22/10/2024

**Projeto de trabalho Software MAXQDA (2020).**

***Dados, codificações e segmentos.***

**1. Documentos**

| **No.** | **Documento** | **Criado por** |
| --- | --- | --- |
| 1 | TÍTULOS LIVES\100ª Comunica MPV – 3 anos de MPV | isaura |
| 2 | TÍTULOS LIVES\A influência da propaganda na sexualidade das crianças em idade | isaura |
| 3 | TÍTULOS LIVES\A influência da propaganda na sexualidade das crianças em idade | isaura |
| 4 | TÍTULOS LIVES\99ªCMPV Autonomia Médica e Termo de Consentimento Livre e Escla | isaura |
| 5 | TÍTULOS LIVES\98ª Comunica MPV – Dermatites: Etiologia, Diagnóstico e Tratame | isaura |
| 6 | TÍTULOS LIVES\A importância da escola no desenvolvimento da criança | isaura |
| 7 | TÍTULOS LIVES\97ª Comunica MPV – Explosão de casos de Autismo: o que pode ser | isaura |
| 8 | TÍTULOS LIVES\Saúde mental da criança e do adolescente na escola | isaura |
| 9 | TÍTULOS LIVES\96ª Comunica MPV – Microbiota Intestinal: Diagnóstico e Tratame | isaura |
| 10 | TÍTULOS LIVES\Uma sociedade desenhada para destruir o EU – parte 6 | isaura |
| 11 | TÍTULOS LIVES\95ª Comunica MPV – Soluções para Pós-covid / Pós-Spike na Saúde | isaura |
| 12 | TÍTULOS LIVES\Live: Uma sociedade desenhada para destruir o EU – parte 5 | isaura |
| 13 | TÍTULOS LIVES\93ª Comunica MPV – Arboviroses (degue, zika e chikungunya): Dia | isaura |
| 14 | TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Port | isaura |
| 15 | TÍTULOS LIVES\92ª Comunica MPV – A quem interessa a volta das máscaras? Parte | isaura |
| 16 | TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Port | isaura |
| 17 | TÍTULOS LIVES\Trilogia: Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 4 | isaura |
| 18 | TÍTULOS LIVES\91ª Comunica MPV – Fadiga crônica: causas, prevenção e tratamen | isaura |
| 19 | TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Port | isaura |
| 20 | TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Audiência Pública sobre Autonomia Médica em Po | isaura |
| 21 | TÍTULOS LIVES\Trilogia: Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 3 | isaura |
| 22 | TÍTULOS LIVES\88ª Comunica MPV – Síndrome de Guillain Barré no Peru: quais sã | isaura |
| 23 | TÍTULOS LIVES\A 2ª live especial da Trilogia “Uma sociedade desenhada para de | isaura |
| 24 | TÍTULOS LIVES\87ª Comunica MPV – Erros e acertos na pandemia | isaura |
| 25 | TÍTULOS LIVES\86ª Comunica MPV – Avanço do globalismo na Austrália | isaura |
| 26 | TÍTULOS LIVES\Trilogia: Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 1 | isaura |
| 27 | TÍTULOS LIVES\85ª Comunica MPV – Alterações hematologicas no contexto atual | isaura |
| 28 | TÍTULOS LIVES\84ª Comunica MPV – Febre maculosa: a realidade sem medo | isaura |
| 29 | TÍTULOS LIVES\Alimentação saudável: do campo até a mesa (parte 2) | isaura |
| 30 | TÍTULOS LIVES\83ª Comunica MPV: Debate sobre viroses sazonais e Influenzas | isaura |
| 31 | TÍTULOS LIVES\82ª ComunicaMPV: Live Internacional MPV LA – Avaliação de gestã | isaura |
| 32 | TÍTULOS LIVES\Live – Como manter a saúde física e psíquica em tempos de caos? | isaura |
| 33 | TÍTULOS LIVES\81ª Comunica MPV: Gripe aviária. A nova pandemia ficcional? | isaura |
| 34 | TÍTULOS LIVES\80ª Comunica MPV: Cúpula Internacional de Covid-19 em Bruxelas | isaura |
| 35 | TÍTULOS LIVES\79ª Comunica MPV: Resultados do estudo clínico da Covid-19 por | isaura |
| 36 | TÍTULOS LIVES\International Live – Long Covid Reset with Dr. Peter McCullough | isaura |
| 37 | TÍTULOS LIVES\Agricultura biodinâmica e regenerativa tropical: cultivando a s | isaura |
| 38 | TÍTULOS LIVES\5a reunião internacional da OMV direto de Roma | isaura |
| 39 | TÍTULOS LIVES\4a reunião internacional da OMV direto de Roma. | isaura |
| 40 | TÍTULOS LIVES\77ª Comunica MPV: História das pandemias | isaura |
| 41 | TÍTULOS LIVES\76ª Comunica MPV: Suplementação hormonal, como e quando está in | isaura |
| 42 | TÍTULOS LIVES\VI Incontro Seminario Mondiale sulla Pandemia Covid19 | isaura |
| 43 | TÍTULOS LIVES\75ª Comunica MPV: Sequelas pós-pandemia em crianças. Como proce | isaura |
| 44 | TÍTULOS LIVES\2a reunião internacional da OMV direto de Roma | isaura |
| 45 | TÍTULOS LIVES\Live MPV & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposóficas: Nutriçã | isaura |
| 46 | TÍTULOS LIVES\74ª Comunica MPV: Os responsáveis já foram. E agora? | isaura |
| 47 | TÍTULOS LIVES\Argomento: Sessione del seminario internazionale 4 | isaura |
| 48 | TÍTULOS LIVES\73ª Comunica MPV: A síndrome do rosto vazio e outras sequelas d | isaura |
| 49 | TÍTULOS LIVES\MPV & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposóficas: Nutrição e D | isaura |
| 50 | TÍTULOS LIVES\72ª Comunica MPV: Doenças cardíacas no esporte: situação atual | isaura |
| 51 | TÍTULOS LIVES\71ª Comunica MPV: Sustentabilidade e Saúde Mental | isaura |
| 52 | TÍTULOS LIVES\71ª Comunica MPV: Sustentabilidade e Saúde Mental | isaura |
| 53 | TÍTULOS LIVES\Live Médicos Pela Vida & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposó | isaura |
| 54 | TÍTULOS LIVES\70ª Comunica MPV: Gripe Espanhola – Revisitando a história e a | isaura |
| 55 | TÍTULOS LIVES\69ª Comunica MPV: O futuro da Medicina e do Médico no Brasil | isaura |
| 56 | TÍTULOS LIVES\Live especial Dia das Mulheres: Médicas que transformam vidas | isaura |
| 57 | TÍTULOS LIVES\68ª Comunica MPV: Terapia regenerativa com células-tronco | isaura |
| 58 | TÍTULOS LIVES\67ª Comunica MPV: O aumento de casos de herpes zoster. O que es | isaura |
| 59 | TÍTULOS LIVES\66ª Comunica MPV: Tratamentos oficiais ineficazes para COVID-19 | isaura |
| 60 | TÍTULOS LIVES\65ª Comunica MPV: A medicina BioFAO no tratamento da ansiedade | isaura |
| 61 | TÍTULOS LIVES\64ª Comunica MPV: Saúde é uma mercadoria | isaura |
| 62 | TÍTULOS LIVES\63ª Comunica MPV: Diagnóstico e tratamento da síndrome pós-spik | isaura |
| 63 | TÍTULOS LIVES\62ª Comunica MPV: Superconsciência, visão e futuro | isaura |
| 64 | TÍTULOS LIVES\60ª Comunica MPV: As possibilidades da metformina | isaura |
| 65 | TÍTULOS LIVES\Live Especial: Ômicron e Reações Pós-Vacinais: situação atual​ | isaura |
| 66 | TÍTULOS LIVES\59ª Comunica MPV: Microtromboses, infartos e mortes súbitas: o | isaura |
| 67 | TÍTULOS LIVES\57ª Comunica MPV: A imunologia da Covid-19 – parte 2 | isaura |
| 68 | TÍTULOS LIVES\56ª Comunica MPV: Entendendo melhor a variante BQ.1 – Parte 2 | isaura |
| 69 | TÍTULOS LIVES\55ª Comunica MPV: Entendendo melhor a variante BQ.1 | isaura |
| 70 | TÍTULOS LIVES\54ª Comunica MPV: Novos caminhos da medicina latino-americana | isaura |
| 71 | TÍTULOS LIVES\53ª Comunica MPV: Como manter o equilíbrio em momentos de grand | isaura |
| 72 | TÍTULOS LIVES\51ª Comunica MPV: As múltiplas faces da Ivermectina, a droga ma | isaura |
| 73 | TÍTULOS LIVES\49ª Comunica MPV: O MPV e as associações médicas internacionais | isaura |
| 74 | TÍTULOS LIVES\48ª Comunica MPV: O desserviço que a imprensa ativista vem pres | isaura |
| 75 | TÍTULOS LIVES\47ª Comunica MPV: A perseguição de médicos que tratam Covid-19 | isaura |
| 76 | TÍTULOS LIVES\46ª Comunica MPV: A superconsciência, a família do futuro | isaura |
| 77 | TÍTULOS LIVES\Alerta de Declaração de Crise Médica Internacional pelas doença | isaura |
| 78 | TÍTULOS LIVES\Médicos saem em defesa do Dr Cadegiani e Dr Ricardo Zimerman. | isaura |
| 79 | TÍTULOS LIVES\45ª ComunicaMPV – A verdade sobre a proxalutamida | isaura |
| 80 | TÍTULOS LIVES\44ª ComunicaMPV – 2 anos de “Brasil vencendo a Covid” | isaura |
| 81 | TÍTULOS LIVES\43ª ComunicaMPV – Cuidados em gineco-obstetrícia em tempos de c | isaura |
| 82 | TÍTULOS LIVES\Saúde e prevenção com quem entende do tema | isaura |
| 83 | TÍTULOS LIVES\42ª ComunicaMPV – Estratégias para a imunidade | isaura |
| 84 | TÍTULOS LIVES\41ª ComunicaMPV – Inflamação parte II | isaura |
| 85 | TÍTULOS LIVES\Liberdade para as crianças | isaura |
| 86 | TÍTULOS LIVES\40ª ComunicaMPV – Ações do MPV pós Congresso – Rota do Sul | isaura |
| 87 | TÍTULOS LIVES\Live – 3º Setênio, o jovem dos 14 aos 21 anos | isaura |
| 88 | TÍTULOS LIVES\39ª ComunicaMPV – Covid, Pós-covid e reações pós vacinais em cr | isaura |
| 89 | TÍTULOS LIVES\Live: A imunidade na Covid | isaura |
| 90 | TÍTULOS LIVES\LIVE – 2º Setênio, a criança dos 7 aos 14 anos | isaura |
| 91 | TÍTULOS LIVES\38ª ComunicaMPV – Resultados do 2º Congresso Mundial Médicos pe | isaura |
| 92 | TÍTULOS LIVES\Live – 1º Setênio, a criança de 0 a 7 anos | isaura |
| 93 | TÍTULOS LIVES\37ª ComunicaMPV – Inflamações agudas e crônicas e as novas opçõ | isaura |
| 94 | TÍTULOS LIVES\Live – 1º Setênio, a criança de 0 a 7 anos | isaura |
| 95 | TÍTULOS LIVES\36ª ComunicaMPV – Invisíveis experimentais | isaura |
| 96 | TÍTULOS LIVES\35ª ComunicaMPV – A derrota da OMS | isaura |
| 97 | TÍTULOS LIVES\34ª ComunicaMPV – Saúde, sistemas de saúde e pandemias sob a ót | isaura |
| 98 | TÍTULOS LIVES\Live Internacional – Covid-19! O que foi certo? O que foi errad | isaura |
| 99 | TÍTULOS LIVES\Live – Saúde da criança como base da saúde do adulto | isaura |
| 100 | TÍTULOS LIVES\A quem interessa a volta das máscaras? – ComunicaMPV 33 | isaura |
| 101 | TÍTULOS LIVES\Passaporte sanitário e direito de escolha – ComunicaMPV 32 | isaura |
| 102 | TÍTULOS LIVES\Live – Nove meses após a primeira Audiência Pública contra o pa | isaura |
| 103 | TÍTULOS LIVES\Síndromes gripais e hepatites em crianças – ComunicaMPV – 30 | isaura |
| 104 | TÍTULOS LIVES\Os riscos de novos mandatos ilegais que ameaçam a tranquilidade | isaura |
| 105 | TÍTULOS LIVES\Live: O tratamento dos efeitos adversos causados pelas vacinas | isaura |
| 106 | TÍTULOS LIVES\As máscaras deixaram de ser obrigatórias, mas não caíram – Comu | isaura |
| 107 | TÍTULOS LIVES\A medicina integrativa & a medicina tradicional. Como associar? | isaura |
| 108 | TÍTULOS LIVES\LIVE: o que é Medicina Integrativa e sua atuação na prevenção e | isaura |
| 109 | TÍTULOS LIVES\O que esperar da nova composição do CFM? ComunicaMPV – 26 | isaura |
| 110 | TÍTULOS LIVES\A recuperação das liberdades individuais está ameaçada pela nov | isaura |
| 111 | TÍTULOS LIVES\LIVE – Quem se responsabiliza? | isaura |
| 112 | TÍTULOS LIVES\A medicina além das evidências – Comunica MPV – XXIII | isaura |
| 113 | TÍTULOS LIVES\A epidemia de infartos, morte súbitas e tromboses. O que as vac | isaura |
| 114 | TÍTULOS LIVES\Código genético humano pós-pandemia: quebrado? – Comunica MPV – | isaura |
| 115 | TÍTULOS LIVES\Live – Caminhamos para um segundo julgamento de Nuremberg? | isaura |
| 116 | TÍTULOS LIVES\Live – por amor à futura geração, informe-se | isaura |
| 117 | TÍTULOS LIVES\Manejo dos efeitos colaterais das vacinas – Comunica MPV – XIX | isaura |
| 118 | TÍTULOS LIVES\Vacinar crianças para covid: será mesmo necessário? – Comunica | isaura |
| 119 | TÍTULOS LIVES\O maior estudo do mundo com Ivermectina é brasileiro – Comunica | isaura |
| 120 | TÍTULOS LIVES\A variante Ômicron e o fim da pandemia. Como proteger as crianç | isaura |
| 121 | TÍTULOS LIVES\Os efeitos da vacinação em massa no front da saúde pública – Co | isaura |
| 122 | TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 8 – Tratamentos pós-COVID-19 | isaura |
| 123 | TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 7 – Fraudes em estudos | isaura |
| 124 | TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 6 – Vacinação COVID-19 não é obrigatória | isaura |
| 125 | TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 5 – Conitec e a incorporação do Tratamento | isaura |
| 126 | TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 4 – TAC – Termo de Ajustamento de Conduta – | isaura |
| 127 | TÍTULOS LIVES\Audiência Pública Para Discutir o Passaporte Sanitário | isaura |
| 128 | TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – III – 14/10/2021 | isaura |
| 129 | TÍTULOS LIVES\Vacinas covid-19 – Verdades; Efeitos; Contradições; O que ningu | isaura |
| 130 | TÍTULOS LIVES\Reconsiderando a pandemia da Covid, nova abordagem com Dr. Márc | isaura |
| 131 | TÍTULOS LIVES\Programa Nacional de Imunizações e Passaporte Vacinal | isaura |
| 132 | TÍTULOS LIVES\Audiência Pública: carteira de vacinação digital e certificado | isaura |
| 133 | TÍTULOS LIVES\Programa Nacional de Imunizações e Passaporte Vacinal | isaura |
| 134 | TÍTULOS LIVES\Dr. Roberto Zeballos – Transmissibilidade, Imunidade e Letalida | isaura |
| 135 | TÍTULOS LIVES\Dra. Maria Sonia Dell Belo, imunologista, fala sobre introdução | isaura |
| 136 | TÍTULOS LIVES\World Ivermectin Day – Dia Mundial da Ivermectina – Dr. Antônio | isaura |
| 137 | TÍTULOS LIVES\Mesa redonda de manejo e condução – Dr. Antônio Jordão, Dr. Arm | isaura |
| 138 | TÍTULOS LIVES\Vacinas contra COVID-19 na gestação e lactação e como manejar s | isaura |
| 139 | TÍTULOS LIVES\Covid na Obstetrícia – Dra. Cirley Maria Moraes | isaura |
| 140 | TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – O exemplo de Rancho Queimado/SC – Dr. Armand | isaura |
| 141 | TÍTULOS LIVES\Abertura da Jornada – 02/06/2021 – Dr. Antônio Jordão | isaura |
| 142 | TÍTULOS LIVES\Mesa Redonda – Dr. Antônio Jordão, Dra. Nise Yamaguchi, Dra. Lu | isaura |
| 143 | TÍTULOS LIVES\Abordagem da Enfermagem – Profª Monica Krahl | isaura |
| 144 | TÍTULOS LIVES\Abordagem da Nutrição – Profª Vanderli Marchiori | isaura |
| 145 | TÍTULOS LIVES\Abordagem da Psicologia – Profª Nádia Santos | isaura |
| 146 | TÍTULOS LIVES\Abordagem da Fisioterapia – Prof. Vinicius Oliveira | isaura |
| 147 | TÍTULOS LIVES\Abertura da Jornada – 05/05/2021 – Dr. Antônio Jordão | isaura |
| 148 | TÍTULOS LIVES\Pós-Covid na Espanha 14/04/2021 – Dra. Marina Bucar Barjud | isaura |
| 149 | TÍTULOS LIVES\Debate – 14/04/2021 – Dr. Antônio Jordão, Dra. Nise Yamaguchi, | isaura |
| 150 | TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – Experiências de sucesso no Brasil – 14/04/20 | isaura |
| 151 | TÍTULOS LIVES\Abordagem da Cardiologia como tratar e por quanto tempo – 14/04 | isaura |
| 152 | TÍTULOS LIVES\Abordagem da Neurologia – 14/04/2021 – Prof. Paulo Porto | isaura |
| 153 | TÍTULOS LIVES\Debate Final – 31/03/2021 – Dr. Antônio Jordão, Dra. Nise Yamag | isaura |
| 154 | TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – Experiências de Sucesso no Ocidente – 31/03/ | isaura |
| 155 | TÍTULOS LIVES\Abordagem Integrativa no Pos Covid19 – Exemplos e Perspectivas | isaura |
| 156 | TÍTULOS LIVES\Abordagem Terapêutica: Como Tratar e por Quanto Tempo – 31/03/2 | isaura |
| 157 | TÍTULOS LIVES\Homeostase da Saúde e Imunologia na Covid/Pós-Covid – 31/03/202 | isaura |
| 158 | TÍTULOS LIVES\Abertura do Módulo IV – 31/03/2021 – Dr. Antônio Jordão | isaura |
| 159 | TÍTULOS LIVES\Considerações finais – Módulo III – 24/03/2021 – Dr. Antônio Jo | isaura |
| 160 | TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – Experiências de sucesso – Limeira/SP – Módul | isaura |
| 161 | TÍTULOS LIVES\Lockdowns ativamente pioram a pandemia? – Módulo III – 24/03/20 | isaura |
| 162 | TÍTULOS LIVES\Neurologia – Módulo III – 24/03/2021 – Prof. Paulo Porto | isaura |
| 163 | TÍTULOS LIVES\Cirurgia Vascular – Módulo III – 24/03/2021 – Dr. Cláudio Souza | isaura |
| 164 | TÍTULOS LIVES\Pediatria – Módulo III – 24/03/2021 – Dra. Rafaella Braga Leal | isaura |
| 165 | TÍTULOS LIVES\Abertura do Módulo III – 24/03/2021 – Dr. Eduardo Leite | isaura |
| 166 | TÍTULOS LIVES\Debate (Dr. Luís Guilherme x Dra. Roberta Lacerda x Dr. Ricardo | isaura |
| 167 | TÍTULOS LIVES\Vencendo a COVID – Experiências de Sucesso – AMAPÁ – 17/03/2021 | isaura |
| 168 | TÍTULOS LIVES\Uso de Antiandrogênicos na COVID19 – 17/03/2021 – Dr. Ricardo Z | isaura |
| 169 | TÍTULOS LIVES\Novas Linhagens da COVID – 17/03/2021 – Dr. Ricardo Zimmerman | isaura |
| 170 | TÍTULOS LIVES\Aspectos bioéticos da Pandemia – 17/03/2021 – Dr. Alessandro Lo | isaura |
| 171 | TÍTULOS LIVES\Exames Complementares na COVID – 17/03/2021 – Dra. Roberta Lace | isaura |
| 172 | TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dra. Nis | isaura |
| 173 | TÍTULOS LIVES\Reposicionamento de Drogas – 17/03/2021 – Dr. Luís Guilherme | isaura |
| 174 | TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dra. Luc | isaura |
| 175 | TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Robe | isaura |
| 176 | TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Paul | isaura |
| 177 | TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Paol | isaura |
| 178 | TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Fern | isaura |
| 179 | TÍTULOS LIVES\Abertura da Jornada – 10/03/2021 – Dr. Antônio Jordão | isaura |
| 180 | TÍTULOS LIVES\Alerta sobre o CONAEE e o Plano Nacional de Educação (PNE), 202 | isaura |
| 181 | TÍTULOS LIVES\105ª Comunica MPV – Complicações cardiológicas pós-vac C19 e os | isaura |
| 182 | TÍTULOS LIVES\Resultado do CONAE e o Plano Nacional de Educação (PNE) 2024-20 | isaura |
| 183 | TÍTULOS LIVES\Live especial: quem tem autoridade para falar em nome da ciênci | isaura |
| 184 | TÍTULOS LIVES\106ª Comunica MPV – Covid19 e o atual cenário: As versões circu | isaura |
| 185 | TÍTULOS LIVES\EP#1 -Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia Ant | isaura |
| 186 | TÍTULOS LIVES\Como interpretar artigos científicos de medicina? | isaura |
| 187 | TÍTULOS LIVES\Audiência Pública – Senado Federal – Debater a obrigatoriedade | isaura |
| 188 | TÍTULOS LIVES\EP#2 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia An | isaura |
| 189 | TÍTULOS LIVES\107ª ComunicaMPV – Dengue, Covid ou ADE?​ | isaura |
| 190 | TÍTULOS LIVES\Ivermectina nas arboviroses | isaura |
| 191 | TÍTULOS LIVES\EP#3 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia An | isaura |
| 192 | TÍTULOS LIVES\EP#4 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia An | isaura |
| 193 | TÍTULOS LIVES\108ª ComunicaMPV – Dengue, Covid ou ADE – parte 2 | isaura |
| 194 | TÍTULOS LIVES\Ideologização na educação e saúde – Live Médicos Pela Vida e Al | isaura |
| 195 | TÍTULOS LIVES\109ª ComunicaMPV – Avaliação de gestão e revisão de conduta méd | isaura |
| 196 | TÍTULOS LIVES\110ª ComunicaMPV – O promissor estudo argentino de ivermectina | isaura |
| 197 | TÍTULOS LIVES\A disforia de gênero como distúrbio transitório e possibilidade | isaura |
| 198 | TÍTULOS LIVES\111ª ComunicaMPV – Tratamento e profilaxia da dengue com medica | isaura |
| 199 | TÍTULOS LIVES\Pediatria para além das doenças infanto-juvenis – Parte 1 | isaura |
| 200 | TÍTULOS LIVES\112ª ComunicaMPV – As imposições sanitárias seletivas | isaura |
| 201 | TÍTULOS LIVES\113ª ComunicaMPV – Cuidados emergenciais para quem teve contato | isaura |
| 202 | TÍTULOS LIVES\Alfabetização fônica como base da autonomia para aprender​ | isaura |
| 203 | TÍTULOS LIVES\114ª ComunicaMPV – Um panorama situacional da catástrofe no Rio | isaura |
| 204 | TÍTULOS LIVES\115ª ComunicaMPV – Orientação aos médicos da linha de frente do | isaura |
| 205 | TÍTULOS LIVES\Agenda da ONU e Sustentabilidade: da teoria à prática! | isaura |
| 206 | TÍTULOS LIVES\Interação pais e professores: foco no desenvolvimento da criaça | isaura |
| 207 | TÍTULOS LIVES\116ª ComunicaMPV – Pesquisador equatoriano mostra potencial da | isaura |
| 208 | TÍTULOS LIVES\Live: Agenda Verde – Tomada de Consciência | isaura |
| 209 | TÍTULOS LIVES\Live – Agenda Verde: reação contra a tirania | isaura |
| 210 | TÍTULOS LIVES\117ª ComunicaMPV – Como a imunidade pode influenciar nas doença | isaura |
| 211 | TÍTULOS LIVES\Live da Vida: Combatendo a Fake News sobre o PL 1904/2024 | isaura |
| 212 | TÍTULOS LIVES\118ª ComunicaMPV – Como a imunidade pode influenciar nas doença | isaura |
| 213 | TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental | isaura |
| 214 | TÍTULOS LIVES\119ª ComunicaMPV – Qual será o futuro da medicina no Brasil? | isaura |
| 215 | TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Social – Episódio 2 | isaura |
| 216 | TÍTULOS LIVES\120ª ComunicaMPV – Desafios na radiologia e diagnóstico por ima | isaura |
| 217 | TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental – Episódio 3 | isaura |
| 218 | TÍTULOS LIVES\121ª ComunicaMPV – Avanços da biologia molecular na detecção de | isaura |
| 219 | TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental – Episódio 4 | isaura |
| 220 | TÍTULOS LIVES\122ª ComunicaMPV – Quando o médico se torna paciente | isaura |
| 221 | TÍTULOS LIVES\Live: O Substrato Marxista da ideologias de Gênero | isaura |
| 222 | TÍTULOS LIVES\123ª ComunicaMPV – 3º Congresso Mundial Médicos Pela Vida & FLC | isaura |
| 223 | TÍTULOS LIVES\Live: O ritmo das águas do planeta Terra Macrocosmo & Microcosm | isaura |
| 224 | TÍTULOS LIVES\Live: A judicialização da fé e a perseguição ao Cristianismo | isaura |
| 225 | TÍTULOS LIVES\124ª ComunicaMPV – O que muda no CFM após eleição de conselheir | isaura |
| 226 | TÍTULOS LIVES\Live: Globalismo, um mergulho nas origens, sua construção e sus | isaura |
| 227 | TÍTULOS LIVES\125ª ComunicaMPV – Balanço do 3° Congresso Mundial Médicos pela | isaura |
| 228 | PROPOSTAS CHAPAS\TO | isaura |
| 229 | PROPOSTAS CHAPAS\SE | isaura |
| 230 | PROPOSTAS CHAPAS\SC | isaura |
| 231 | PROPOSTAS CHAPAS\RS | isaura |
| 232 | PROPOSTAS CHAPAS\SP | isaura |
| 233 | PROPOSTAS CHAPAS\RN | isaura |
| 234 | PROPOSTAS CHAPAS\RJ | isaura |
| 235 | PROPOSTAS CHAPAS\PR | isaura |
| 236 | PROPOSTAS CHAPAS\PI | isaura |
| 237 | PROPOSTAS CHAPAS\PE | isaura |
| 238 | PROPOSTAS CHAPAS\PB | isaura |
| 239 | PROPOSTAS CHAPAS\MS | isaura |
| 240 | PROPOSTAS CHAPAS\MT | isaura |
| 241 | PROPOSTAS CHAPAS\MG | isaura |
| 242 | PROPOSTAS CHAPAS\MA | isaura |
| 243 | PROPOSTAS CHAPAS\GO | isaura |
| 244 | PROPOSTAS CHAPAS\ES | isaura |
| 245 | PROPOSTAS CHAPAS\DF | isaura |
| 246 | PROPOSTAS CHAPAS\BA | isaura |
| 247 | PROPOSTAS CHAPAS\AM | isaura |
| 248 | PROPOSTAS CHAPAS\AL | isaura |
| 249 | PROPOSTAS CHAPAS\AC | isaura |
| 250 | TABELAS CFM\2024\Parecer | isaura |
| 251 | TABELAS CFM\2024\Parecer | isaura |
| 252 | TABELAS CFM\2024\Parecer | isaura |
| 253 | TABELAS CFM\2024\Despacho | isaura |
| 254 | TABELAS CFM\2023\Parecer | isaura |
| 255 | TABELAS CFM\2023\Parecer | isaura |
| 256 | TABELAS CFM\2023\Parecer | isaura |
| 257 | TABELAS CFM\2022\Resolução | isaura |
| 258 | TABELAS CFM\2022\Parecer | isaura |
| 259 | TABELAS CFM\2022\Parecer | isaura |
| 260 | TABELAS CFM\2022\Parecer | isaura |
| 261 | TABELAS CFM\2022\Parecer | isaura |
| 262 | TABELAS CFM\2022\Parecer | isaura |
| 263 | TABELAS CFM\2022\Parecer | isaura |
| 264 | TABELAS CFM\2022\Parecer | isaura |
| 265 | TABELAS CFM\2022\Recomendação | isaura |
| 266 | TABELAS CFM\2022\Recomendação | isaura |
| 267 | TABELAS CFM\2022\Despacho | isaura |
| 268 | TABELAS CFM\2022\Despacho | isaura |
| 269 | TABELAS CFM\2022\Despacho | isaura |
| 270 | TABELAS CFM\2022\Despacho | isaura |
| 271 | TABELAS CFM\2022\Despacho | isaura |
| 272 | TABELAS CFM\2022\Despacho | isaura |
| 273 | TABELAS CFM\2021\Resolução | isaura |
| 274 | TABELAS CFM\2021\Resolução | isaura |
| 275 | TABELAS CFM\2021\Resolução | isaura |
| 276 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 277 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 278 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 279 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 280 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 281 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 282 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 283 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 284 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 285 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 286 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 287 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 288 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 289 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 290 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 291 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 292 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 293 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 294 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 295 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 296 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 297 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 298 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 299 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 300 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 301 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 302 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 303 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 304 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 305 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 306 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 307 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 308 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 309 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 310 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 311 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 312 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 313 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 314 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 315 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 316 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 317 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 318 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 319 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 320 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 321 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 322 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 323 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 324 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 325 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 326 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 327 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 328 | TABELAS CFM\2021\Parecer | isaura |
| 329 | TABELAS CFM\2021\Recomendação | isaura |
| 330 | TABELAS CFM\2021\Recomendação | isaura |
| 331 | TABELAS CFM\2021\Recomendação | isaura |
| 332 | TABELAS CFM\2021\Nota Técnica | isaura |
| 333 | TABELAS CFM\2021\Despacho | isaura |
| 334 | TABELAS CFM\2021\Despacho | isaura |
| 335 | TABELAS CFM\2021\Despacho | isaura |
| 336 | TABELAS CFM\2021\Despacho | isaura |
| 337 | TABELAS CFM\2021\Despacho | isaura |
| 338 | TABELAS CFM\2021\Despacho | isaura |
| 339 | TABELAS CFM\2021\Despacho | isaura |
| 340 | TABELAS CFM\2021\Despacho | isaura |
| 341 | TABELAS CFM\2020\Resolução | isaura |
| 342 | TABELAS CFM\2020\Resolução | isaura |
| 343 | TABELAS CFM\2020\Resolução | isaura |
| 344 | TABELAS CFM\2020\Resolução | isaura |
| 345 | TABELAS CFM\2020\Resolução | isaura |
| 346 | TABELAS CFM\2020\Resolução | isaura |
| 347 | TABELAS CFM\2020\Resolução | isaura |
| 348 | TABELAS CFM\2020\Resolução | isaura |
| 349 | TABELAS CFM\2020\Resolução | isaura |
| 350 | TABELAS CFM\2020\Resolução | isaura |
| 351 | TABELAS CFM\2020\Resolução | isaura |
| 352 | TABELAS CFM\2020\Resolução | isaura |
| 353 | TABELAS CFM\2020\Resolução | isaura |
| 354 | TABELAS CFM\2020\Resolução | isaura |
| 355 | TABELAS CFM\2020\Resolução | isaura |
| 356 | TABELAS CFM\2020\Resolução | isaura |
| 357 | TABELAS CFM\2020\Resolução | isaura |
| 358 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 359 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 360 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 361 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 362 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 363 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 364 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 365 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 366 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 367 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 368 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 369 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 370 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 371 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 372 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 373 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 374 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 375 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 376 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 377 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 378 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 379 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 380 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 381 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 382 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 383 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 384 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 385 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 386 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 387 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 388 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 389 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 390 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 391 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 392 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 393 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 394 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 395 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 396 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 397 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 398 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 399 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 400 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 401 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 402 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 403 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 404 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 405 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 406 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 407 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 408 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 409 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 410 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 411 | TABELAS CFM\2020\Parecer | isaura |
| 412 | TABELAS CFM\2020\Recomendação | isaura |
| 413 | TABELAS CFM\2020\Recomendação | isaura |
| 414 | TABELAS CFM\2020\Recomendação | isaura |
| 415 | TABELAS CFM\2020\Recomendação | isaura |
| 416 | TABELAS CFM\2020\Recomendação | isaura |
| 417 | TABELAS CFM\2020\Recomendação | isaura |
| 418 | TABELAS CFM\2020\Recomendação | isaura |
| 419 | TABELAS CFM\2020\Recomendação | isaura |
| 420 | TABELAS CFM\2020\Recomendação | isaura |
| 421 | TABELAS CFM\2020\Recomendação | isaura |
| 422 | TABELAS CFM\2020\Recomendação | isaura |
| 423 | TABELAS CFM\2020\Recomendação | isaura |
| 424 | TABELAS CFM\2020\Recomendação | isaura |
| 425 | TABELAS CFM\2020\Recomendação | isaura |
| 426 | TABELAS CFM\2020\Recomendação | isaura |
| 427 | TABELAS CFM\2020\Recomendação | isaura |
| 428 | TABELAS CFM\2020\Recomendação | isaura |
| 429 | TABELAS CFM\2020\Nota Técnica | isaura |
| 430 | TABELAS CFM\2020\Despacho | isaura |
| 431 | TABELAS CFM\2020\Despacho | isaura |
| 432 | TABELAS CFM\2020\Despacho | isaura |
| 433 | TABELAS CFM\2020\Despacho | isaura |
| 434 | TABELAS CFM\2020\Despacho | isaura |
| 435 | TABELAS CFM\2020\Despacho | isaura |
| 436 | TABELAS CFM\2020\Despacho | isaura |
| 437 | TABELAS CFM\2020\Despacho | isaura |
| 438 | TABELAS CFM\2020\Despacho | isaura |
| 439 | TABELAS CFM\2020\Despacho | isaura |
| 440 | TABELAS CFM\2020\Despacho | isaura |
| 441 | TABELAS CFM\2020\Despacho | isaura |
| 442 | TABELAS CFM\2020\Despacho | isaura |
| 443 | TABELAS CFM\2020\Despacho | isaura |
| 444 | TABELAS CFM\2020\Despacho | isaura |
| 445 | TABELAS CFM\2020\Despacho | isaura |
| 446 | TABELAS CFM\2020\Despacho | isaura |
| 447 | DOCUMENTOS DESTACADOS\429\_2024 | isaura |
| 448 | DOCUMENTOS DESTACADOS\5\_2024 | isaura |
| 449 | DOCUMENTOS DESTACADOS\198\_2021 | isaura |
| 450 | DOCUMENTOS DESTACADOS\2\_2021 | isaura |
| 451 | DOCUMENTOS DESTACADOS\1\_2021 | isaura |
| 452 | DOCUMENTOS DESTACADOS\64\_2021 | isaura |
| 453 | DOCUMENTOS DESTACADOS\18\_2021 | isaura |
| 454 | DOCUMENTOS DESTACADOS\76\_2021 | isaura |
| 455 | DOCUMENTOS DESTACADOS\118\_2021 | isaura |
| 456 | DOCUMENTOS DESTACADOS\13\_2021 | isaura |
| 457 | DOCUMENTOS DESTACADOS\6\_2021 | isaura |
| 458 | DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021 | isaura |
| 459 | DOCUMENTOS DESTACADOS\2292\_2021 | isaura |
| 460 | DOCUMENTOS DESTACADOS\1\_2020 | isaura |
| 461 | DOCUMENTOS DESTACADOS\11\_2020 | isaura |
| 462 | DOCUMENTOS DESTACADOS\41\_2020 | isaura |
| 463 | DOCUMENTOS DESTACADOS\42\_2020 | isaura |
| 464 | DOCUMENTOS DESTACADOS\57\_2020 | isaura |
| 465 | DOCUMENTOS DESTACADOS\128\_2020 | isaura |
| 466 | DOCUMENTOS DESTACADOS\4\_2020 | isaura |
| 467 | DOCUMENTOS DESTACADOS\18\_2020 | isaura |
| 468 | DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020 | isaura |
| 469 | DOCUMENTOS DESTACADOS\34\_2022 | isaura |
| 470 | DOCUMENTOS DESTACADOS\74\_2022 | isaura |
| 471 | DOCUMENTOS DESTACADOS\4\_2022 | isaura |
| 472 | DOCUMENTOS DESTACADOS\234\_2022 | isaura |
| 473 | DOCUMENTOS DESTACADOS\1\_2022 | isaura |

