

WEBINAR HOPER.

2026

ENAMED pós-MP

O que muda no seu curso
de **Medicina?**





Regulação Medicina: contexto atual

Consultor
Wildenilson Senhorini



<https://www.linkedin.com/in/wildenilson-senhorini/>

HOPER
EDUCAÇÃO

Medida Provisória nº 1.370/2026 (19 jun.)

Principais impactos nos cursos de Medicina

Impactos da MP

1. **Enamed:** Integra avaliação do estudante, dos cursos e da residência.
2. **Supervisão MEC:** Cursos com desempenho insatisfatório poderão sofrer supervisão e medidas regulatórias.
3. **Foco:** Maior foco na qualidade da formação.
4. **Residência Médica:** Nota da 2ª etapa poderá ser utilizada nos processos seletivos.
5. **Avaliação das Residências:** Criação do Sistema Nacional de Avaliação da Residência Médica.

Estrutura do exame

1. 1ª etapa: final do 4º ano (antes do internato)
2. 2ª etapa: final do 6º ano
3. Aplicação semestral
4. Componente curricular obrigatório

Impacto para os estudantes

1. Ingressantes após 19/06/2026: aprovação na 2ª etapa é requisito para registro no CRM
2. Quem reprovar poderá repetir a prova
3. Não se aplica a médicos já formados antes da MP
4. Não se aplica aos estudantes já matriculados em Medicina até 19/06/2026

Diretriz Curricular Nacional (DCN) dos Cursos de Medicina

Principais mudanças da Resolução CNE/CES
nº 3/2025 (30 set. 2025)

Visão Geral

- A DCN 2025 mantém a base da formação generalista e SUS, mas incorpora alguns temas novos e modifica a redação das competências previstas para o perfil do egresso.
- Os Cursos de Graduação em Medicina em funcionamento terão o prazo de 1 ano, a partir da data de publicação desta Resolução, para aplicação das presentes determinações às turmas abertas após o início da sua vigência.

Mudança de Estrutura

- DCN 2014: competências detalhadas e operacionais = +específicas.
- DCN 2025: competências amplas do egresso = +gerais.
 - a) Tecnologia digitais
 - b) Mudanças climáticas, desastres e crises

Obrigações dos Cursos

1. **Saúde Mental dos Estudantes:** programas de apoio; ações de promoção de saúde mental; estratégias de prevenção do adoecimento discente; e mentoria.
2. **Áreas verdes no currículo**
3. **Diversidade, inclusão e equidade:**
 - a) Políticas institucionais de pertencimento e inclusão - populações vulnerabilizadas e estudantes neurodivergentes.
 - b) Núcleo de inclusão e pertencimento.
4. **NAPED - Núcleo de Apoio Pedagógico e Experiência Docente**

Internato: O que mudou?

1. inclusão explícita de Medicina Intensiva;
2. inclusão explícita de Traumato-Ortopedia;
3. maior detalhamento da supervisão docente;
4. critérios de qualidade dos cenários de prática;
5. cada área ou rodízio do internato deverá incluir uma carga horária teórica entre 5% e 15% da carga horária destinada à contextualização teórico-prática.

Avaliação dos Estudantes

1. A avaliação passa a ser baseada no conceito de **avaliação programática**, exigindo:
 - a) acompanhamento contínuo;
 - b) avaliações formativas;
 - c) avaliações somativas;
 - d) feedback obrigatório;
 - e) monitoramento progressivo de competências.
2. Além disso, a DCN exige uma avaliação abrangente antes do início do internato.
3. Contemplar 3 domínios da competência: CHA.



+55 45 3026 0100 hoper@hoper.com.br www.hoper.com.br

Av. República Argentina , 3370 , Sala 3 , Jd. Panorama , CEP 85856-578 , Foz do Iguaçu/PR

 /HoperEducacao

 @HoperEducacao

 /Hoper-Educacao

 /hopergrp

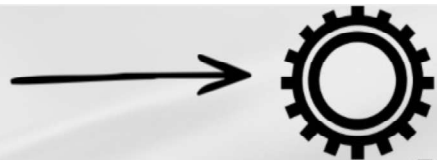
Educação Médica:

