender a Formação do Especialista?

"A gente está vendo, a PGLS não tem qualidade. Precisa ser mais pesada a fiscalização, pois isso coloca a população num risco enorme. Vai continuar existindo, pois tem espaço para uma lato sensu para quem quer se atualizar, quem já se formou, passou por todos os passos, tem um título especialista, mas, de repente, tem uma técnica nova". -

Representante de sociedade médica



07

Riscos de Precarização pela via da Pós-Graduação



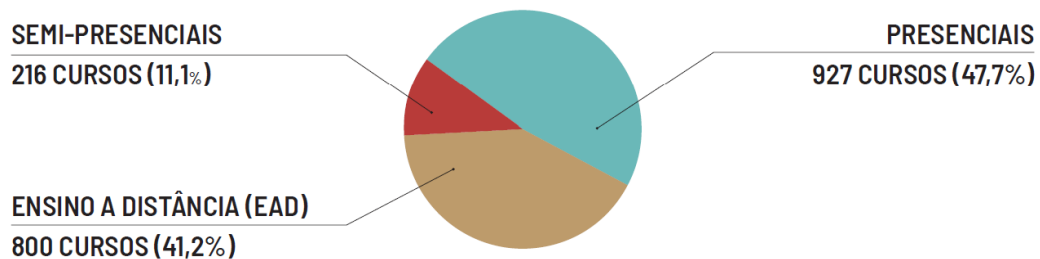
"Imagina um aluno que acaba o curso de medicina. Pensa: tenho duas opções, presto exame para residência, com muitos candidatos. Se entrar, vou ter que trabalhar 60 horas. Ou faço um curso de especialização, dou plantão, ganho muito mais dinheiro, depois começo a acompanhar um especialista no consultório dele e, quando tiver experiência, presto o título de especialista e passo." - Representante do setor privado

os
s)
(%)os
es
s)
(%)

a

Figura 3

Cursos de Pós-Graduação Lato Sensu (PGLS) em medicina, segundo modalidade de ensino, em 2024 | Brasil, 2025



► **Fonte:** Elaboração dos autores; e-MEC, FMUSP, AMB. **Nota:** Referente a 1.943 cursos com a modalidade de ensino identificada em 2024. **Obs.:** Para citação, atribuir a (Scheffer, 2025), vide ficha catalográfica desta publicação.

Tabela 4

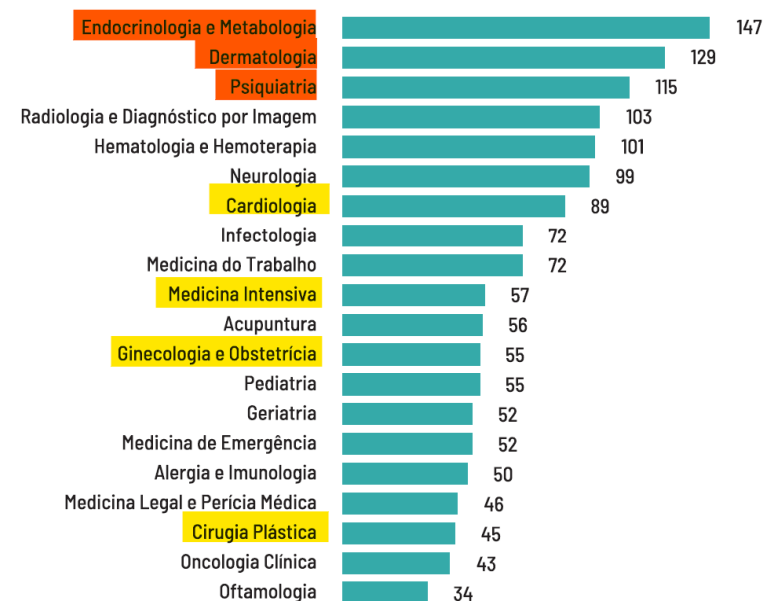
Cursos de Pós-Graduação Lato Sensu (PGLS) em medicina, segundo carga horária, tempo de duração, número de vagas e preço, em 2024 | Brasil, 2025

Variável	Média	Desvio padrão	Mediana
Carga horária (em horas) ^a	507,63	324,64	420,00
Tempo de duração (meses) ^b	13,30	7,38	12,00
Número de vagas ^c	30,59	59,63	6,00
Preço (em reais, valor de todo o curso) ^d	15.782,36	35.372,88	2.800,00

► **Fonte:** Elaboração dos autores; e-MEC, FMUSP, AMB. **Nota:** a) Referente a 1.630 cursos com carga horária identificada; b) Referente a 1.660 cursos com o tempo de duração identificado; c) Referente a 345 cursos com o número de vagas identificado; d) Referente a 878 cursos com o preço identificado. **Obs.:** Para citação, atribuir a (Scheffer, 2025), vide ficha catalográfica desta publicação.