**2. AMARELO**

1.

o que é Medicina Integrativa e sua atuação na prevenção e tratamento da Covid-19 e Detox pós-vacina experimental

*[TÍTULOS LIVES\LIVE: o que é Medicina Integrativa e sua atuação na prevenção e; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:25]*

2.

: Lutar   
judicialmente contra a utilização de   
termos como "violência obstétrica" e "erro   
médico", protegendo a reputação dos   
profissionais e garantindo que suas ações   
sejam avaliadas de forma justa e técnica.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 3137 - 2: 3348; 13/08/2024 17:38]*

3.

O sistema carcerário no Estado do Estado do Rio de Janeiro apresenta indícios de vulnerabilidade à introdução e disseminação da COVID-19 entre os presos, inclusive entre aqueles no grupo de risco para a doença. Não é possível determinar, em virtude do caráter dinâmico da pandemia e da heterogeneidade do Sistema Prisional no Estado, se os riscos para os presos que se encontram no grupo de risco são maiores dentro ou fora dos presídios, devendo cada situação ser analisada individualmente.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:24]*

4.

Diante do exposto, entendemos que a identificação pela administração penitenciária dos custodiados em grupo de risco, o seu monitoramento e isolamento dos demais presos nos casos indicados, em consonância com a portaria interministerial supracitada, como também as medidas elencadas na Nota Técnica 10/2020 da Secretaria de Saúde do Rio Grande do Norte, desde que estritamente observadas, são adequadas e suficientes para o enfrentamento da pandemia do coronavírus nas unidades prisionais, bem como para a preservação da saúde das pessoas privadas de liberdade.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:27]*

5.

assinala que o CFM tenta limitar a autonomia das   
mulheres sobre suas escolhas reprodutivas, o que, na visão dela, vai contra os   
Despacho do setor 429 (1236118) SEI 24.0.000004403-9 / pg. 1  
  
indicadores de desenvolvimento civilizatório estabelecidos pela ONU.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\429\_2024; Posição: 1: 1515 - 2: 67; 01/10/2024 17:13]*

6.

faz severas críticas infundadas sobre a atuação do CFM, nos   
últimos anos.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\429\_2024; Posição: 1: 684 - 1: 758; 01/10/2024 17:11]*

7.