A Lógica do Currículo

Prof. Dr. Paulo Galvanini

HOPER[®]
EDUCAÇÃO

Currículo Integrado



Mapa de Competências



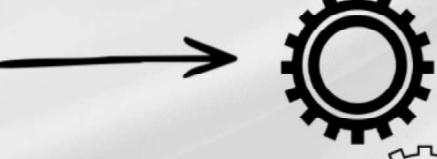
Metodologia



Sistema de Avaliação



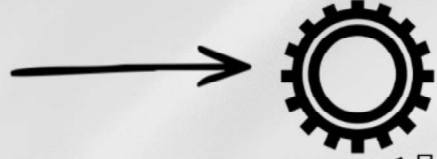
Cenário do SUS



Formação Docente



Gestão do Curso



Infraestrutura



A Lógica do Currículo

coerência

integração

progressão

**monitora-
mento**

evidências



CENÁRIO

(Contexto, nível de atenção, território, realidade assistencial)



PROBLEMA

(Identificação do foco central a ser resolvido)



ANÁLISE DE RISCO

(Gravidade, sinais de alerta, prioridade clínica)



INTEGRAÇÃO DE CONHECIMENTOS

(Conceitos, diretrizes, protocolos, experiência prática)



JULGAMENTO DAS ALTERNATIVAS

(Adequação, segurança, viabilidade no sistema de saúde)



TOMADA DE DECISÃO



WEBINAR HOPER

ENAMED & ENARE 2026

A Era da Triangulação Regulatória na formação médica brasileira

O Cenário

01 Pressão Regulatória

DCN

EducaLab

Avaliação por Competência

Marco Regulatório Reescrito em tempo real

02 Pressão Avaliativa

ENAMED

ENARE

TRI e métricas binárias

03 Pressão Competitiva

Cursinhos

Verticalização

Hospitais

Competição expandindo para além das barreiras tradicionais

Efeitos colaterais

- O mercado gerado por isto são:
 - Cursinhos
 - Ecossistemas de preparação
 - Simulados

CENÁRIO COMPETITIVO

O mercado privado **chegou primeiro**

IES

AINDA NO DEBATE

Ainda debatem metodologias ativas e grades curriculares.

MERCADO PRIVADO · CURSINHOS

1º

JÁ EM ESCALA NACIONAL

Ecosistema completo de preparação e comunidades com **milhares de alunos**.

LEITURA

Esses payers entenderam antes das IES: o ENAMED não é só uma prova — é um vetor de **posicionamento, reputação e monetização**.

O bom aluno, que busca residência, engajou primeiro e ganhou a confiança até dos menos engajados — mais do que as IES.

O ERRO ESTRATÉGICO

O Erro Que a Maioria das Escolas Está Cometendo

O QUE OS CURSOS DISCUTEM

- ✗ Edital e cronograma de inscrição
- ✗ Simulados e gabaritos
- ✗ Percentual de acertos
- ✗ Ranking por número de aprovados

≠

O QUE O SISTEMA JÁ EXIGE

- ✓ Proficiência demonstrada
- ✓ Trajetória longitudinal do aluno
- ✓ Evidências de aprendizagem
- ✓ Qualidade comprovada institucionalmente

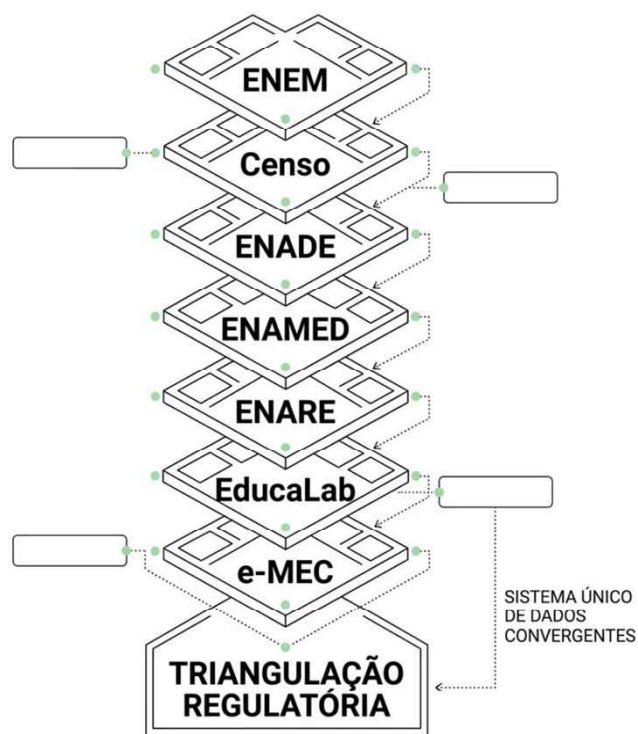
RISCO ESTRATÉGICO - 2026

Enquanto as escolas debatem o processo, **o sistema já mudou o destino.**

Esse desalinhamento é o **principal risco estratégico** para as instituições de ensino médico em 2026.