Figura 1

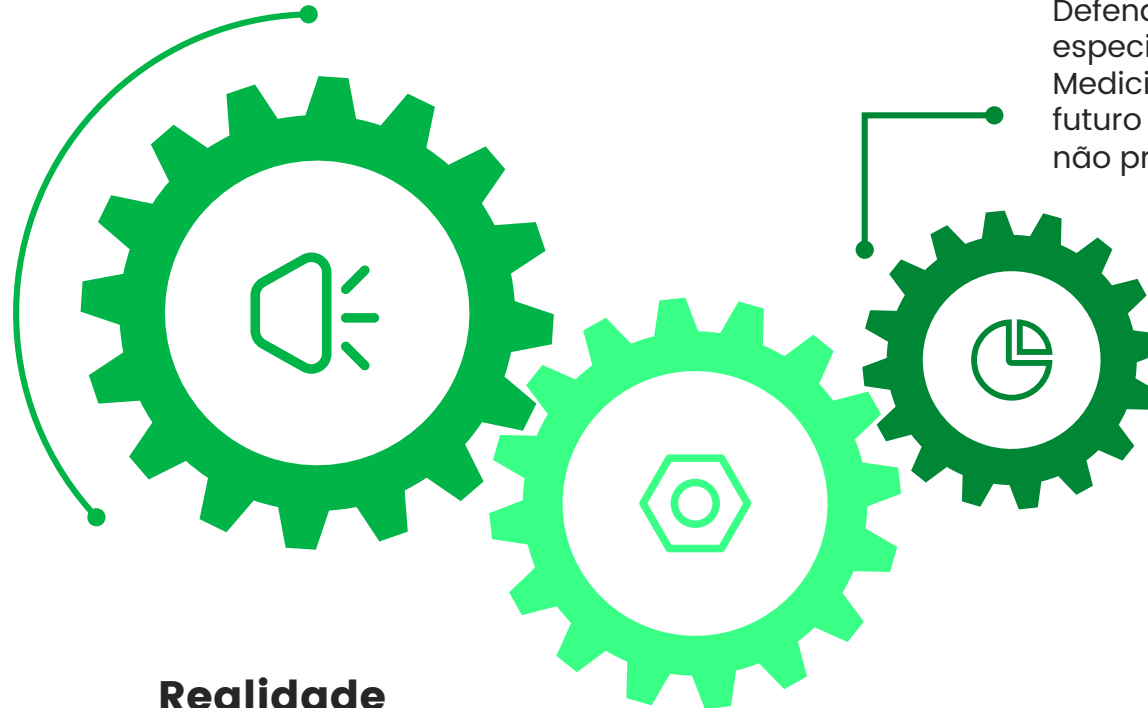
Cursos de Pós-Graduação Lato Sensu (PGLS) em medicina, segundo especialidades médicas mais frequentes, em 2024 | Brasil, 2025



► **Fonte:** Elaboração dos autores; e-MEC, FMUSP, AMB. **Nota:** Recorte destacado dentro do universo de 1.833 cursos com especialidade médica identificada. **Obs.:** Para citação, atribuir a (Scheffer, 2025), vide ficha catalográfica desta publicação.

Cenário

Aluno de medicina pode optar entre prestar exame para residência (competitivo e exigente) ou cursar especialização com menor carga horária para ganhar mais com plantões.



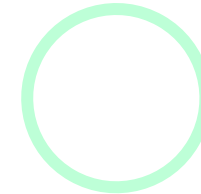
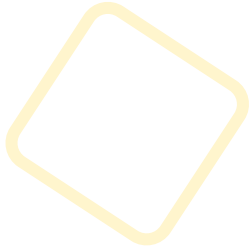
Mensagem Final

Defender a formação rigorosa do especialista é defender a própria Medicina, a segurança do paciente e o futuro de uma profissão valorizada e não precarizada.

Realidade

A formação rápida não substitui a experiência e segurança de uma residência médica adequada.

YOUR LOGO



Obrigado

Alcindo Cerci Neto