Em outras palavras, o artigo critica uma suposta postura conservadora do   
CFM, que na visão da articulista, acarreta a restrição da autonomia das   
mulheres brasileiras em relação à saúde reprodutiva, fazendo comparações   
equivocadas à atuação do órgão Público com a do Talibã, que é conhecido por   
destruir a autonomia feminina.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\429\_2024; Posição: 1: 1087 - 1: 1414; 01/10/2024 17:12]*

8.

Outro tema tratado no artigo, cinge-se à suposta atuação equivocada do   
CFM, na pandemia. Ou seja, a articulista criticou a posição do CFM, que   
defendeu a autonomia médica. Ela também aponta que houve suposta   
ignorância, quanto à observância da ciência.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\429\_2024; Posição: 2: 70 - 2: 324; 01/10/2024 17:13]*

9.

Contudo, é importante ressaltar que não existe direito absoluto. Ou   
seja, o direito de manifestação do pensamento possui limites e, caso a pessoa   
utilize de forma abusiva essa garantia, poderá sofrer consequências

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\429\_2024; Posição: 2: 1517 - 2: 1731; 01/10/2024 17:15]*

10.

Nesse diapasão, temos que a liberdade de imprensa (que é uma espécie do   
gênero "liberdade de expressão") também não é absoluta, devendo respeitar   
os limites impostos pelos demais dispositivos da Constituição Federal.   
Em outras palavras, eventual extrapolação e/ou abuso quanto à liberdade   
de expressão ou de imprensa pode acarretar eventual responsabilização civil e   
penal do ofensor, além do fato de que o ordenamento jurídico assegura o direito   
de resposta

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\429\_2024; Posição: 2: 1735 - 2: 2198; 01/10/2024 17:15]*

11.

Diante disso, essa procuradoria, no âmbito jurídico, entende que é   
juridicamente possível solicitar o direito de resposta, em relação à   
matéria publicada pelo Jornal Globo, que compara o CFM a uma organização   
terrorista, extrapolando-se os limites da liberdade de imprensa e atingindo a   
honra objetiva da instituição, a sua imagem, bem como a reputação do CFM,   
salvo melhor juízo.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\429\_2024; Posição: 4: 3 - 4: 387; 01/10/2024 17:18]*

12.

atuação do CFM são totalmente infundadas e baseadas em   
critérios ideológicos e não científicos, configurando um abuso do exercício da   
liberdade de expressão.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\429\_2024; Posição: 4: 478 - 4: 637; 01/10/2024 17:19]*

13.

a discussão sobre o uso seguro dos referidos   
fármacos passou da área médica para as vertentes ideológicas, comerciais e outras.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 1: 787 - 1: 915; 01/10/2024 17:24]*

14.

Apesar de ainda não haver estudos com nível de evidência científica - estudos   
controlados e randomizados de alta qualidade – que comprovam a eficácia desses   
fármacos no combate ao Covid-19, diversos outros estudos observacionais brasileiros   
e internacionais comprovaram a eficácia do uso desses fármacos nas fases iniciais da   
doença.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 1: 918 - 1: 1258; 01/10/2024 17:27]*

15.

Dr. Cássio Prado (prefeito de   
Porto Feliz SP) que, há quase dois meses, distribuiu para a população kits de   
medicamentos, nestes incluído a HCQ, e estabilizou o número de óbitos em 3

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 1: 1306 - 1: 1491; 01/10/2024 17:27]*

16.

Belém (PA

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 1: 1565 - 1: 1573; 01/10/2024 17:27]*

17.

A relação médico/paciente está contemplada em princípios bioéticos   
(autonomia/beneficência/justiça) que neste tempo de pandemia, devido às novidades   
e incertezas, vem sofrendo constantes abalos, sendo possível a responsabilização   
civil do médico e do Estado, em médio e longo prazos, em casos questionados por   
má prática. E

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 2: 225 - 2: 555; 01/10/2024 17:29]*

18.

Partindo daí, é legal (ético) ou não a conduta do grupo de médicos (45) que deseja   
atuar voluntariamente e distribuir graciosamente kits contendo Hidroxicloroquina +   
Azitromicina + lvermectina + Zinco para o tratamento precoce de pacientes com   
COVID-19, após os devidos esclarecimentos e respectivos aceites?

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 3: 587 - 3: 901; 01/10/2024 17:34]*

19.

Depois de analisar extensa literatura científica, a autarquia reforçou seu entendimento   
de que não há evidências sólidas de que essas drogas tenham efeito confirmado na   
prevenção e tratamento dessa doença. Porém, diante da excepcionalidade da   
situação e durante o período declarado da pandemia de COVID-19, o CFM entende   
ser possível a prescrição desses medicamentos em três situações específicas.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 3: 1178 - 3: 1582; 01/10/2024 17:35]*

20.

Em todas as situações, o princípio que deve, obrigatoriamente, nortear o tratamento   
do paciente é o da autonomia do médico, assim como a valorização da relação   
médico-paciente, sendo esta a mais próxima possível, com o objetivo de oferecer ao   
paciente o melhor tratamento médico disponível no momento.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 3: 2439 - 3: 2745; 01/10/2024 17:37]*

21.

O documento ressalta ainda que o profissional   
fica obrigado a explicar ao paciente que não existe, até o momento, nenhum trabalho   
científico, com ensaio clínico adequado, feito por pesquisadores reconhecidos e   
publicado em revistas científicas de alto nível, que comprove qualquer benefício do   
uso das drogas para o tratamento da COVID-19.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 3: 2867 - 3: 3213; 01/10/2024 17:38]*

22.

Para chegar a essas conclusões, o CFM promoveu reuniões com representantes de   
diferentes sociedades de especialidades médicas, além de pesquisadores   
convidados. O grupo fez uma extensa revisão da literatura científica disponível sobre   
o tema.   
Ao final do trabalho, concluiu-se que “não existem evidências robustas de alta   
qualidade que possibilitem a indicação de uma terapia farmacológica específica para   
a COVID-19”. Também foi constatado que, desde o fim de 2019, medicamentos estão   
sendo testados, muitos deles com resultados promissores em testes em laboratório e   
por meio de observação clínica. Apesar disso, “nenhum ainda foi aprovado em ensaios   
clínicos com desenho cientificamente adequado, não podendo, portanto, serem   
recomendados com segurança”

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 4: 418 - 4: 1192; 01/10/2024 17:39]*

23.

A avaliação é que, até o momento, não existem estudos seguros, robustos e   
definitivos sobre a questão. Mesmo nos mais recentes, especialmente os da última   
semana, há várias fragilidades que impedem que sejam considerados conclusivos.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 6: 9 - 6: 247; 01/10/2024 17:46]*

24.

Limitações foram alertadas pelos próprios autores, mas solenemente ignoradas por   
aqueles que parecem torcer pelo coronavírus.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 6: 249 - 6: 375; 06/09/2024 13:16]*

25.

Não se trata de apologia a este ou   
àquele fármaco. Trata-se de respeito aos padrões éticos e científicos construídos ao   
longo dos séculos”

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 6: 866 - 6: 1007; 01/10/2024 17:47]*

26.

o que obriga os médicos   
prescritores a seguir a formalidade do ritual de uma consulta médica individual para   
detecção de possíveis comorbidades que envolvam o uso de outros fármacos que   
possam trazer interações que coloquem em risco a vida dos pacientes.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 6: 1788 - 6: 2047; 01/10/2024 17:49]*

27.

A entidade também recomenda que o dinheiro público não seja gasto “em   
tratamentos que são comprovadamente ineficazes e que podem causar efeitos   
colaterais” e que as verbas disponíveis sejam aplicadas em equipamentos, em   
instalações hospitalares e em medicamentos “eficazes e seguros”.   
Esta nota da SBI motivou nota da AMB defendendo a autonomia do médico, bem   
como o Parecer CFM 04/2020

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 6: 2311 - 6: 2705; 01/10/2024 17:50]*

28.

estudo publicado   
pelo Sistema de Saúde Henry Ford. Há que se considerar que foi um estudo   
retrospectivo envolvendo 2.541 pacientes hospitalizados entre 10 de março e 2 de   
maio de 2020 nos seis hospitais do Sistema de Saúde Henry Ford.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 6: 3116 - 6: 3355; 06/09/2024 13:20]*

29.

Todos os   
pacientes no estudo tinham 18 anos ou mais com uma idade média de 64 anos. Dr.   
Marcus Zervos, chefe da Divisão de Doenças Infecciosas do Sistema de Saúde Henry   
Ford, assim se manifestou: "Nós estamos felizes em contribuir ao conhecimento   
científico neste tema e como melhor usar terapias enquanto trabalhamos ao redor do   
mundo para proporcionar discernimento. Considerado no contexto de estudos atuais   
de uso da hidroxicloroquina para COVID-19, nossos resultados sugerem que a droga   
pode ter um papel importante na redução da mortalidade pela doença”

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 7: 456 - 7: 1028; 01/10/2024 17:51]*

30.

Finalmente, vale lembrar que a crença na severidade e assertiva da medicina baseada   
em evidência, idealizada pelo professor Archie Cochrane, pesquisador britânico autor   
do livro Effectiveness and Efficiency: Random Reflections on Health Services (1972).   
Sua luta levou à crescente aceitação do conceito da medicina baseada em evidências.   
Seu trabalho foi reconhecido e homenageado com a criação dos centros de pesquisa   
de medicina baseada em evidências – os Cochrane Centres – e de uma organização   
internacional chamada de Cochrane Collaboration.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 7: 2763 - 7: 3320; 06/09/2024 13:22]*

31.

Antes da aclamação da   
medicina baseada em evidências na década de 1980, os médicos, desde os   
mesopotâmicos há 2000 anos antes de Cristo, já eram norteados pela medicina   
baseada na evidência observacional. Aplicar-se-ia nos dias atuais? Como ciência,   
talvez sim. Para aqueles que ouvem, observam, auscultam e examinam, o corpo e a   
alma apontam para o diagnóstico, sendo a indicação do tratamento a consequência   
de seu aprendizado. Os senhores médicos céticos do momento, se acometidos pela   
COVID-19, renuciariam ao tratamento esposado na evidência observacional? Uma   
reflexão a ser feita.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 8: 59 - 8: 661; 06/09/2024 13:23]*

32.

usa outros fármacos, em associação, porém, com a   
mesma finalidade. Não se trata de estabelecimento de um “KIT” (conjunto de   
remédios) para tratamento de pacientes acometidos pela doença, mas sim de   
prescrição de fármacos individualizados, após cumprida a formalidade do rito de uma   
consulta médica

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 8: 2297 - 8: 2601; 01/10/2024 17:56]*

33.

não cometerá infração ética o médico que utilizar, em pacientes portadores da doença   
durante a pandemia da COVID-19, a cloroquina ou hidroxicloroquina, isoladamente   
ou em associação a outros fármacos, com a mesma finalidade, observadas as   
recomendações explicitadas.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 9: 237 - 9: 509; 01/10/2024 17:56]*

34.

Logo, aspectos técnicos quanto à eficácia e aprovação de fármacos e vacinas não   
se enquadram na competência deste CFM.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\34\_2022; Posição: 3: 0 - 3: 120; 01/10/2024 17:59]*

35.

Por outro lado, a respeito da suposta imparcialidade dos médicos que defendem a   
aplicação dos imunizantes decorrente de sua relação com a indústria produtora da vacina,   
indica-se ao interessado que encaminhe a denúncia para o Conselho Regional competente,   
pois cabe a este a instauração do processo administrativo

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\34\_2022; Posição: 3: 909 - 3: 1227; 01/10/2024 18:00]*

36.

Cabe aos médicos explicar aos pacientes que as vacinas são suficientemente seguras para   
justificar sua utilização em todos os grupos que foram estudados e propostos, e proteger   
seus pacientes que são bombardeados por falsas informações, até por médicos, alguns   
organizados em grupo contra a vacina, criando dano social, na contramão de suas   
obrigações ético-profissionais.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\4\_2022; Posição: 6: 428 - 6: 806; 06/09/2024 17:50]*

37.

A analogia com a revolta da vacina em 1904 serve como exemplo de autoritarismo na   
operacionalização da imunização, que trouxe mortos e feridos à sociedade. Que essa   
analogia sirva de orientação para a melhor informação e educação da população para se   
proteger de riscos reais.   
Contudo, a analogia feita por alguns grupos antivacina, entre a exigência do passaporte   
sanitário e o nazismo, que levou ao extermínio sistemático de milhões em câmaras de gás,   
incluindo crianças, merece repúdio neste parecer, como uma forma de degeneração   
intelectual e moral, como apontado em posicionamento do Auschwitz Memorial (2021).

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\4\_2022; Posição: 6: 809 - 6: 1438; 06/09/2024 17:51]*

**3. Títulos Lives**

**3.1. Título**

1.

100ª Comunica MPV – 3 anos de MPV

*[TÍTULOS LIVES\100ª Comunica MPV – 3 anos de MPV; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

2.

A influência da propaganda na sexualidade das crianças em idade escolar – parte 2

*[TÍTULOS LIVES\A influência da propaganda na sexualidade das crianças em idade; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

3.

A influência da propaganda na sexualidade das crianças em idade escolar – parte 1

*[TÍTULOS LIVES\A influência da propaganda na sexualidade das crianças em idade; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

4.

99ªCMPV Autonomia Médica e Termo de Consentimento Livre e Esclarecido: Afinal, ainda estão valendo?​

*[TÍTULOS LIVES\99ªCMPV Autonomia Médica e Termo de Consentimento Livre e Escla; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

5.

98ª Comunica MPV – Dermatites: Etiologia, Diagnóstico e Tratamento

*[TÍTULOS LIVES\98ª Comunica MPV – Dermatites: Etiologia, Diagnóstico e Tratame; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

6.

A importância da escola no desenvolvimento da criança

*[TÍTULOS LIVES\A importância da escola no desenvolvimento da criança; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

7.

97ª Comunica MPV – Explosão de casos de Autismo: o que pode ser feito?

*[TÍTULOS LIVES\97ª Comunica MPV – Explosão de casos de Autismo: o que pode ser; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

8.

Saúde mental da criança e do adolescente na escola

*[TÍTULOS LIVES\Saúde mental da criança e do adolescente na escola; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

9.

96ª Comunica MPV – Microbiota Intestinal: Diagnóstico e Tratamento

*[TÍTULOS LIVES\96ª Comunica MPV – Microbiota Intestinal: Diagnóstico e Tratame; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

10.

Uma sociedade desenhada para destruir o EU – parte 6

*[TÍTULOS LIVES\Uma sociedade desenhada para destruir o EU – parte 6; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

11.

95ª Comunica MPV – Soluções para Pós-covid / Pós-Spike na Saúde Pública

*[TÍTULOS LIVES\95ª Comunica MPV – Soluções para Pós-covid / Pós-Spike na Saúde; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

12.

Live: Uma sociedade desenhada para destruir o EU – parte 5

*[TÍTULOS LIVES\Live: Uma sociedade desenhada para destruir o EU – parte 5; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

13.

93ª Comunica MPV – Arboviroses (degue, zika e chikungunya): Diagnóstico, tratamento e prevenção por médicos que tratam

*[TÍTULOS LIVES\93ª Comunica MPV – Arboviroses (degue, zika e chikungunya): Dia; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

14.

Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Porto Alegre (RS) – parte 4

*[TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Port; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

15.

92ª Comunica MPV – A quem interessa a volta das máscaras? Parte 2

*[TÍTULOS LIVES\92ª Comunica MPV – A quem interessa a volta das máscaras? Parte; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

16.

Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Porto Alegre (RS) – parte 3

*[TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Port; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

17.

Trilogia: Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 4

*[TÍTULOS LIVES\Trilogia: Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 4; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

18.

91ª Comunica MPV – Fadiga crônica: causas, prevenção e tratamento

*[TÍTULOS LIVES\91ª Comunica MPV – Fadiga crônica: causas, prevenção e tratamen; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

19.

Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Porto Alegre (RS) – parte 2

*[TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Port; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

20.

Retransmissão da Audiência Pública sobre Autonomia Médica em Porto Alegre (Rs)

*[TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Audiência Pública sobre Autonomia Médica em Po; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

21.

Trilogia: Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 3

*[TÍTULOS LIVES\Trilogia: Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 3; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

22.

88ª Comunica MPV – Síndrome de Guillain Barré no Peru: quais são as causas?

*[TÍTULOS LIVES\88ª Comunica MPV – Síndrome de Guillain Barré no Peru: quais sã; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

23.

A 2ª live especial da Trilogia “Uma sociedade desenhada para destruir o EU”

*[TÍTULOS LIVES\A 2ª live especial da Trilogia “Uma sociedade desenhada para de; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

24.

87ª Comunica MPV – Erros e acertos na pandemia

*[TÍTULOS LIVES\87ª Comunica MPV – Erros e acertos na pandemia; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

25.

86ª Comunica MPV – Avanço do globalismo na Austrália

*[TÍTULOS LIVES\86ª Comunica MPV – Avanço do globalismo na Austrália; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

26.

Trilogia: Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 1

*[TÍTULOS LIVES\Trilogia: Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 1; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

27.

85ª Comunica MPV – Alterações hematologicas no contexto atual

*[TÍTULOS LIVES\85ª Comunica MPV – Alterações hematologicas no contexto atual; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

28.

84ª Comunica MPV – Febre maculosa: a realidade sem medo

*[TÍTULOS LIVES\84ª Comunica MPV – Febre maculosa: a realidade sem medo; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

29.

Alimentação saudável: do campo até a mesa (parte 2)

*[TÍTULOS LIVES\Alimentação saudável: do campo até a mesa (parte 2); Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

30.

83ª Comunica MPV: Debate sobre viroses sazonais e Influenzas

*[TÍTULOS LIVES\83ª Comunica MPV: Debate sobre viroses sazonais e Influenzas; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

31.

82ª ComunicaMPV: Live Internacional MPV LA – Avaliação de gestão e revisão de conduta médica

*[TÍTULOS LIVES\82ª ComunicaMPV: Live Internacional MPV LA – Avaliação de gestã; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

32.

Live – Como manter a saúde física e psíquica em tempos de caos?

*[TÍTULOS LIVES\Live – Como manter a saúde física e psíquica em tempos de caos?; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

33.

81ª Comunica MPV: Gripe aviária. A nova pandemia ficcional?

*[TÍTULOS LIVES\81ª Comunica MPV: Gripe aviária. A nova pandemia ficcional?; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

34.

80ª Comunica MPV: Cúpula Internacional de Covid-19 em Bruxelas

*[TÍTULOS LIVES\80ª Comunica MPV: Cúpula Internacional de Covid-19 em Bruxelas; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

35.

79ª Comunica MPV: Resultados do estudo clínico da Covid-19 por telemedicina em SP

*[TÍTULOS LIVES\79ª Comunica MPV: Resultados do estudo clínico da Covid-19 por ; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

36.

International Live – Long Covid Reset with Dr. Peter McCullough

*[TÍTULOS LIVES\International Live – Long Covid Reset with Dr. Peter McCullough; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

37.

Agricultura biodinâmica e regenerativa tropical: cultivando a saúde desde a origem

*[TÍTULOS LIVES\Agricultura biodinâmica e regenerativa tropical: cultivando a s; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

38.