O MEC Nunca Teve Tantos Dados

O ecossistema de dados educacionais do MEC nunca foi tão robusto. Pela primeira vez, é possível triangular informações de múltiplas fontes para construir um retrato completo da formação médica no Brasil.



Entrada

ENEM e Censo mapeiam o perfil do estudante que chega.

Processo

ENADE, ENAMED e EducaLab monitoram a jornada formativa.

Saída

ENARE e e-MEC avaliam o destino e a qualidade do egresso.

A Era da Triangulação Regulatória

Cada instrumento captura uma dimensão diferente da formação. Juntos, eles formam uma visão 360° do desempenho institucional — e o futuro regulatório será construído exatamente sobre essa base.

DADOS + DADOS + DADOS + DADOS

VISÃO INTEGRADA

Os 8 Sinais: Uma Visão Integrada

Individualmente, cada sinal poderia ser lido como uma tendência isolada. Em conjunto, revelam uma arquitetura deliberada de um sistema nacional de dados da medicina em construção.

1

MEC fala direto com o aluno

2

Nota como ativo do aluno (ENARE 3 anos)

3

Cursinhos produzem dados nacionais

4

Trajetória longitudinal do 4º ano

5

Aplicação semestral 2027

6

Medicina como lab de política educacional

7

TRI como escala de comparabilidade

8

Risco de não compreender a mudança

A PERGUNTA ESTRATÉGICA

Não é “como melhorar a nota do ENAMED?” — mas sim: “Como nossa instituição se posiciona nesta nova infraestrutura nacional de dados?”

O 4º Ano Nasceu para o Sistema

A inserção de uma avaliação específica para o **4º ano do curso médico** não é acidental. Ela completa uma arquitetura de acompanhamento longitudinal do estudante que começa no ENEM e culmina na seleção para a residência. O Estado passa a rastrear a trajetória formativa completa de cada médico brasileiro.

Trajétoria longitudinal: ENEM → 4º Ano → Concluinte → Residência



Essa arquitetura cria, pela primeira vez, um **painel longitudinal** de desenvolvimento do estudante de medicina no Brasil. Para as IES, isso representa tanto uma oportunidade de diagnóstico precoce quanto um risco de exposição de lacunas formativas que antes ficavam invisíveis.

O Novo Custo da Medicina

Operar Medicina Ficou Mais Caro

O custo do ENAMED não está na prova. Está na **operação necessária para performar nela**. Cinco dimensões elevaram estruturalmente o custo de manter um curso de medicina competitivo.



Preceptoria

Formação e remuneração de preceptores qualificados nos cenários de prática



Internato

Estruturação de campos de prática com supervisão e avaliação por competências



Dados

Sistemas de gestão de desempenho, painéis e infraestrutura de inteligência educacional



Engajamento

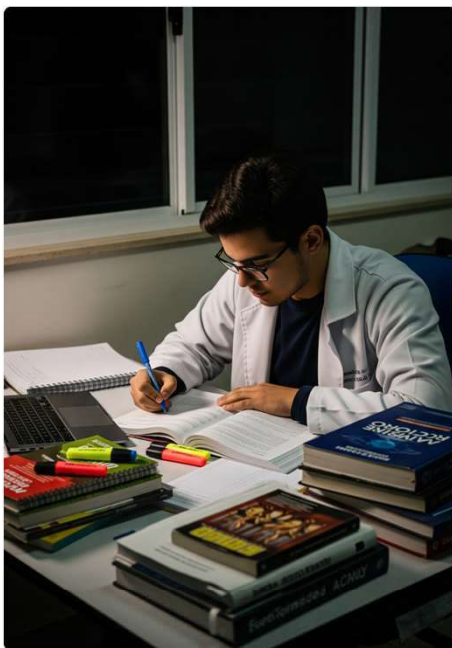
Estratégias ativas para mobilizar alunos em torno da preparação para avaliações nacionais



Rede Assistencial

Parcerias e convênios com serviços de saúde para garantir diversidade de cenários clínicos

A Escola Está Pagando Duas Vezes



O Paradoxo da Reputação



Quem captura a narrativa do sucesso captura valor institucional.

Primeira vez

A IES investe anos na formação clínica e acadêmica do estudante

Segunda vez

A IES perde a reputação quando o cursinho captura o mérito do resultado

O Grupo Que Decide o Conceito

Faixa Crítica 55–62

A maioria das mudanças de conceito institucional acontecerá nesta faixa. Entender onde seus alunos estão distribuídos é o primeiro passo para uma estratégia eficaz de melhoria de conceito.



Abaixo de 55 Zona de Risco Alunos com baixa probabilidade de atingir proficiência sem intervenção intensiva e estruturada	Entre 55 e 62 Zona de Conversão Faixa crítica onde intervenções direcionadas têm maior impacto no conceito institucional final	Acima de 62 Zona de Proficiência Alunos que já demonstram domínio das competências avaliadas nacionalmente
---	--	--



comercial@hoper.com.br
www.hoper.com.br

Fale com a nossa equipe



Av. República Argentina . 3370 . Sala 3 . Jd. Panorama . CEP 85856-578 . Foz do Iguaçu/PR

 @hopereducacao.oficial

 /HoperEducacao

 @hopergrp

 /hoper-educacao

Proficiência vs. Percentual de Acertos

A lógica antiga

60% de acertos = bom desempenho. O debate girava em torno do número bruto, da média da turma e da comparação direta entre instituições pelo mesmo critério simples.

A nova lógica

60% de acertos é suficiente? **Depende.** Depende da dificuldade da prova, do perfil das questões, do domínio avaliado. A lógica da competência demonstrada é mais sofisticada — e mais justa.

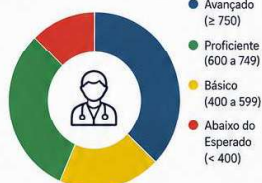
i A escala de proficiência substitui a discussão do "quanto acertou" pela pergunta "o que o aluno é capaz de fazer" — uma virada conceitual fundamental para gestores e docentes.