5a reunião internacional da OMV direto de Roma

*[TÍTULOS LIVES\5a reunião internacional da OMV direto de Roma; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

39.

4a reunião internacional da OMV direto de Roma.

*[TÍTULOS LIVES\4a reunião internacional da OMV direto de Roma.; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

40.

77ª Comunica MPV: História das pandemias

*[TÍTULOS LIVES\77ª Comunica MPV: História das pandemias; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

41.

76ª Comunica MPV: Suplementação hormonal, como e quando está indicada?

*[TÍTULOS LIVES\76ª Comunica MPV: Suplementação hormonal, como e quando está in; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

42.

VI Incontro Seminario Mondiale sulla Pandemia Covid19

*[TÍTULOS LIVES\VI Incontro Seminario Mondiale sulla Pandemia Covid19; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

43.

75ª Comunica MPV: Sequelas pós-pandemia em crianças. Como proceder?

*[TÍTULOS LIVES\75ª Comunica MPV: Sequelas pós-pandemia em crianças. Como proce; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

44.

2a reunião internacional da OMV direto de Roma

*[TÍTULOS LIVES\2a reunião internacional da OMV direto de Roma; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

45.

Live MPV & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposóficas: Nutrição e Desenvolvimento Saudável

*[TÍTULOS LIVES\Live MPV & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposóficas: Nutriçã; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

46.

74ª Comunica MPV: Os responsáveis já foram. E agora?

*[TÍTULOS LIVES\74ª Comunica MPV: Os responsáveis já foram. E agora?; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

47.

Argomento: Sessione del seminario internazionale 4

*[TÍTULOS LIVES\Argomento: Sessione del seminario internazionale 4; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

48.

73ª Comunica MPV: A síndrome do rosto vazio e outras sequelas da pandemia

*[TÍTULOS LIVES\73ª Comunica MPV: A síndrome do rosto vazio e outras sequelas d; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

49.

MPV & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposóficas: Nutrição e Desenvolvimento Saudável​

*[TÍTULOS LIVES\MPV & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposóficas: Nutrição e D; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

50.

72ª Comunica MPV: Doenças cardíacas no esporte: situação atual

*[TÍTULOS LIVES\72ª Comunica MPV: Doenças cardíacas no esporte: situação atual; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

51.

71ª Comunica MPV: Sustentabilidade e Saúde Mental

*[TÍTULOS LIVES\71ª Comunica MPV: Sustentabilidade e Saúde Mental; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

52.

71ª Comunica MPV: Sustentabilidade e Saúde Mental

*[TÍTULOS LIVES\71ª Comunica MPV: Sustentabilidade e Saúde Mental; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

53.

Live Médicos Pela Vida & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposóficas: Educação​

*[TÍTULOS LIVES\Live Médicos Pela Vida & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposó; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

54.

70ª Comunica MPV: Gripe Espanhola – Revisitando a história e a ciência

*[TÍTULOS LIVES\70ª Comunica MPV: Gripe Espanhola – Revisitando a história e a ; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

55.

69ª Comunica MPV: O futuro da Medicina e do Médico no Brasil

*[TÍTULOS LIVES\69ª Comunica MPV: O futuro da Medicina e do Médico no Brasil; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

56.

Live especial Dia das Mulheres: Médicas que transformam vidas

*[TÍTULOS LIVES\Live especial Dia das Mulheres: Médicas que transformam vidas; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

57.

68ª Comunica MPV: Terapia regenerativa com células-tronco

*[TÍTULOS LIVES\68ª Comunica MPV: Terapia regenerativa com células-tronco; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

58.

67ª Comunica MPV: O aumento de casos de herpes zoster. O que está acontecendo?

*[TÍTULOS LIVES\67ª Comunica MPV: O aumento de casos de herpes zoster. O que es; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

59.

66ª Comunica MPV: Tratamentos oficiais ineficazes para COVID-19

*[TÍTULOS LIVES\66ª Comunica MPV: Tratamentos oficiais ineficazes para COVID-19; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

60.

65ª Comunica MPV: A medicina BioFAO no tratamento da ansiedade e depressão

*[TÍTULOS LIVES\65ª Comunica MPV: A medicina BioFAO no tratamento da ansiedade ; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

61.

64ª Comunica MPV: Saúde é uma mercadoria

*[TÍTULOS LIVES\64ª Comunica MPV: Saúde é uma mercadoria; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

62.

63ª Comunica MPV: Diagnóstico e tratamento da síndrome pós-spike​

*[TÍTULOS LIVES\63ª Comunica MPV: Diagnóstico e tratamento da síndrome pós-spik; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

63.

62ª Comunica MPV: Superconsciência, visão e futuro

*[TÍTULOS LIVES\62ª Comunica MPV: Superconsciência, visão e futuro; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

64.

60ª Comunica MPV: As possibilidades da metformina

*[TÍTULOS LIVES\60ª Comunica MPV: As possibilidades da metformina; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

65.

Live Especial: Ômicron e Reações Pós-Vacinais: situação atual​

*[TÍTULOS LIVES\Live Especial: Ômicron e Reações Pós-Vacinais: situação atual​; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

66.

59ª Comunica MPV: Microtromboses, infartos e mortes súbitas: o que está acontecendo?

*[TÍTULOS LIVES\59ª Comunica MPV: Microtromboses, infartos e mortes súbitas: o ; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

67.

57ª Comunica MPV: A imunologia da Covid-19 – parte 2

*[TÍTULOS LIVES\57ª Comunica MPV: A imunologia da Covid-19 – parte 2; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

68.

56ª Comunica MPV: Entendendo melhor a variante BQ.1 – Parte 2

*[TÍTULOS LIVES\56ª Comunica MPV: Entendendo melhor a variante BQ.1 – Parte 2; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

69.

55ª Comunica MPV: Entendendo melhor a variante BQ.1

*[TÍTULOS LIVES\55ª Comunica MPV: Entendendo melhor a variante BQ.1; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

70.

54ª Comunica MPV: Novos caminhos da medicina latino-americana

*[TÍTULOS LIVES\54ª Comunica MPV: Novos caminhos da medicina latino-americana; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

71.

53ª Comunica MPV: Como manter o equilíbrio em momentos de grande tensão?

*[TÍTULOS LIVES\53ª Comunica MPV: Como manter o equilíbrio em momentos de grand; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

72.

51ª Comunica MPV: As múltiplas faces da Ivermectina, a droga mais completa do mundo

*[TÍTULOS LIVES\51ª Comunica MPV: As múltiplas faces da Ivermectina, a droga ma; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

73.

49ª Comunica MPV: O MPV e as associações médicas internacionais

*[TÍTULOS LIVES\49ª Comunica MPV: O MPV e as associações médicas internacionais; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

74.

48ª Comunica MPV: O desserviço que a imprensa ativista vem prestando a humanidade

*[TÍTULOS LIVES\48ª Comunica MPV: O desserviço que a imprensa ativista vem pres; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

75.

47ª Comunica MPV: A perseguição de médicos que tratam Covid-19

*[TÍTULOS LIVES\47ª Comunica MPV: A perseguição de médicos que tratam Covid-19; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

76.

46ª Comunica MPV: A superconsciência, a família do futuro

*[TÍTULOS LIVES\46ª Comunica MPV: A superconsciência, a família do futuro; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

77.

Alerta de Declaração de Crise Médica Internacional pelas doenças e mortes causadas pelas “vacinas” da Covid19

*[TÍTULOS LIVES\Alerta de Declaração de Crise Médica Internacional pelas doença; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

78.

Médicos saem em defesa do Dr Cadegiani e Dr Ricardo Zimerman.

*[TÍTULOS LIVES\Médicos saem em defesa do Dr Cadegiani e Dr Ricardo Zimerman.; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

79.

45ª ComunicaMPV – A verdade sobre a proxalutamida

*[TÍTULOS LIVES\45ª ComunicaMPV – A verdade sobre a proxalutamida; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

80.

44ª ComunicaMPV – 2 anos de “Brasil vencendo a Covid”

*[TÍTULOS LIVES\44ª ComunicaMPV – 2 anos de “Brasil vencendo a Covid”; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

81.

43ª ComunicaMPV – Cuidados em gineco-obstetrícia em tempos de covid/pós-covid

*[TÍTULOS LIVES\43ª ComunicaMPV – Cuidados em gineco-obstetrícia em tempos de c; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

82.

Saúde e prevenção com quem entende do tema

*[TÍTULOS LIVES\Saúde e prevenção com quem entende do tema; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

83.

42ª ComunicaMPV – Estratégias para a imunidade

*[TÍTULOS LIVES\42ª ComunicaMPV – Estratégias para a imunidade; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

84.

41ª ComunicaMPV – Inflamação parte II

*[TÍTULOS LIVES\41ª ComunicaMPV – Inflamação parte II; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

85.

Liberdade para as crianças

*[TÍTULOS LIVES\Liberdade para as crianças; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

86.

40ª ComunicaMPV – Ações do MPV pós Congresso – Rota do Sul

*[TÍTULOS LIVES\40ª ComunicaMPV – Ações do MPV pós Congresso – Rota do Sul; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

87.

Live – 3º Setênio, o jovem dos 14 aos 21 anos

*[TÍTULOS LIVES\Live – 3º Setênio, o jovem dos 14 aos 21 anos; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

88.

39ª ComunicaMPV – Covid, Pós-covid e reações pós vacinais em crianças

*[TÍTULOS LIVES\39ª ComunicaMPV – Covid, Pós-covid e reações pós vacinais em cr; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

89.

Live: A imunidade na Covid

*[TÍTULOS LIVES\Live: A imunidade na Covid; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

90.

LIVE – 2º Setênio, a criança dos 7 aos 14 anos

*[TÍTULOS LIVES\LIVE – 2º Setênio, a criança dos 7 aos 14 anos; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

91.

38ª ComunicaMPV – Resultados do 2º Congresso Mundial Médicos pela Vida

*[TÍTULOS LIVES\38ª ComunicaMPV – Resultados do 2º Congresso Mundial Médicos pe; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

92.

Live – 1º Setênio, a criança de 0 a 7 anos

*[TÍTULOS LIVES\Live – 1º Setênio, a criança de 0 a 7 anos; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

93.

37ª ComunicaMPV – Inflamações agudas e crônicas e as novas opções de tratamento

*[TÍTULOS LIVES\37ª ComunicaMPV – Inflamações agudas e crônicas e as novas opçõ; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

94.

Live – 1º Setênio, a criança de 0 a 7 anos

*[TÍTULOS LIVES\Live – 1º Setênio, a criança de 0 a 7 anos; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

95.

36ª ComunicaMPV – Invisíveis experimentais

*[TÍTULOS LIVES\36ª ComunicaMPV – Invisíveis experimentais; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

96.

35ª ComunicaMPV – A derrota da OMS

*[TÍTULOS LIVES\35ª ComunicaMPV – A derrota da OMS; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

97.

34ª ComunicaMPV – Saúde, sistemas de saúde e pandemias sob a ótica libertária

*[TÍTULOS LIVES\34ª ComunicaMPV – Saúde, sistemas de saúde e pandemias sob a ót; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

98.

Live Internacional – Covid-19! O que foi certo? O que foi errado?

*[TÍTULOS LIVES\Live Internacional – Covid-19! O que foi certo? O que foi errad; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

99.

Live – Saúde da criança como base da saúde do adulto

*[TÍTULOS LIVES\Live – Saúde da criança como base da saúde do adulto; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

100.

A quem interessa a volta das máscaras? – ComunicaMPV 33

*[TÍTULOS LIVES\A quem interessa a volta das máscaras? – ComunicaMPV 33; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

101.

Passaporte sanitário e direito de escolha – ComunicaMPV 32

*[TÍTULOS LIVES\Passaporte sanitário e direito de escolha – ComunicaMPV 32; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

102.

Live – Nove meses após a primeira Audiência Pública contra o passaporte sanitário: um balanço do período

*[TÍTULOS LIVES\Live – Nove meses após a primeira Audiência Pública contra o pa; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

103.

Síndromes gripais e hepatites em crianças – ComunicaMPV – 30

*[TÍTULOS LIVES\Síndromes gripais e hepatites em crianças – ComunicaMPV – 30; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

104.

Os riscos de novos mandatos ilegais que ameaçam a tranquilidade mundial – ComunicaMPV – 29

*[TÍTULOS LIVES\Os riscos de novos mandatos ilegais que ameaçam a tranquilidade; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

105.

Live: O tratamento dos efeitos adversos causados pelas vacinas experimentais​

*[TÍTULOS LIVES\Live: O tratamento dos efeitos adversos causados pelas vacinas ; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

106.

As máscaras deixaram de ser obrigatórias, mas não caíram – ComunicaMPV – 28

*[TÍTULOS LIVES\As máscaras deixaram de ser obrigatórias, mas não caíram – Comu; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

107.

A medicina integrativa & a medicina tradicional. Como associar? ComunicaMPV – 27

*[TÍTULOS LIVES\A medicina integrativa & a medicina tradicional. Como associar?; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

108.

LIVE: o que é Medicina Integrativa e sua atuação na prevenção e tratamento da Covid-19 e Detox pós-vacina experimental

*[TÍTULOS LIVES\LIVE: o que é Medicina Integrativa e sua atuação na prevenção e; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

109.

O que esperar da nova composição do CFM? ComunicaMPV – 26

*[TÍTULOS LIVES\O que esperar da nova composição do CFM? ComunicaMPV – 26; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

110.

A recuperação das liberdades individuais está ameaçada pela nova variante chinesa? – ComunicaMPV – 25

*[TÍTULOS LIVES\A recuperação das liberdades individuais está ameaçada pela nov; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

111.

LIVE – Quem se responsabiliza?

*[TÍTULOS LIVES\LIVE – Quem se responsabiliza?; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

112.

A medicina além das evidências – Comunica MPV – XXIII

*[TÍTULOS LIVES\A medicina além das evidências – Comunica MPV – XXIII; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

113.

A epidemia de infartos, morte súbitas e tromboses. O que as vacinas covid19 tem a ver com isso?

*[TÍTULOS LIVES\A epidemia de infartos, morte súbitas e tromboses. O que as vac; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

114.

Código genético humano pós-pandemia: quebrado? – Comunica MPV – XXII

*[TÍTULOS LIVES\Código genético humano pós-pandemia: quebrado? – Comunica MPV –; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

115.

Live – Caminhamos para um segundo julgamento de Nuremberg?

*[TÍTULOS LIVES\Live – Caminhamos para um segundo julgamento de Nuremberg?; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

116.

Live – por amor à futura geração, informe-se

*[TÍTULOS LIVES\Live – por amor à futura geração, informe-se; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

117.

Manejo dos efeitos colaterais das vacinas – Comunica MPV – XIX

*[TÍTULOS LIVES\Manejo dos efeitos colaterais das vacinas – Comunica MPV – XIX; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

118.

Vacinar crianças para covid: será mesmo necessário? – Comunica MPV – XVIII

*[TÍTULOS LIVES\Vacinar crianças para covid: será mesmo necessário? – Comunica ; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

119.

O maior estudo do mundo com Ivermectina é brasileiro – Comunica MPV – XVII

*[TÍTULOS LIVES\O maior estudo do mundo com Ivermectina é brasileiro – Comunica; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

120.

A variante Ômicron e o fim da pandemia. Como proteger as crianças? – Comunica MPV – XV

*[TÍTULOS LIVES\A variante Ômicron e o fim da pandemia. Como proteger as crianç; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

121.

Os efeitos da vacinação em massa no front da saúde pública – Comunica MPV – XIV

*[TÍTULOS LIVES\Os efeitos da vacinação em massa no front da saúde pública – Co; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

122.

Comunica MPV – Live 8 – Tratamentos pós-COVID-19

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 8 – Tratamentos pós-COVID-19; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

123.

Comunica MPV – Live 7 – Fraudes em estudos

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 7 – Fraudes em estudos; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

124.

Comunica MPV – Live 6 – Vacinação COVID-19 não é obrigatória

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 6 – Vacinação COVID-19 não é obrigatória; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

125.

Comunica MPV – Live 5 – Conitec e a incorporação do Tratamento Covid-19

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 5 – Conitec e a incorporação do Tratamento ; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

126.

Comunica MPV – Live 4 – TAC – Termo de Ajustamento de Conduta – MPSP – Prevent Senior

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 4 – TAC – Termo de Ajustamento de Conduta –; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

127.

Audiência Pública Para Discutir o Passaporte Sanitário

*[TÍTULOS LIVES\Audiência Pública Para Discutir o Passaporte Sanitário; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

128.

Comunica MPV – III – 14/10/2021

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – III – 14/10/2021; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

129.

Vacinas covid-19 – Verdades; Efeitos; Contradições; O que ninguém quer falar

*[TÍTULOS LIVES\Vacinas covid-19 – Verdades; Efeitos; Contradições; O que ningu; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

130.

Reconsiderando a pandemia da Covid, nova abordagem com Dr. Márcio Bontempo

*[TÍTULOS LIVES\Reconsiderando a pandemia da Covid, nova abordagem com Dr. Márc; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

131.

Programa Nacional de Imunizações e Passaporte Vacinal

*[TÍTULOS LIVES\Programa Nacional de Imunizações e Passaporte Vacinal; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

132.

Audiência Pública: carteira de vacinação digital e certificado de imunização

*[TÍTULOS LIVES\Audiência Pública: carteira de vacinação digital e certificado ; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

133.

Programa Nacional de Imunizações e Passaporte Vacinal

*[TÍTULOS LIVES\Programa Nacional de Imunizações e Passaporte Vacinal; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

134.

Dr. Roberto Zeballos – Transmissibilidade, Imunidade e Letalidade da Variante Delta

*[TÍTULOS LIVES\Dr. Roberto Zeballos – Transmissibilidade, Imunidade e Letalida; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

135.

Dra. Maria Sonia Dell Belo, imunologista, fala sobre introdução à imunologia da Covid-19

*[TÍTULOS LIVES\Dra. Maria Sonia Dell Belo, imunologista, fala sobre introdução; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

136.

World Ivermectin Day – Dia Mundial da Ivermectina – Dr. Antônio Jordão, Dra. Lucy Kerr, Dr. Flávio Cadegiani e Dr. Eduardo Leite

*[TÍTULOS LIVES\World Ivermectin Day – Dia Mundial da Ivermectina – Dr. Antônio; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

137.

Mesa redonda de manejo e condução – Dr. Antônio Jordão, Dr. Armando Taranto Júnior, Dra. Cirley Maria Moraes, Dra. Maria Emilia Gadelha Serra e Dra. Priscila Rabêlo

*[TÍTULOS LIVES\Mesa redonda de manejo e condução – Dr. Antônio Jordão, Dr. Arm; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

138.

Vacinas contra COVID-19 na gestação e lactação e como manejar seus eventos adversos – Dra. Maria Emilia Gadelha Serra

*[TÍTULOS LIVES\Vacinas contra COVID-19 na gestação e lactação e como manejar s; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

139.

Covid na Obstetrícia – Dra. Cirley Maria Moraes

*[TÍTULOS LIVES\Covid na Obstetrícia – Dra. Cirley Maria Moraes; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

140.

Vencendo a Covid – O exemplo de Rancho Queimado/SC – Dr. Armando Taranto Júnior

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – O exemplo de Rancho Queimado/SC – Dr. Armand; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

141.

Abertura da Jornada – 02/06/2021 – Dr. Antônio Jordão

*[TÍTULOS LIVES\Abertura da Jornada – 02/06/2021 – Dr. Antônio Jordão; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

142.