DISTRIBUIÇÃO DA PROFICIÊNCIA



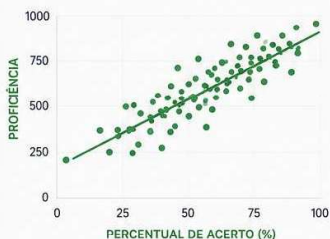
NÍVEIS DE PROFICIÊNCIA



DESEMPENHO POR COMPETÊNCIAS



PROFICIÊNCIA VS PERCENTUAL DE ACERTO



COMPARATIVO DE DESEMPENHO



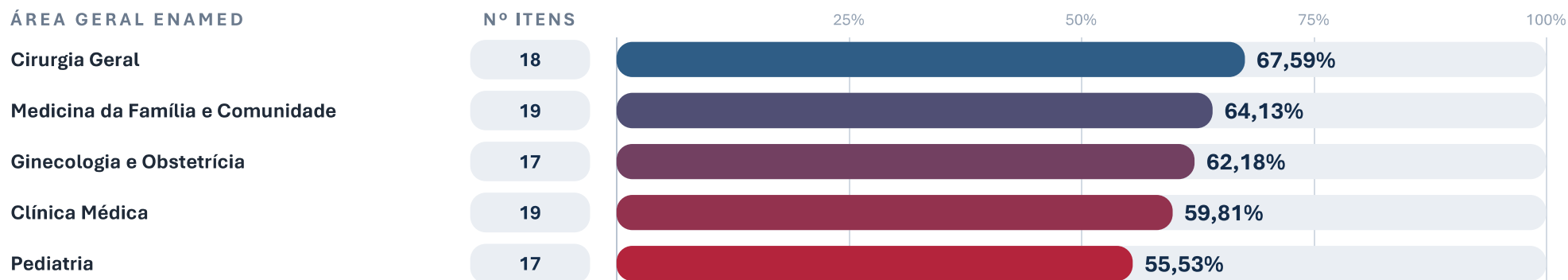
EXAME DE MEDICINA



ENAMED ANALYTICS 2025

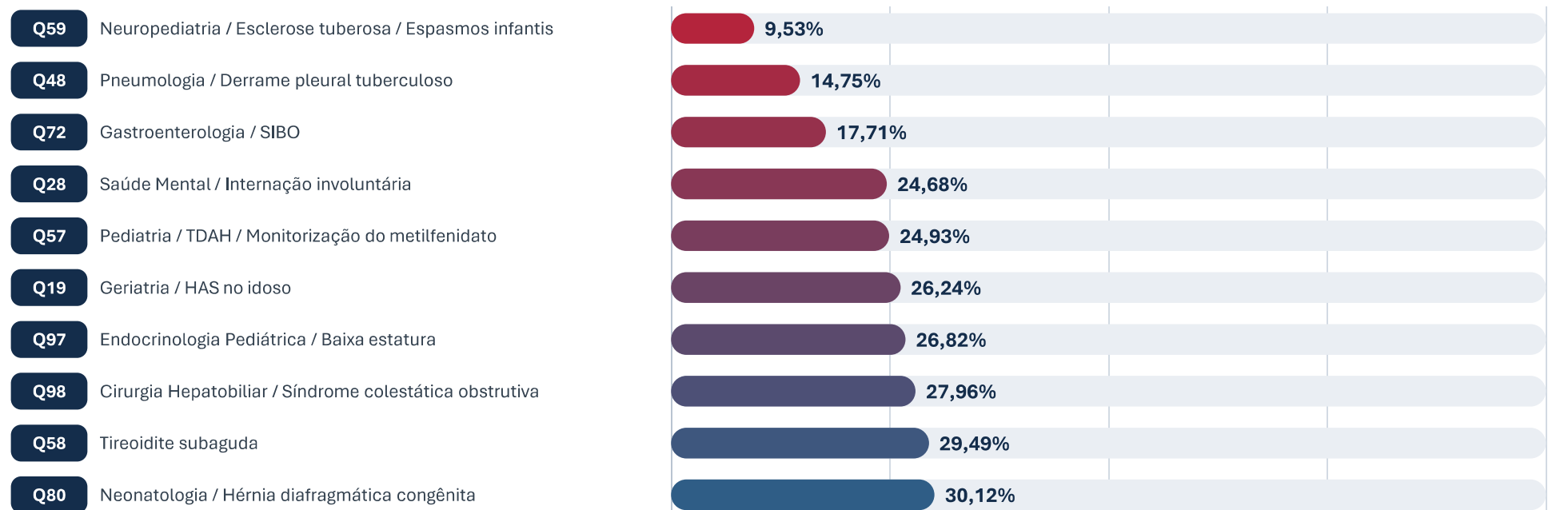
Desempenho Brasil por grande área médica

A área de melhor desempenho nacional foi **Cirurgia Geral**, com **67,59%**. A menor média ocorreu em **Pediatria**, com **55,53%**. Esse é um dos indicadores mais fortes para discutir prioridades pedagógicas nacionais.



Top 10 questões de menor desempenho nacional

QUESTÃO · TEMA



Esse é um dos indicadores mais fortes para diagnóstico pedagógico nacional. Os piores desempenhos concentram-se em Pediatria, Clínica Médica, Cirurgia/Pneumologia, Saúde Mental e decisões clínicas com critérios muito específicos.



Spoiler 2027–2030

O ENAMED Está Criando Uma Nova Linguagem

O maior legado do ENAMED não será a prova em si — será o vocabulário que ela impõe ao sistema. Uma nova linguagem para discutir, comparar e exigir qualidade na formação médica brasileira.

Nova Métrica

Proficiência substitui o percentual bruto como indicador de referência.

Nova Cultura

Escolas passam a gerir aprendizagem com dados longitudinais, não apenas resultados finais.

Novo Debate

A sociedade começa a perguntar não quantos médicos formamos, mas que médicos formamos.

ENAMED & ENARE 2026

WEBINAR HOPER

13/09
ENAMED

60
Proficiência

3 anos
Validade

55-62
Faixa crítica

2027
Radar

ENEM → 4º ANO → ENAMED → CONCLUINTE → PROFICIÊNCIA → ENARE → RESIDÊNCIA

O QUE MUDOU EM 2026

- Inclusão do 4º ano
- Proficiência explícita
- Nota válida por 3 anos
- Reaproveitamento
- Reaplicação
- Integração ENAMED-ENARE

OS SINAIS QUE POUCA GENTE ESTÁ VENDENDO

- MEC → estudante
- Mercado da proficiência
- Nota como ativo individual
- Avaliação longitudinal
- ENAMED como sistema

A década passada discutiu expansão. A próxima discutirá demonstração de competência.