Mesa Redonda – Dr. Antônio Jordão, Dra. Nise Yamaguchi, Dra. Lucy Kerr e Dr. Fábio Santos

*[TÍTULOS LIVES\Mesa Redonda – Dr. Antônio Jordão, Dra. Nise Yamaguchi, Dra. Lu; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

143.

Abordagem da Enfermagem – Profª Monica Krahl

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Enfermagem – Profª Monica Krahl; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

144.

Abordagem da Nutrição – Profª Vanderli Marchiori

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Nutrição – Profª Vanderli Marchiori; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

145.

Abordagem da Psicologia – Profª Nádia Santos

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Psicologia – Profª Nádia Santos; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

146.

Abordagem da Fisioterapia – Prof. Vinicius Oliveira

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Fisioterapia – Prof. Vinicius Oliveira; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

147.

Abertura da Jornada – 05/05/2021 – Dr. Antônio Jordão

*[TÍTULOS LIVES\Abertura da Jornada – 05/05/2021 – Dr. Antônio Jordão; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

148.

Pós-Covid na Espanha 14/04/2021 – Dra. Marina Bucar Barjud

*[TÍTULOS LIVES\Pós-Covid na Espanha 14/04/2021 – Dra. Marina Bucar Barjud; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

149.

Debate – 14/04/2021 – Dr. Antônio Jordão, Dra. Nise Yamaguchi, Dra. Lucy Kerr e Antonio Luiz Veneu

*[TÍTULOS LIVES\Debate – 14/04/2021 – Dr. Antônio Jordão, Dra. Nise Yamaguchi, ; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

150.

Vencendo a Covid – Experiências de sucesso no Brasil – 14/04/2021 – Antonio Luiz Veneu

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – Experiências de sucesso no Brasil – 14/04/20; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

151.

Abordagem da Cardiologia como tratar e por quanto tempo – 14/04/2021 – Prof. Fábio Santos

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Cardiologia como tratar e por quanto tempo – 14/04; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

152.

Abordagem da Neurologia – 14/04/2021 – Prof. Paulo Porto

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Neurologia – 14/04/2021 – Prof. Paulo Porto; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

153.

Debate Final – 31/03/2021 – Dr. Antônio Jordão, Dra. Nise Yamaguchi, Dra. Lucy Kerr, Dra. Maria Emília, Dra. Cristiana Altino e Juan Chamie

*[TÍTULOS LIVES\Debate Final – 31/03/2021 – Dr. Antônio Jordão, Dra. Nise Yamag; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

154.

Vencendo a Covid – Experiências de Sucesso no Ocidente – 31/03/2021 – Juan Chamie

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – Experiências de Sucesso no Ocidente – 31/03/; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

155.

Abordagem Integrativa no Pos Covid19 – Exemplos e Perspectivas – 31/03/2021 – Dra. Maria Emília

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem Integrativa no Pos Covid19 – Exemplos e Perspectivas ; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

156.

Abordagem Terapêutica: Como Tratar e por Quanto Tempo – 31/03/2021 – Dra. Lucy Kerr

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem Terapêutica: Como Tratar e por Quanto Tempo – 31/03/2; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

157.

Homeostase da Saúde e Imunologia na Covid/Pós-Covid – 31/03/2021 – Dra. Nise Yamaguchi

*[TÍTULOS LIVES\Homeostase da Saúde e Imunologia na Covid/Pós-Covid – 31/03/202; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

158.

Abertura do Módulo IV – 31/03/2021 – Dr. Antônio Jordão

*[TÍTULOS LIVES\Abertura do Módulo IV – 31/03/2021 – Dr. Antônio Jordão; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

159.

Considerações finais – Módulo III – 24/03/2021 – Dr. Antônio Jordão, Dra. Rafaella Reis, Dr. Cláudio Souza, Prof. Paulo Porto, Prof. Dr. Márcio Marques, Prof. Bruno Campello, Dra. Nise Yamaguchi e Dr. Eduardo Leite

*[TÍTULOS LIVES\Considerações finais – Módulo III – 24/03/2021 – Dr. Antônio Jo; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

160.

Vencendo a Covid – Experiências de sucesso – Limeira/SP – Módulo III – 24/03/2021 – Prof. Dr Márcio Marques

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – Experiências de sucesso – Limeira/SP – Módul; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

161.

Lockdowns ativamente pioram a pandemia?

*[TÍTULOS LIVES\Lockdowns ativamente pioram a pandemia? – Módulo III – 24/03/20; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:23]*

162.

Neurologia – Módulo III – 24/03/2021 – Prof. Paulo Porto

*[TÍTULOS LIVES\Neurologia – Módulo III – 24/03/2021 – Prof. Paulo Porto; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

163.

Cirurgia Vascular – Módulo III – 24/03/2021 – Dr. Cláudio Souza

*[TÍTULOS LIVES\Cirurgia Vascular – Módulo III – 24/03/2021 – Dr. Cláudio Souza; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

164.

Pediatria – Módulo III – 24/03/2021 – Dra. Rafaella Braga Leal Reis

*[TÍTULOS LIVES\Pediatria – Módulo III – 24/03/2021 – Dra. Rafaella Braga Leal ; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

165.

Abertura do Módulo III – 24/03/2021 – Dr. Eduardo Leite

*[TÍTULOS LIVES\Abertura do Módulo III – 24/03/2021 – Dr. Eduardo Leite; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

166.

Debate (Dr. Luís Guilherme x Dra. Roberta Lacerda x Dr. Ricardo Zimmerman x Dr. Pedromar Valadares) – 17/03/2021 – Dra. Annelise Meneguesso

*[TÍTULOS LIVES\Debate (Dr. Luís Guilherme x Dra. Roberta Lacerda x Dr. Ricardo; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

167.

Vencendo a COVID – Experiências de Sucesso – AMAPÁ – 17/03/2021 – Dr. Pedromar Valadares

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a COVID – Experiências de Sucesso – AMAPÁ – 17/03/2021; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

168.

Uso de Antiandrogênicos na COVID19 – 17/03/2021 – Dr. Ricardo Zimmerman

*[TÍTULOS LIVES\Uso de Antiandrogênicos na COVID19 – 17/03/2021 – Dr. Ricardo Z; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

169.

Novas Linhagens da COVID – 17/03/2021 – Dr. Ricardo Zimmerman

*[TÍTULOS LIVES\Novas Linhagens da COVID – 17/03/2021 – Dr. Ricardo Zimmerman; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

170.

Aspectos bioéticos da Pandemia – 17/03/2021 – Dr. Alessandro Loiola x Filipe Rafaeli

*[TÍTULOS LIVES\Aspectos bioéticos da Pandemia – 17/03/2021 – Dr. Alessandro Lo; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

171.

Exames Complementares na COVID – 17/03/2021 – Dra. Roberta Lacerda

*[TÍTULOS LIVES\Exames Complementares na COVID – 17/03/2021 – Dra. Roberta Lace; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

172.

Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dra. Nise Yamaguchi

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dra. Nis; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

173.

Reposicionamento de Drogas – 17/03/2021 – Dr. Luís Guilherme

*[TÍTULOS LIVES\Reposicionamento de Drogas – 17/03/2021 – Dr. Luís Guilherme; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

174.

Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dra. Lucy Kerr

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dra. Luc; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

175.

Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Roberto Zeballos

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Robe; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

176.

Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Paulo Olzon

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Paul; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

177.

Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Paolo Zanotto

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Paol; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

178.

Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Fernando Pedrosa

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Fern; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

179.

Abertura da Jornada – 10/03/2021 – Dr. Antônio Jordão

*[TÍTULOS LIVES\Abertura da Jornada – 10/03/2021 – Dr. Antônio Jordão; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

180.

Alerta sobre o CONAEE e o Plano Nacional de Educação (PNE), 2024/2034, com riscos de interferências ideológicas – Parte 2

*[TÍTULOS LIVES\Alerta sobre o CONAEE e o Plano Nacional de Educação (PNE), 202; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

181.

105ª Comunica MPV – Complicações cardiológicas pós-vac C19 e os resultados das Audiências na Câmara dos Deputados sobre a inclusão no PNI

*[TÍTULOS LIVES\105ª Comunica MPV – Complicações cardiológicas pós-vac C19 e os; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

182.

Resultado do CONAE e o Plano Nacional de Educação (PNE) 2024-2034, riscos de interefeências ideológicas – Parte 3​

*[TÍTULOS LIVES\Resultado do CONAE e o Plano Nacional de Educação (PNE) 2024-20; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

183.

Live especial: quem tem autoridade para falar em nome da ciência?

*[TÍTULOS LIVES\Live especial: quem tem autoridade para falar em nome da ciênci; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

184.

106ª Comunica MPV – Covid19 e o atual cenário: As versões circulantes do SARS CoV-2, imunizantes e PNI. Verdades e inverdades.

*[TÍTULOS LIVES\106ª Comunica MPV – Covid19 e o atual cenário: As versões circu; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

185.

EP#1 -Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia Antroposófica: Universalização do Ensino para a formação do Governo Mundial

*[TÍTULOS LIVES\EP#1 -Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia Ant; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

186.

Como interpretar artigos científicos de medicina?

*[TÍTULOS LIVES\Como interpretar artigos científicos de medicina?; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

187.

Audiência Pública – Senado Federal – Debater a obrigatoriedade de vacinação contra Covid-19 em crianças, em virtude de inclusão da vacina no Programa Nacional de Imunização (PNI).

*[TÍTULOS LIVES\Audiência Pública – Senado Federal – Debater a obrigatoriedade ; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

188.

EP#2 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia Antroposófica: Universalização do Ensino para a formação do Governo Mundial

*[TÍTULOS LIVES\EP#2 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia An; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

189.

107ª ComunicaMPV – Dengue, Covid ou ADE?​

*[TÍTULOS LIVES\107ª ComunicaMPV – Dengue, Covid ou ADE?​; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

190.

Ivermectina nas arboviroses

*[TÍTULOS LIVES\Ivermectina nas arboviroses; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

191.

EP#3 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia Antroposófica: Universalização do Ensino para a formação do Governo Mundial​

*[TÍTULOS LIVES\EP#3 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia An; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

192.

EP#4 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia Antroposófica: Universalização do Ensino para a formação do Governo Mundial​

*[TÍTULOS LIVES\EP#4 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia An; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

193.

108ª ComunicaMPV – Dengue, Covid ou ADE – parte 2

*[TÍTULOS LIVES\108ª ComunicaMPV – Dengue, Covid ou ADE – parte 2; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

194.

Ideologização na educação e saúde – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia Antroposófica: O alerta de Yuri Bezmenov ao Ocidente

*[TÍTULOS LIVES\Ideologização na educação e saúde – Live Médicos Pela Vida e Al; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

195.

109ª ComunicaMPV – Avaliação de gestão e revisão de conduta médica – parte 2

*[TÍTULOS LIVES\109ª ComunicaMPV – Avaliação de gestão e revisão de conduta méd; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

196.

110ª ComunicaMPV – O promissor estudo argentino de ivermectina para dengue

*[TÍTULOS LIVES\110ª ComunicaMPV – O promissor estudo argentino de ivermectina ; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

197.

A disforia de gênero como distúrbio transitório e possibilidades terapêuticas não-radicais

*[TÍTULOS LIVES\A disforia de gênero como distúrbio transitório e possibilidade; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

198.

111ª ComunicaMPV – Tratamento e profilaxia da dengue com medicamentos reposicionados

*[TÍTULOS LIVES\111ª ComunicaMPV – Tratamento e profilaxia da dengue com medica; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

199.

Pediatria para além das doenças infanto-juvenis – Parte 1

*[TÍTULOS LIVES\Pediatria para além das doenças infanto-juvenis – Parte 1; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

200.

112ª ComunicaMPV – As imposições sanitárias seletivas

*[TÍTULOS LIVES\112ª ComunicaMPV – As imposições sanitárias seletivas; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

201.

113ª ComunicaMPV – Cuidados emergenciais para quem teve contato com água contaminada no Rio Grande do Sul

*[TÍTULOS LIVES\113ª ComunicaMPV – Cuidados emergenciais para quem teve contato; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

202.

Alfabetização fônica como base da autonomia para aprender​

*[TÍTULOS LIVES\Alfabetização fônica como base da autonomia para aprender​; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

203.

114ª ComunicaMPV – Um panorama situacional da catástrofe no Rio Grande do Sul e as necessidades médicas urgentes – 2

*[TÍTULOS LIVES\114ª ComunicaMPV – Um panorama situacional da catástrofe no Rio; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

204.

115ª ComunicaMPV – Orientação aos médicos da linha de frente dos cuidados emergenciais em infectologia e doenças transmissíveis​

*[TÍTULOS LIVES\115ª ComunicaMPV – Orientação aos médicos da linha de frente do; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

205.

Agenda da ONU e Sustentabilidade: da teoria à prática!

*[TÍTULOS LIVES\Agenda da ONU e Sustentabilidade: da teoria à prática!; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

206.

Interação pais e professores: foco no desenvolvimento da criaça e do adolescente – Parte 2

*[TÍTULOS LIVES\Interação pais e professores: foco no desenvolvimento da criaça; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

207.

116ª ComunicaMPV – Pesquisador equatoriano mostra potencial da Invermectina no tratamento do câncer

*[TÍTULOS LIVES\116ª ComunicaMPV – Pesquisador equatoriano mostra potencial da ; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

208.

Live: Agenda Verde – Tomada de Consciência

*[TÍTULOS LIVES\Live: Agenda Verde – Tomada de Consciência; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

209.

Live – Agenda Verde: reação contra a tirania

*[TÍTULOS LIVES\Live – Agenda Verde: reação contra a tirania; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

210.

117ª ComunicaMPV – Como a imunidade pode influenciar nas doenças comportamentais​

*[TÍTULOS LIVES\117ª ComunicaMPV – Como a imunidade pode influenciar nas doença; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

211.

Live da Vida: Combatendo a Fake News sobre o PL 1904/2024

*[TÍTULOS LIVES\Live da Vida: Combatendo a Fake News sobre o PL 1904/2024; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

212.

118ª ComunicaMPV – Como a imunidade pode influenciar nas doenças comportamentais

*[TÍTULOS LIVES\118ª ComunicaMPV – Como a imunidade pode influenciar nas doença; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

213.

Live: Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental

*[TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

214.

119ª ComunicaMPV – Qual será o futuro da medicina no Brasil?

*[TÍTULOS LIVES\119ª ComunicaMPV – Qual será o futuro da medicina no Brasil?; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

215.

Live: Emasculação do Ocidente e Controle Social – Episódio 2

*[TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Social – Episódio 2; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

216.

120ª ComunicaMPV – Desafios na radiologia e diagnóstico por imagem

*[TÍTULOS LIVES\120ª ComunicaMPV – Desafios na radiologia e diagnóstico por ima; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

217.

Live: Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental – Episódio 3

*[TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental – Episódio 3; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

218.

121ª ComunicaMPV – Avanços da biologia molecular na detecção de novos vírus

*[TÍTULOS LIVES\121ª ComunicaMPV – Avanços da biologia molecular na detecção de; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

219.

Live: Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental – Episódio 4​

*[TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental – Episódio 4; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

220.

122ª ComunicaMPV – Quando o médico se torna paciente

*[TÍTULOS LIVES\122ª ComunicaMPV – Quando o médico se torna paciente; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

221.

Live: O Substrato Marxista da ideologias de Gênero

*[TÍTULOS LIVES\Live: O Substrato Marxista da ideologias de Gênero; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

222.

123ª ComunicaMPV – 3º Congresso Mundial Médicos Pela Vida & FLCCC

*[TÍTULOS LIVES\123ª ComunicaMPV – 3º Congresso Mundial Médicos Pela Vida & FLC; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

223.

Live: O ritmo das águas do planeta Terra Macrocosmo & Microcosmo e a liberdade do homem

*[TÍTULOS LIVES\Live: O ritmo das águas do planeta Terra Macrocosmo & Microcosm; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

224.

Live: A judicialização da fé e a perseguição ao Cristianismo

*[TÍTULOS LIVES\Live: A judicialização da fé e a perseguição ao Cristianismo; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

225.

124ª ComunicaMPV – O que muda no CFM após eleição de conselheiros

*[TÍTULOS LIVES\124ª ComunicaMPV – O que muda no CFM após eleição de conselheir; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

226.

Live: Globalismo, um mergulho nas origens, sua construção e sustentação!

*[TÍTULOS LIVES\Live: Globalismo, um mergulho nas origens, sua construção e sus; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

227.

125ª ComunicaMPV – Balanço do 3° Congresso Mundial Médicos pela Vida & FLCCC Alliance

*[TÍTULOS LIVES\125ª ComunicaMPV – Balanço do 3° Congresso Mundial Médicos pela; Posição: 1 - 1; 15/10/2024 19:48]*

**3.1.1. Saúde Geral**

1.

98ª Comunica MPV – Dermatites: Etiologia, Diagnóstico e Tratamento

*[TÍTULOS LIVES\98ª Comunica MPV – Dermatites: Etiologia, Diagnóstico e Tratame; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:46]*

2.

Alimentação saudável: do campo até a mesa

*[TÍTULOS LIVES\Alimentação saudável: do campo até a mesa (parte 2); Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:47]*

3.

Alterações hematologicas no contexto atual

*[TÍTULOS LIVES\85ª Comunica MPV – Alterações hematologicas no contexto atual; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:47]*

4.

Arboviroses (degue, zika e chikungunya): Diagnóstico, tratamento e prevenção por médicos que tratam

*[TÍTULOS LIVES\93ª Comunica MPV – Arboviroses (degue, zika e chikungunya): Dia; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:47]*

5.

Cuidados emergenciais para quem teve contato com água contaminada no Rio Grande do Sul

*[TÍTULOS LIVES\113ª ComunicaMPV – Cuidados emergenciais para quem teve contato; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:48]*

6.

Debate sobre viroses sazonais e Influenzas

*[TÍTULOS LIVES\83ª Comunica MPV: Debate sobre viroses sazonais e Influenzas; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:49]*

7.

Desafios na radiologia e diagnóstico por imagem

*[TÍTULOS LIVES\120ª ComunicaMPV – Desafios na radiologia e diagnóstico por ima; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:49]*

8.

Doenças cardíacas no esporte: situação atual

*[TÍTULOS LIVES\72ª Comunica MPV: Doenças cardíacas no esporte: situação atual; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:49]*

9.

Fadiga crônica: causas, prevenção e tratamento

*[TÍTULOS LIVES\91ª Comunica MPV – Fadiga crônica: causas, prevenção e tratamen; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:49]*

10.

Febre maculosa: a realidade sem medo

*[TÍTULOS LIVES\84ª Comunica MPV – Febre maculosa: a realidade sem medo; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:50]*

11.

Microbiota Intestinal: Diagnóstico e Tratamento

*[TÍTULOS LIVES\96ª Comunica MPV – Microbiota Intestinal: Diagnóstico e Tratame; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:50]*

12.

Orientação aos médicos da linha de frente dos cuidados emergenciais em infectologia e doenças transmissíveis​

*[TÍTULOS LIVES\115ª ComunicaMPV – Orientação aos médicos da linha de frente do; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:50]*

13.

Pediatria para além das doenças infanto-juvenis – Parte 1

*[TÍTULOS LIVES\Pediatria para além das doenças infanto-juvenis – Parte 1; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:51]*

14.

Quando o médico se torna paciente

*[TÍTULOS LIVES\122ª ComunicaMPV – Quando o médico se torna paciente; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:51]*

15.

Saúde mental da criança e do adolescente na escola

*[TÍTULOS LIVES\Saúde mental da criança e do adolescente na escola; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:51]*

16.

Suplementação hormonal, como e quando está indicada?

*[TÍTULOS LIVES\76ª Comunica MPV: Suplementação hormonal, como e quando está in; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:51]*

17.

Um panorama situacional da catástrofe no Rio Grande do Sul e as necessidades médicas urgentes – 2

*[TÍTULOS LIVES\114ª ComunicaMPV – Um panorama situacional da catástrofe no Rio; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:52]*

**3.1.2. Temas tangentes**

1.

O desserviço que a imprensa ativista vem prestando a humanidade

*[TÍTULOS LIVES\48ª Comunica MPV: O desserviço que a imprensa ativista vem pres; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:53]*

2.

Como manter o equilíbrio em momentos de grande tensão?

*[TÍTULOS LIVES\53ª Comunica MPV: Como manter o equilíbrio em momentos de grand; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:53]*

3.

Superconsciência, visão e futuro

*[TÍTULOS LIVES\62ª Comunica MPV: Superconsciência, visão e futuro; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:55]*

4.

Live especial Dia das Mulheres: Médicas que transformam vidas

*[TÍTULOS LIVES\Live especial Dia das Mulheres: Médicas que transformam vidas; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:56]*

5.

O futuro da Medicina e do Médico no Brasil

*[TÍTULOS LIVES\69ª Comunica MPV: O futuro da Medicina e do Médico no Brasil; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:57]*

6.

Gripe Espanhola – Revisitando a história e a ciência

*[TÍTULOS LIVES\70ª Comunica MPV: Gripe Espanhola – Revisitando a história e a ; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:57]*

7.

Sustentabilidade e Saúde Mental

*[TÍTULOS LIVES\71ª Comunica MPV: Sustentabilidade e Saúde Mental; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:44]*

8.

Sustentabilidade e Saúde Mental

*[TÍTULOS LIVES\71ª Comunica MPV: Sustentabilidade e Saúde Mental; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:45]*

9.

História das pandemias

*[TÍTULOS LIVES\77ª Comunica MPV: História das pandemias; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:49]*

10.

Agricultura biodinâmica e regenerativa tropical: cultivando a saúde desde a origem

*[TÍTULOS LIVES\Agricultura biodinâmica e regenerativa tropical: cultivando a s; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:52]*

11.

Avaliação de gestão e revisão de conduta médica

*[TÍTULOS LIVES\82ª ComunicaMPV: Live Internacional MPV LA – Avaliação de gestã; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:53]*

12.

Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 1

*[TÍTULOS LIVES\Trilogia: Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 1; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:54]*

13.

Avanço do globalismo na Austrália

*[TÍTULOS LIVES\86ª Comunica MPV – Avanço do globalismo na Austrália; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:54]*

14.

“Uma sociedade desenhada para destruir o EU”

*[TÍTULOS LIVES\A 2ª live especial da Trilogia “Uma sociedade desenhada para de; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:55]*

15.

Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 3

*[TÍTULOS LIVES\Trilogia: Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 3; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:55]*

16.

Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 4

*[TÍTULOS LIVES\Trilogia: Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 4; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:56]*

17.

Uma sociedade desenhada para destruir o EU – parte 5

*[TÍTULOS LIVES\Live: Uma sociedade desenhada para destruir o EU – parte 5; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:57]*

18.

Uma sociedade desenhada para destruir o EU – parte 6

*[TÍTULOS LIVES\Uma sociedade desenhada para destruir o EU – parte 6; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:57]*

19.

A importância da escola no desenvolvimento da criança

*[TÍTULOS LIVES\A importância da escola no desenvolvimento da criança; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:58]*

20.

A influência da propaganda na sexualidade das crianças em idade escolar – parte 1

*[TÍTULOS LIVES\A influência da propaganda na sexualidade das crianças em idade; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:59]*

21.

A influência da propaganda na sexualidade das crianças em idade escolar – parte 2

*[TÍTULOS LIVES\A influência da propaganda na sexualidade das crianças em idade; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:59]*

22.

Alerta sobre o CONAEE e o Plano Nacional de Educação (PNE), 2024/2034, com riscos de interferências ideológicas – Parte 2

*[TÍTULOS LIVES\Alerta sobre o CONAEE e o Plano Nacional de Educação (PNE), 202; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:01]*

23.

Resultado do CONAE e o Plano Nacional de Educação (PNE) 2024-2034, riscos de interefeências ideológicas – Parte 3​

*[TÍTULOS LIVES\Resultado do CONAE e o Plano Nacional de Educação (PNE) 2024-20; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:02]*

24.

A disforia de gênero como distúrbio transitório e possibilidades terapêuticas não-radicais

*[TÍTULOS LIVES\A disforia de gênero como distúrbio transitório e possibilidade; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:07]*

25.

Alfabetização fônica como base da autonomia para aprender​

*[TÍTULOS LIVES\Alfabetização fônica como base da autonomia para aprender​; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:12]*

26.

Interação pais e professores: foco no desenvolvimento da criaça e do adolescente – Parte 2

*[TÍTULOS LIVES\Interação pais e professores: foco no desenvolvimento da criaça; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:13]*

27.

Agenda Verde – Tomada de Consciência

*[TÍTULOS LIVES\Live: Agenda Verde – Tomada de Consciência; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:13]*

28.

Agenda Verde: reação contra a tirania

*[TÍTULOS LIVES\Live – Agenda Verde: reação contra a tirania; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:14]*

29.

Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental

*[TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:14]*

30.

Emasculação do Ocidente e Controle Social – Episódio 2

*[TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Social – Episódio 2; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:14]*

31.

Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental – Episódio 3

*[TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental – Episódio 3; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:15]*

32.

Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental – Episódio 4​

*[TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental – Episódio 4; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:15]*

33.

O Substrato Marxista da ideologias de Gênero

*[TÍTULOS LIVES\Live: O Substrato Marxista da ideologias de Gênero; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:15]*

34.

O ritmo das águas do planeta Terra Macrocosmo & Microcosmo e a liberdade do homem

*[TÍTULOS LIVES\Live: O ritmo das águas do planeta Terra Macrocosmo & Microcosm; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:15]*

35.

A judicialização da fé e a perseguição ao Cristianismo

*[TÍTULOS LIVES\Live: A judicialização da fé e a perseguição ao Cristianismo; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:15]*

36.

O que muda no CFM após eleição de conselheiros

*[TÍTULOS LIVES\124ª ComunicaMPV – O que muda no CFM após eleição de conselheir; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:16]*

37.

Globalismo, um mergulho nas origens, sua construção e sustentação!

*[TÍTULOS LIVES\Live: Globalismo, um mergulho nas origens, sua construção e sus; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:16]*

38.

Agenda da ONU e Sustentabilidade: da teoria à prática!

*[TÍTULOS LIVES\Agenda da ONU e Sustentabilidade: da teoria à prática!; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:29]*

39.

Ideologização na educação e saúde – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia Antroposófica: O alerta de Yuri Bezmenov ao Ocidente

*[TÍTULOS LIVES\Ideologização na educação e saúde – Live Médicos Pela Vida e Al; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:31]*

40.

Live da Vida: Combatendo a Fake News sobre o PL 1904/2024

*[TÍTULOS LIVES\Live da Vida: Combatendo a Fake News sobre o PL 1904/2024; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:31]*

41.

Saúde é uma mercadoria

*[TÍTULOS LIVES\64ª Comunica MPV: Saúde é uma mercadoria; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:32]*

42.

Autonomia Médica e Termo de Consentimento Livre e Esclarecido: Afinal, ainda estão valendo?​

*[TÍTULOS LIVES\99ªCMPV Autonomia Médica e Termo de Consentimento Livre e Escla; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:33]*

43.

Como a imunidade pode influenciar nas doenças comportamentais

*[TÍTULOS LIVES\118ª ComunicaMPV – Como a imunidade pode influenciar nas doença; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:34]*

44.

Como a imunidade pode influenciar nas doenças comportamentais​

*[TÍTULOS LIVES\117ª ComunicaMPV – Como a imunidade pode influenciar nas doença; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:34]*

45.

Live especial: quem tem autoridade para falar em nome da ciência?

*[TÍTULOS LIVES\Live especial: quem tem autoridade para falar em nome da ciênci; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:36]*

46.

Aspectos bioéticos da Pandemia

*[TÍTULOS LIVES\Aspectos bioéticos da Pandemia – 17/03/2021 – Dr. Alessandro Lo; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:20]*

47.

Caminhamos para um segundo julgamento de Nuremberg?

*[TÍTULOS LIVES\Live – Caminhamos para um segundo julgamento de Nuremberg?; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 18:10]*

48.

A superconsciência, a família do futuro

*[TÍTULOS LIVES\46ª Comunica MPV: A superconsciência, a família do futuro; Posição: 1 - 1; 21/10/2024 13:49]*

**3.1.3. Mobilizações**

1.

Resultados do 2º Congresso Mundial Médicos pela Vida

*[TÍTULOS LIVES\38ª ComunicaMPV – Resultados do 2º Congresso Mundial Médicos pe; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:39]*

2.

Ações do MPV pós Congresso – Rota do Sul

*[TÍTULOS LIVES\40ª ComunicaMPV – Ações do MPV pós Congresso – Rota do Sul; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:40]*

3.

2 anos de “Brasil vencendo a Covid”

*[TÍTULOS LIVES\44ª ComunicaMPV – 2 anos de “Brasil vencendo a Covid”; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:51]*

4.

Médicos saem em defesa do Dr Cadegiani e Dr Ricardo Zimerman.

*[TÍTULOS LIVES\Médicos saem em defesa do Dr Cadegiani e Dr Ricardo Zimerman.; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:51]*

5.

Alerta de Declaração de Crise Médica Internacional pelas doenças e mortes causadas pelas “vacinas” da Covid19

*[TÍTULOS LIVES\Alerta de Declaração de Crise Médica Internacional pelas doença; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:52]*

6.

O MPV e as associações médicas internacionais

*[TÍTULOS LIVES\49ª Comunica MPV: O MPV e as associações médicas internacionais; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:53]*

7.

2a reunião internacional da OMV direto de Roma

*[TÍTULOS LIVES\2a reunião internacional da OMV direto de Roma; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:48]*

8.

Cúpula Internacional de Covid-19 em Bruxelas

*[TÍTULOS LIVES\80ª Comunica MPV: Cúpula Internacional de Covid-19 em Bruxelas; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:53]*

9.

3º Congresso Mundial Médicos Pela Vida & FLCCC

*[TÍTULOS LIVES\123ª ComunicaMPV – 3º Congresso Mundial Médicos Pela Vida & FLC; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:15]*

10.

Balanço do 3° Congresso Mundial Médicos pela Vida & FLCCC Alliance

*[TÍTULOS LIVES\125ª ComunicaMPV – Balanço do 3° Congresso Mundial Médicos pela; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:16]*

**3.1.4. Política**

1.

A derrota da OMS

*[TÍTULOS LIVES\35ª ComunicaMPV – A derrota da OMS; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:36]*

2.

Saúde é uma mercadoria

*[TÍTULOS LIVES\64ª Comunica MPV: Saúde é uma mercadoria; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:55]*

3.

105ª Comunica MPV – Complicações cardiológicas pós-vac C19 e os resultados das Audiências na Câmara dos Deputados sobre a inclusão no PNI

*[TÍTULOS LIVES\105ª Comunica MPV – Complicações cardiológicas pós-vac C19 e os; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:01]*

4.

Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia Antroposófica: Universalização do Ensino para a formação do Governo Mundial

*[TÍTULOS LIVES\EP#1 -Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia Ant; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:04]*

5.

Audiência Pública – Senado Federal – Debater a obrigatoriedade de vacinação contra Covid-19 em crianças, em virtude de inclusão da vacina no Programa Nacional de Imunização (PNI).

*[TÍTULOS LIVES\Audiência Pública – Senado Federal – Debater a obrigatoriedade ; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:04]*

6.

EP#2 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia Antroposófica: Universalização do Ensino para a formação do Governo Mundial

*[TÍTULOS LIVES\EP#2 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia An; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:04]*

7.

EP#3 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia Antroposófica: Universalização do Ensino para a formação do Governo Mundial​

*[TÍTULOS LIVES\EP#3 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia An; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:05]*

8.

EP#4 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia Antroposófica: Universalização do Ensino para a formação do Governo Mundial​

*[TÍTULOS LIVES\EP#4 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia An; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:06]*

9.

Ideologização na educação e saúde – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia Antroposófica: O alerta de Yuri Bezmenov ao Ocidente

*[TÍTULOS LIVES\Ideologização na educação e saúde – Live Médicos Pela Vida e Al; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:07]*

10.

Agenda da ONU e Sustentabilidade: da teoria à prática!

*[TÍTULOS LIVES\Agenda da ONU e Sustentabilidade: da teoria à prática!; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:13]*

11.

Live da Vida: Combatendo a Fake News sobre o PL 1904/2024

*[TÍTULOS LIVES\Live da Vida: Combatendo a Fake News sobre o PL 1904/2024; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:14]*

12.

O que esperar da nova composição do CFM?

*[TÍTULOS LIVES\O que esperar da nova composição do CFM? ComunicaMPV – 26; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:38]*

**3.1.5. Questionamentos**

1.

O que esperar da nova composição do CFM?

*[TÍTULOS LIVES\O que esperar da nova composição do CFM? ComunicaMPV – 26; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:23]*

2.

A recuperação das liberdades individuais está ameaçada pela nova variante chinesa?

*[TÍTULOS LIVES\A recuperação das liberdades individuais está ameaçada pela nov; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:24]*

3.

Quem se responsabiliza?

*[TÍTULOS LIVES\LIVE – Quem se responsabiliza?; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:24]*

4.

A quem interessa a volta das máscaras?

*[TÍTULOS LIVES\A quem interessa a volta das máscaras? – ComunicaMPV 33; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:33]*

5.

Covid-19! O que foi certo? O que foi errado?

*[TÍTULOS LIVES\Live Internacional – Covid-19! O que foi certo? O que foi errad; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:35]*

6.

Microtromboses, infartos e mortes súbitas: o que está acontecendo?

*[TÍTULOS LIVES\59ª Comunica MPV: Microtromboses, infartos e mortes súbitas: o ; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:54]*

7.

O aumento de casos de herpes zoster. O que está acontecendo?

*[TÍTULOS LIVES\67ª Comunica MPV: O aumento de casos de herpes zoster. O que es; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:56]*

8.

Os responsáveis já foram. E agora?

*[TÍTULOS LIVES\74ª Comunica MPV: Os responsáveis já foram. E agora?; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:47]*

9.

Sequelas pós-pandemia em crianças. Como proceder?

*[TÍTULOS LIVES\75ª Comunica MPV: Sequelas pós-pandemia em crianças. Como proce; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:48]*

10.

Gripe aviária. A nova pandemia ficcional?

*[TÍTULOS LIVES\81ª Comunica MPV: Gripe aviária. A nova pandemia ficcional?; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:53]*

11.

Como manter a saúde física e psíquica em tempos de caos?

*[TÍTULOS LIVES\Live – Como manter a saúde física e psíquica em tempos de caos?; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:53]*

12.

Síndrome de Guillain Barré no Peru: quais são as causas?

*[TÍTULOS LIVES\88ª Comunica MPV – Síndrome de Guillain Barré no Peru: quais sã; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:55]*

13.

A quem interessa a volta das máscaras? Parte 2

*[TÍTULOS LIVES\92ª Comunica MPV – A quem interessa a volta das máscaras? Parte; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:56]*

14.

Explosão de casos de Autismo: o que pode ser feito?

*[TÍTULOS LIVES\97ª Comunica MPV – Explosão de casos de Autismo: o que pode ser; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:58]*

15.

Autonomia Médica e Termo de Consentimento Livre e Esclarecido: Afinal, ainda estão valendo?​

*[TÍTULOS LIVES\99ªCMPV Autonomia Médica e Termo de Consentimento Livre e Escla; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:58]*

16.

Live especial: quem tem autoridade para falar em nome da ciência?

*[TÍTULOS LIVES\Live especial: quem tem autoridade para falar em nome da ciênci; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:02]*

17.

Como interpretar artigos científicos de medicina?

*[TÍTULOS LIVES\Como interpretar artigos científicos de medicina?; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:04]*

18.

Dengue, Covid ou ADE?​

*[TÍTULOS LIVES\107ª ComunicaMPV – Dengue, Covid ou ADE?​; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:05]*

19.

Dengue, Covid ou ADE – parte 2

*[TÍTULOS LIVES\108ª ComunicaMPV – Dengue, Covid ou ADE – parte 2; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:06]*

20.

Como a imunidade pode influenciar nas doenças comportamentais​

*[TÍTULOS LIVES\117ª ComunicaMPV – Como a imunidade pode influenciar nas doença; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:14]*

21.

Como a imunidade pode influenciar nas doenças comportamentais

*[TÍTULOS LIVES\118ª ComunicaMPV – Como a imunidade pode influenciar nas doença; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:14]*

22.

Qual será o futuro da medicina no Brasil?

*[TÍTULOS LIVES\119ª ComunicaMPV – Qual será o futuro da medicina no Brasil?; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:14]*

23.

Caminhamos para um segundo julgamento de Nuremberg?

*[TÍTULOS LIVES\Live – Caminhamos para um segundo julgamento de Nuremberg?; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 18:10]*

**3.1.6. Modelos de Medicina**

1.

A medicina além das evidências

*[TÍTULOS LIVES\A medicina além das evidências – Comunica MPV – XXIII; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:16]*

2.

o que é Medicina Integrativa e sua atuação na prevenção e tratamento da Covid-19 e Detox pós-vacina experimental

*[TÍTULOS LIVES\LIVE: o que é Medicina Integrativa e sua atuação na prevenção e; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:25]*

3.

A medicina integrativa & a medicina tradicional. Como associar?

*[TÍTULOS LIVES\A medicina integrativa & a medicina tradicional. Como associar?; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:26]*

4.

Saúde, sistemas de saúde e pandemias sob a ótica libertária

*[TÍTULOS LIVES\34ª ComunicaMPV – Saúde, sistemas de saúde e pandemias sob a ót; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:35]*

5.

Novos caminhos da medicina latino-americana

*[TÍTULOS LIVES\54ª Comunica MPV: Novos caminhos da medicina latino-americana; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:53]*

6.

A medicina BioFAO no tratamento da ansiedade e depressão

*[TÍTULOS LIVES\65ª Comunica MPV: A medicina BioFAO no tratamento da ansiedade ; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:56]*

7.

Live Médicos Pela Vida & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposóficas: Educação​

*[TÍTULOS LIVES\Live Médicos Pela Vida & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposó; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:44]*

8.

MPV & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposóficas: Nutrição e Desenvolvimento Saudável​

*[TÍTULOS LIVES\MPV & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposóficas: Nutrição e D; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:46]*

9.

Live MPV & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposóficas: Nutrição e Desenvolvimento Saudável

*[TÍTULOS LIVES\Live MPV & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposóficas: Nutriçã; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:48]*

10.

Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia Antroposófica: Universalização do Ensino para a formação do Governo Mundial

*[TÍTULOS LIVES\EP#1 -Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia Ant; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:03]*

11.

EP#2 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia Antroposófica: Universalização do Ensino para a formação do Governo Mundial

*[TÍTULOS LIVES\EP#2 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia An; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:04]*

12.

EP#3 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia Antroposófica: Universalização do Ensino para a formação do Governo Mundial​

*[TÍTULOS LIVES\EP#3 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia An; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:05]*

13.