HOPER[®]
EDUCAÇÃO

+55 45 3026 0100 hoper@hoper.com.br www.hoper.com.br

Av. República Argentina . 3370 . Sala 3 . Jd. Panorama . CEP 85856-578 . Foz do Iguaçu/PR

 /HoperEducacao

 @HoperEducacao

 /Hoper-Educacao

 /hopergrp



NOVOS PARADIGMAS PARA TRANSFORMAR O MUNDO

GESTÃO COM
RESULTADO

INFORMAÇÕES
ESTRATÉGICAS

SOLUÇÕES DE
APRENDIZAGEM



Tecnologia para transformar a Educação

O PARCEIRÃO PRO SEU SUCESSO

CONTE COM O

FINANCIAMENTO ESTUDANTIL

QUE **MAIS CRESCE** NO PAÍS E

ESQUEÇA A BUROCRACIA

FINANCIAMENTO

ESTUDANTIL

FACILITADO

CONHEÇA NOSSO PLANO DE AÇÃO



Parceria de verdade é assumir o risco para você ir além

Receita Garantida todos os meses

Mais receita

Menos evasão

Mais liberdade pra crescer

 principia



Medicina 360°

HOPER
EDUCAÇÃO

Diagnóstico, Mitigação de Risco ENAMED e Gestão com Base em Evidências

Transforme o resultado do ENAMED em um processo estruturado de análise, intervenção e reorganização acadêmica.

Eixos de atuação

- diagnóstico estruturado do desempenho (dados e padrões)
- análise causal aprofundada do processo formativo
- avaliação do percurso de desenvolvimento das competências
- análise da intencionalidade pedagógica dos cenários de prática
- avaliação da coerência entre metodologia, avaliação e currículo

Clique e saiba mais



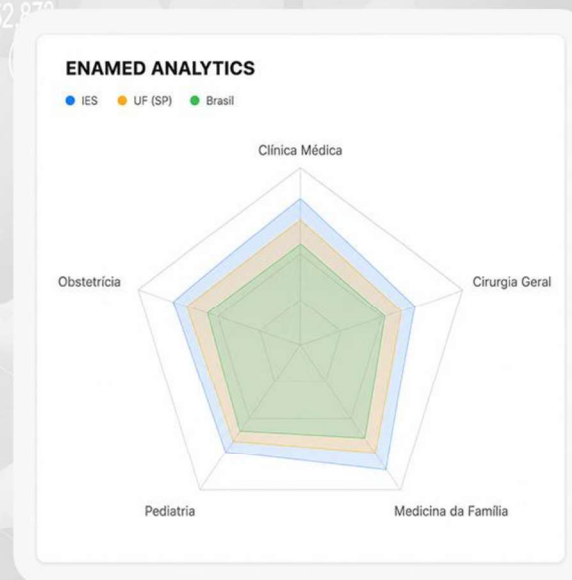
ENAMED ANALYTICS

Dos dados do Enamed às decisões pedagógicas

A avaliação mais completa do desempenho
do seu curso no ENADE

A solução que conecta o desempenho nas avaliações às suas causas determinantes, oferecendo à coordenação subsídios concretos para qualificar o projeto pedagógico, fortalecer as competências exigidas do futuro médico e orientar ações de melhoria contínua da aprendizagem.

[Clique e saiba mais](#)



Medicina 360°

Prontidão e Gestão Acadêmica com Base em Evidências

Avaliar e desenvolver o grau de prontidão do curso
para a proficiência dos estudantes.

Eixos de atuação

- diagnóstico do percurso formativo das competências
- análise da progressão curricular
- avaliação da relação teoria-prática
- análise da intencionalidade pedagógica dos cenários de prática
- avaliação do processo avaliativo

Clique e saiba mais



Caio Polizel

Novo **CEO** Hoper



Jeferson Vinhas

Presidente do Conselho da Hoper



HOPER
EDUCAÇÃO



hoper@hoper.com.br

Samuel Treicik

Diretor Comercial Hoper



comercial@hoper.com.br