EP#4 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia Antroposófica: Universalização do Ensino para a formação do Governo Mundial​

*[TÍTULOS LIVES\EP#4 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia An; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:05]*

14.

Ideologização na educação e saúde – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia Antroposófica: O alerta de Yuri Bezmenov ao Ocidente

*[TÍTULOS LIVES\Ideologização na educação e saúde – Live Médicos Pela Vida e Al; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:06]*

**3.1.7. Acusações**

1.

Fraudes em estudos

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 7 – Fraudes em estudos; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:42]*

2.

As máscaras deixaram de ser obrigatórias, mas não caíram

*[TÍTULOS LIVES\As máscaras deixaram de ser obrigatórias, mas não caíram – Comu; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:26]*

3.

Os riscos de novos mandatos ilegais que ameaçam a tranquilidade mundial

*[TÍTULOS LIVES\Os riscos de novos mandatos ilegais que ameaçam a tranquilidade; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:31]*

4.

A perseguição de médicos que tratam Covid-19

*[TÍTULOS LIVES\47ª Comunica MPV: A perseguição de médicos que tratam Covid-19; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:52]*

5.

O desserviço que a imprensa ativista vem prestando a humanidade

*[TÍTULOS LIVES\48ª Comunica MPV: O desserviço que a imprensa ativista vem pres; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:53]*

6.

Tratamentos oficiais ineficazes para COVID-19

*[TÍTULOS LIVES\66ª Comunica MPV: Tratamentos oficiais ineficazes para COVID-19; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:56]*

7.

112ª ComunicaMPV – As imposições sanitárias seletivas

*[TÍTULOS LIVES\112ª ComunicaMPV – As imposições sanitárias seletivas; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:12]*

8.

A judicialização da fé e a perseguição ao Cristianismo

*[TÍTULOS LIVES\Live: A judicialização da fé e a perseguição ao Cristianismo; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:16]*

9.

Gripe aviária. A nova pandemia ficcional?

*[TÍTULOS LIVES\81ª Comunica MPV: Gripe aviária. A nova pandemia ficcional?; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:36]*

**3.1.8. Vacinas**

1.

Vacinas contra COVID-19 na gestação e lactação e como manejar seus eventos adversos

*[TÍTULOS LIVES\Vacinas contra COVID-19 na gestação e lactação e como manejar s; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:36]*

2.

Programa Nacional de Imunizações e Passaporte Vacinal

*[TÍTULOS LIVES\Programa Nacional de Imunizações e Passaporte Vacinal; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:37]*

3.

Audiência Pública: carteira de vacinação digital e certificado de imunização

*[TÍTULOS LIVES\Audiência Pública: carteira de vacinação digital e certificado ; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:37]*

4.

Programa Nacional de Imunizações e Passaporte Vacinal

*[TÍTULOS LIVES\Programa Nacional de Imunizações e Passaporte Vacinal; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:37]*

5.

Vacinas covid-19 – Verdades; Efeitos; Contradições; O que ninguém quer falar

*[TÍTULOS LIVES\Vacinas covid-19 – Verdades; Efeitos; Contradições; O que ningu; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:37]*

6.

Audiência Pública Para Discutir o Passaporte Sanitário

*[TÍTULOS LIVES\Audiência Pública Para Discutir o Passaporte Sanitário; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:38]*

7.

Vacinação COVID-19 não é obrigatória

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 6 – Vacinação COVID-19 não é obrigatória; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:38]*

8.

Os efeitos da vacinação em massa no front da saúde pública

*[TÍTULOS LIVES\Os efeitos da vacinação em massa no front da saúde pública – Co; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:43]*

9.

Vacinar crianças para covid: será mesmo necessário?

*[TÍTULOS LIVES\Vacinar crianças para covid: será mesmo necessário? – Comunica ; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:43]*

10.

Manejo dos efeitos colaterais das vacinas

*[TÍTULOS LIVES\Manejo dos efeitos colaterais das vacinas – Comunica MPV – XIX; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:10]*

11.

por amor à futura geração, informe-se

*[TÍTULOS LIVES\Live – por amor à futura geração, informe-se; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:11]*

12.

A epidemia de infartos, morte súbitas e tromboses. O que as vacinas covid19 tem a ver com isso?

*[TÍTULOS LIVES\A epidemia de infartos, morte súbitas e tromboses. O que as vac; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:14]*

13.

o que é Medicina Integrativa e sua atuação na prevenção e tratamento da Covid-19 e Detox pós-vacina experimental

*[TÍTULOS LIVES\LIVE: o que é Medicina Integrativa e sua atuação na prevenção e; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:25]*

14.

O tratamento dos efeitos adversos causados pelas vacinas experimentais​

*[TÍTULOS LIVES\Live: O tratamento dos efeitos adversos causados pelas vacinas ; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:30]*

15.

Nove meses após a primeira Audiência Pública contra o passaporte sanitário: um balanço do período

*[TÍTULOS LIVES\Live – Nove meses após a primeira Audiência Pública contra o pa; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:32]*

16.

Passaporte sanitário e direito de escolha

*[TÍTULOS LIVES\Passaporte sanitário e direito de escolha – ComunicaMPV 32; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:32]*

17.

Invisíveis experimentais

*[TÍTULOS LIVES\36ª ComunicaMPV – Invisíveis experimentais; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:36]*

18.

Covid, Pós-covid e reações pós vacinais em crianças

*[TÍTULOS LIVES\39ª ComunicaMPV – Covid, Pós-covid e reações pós vacinais em cr; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:40]*

19.

Liberdade para as crianças

*[TÍTULOS LIVES\Liberdade para as crianças; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:49]*

20.

Alerta de Declaração de Crise Médica Internacional pelas doenças e mortes causadas pelas “vacinas” da Covid19

*[TÍTULOS LIVES\Alerta de Declaração de Crise Médica Internacional pelas doença; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:52]*

21.

Ômicron e Reações Pós-Vacinais: situação atual​

*[TÍTULOS LIVES\Live Especial: Ômicron e Reações Pós-Vacinais: situação atual​; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:54]*

22.

105ª Comunica MPV – Complicações cardiológicas pós-vac C19 e os resultados das Audiências na Câmara dos Deputados sobre a inclusão no PNI

*[TÍTULOS LIVES\105ª Comunica MPV – Complicações cardiológicas pós-vac C19 e os; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:01]*

23.

Covid19 e o atual cenário: As versões circulantes do SARS CoV-2, imunizantes e PNI. Verdades e inverdades.

*[TÍTULOS LIVES\106ª Comunica MPV – Covid19 e o atual cenário: As versões circu; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:03]*

24.

Audiência Pública – Senado Federal – Debater a obrigatoriedade de vacinação contra Covid-19 em crianças, em virtude de inclusão da vacina no Programa Nacional de Imunização (PNI).

*[TÍTULOS LIVES\Audiência Pública – Senado Federal – Debater a obrigatoriedade ; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:04]*

**3.1.9. Pós-covid**

1.

Pós-Covid na Espanha

*[TÍTULOS LIVES\Pós-Covid na Espanha 14/04/2021 – Dra. Marina Bucar Barjud; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:33]*

2.

Tratamentos pós-COVID-19

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 8 – Tratamentos pós-COVID-19; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:42]*

3.

Código genético humano pós-pandemia: quebrado?

*[TÍTULOS LIVES\Código genético humano pós-pandemia: quebrado? – Comunica MPV –; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:12]*

4.

o que é Medicina Integrativa e sua atuação na prevenção e tratamento da Covid-19 e Detox pós-vacina experimental

*[TÍTULOS LIVES\LIVE: o que é Medicina Integrativa e sua atuação na prevenção e; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:25]*

5.

Síndromes gripais e hepatites em crianças

*[TÍTULOS LIVES\Síndromes gripais e hepatites em crianças – ComunicaMPV – 30; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:32]*

6.

Covid-19! O que foi certo? O que foi errado?

*[TÍTULOS LIVES\Live Internacional – Covid-19! O que foi certo? O que foi errad; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:35]*

7.

Covid, Pós-covid e reações pós vacinais em crianças

*[TÍTULOS LIVES\39ª ComunicaMPV – Covid, Pós-covid e reações pós vacinais em cr; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:40]*

8.

Cuidados em gineco-obstetrícia em tempos de covid/pós-covid

*[TÍTULOS LIVES\43ª ComunicaMPV – Cuidados em gineco-obstetrícia em tempos de c; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:50]*

9.

Diagnóstico e tratamento da síndrome pós-spike​

*[TÍTULOS LIVES\63ª Comunica MPV: Diagnóstico e tratamento da síndrome pós-spik; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:55]*

10.

A síndrome do rosto vazio e outras sequelas da pandemia

*[TÍTULOS LIVES\73ª Comunica MPV: A síndrome do rosto vazio e outras sequelas d; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:46]*

11.

Sequelas pós-pandemia em crianças. Como proceder?

*[TÍTULOS LIVES\75ª Comunica MPV: Sequelas pós-pandemia em crianças. Como proce; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:48]*

12.

Long Covid Reset

*[TÍTULOS LIVES\International Live – Long Covid Reset with Dr. Peter McCullough; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:52]*

13.

Erros e acertos na pandemia

*[TÍTULOS LIVES\87ª Comunica MPV – Erros e acertos na pandemia; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:55]*

14.

Soluções para Pós-covid / Pós-Spike na Saúde Pública

*[TÍTULOS LIVES\95ª Comunica MPV – Soluções para Pós-covid / Pós-Spike na Saúde; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:57]*

**3.1.10. Abordagens terapêuticas**

1.

Abordagem Integrativa no Pos Covid19 – Exemplos e Perspectivas – 31/03/2021 – Dra. Maria Emília

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem Integrativa no Pos Covid19 – Exemplos e Perspectivas ; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:25]*

2.

Abordagem da Neurologia

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Neurologia – 14/04/2021 – Prof. Paulo Porto; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:32]*

3.

Abordagem da Cardiologia como tratar e por quanto tempo

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Cardiologia como tratar e por quanto tempo – 14/04; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:32]*

4.

Abordagem da Fisioterapia

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Fisioterapia – Prof. Vinicius Oliveira; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:34]*

5.

Abordagem da Psicologia

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Psicologia – Profª Nádia Santos; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:34]*

6.

Abordagem da Nutrição

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Nutrição – Profª Vanderli Marchiori; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:34]*

7.

Abordagem da Enfermagem

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Enfermagem – Profª Monica Krahl; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:34]*

8.

Covid na Obstetrícia

*[TÍTULOS LIVES\Covid na Obstetrícia – Dra. Cirley Maria Moraes; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:35]*

9.

Saúde da criança como base da saúde do adulto

*[TÍTULOS LIVES\Live – Saúde da criança como base da saúde do adulto; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:35]*

10.

1º Setênio, a criança de 0 a 7 anos

*[TÍTULOS LIVES\Live – 1º Setênio, a criança de 0 a 7 anos; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:37]*

11.

Inflamações agudas e crônicas e as novas opções de tratamento

*[TÍTULOS LIVES\37ª ComunicaMPV – Inflamações agudas e crônicas e as novas opçõ; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:37]*

12.

1º Setênio, a criança de 0 a 7 anos

*[TÍTULOS LIVES\Live – 1º Setênio, a criança de 0 a 7 anos; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:39]*

13.

2º Setênio, a criança dos 7 aos 14 anos

*[TÍTULOS LIVES\LIVE – 2º Setênio, a criança dos 7 aos 14 anos; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:39]*

14.

3º Setênio, o jovem dos 14 aos 21 anos

*[TÍTULOS LIVES\Live – 3º Setênio, o jovem dos 14 aos 21 anos; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:40]*

15.

Estratégias para a imunidade

*[TÍTULOS LIVES\42ª ComunicaMPV – Estratégias para a imunidade; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:50]*

16.

Saúde e prevenção com quem entende do tema

*[TÍTULOS LIVES\Saúde e prevenção com quem entende do tema; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:50]*

17.

Cuidados em gineco-obstetrícia em tempos de covid/pós-covid

*[TÍTULOS LIVES\43ª ComunicaMPV – Cuidados em gineco-obstetrícia em tempos de c; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:50]*

18.

Diagnóstico e tratamento da síndrome pós-spike​

*[TÍTULOS LIVES\63ª Comunica MPV: Diagnóstico e tratamento da síndrome pós-spik; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:55]*

19.

Terapia regenerativa com células-tronco

*[TÍTULOS LIVES\68ª Comunica MPV: Terapia regenerativa com células-tronco; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:56]*

**3.1.11. Medidas preventivas**

1.

Lockdowns ativamente pioram a pandemia?

*[TÍTULOS LIVES\Lockdowns ativamente pioram a pandemia? – Módulo III – 24/03/20; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:23]*

2.

As máscaras deixaram de ser obrigatórias, mas não caíram

*[TÍTULOS LIVES\As máscaras deixaram de ser obrigatórias, mas não caíram – Comu; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:26]*

3.

A quem interessa a volta das máscaras?

*[TÍTULOS LIVES\A quem interessa a volta das máscaras? – ComunicaMPV 33; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:33]*

4.

A quem interessa a volta das máscaras? Parte 2

*[TÍTULOS LIVES\92ª Comunica MPV – A quem interessa a volta das máscaras? Parte; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:56]*

**3.1.12. Relatos Tratamentos**

1.

Vencendo a COVID – Experiências de Sucesso – AMAPÁ

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a COVID – Experiências de Sucesso – AMAPÁ – 17/03/2021; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:22]*

2.

Vencendo a Covid – Experiências de sucesso – Limeira/SP

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – Experiências de sucesso – Limeira/SP – Módul; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:24]*

3.

Vencendo a Covid – Experiências de Sucesso no Ocidente

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – Experiências de Sucesso no Ocidente – 31/03/; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:25]*

4.

Vencendo a Covid – Experiências de sucesso no Brasil

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – Experiências de sucesso no Brasil – 14/04/20; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:32]*

5.

Vencendo a Covid – O exemplo de Rancho Queimado/SC

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – O exemplo de Rancho Queimado/SC – Dr. Armand; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:35]*

6.

Termo de Ajustamento de Conduta – MPSP – Prevent Senior

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 4 – TAC – Termo de Ajustamento de Conduta –; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:38]*

7.

Resultados do estudo clínico da Covid-19 por telemedicina em SP

*[TÍTULOS LIVES\79ª Comunica MPV: Resultados do estudo clínico da Covid-19 por ; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:53]*

**3.1.13. Avanços/Atualizações COVID**

1.

Novas Linhagens da COVID

*[TÍTULOS LIVES\Novas Linhagens da COVID – 17/03/2021 – Dr. Ricardo Zimmerman; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:21]*

2.

Homeostase da Saúde e Imunologia na Covid/Pós-Covid

*[TÍTULOS LIVES\Homeostase da Saúde e Imunologia na Covid/Pós-Covid – 31/03/202; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:25]*

3.

Dra. Maria Sonia Dell Belo, imunologista, fala sobre introdução à imunologia da Covid-19

*[TÍTULOS LIVES\Dra. Maria Sonia Dell Belo, imunologista, fala sobre introdução; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:36]*

4.

Transmissibilidade, Imunidade e Letalidade da Variante Delta

*[TÍTULOS LIVES\Dr. Roberto Zeballos – Transmissibilidade, Imunidade e Letalida; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:36]*

5.

Reconsiderando a pandemia da Covid, nova abordagem

*[TÍTULOS LIVES\Reconsiderando a pandemia da Covid, nova abordagem com Dr. Márc; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:37]*

6.

A variante Ômicron e o fim da pandemia. Como proteger as crianças?

*[TÍTULOS LIVES\A variante Ômicron e o fim da pandemia. Como proteger as crianç; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:43]*

7.

A imunidade na Covid

*[TÍTULOS LIVES\Live: A imunidade na Covid; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:39]*

8.

Entendendo melhor a variante BQ.1

*[TÍTULOS LIVES\55ª Comunica MPV: Entendendo melhor a variante BQ.1; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:54]*

9.

Entendendo melhor a variante BQ.1 – Parte 2

*[TÍTULOS LIVES\56ª Comunica MPV: Entendendo melhor a variante BQ.1 – Parte 2; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:54]*

10.

A imunologia da Covid-19 – parte 2

*[TÍTULOS LIVES\57ª Comunica MPV: A imunologia da Covid-19 – parte 2; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:54]*

11.

Covid19 e o atual cenário: As versões circulantes do SARS CoV-2, imunizantes e PNI. Verdades e inverdades.

*[TÍTULOS LIVES\106ª Comunica MPV – Covid19 e o atual cenário: As versões circu; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:03]*

12.

Avanços da biologia molecular na detecção de novos vírus

*[TÍTULOS LIVES\121ª ComunicaMPV – Avanços da biologia molecular na detecção de; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:15]*

**3.1.14. Promoção de Medicamentos**

1.

Reposicionamento de Drogas

*[TÍTULOS LIVES\Reposicionamento de Drogas – 17/03/2021 – Dr. Luís Guilherme; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:18]*

2.

Uso de Antiandrogênicos na COVID19

*[TÍTULOS LIVES\Uso de Antiandrogênicos na COVID19 – 17/03/2021 – Dr. Ricardo Z; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:21]*

3.

World Ivermectin Day – Dia Mundial da Ivermectina

*[TÍTULOS LIVES\World Ivermectin Day – Dia Mundial da Ivermectina – Dr. Antônio; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:36]*

4.

O maior estudo do mundo com Ivermectina é brasileiro

*[TÍTULOS LIVES\O maior estudo do mundo com Ivermectina é brasileiro – Comunica; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:43]*

5.

A verdade sobre a proxalutamida

*[TÍTULOS LIVES\45ª ComunicaMPV – A verdade sobre a proxalutamida; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:51]*

6.

As múltiplas faces da Ivermectina, a droga mais completa do mundo

*[TÍTULOS LIVES\51ª Comunica MPV: As múltiplas faces da Ivermectina, a droga ma; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:53]*

7.

As possibilidades da metformina

*[TÍTULOS LIVES\60ª Comunica MPV: As possibilidades da metformina; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:55]*

8.

Ivermectina nas arboviroses

*[TÍTULOS LIVES\Ivermectina nas arboviroses; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:05]*

9.

O promissor estudo argentino de ivermectina para dengue

*[TÍTULOS LIVES\110ª ComunicaMPV – O promissor estudo argentino de ivermectina ; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:07]*

10.

111ª ComunicaMPV – Tratamento e profilaxia da dengue com medicamentos reposicionados

*[TÍTULOS LIVES\111ª ComunicaMPV – Tratamento e profilaxia da dengue com medica; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:12]*

11.

Pesquisador equatoriano mostra potencial da Invermectina no tratamento do câncer

*[TÍTULOS LIVES\116ª ComunicaMPV – Pesquisador equatoriano mostra potencial da ; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:13]*

**3.1.15. Tratamento Precoce**

1.

Orientações Tratamento Precoce COVID-19

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Fern; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:16]*

2.

Orientações Tratamento Precoce COVID-19

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Paol; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:16]*

3.

Orientações Tratamento Precoce COVID-19

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Paul; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:16]*

4.

Orientações Tratamento Precoce COVID-19

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Robe; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:17]*

5.

Orientações Tratamento Precoce COVID-19

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dra. Luc; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:17]*

6.

Orientações Tratamento Precoce COVID-19

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dra. Nis; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:18]*

7.

Exames Complementares na COVID

*[TÍTULOS LIVES\Exames Complementares na COVID – 17/03/2021 – Dra. Roberta Lace; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:19]*

8.

Abordagem Terapêutica: Como Tratar e por Quanto Tempo

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem Terapêutica: Como Tratar e por Quanto Tempo – 31/03/2; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:25]*

9.

Conitec e a incorporação do Tratamento Covid-19

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 5 – Conitec e a incorporação do Tratamento ; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:38]*

**3.1.16. Informativo**

1.

Abertura da Jornada

*[TÍTULOS LIVES\Abertura da Jornada – 10/03/2021 – Dr. Antônio Jordão; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:15]*

2.

Debate (Dr. Luís Guilherme x Dra. Roberta Lacerda x Dr. Ricardo Zimmerman x Dr. Pedromar Valadares)

*[TÍTULOS LIVES\Debate (Dr. Luís Guilherme x Dra. Roberta Lacerda x Dr. Ricardo; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:22]*

3.

Abertura do Módulo III

*[TÍTULOS LIVES\Abertura do Módulo III – 24/03/2021 – Dr. Eduardo Leite; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:23]*

4.

Pediatria – Módulo III

*[TÍTULOS LIVES\Pediatria – Módulo III – 24/03/2021 – Dra. Rafaella Braga Leal ; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:23]*

5.

Cirurgia Vascular – Módulo III

*[TÍTULOS LIVES\Cirurgia Vascular – Módulo III – 24/03/2021 – Dr. Cláudio Souza; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:23]*

6.

Neurologia – Módulo III

*[TÍTULOS LIVES\Neurologia – Módulo III – 24/03/2021 – Prof. Paulo Porto; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:23]*

7.

Considerações finais – Módulo III

*[TÍTULOS LIVES\Considerações finais – Módulo III – 24/03/2021 – Dr. Antônio Jo; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:24]*

8.

Abertura do Módulo IV

*[TÍTULOS LIVES\Abertura do Módulo IV – 31/03/2021 – Dr. Antônio Jordão; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:24]*

9.

Debate Final

*[TÍTULOS LIVES\Debate Final – 31/03/2021 – Dr. Antônio Jordão, Dra. Nise Yamag; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:31]*

10.

Debate

*[TÍTULOS LIVES\Debate – 14/04/2021 – Dr. Antônio Jordão, Dra. Nise Yamaguchi, ; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:32]*

11.

Abertura da Jornada

*[TÍTULOS LIVES\Abertura da Jornada – 05/05/2021 – Dr. Antônio Jordão; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:34]*

12.

Mesa Redonda

*[TÍTULOS LIVES\Mesa Redonda – Dr. Antônio Jordão, Dra. Nise Yamaguchi, Dra. Lu; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:35]*

13.

Abertura da Jornada

*[TÍTULOS LIVES\Abertura da Jornada – 02/06/2021 – Dr. Antônio Jordão; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:35]*

14.

Mesa redonda de manejo e condução

*[TÍTULOS LIVES\Mesa redonda de manejo e condução – Dr. Antônio Jordão, Dr. Arm; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:36]*

15.

Comunica MPV – III

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – III – 14/10/2021; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 13:38]*

16.

Inflamação parte II

*[TÍTULOS LIVES\41ª ComunicaMPV – Inflamação parte II; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 14:50]*

17.

Argomento: Sessione del seminario internazionale 4

*[TÍTULOS LIVES\Argomento: Sessione del seminario internazionale 4; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:46]*

18.

VI Incontro Seminario Mondiale sulla Pandemia Covid19

*[TÍTULOS LIVES\VI Incontro Seminario Mondiale sulla Pandemia Covid19; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:48]*

19.

4a reunião internacional da OMV direto de Roma.

*[TÍTULOS LIVES\4a reunião internacional da OMV direto de Roma.; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:49]*

20.

5a reunião internacional da OMV direto de Roma

*[TÍTULOS LIVES\5a reunião internacional da OMV direto de Roma; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:52]*

21.

Retransmissão da Audiência Pública sobre Autonomia Médica em Porto Alegre (Rs)

*[TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Audiência Pública sobre Autonomia Médica em Po; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:55]*

22.

Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Porto Alegre (RS) – parte 2

*[TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Port; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:56]*

23.

Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Porto Alegre (RS) – parte 3

*[TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Port; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:56]*

24.

Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Porto Alegre (RS) – parte 4

*[TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Port; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:57]*

25.

3 anos de MPV

*[TÍTULOS LIVES\100ª Comunica MPV – 3 anos de MPV; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 16:59]*

26.

Avaliação de gestão e revisão de conduta médica – parte 2

*[TÍTULOS LIVES\109ª ComunicaMPV – Avaliação de gestão e revisão de conduta méd; Posição: 1 - 1; 16/10/2024 17:07]*

**3.2. URL**

1.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/100a-comunica-mpv-3-anos-de-mpv/

*[TÍTULOS LIVES\100ª Comunica MPV – 3 anos de MPV; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

2.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/a-influencia-da-propaganda-na-sexualidade-das-criancas-em-idade-escolar-parte-2/

*[TÍTULOS LIVES\A influência da propaganda na sexualidade das crianças em idade; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

3.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/a-influencia-da-propaganda-na-sexualidade-das-criancas-em-idade-escolar-parte-1/

*[TÍTULOS LIVES\A influência da propaganda na sexualidade das crianças em idade; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

4.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/99acmpv-autonomia-medica-e-termo-de-consentimento-livre-e-esclarecido-afinal-ainda-estao-valendo/

*[TÍTULOS LIVES\99ªCMPV Autonomia Médica e Termo de Consentimento Livre e Escla; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

5.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/98a-comunica-mpv-dermatites-etiologia-diagnostico-e-tratamento/

*[TÍTULOS LIVES\98ª Comunica MPV – Dermatites: Etiologia, Diagnóstico e Tratame; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

6.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/a-importancia-da-escola-no-desenvolvimento-da-crianca/

*[TÍTULOS LIVES\A importância da escola no desenvolvimento da criança; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

7.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/97a-comunica-mpv-explosao-de-casos-de-autismo-o-que-pode-ser-feito/

*[TÍTULOS LIVES\97ª Comunica MPV – Explosão de casos de Autismo: o que pode ser; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

8.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/saude-mental-da-crianca-e-do-adolescente-na-escola/

*[TÍTULOS LIVES\Saúde mental da criança e do adolescente na escola; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

9.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/96a-comunica-mpv-microbiota-intestinal-diagnostico-e-tratamento/

*[TÍTULOS LIVES\96ª Comunica MPV – Microbiota Intestinal: Diagnóstico e Tratame; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

10.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/uma-sociedade-desenhada-para-destruir-o-eu-parte-6/

*[TÍTULOS LIVES\Uma sociedade desenhada para destruir o EU – parte 6; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

11.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/95a-comunica-mpv-solucoes-para-pos-covid-pos-spike-na-saude-publica/

*[TÍTULOS LIVES\95ª Comunica MPV – Soluções para Pós-covid / Pós-Spike na Saúde; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

12.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-uma-sociedade-desenhada-para-destruir-o-eu-parte-5/

*[TÍTULOS LIVES\Live: Uma sociedade desenhada para destruir o EU – parte 5; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

13.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/93a-comunica-mpv-arboviroses-degue-zika-e-chikungunya-diagnostico-tratamento-e-prevencao-por-medicos-que-tratam/

*[TÍTULOS LIVES\93ª Comunica MPV – Arboviroses (degue, zika e chikungunya): Dia; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

14.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/retransmissao-da-reuniao-publica-sobre-autonomia-medica-em-porto-alegre-rs-parte-4/

*[TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Port; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

15.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/92a-comunica-mpv-a-quem-interessa-a-volta-das-mascaras-parte-2/

*[TÍTULOS LIVES\92ª Comunica MPV – A quem interessa a volta das máscaras? Parte; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

16.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/retransmissao-da-reuniao-publica-sobre-autonomia-medica-em-porto-alegre-rs-parte-3/

*[TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Port; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

17.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/trilogia-uma-sociedade-desenhada-para-destruir-o-eu-parte-4/

*[TÍTULOS LIVES\Trilogia: Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 4; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

18.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/91a-comunica-mpv-fadiga-cronica-causas-prevencao-e-tratamento/

*[TÍTULOS LIVES\91ª Comunica MPV – Fadiga crônica: causas, prevenção e tratamen; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

19.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/retransmissao-da-reuniao-publica-sobre-autonomia-medica-em-porto-alegre-rs-parte-2/

*[TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Port; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

20.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/retransmissao-da-audiencia-publica-sobre-autonomia-medica-em-porto-alegre-rs/

*[TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Audiência Pública sobre Autonomia Médica em Po; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

21.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/trilogia-uma-sociedade-desenhada-para-destruir-o-eu-parte-3/

*[TÍTULOS LIVES\Trilogia: Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 3; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

22.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/88a-comunica-mpv-sindrome-de-guillain-barre-no-peru-quais-sao-as-causas/

*[TÍTULOS LIVES\88ª Comunica MPV – Síndrome de Guillain Barré no Peru: quais sã; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

23.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/a-2a-live-especial-da-trilogia-uma-sociedade-desenhada-para-destruir-o-eu/

*[TÍTULOS LIVES\A 2ª live especial da Trilogia “Uma sociedade desenhada para de; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

24.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/87a-comunica-mpv-erros-e-acertos-na-pandemia/

*[TÍTULOS LIVES\87ª Comunica MPV – Erros e acertos na pandemia; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

25.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/86a-comunica-mpv-avanco-do-globalismo-na-australia/

*[TÍTULOS LIVES\86ª Comunica MPV – Avanço do globalismo na Austrália; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

26.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/trilogia-uma-sociedade-desenhada-para-destruir-o-eu-parte-1/

*[TÍTULOS LIVES\Trilogia: Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 1; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

27.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/85a-comunica-mpv-alteracoes-hematologicas-no-contexto-atual/

*[TÍTULOS LIVES\85ª Comunica MPV – Alterações hematologicas no contexto atual; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

28.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/84a-comunica-mpv-febre-maculosa-a-realidade-sem-medo/

*[TÍTULOS LIVES\84ª Comunica MPV – Febre maculosa: a realidade sem medo; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

29.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/alimentacao-saudavel-do-campo-ate-a-mesa-parte-2/

*[TÍTULOS LIVES\Alimentação saudável: do campo até a mesa (parte 2); Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

30.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/83a-comunica-mpv-debate-sobre-viroses-sazonais-e-influenzas/

*[TÍTULOS LIVES\83ª Comunica MPV: Debate sobre viroses sazonais e Influenzas; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

31.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/82a-comunicampv-live-internacional-mpv-la-avaliacao-de-gestao-e-revisao-de-conduta-medica/

*[TÍTULOS LIVES\82ª ComunicaMPV: Live Internacional MPV LA – Avaliação de gestã; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

32.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-como-manter-a-saude-fisica-e-psiquica-em-tempos-de-caos/

*[TÍTULOS LIVES\Live – Como manter a saúde física e psíquica em tempos de caos?; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

33.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/81a-comunica-mpv-gripe-aviaria-a-nova-pandemia-ficcional/

*[TÍTULOS LIVES\81ª Comunica MPV: Gripe aviária. A nova pandemia ficcional?; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

34.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/80a-comunica-mpv-cupula-internacional-de-covid-19-em-bruxelas/

*[TÍTULOS LIVES\80ª Comunica MPV: Cúpula Internacional de Covid-19 em Bruxelas; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

35.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/79a-comunica-mpv-resultados-do-estudo-clinico-da-covid-19-por-telemedicina-em-sp/

*[TÍTULOS LIVES\79ª Comunica MPV: Resultados do estudo clínico da Covid-19 por ; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

36.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/international-live-long-covid-reset-with-dr-peter-mccullough/

*[TÍTULOS LIVES\International Live – Long Covid Reset with Dr. Peter McCullough; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

37.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/agricultura-biodinamica-e-regenerativa-tropical-cultivando-a-saude-desde-a-origem/

*[TÍTULOS LIVES\Agricultura biodinâmica e regenerativa tropical: cultivando a s; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

38.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/5a-reuniao-internacional-da-omv-direto-de-roma/

*[TÍTULOS LIVES\5a reunião internacional da OMV direto de Roma; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

39.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/4a-reuniao-internacional-da-omv-direto-de-roma/

*[TÍTULOS LIVES\4a reunião internacional da OMV direto de Roma.; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

40.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/77a-comunica-mpv-historia-das-pandemias/

*[TÍTULOS LIVES\77ª Comunica MPV: História das pandemias; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

41.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/76a-comunica-mpv-suplementacao-hormonal-como-e-quando-esta-indicada/

*[TÍTULOS LIVES\76ª Comunica MPV: Suplementação hormonal, como e quando está in; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

42.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/vi-incontro-seminario-mondiale-sulla-pandemia-covid19/

*[TÍTULOS LIVES\VI Incontro Seminario Mondiale sulla Pandemia Covid19; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

43.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/75a-comunica-mpv-sequelas-pos-pandemia-em-criancas-como-proceder/

*[TÍTULOS LIVES\75ª Comunica MPV: Sequelas pós-pandemia em crianças. Como proce; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

44.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/2a-reuniao-internacional-da-omv-direto-de-roma/

*[TÍTULOS LIVES\2a reunião internacional da OMV direto de Roma; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

45.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-mpv-alianca-medicina-e-pedagogia-antroposoficas-nutricao-e-desenvolvimento-saudavel/

*[TÍTULOS LIVES\Live MPV & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposóficas: Nutriçã; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

46.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/74a-comunica-mpv-os-responsaveis-ja-foram-e-agora/

*[TÍTULOS LIVES\74ª Comunica MPV: Os responsáveis já foram. E agora?; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

47.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/argomento-sessione-del-seminario-internazionale-4/

*[TÍTULOS LIVES\Argomento: Sessione del seminario internazionale 4; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

48.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/73a-comunica-mpv-a-sindrome-do-rosto-vazio-e-outras-sequelas-da-pandemia/

*[TÍTULOS LIVES\73ª Comunica MPV: A síndrome do rosto vazio e outras sequelas d; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

49.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/mpv-alianca-medicina-e-pedagogia-antroposoficas-nutricao-e-desenvolvimento-saudavel/

*[TÍTULOS LIVES\MPV & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposóficas: Nutrição e D; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

50.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/72a-comunica-mpv-doencas-cardiacas-no-esporte-situacao-atual/

*[TÍTULOS LIVES\72ª Comunica MPV: Doenças cardíacas no esporte: situação atual; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

51.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/71a-comunica-mpv-sustentabilidade-e-saude-mental-2/

*[TÍTULOS LIVES\71ª Comunica MPV: Sustentabilidade e Saúde Mental; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

52.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/71a-comunica-mpv-sustentabilidade-e-saude-mental/

*[TÍTULOS LIVES\71ª Comunica MPV: Sustentabilidade e Saúde Mental; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

53.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-medicos-pela-vida-alianca-medicina-e-pedagogia-antroposoficas-agenda-2030-na-educacao/

*[TÍTULOS LIVES\Live Médicos Pela Vida & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposó; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

54.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/70a-comunica-mpv-gripe-espanhola-revisitando-a-historia-e-a-ciencia/

*[TÍTULOS LIVES\70ª Comunica MPV: Gripe Espanhola – Revisitando a história e a ; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

55.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/69a-comunica-mpv-o-futuro-da-medicina-e-do-medico-no-brasil/

*[TÍTULOS LIVES\69ª Comunica MPV: O futuro da Medicina e do Médico no Brasil; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

56.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-especial-dia-das-mulheres-medicas-que-transformam-vidas/

*[TÍTULOS LIVES\Live especial Dia das Mulheres: Médicas que transformam vidas; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

57.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/68a-comunica-mpv-terapia-regenerativa-com-celulas-tronco/

*[TÍTULOS LIVES\68ª Comunica MPV: Terapia regenerativa com células-tronco; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

58.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/67a-comunica-mpv-o-aumento-de-casos-de-herpes-zoster-o-que-esta-acontecendo/

*[TÍTULOS LIVES\67ª Comunica MPV: O aumento de casos de herpes zoster. O que es; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

59.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/66a-comunica-mpv-tratamentos-oficiais-ineficazes-para-covid-19/

*[TÍTULOS LIVES\66ª Comunica MPV: Tratamentos oficiais ineficazes para COVID-19; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

60.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/65a-comunica-mpv-a-medicina-biofao-no-tratamento-da-ansiedade-e-depressao/

*[TÍTULOS LIVES\65ª Comunica MPV: A medicina BioFAO no tratamento da ansiedade ; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

61.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/64a-comunica-mpv-saude-e-uma-mercadoria/

*[TÍTULOS LIVES\64ª Comunica MPV: Saúde é uma mercadoria; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

62.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/63a-comunica-mpv-diagnostico-e-tratamento-da-sindrome-pos-spike/

*[TÍTULOS LIVES\63ª Comunica MPV: Diagnóstico e tratamento da síndrome pós-spik; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

63.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/62a-comunica-mpv-superconsciencia-visao-e-futuro/

*[TÍTULOS LIVES\62ª Comunica MPV: Superconsciência, visão e futuro; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

64.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/60a-comunica-mpv-as-possibilidades-da-metformina/

*[TÍTULOS LIVES\60ª Comunica MPV: As possibilidades da metformina; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

65.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-especial-omicron-e-reacoes-pos-vacinais-situacao-atual/

*[TÍTULOS LIVES\Live Especial: Ômicron e Reações Pós-Vacinais: situação atual​; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

66.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/59a-comunica-mpv-microtromboses-infartos-e-mortes-subitas-o-que-esta-acontecendo/

*[TÍTULOS LIVES\59ª Comunica MPV: Microtromboses, infartos e mortes súbitas: o ; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

67.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/57a-comunica-mpv-a-imunologia-da-covid-19-parte-2/

*[TÍTULOS LIVES\57ª Comunica MPV: A imunologia da Covid-19 – parte 2; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

68.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/56a-comunica-mpv-entendendo-melhor-a-variante-bq-1-parte-2/

*[TÍTULOS LIVES\56ª Comunica MPV: Entendendo melhor a variante BQ.1 – Parte 2; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

69.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/55a-comunica-mpv-entendendo-melhor-a-variante-bq-1/

*[TÍTULOS LIVES\55ª Comunica MPV: Entendendo melhor a variante BQ.1; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

70.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/54a-comunica-mpv-novos-caminhos-da-medicina-latino-americana/

*[TÍTULOS LIVES\54ª Comunica MPV: Novos caminhos da medicina latino-americana; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

71.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/53a-comunica-mpv-como-manter-o-equilibrio-em-momentos-de-grande-tensao/

*[TÍTULOS LIVES\53ª Comunica MPV: Como manter o equilíbrio em momentos de grand; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

72.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/51a-comunica-mpv-as-multiplas-faces-da-ivermectina-a-droga-mais-completa-do-mundo/

*[TÍTULOS LIVES\51ª Comunica MPV: As múltiplas faces da Ivermectina, a droga ma; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

73.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/49a-comunica-mpv-o-mpv-e-as-associacoes-medicas-internacionais/

*[TÍTULOS LIVES\49ª Comunica MPV: O MPV e as associações médicas internacionais; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

74.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/48a-comunica-mpv-o-desservico-que-a-imprensa-ativista-vem-prestando-a-humanidade/

*[TÍTULOS LIVES\48ª Comunica MPV: O desserviço que a imprensa ativista vem pres; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

75.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/47a-comunica-mpv-a-perseguicao-de-medicos-que-tratam-covid-19/

*[TÍTULOS LIVES\47ª Comunica MPV: A perseguição de médicos que tratam Covid-19; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

76.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/46a-comunica-mpv-a-superconsciencia-a-familia-do-futuro/

*[TÍTULOS LIVES\46ª Comunica MPV: A superconsciência, a família do futuro; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

77.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/alerta-de-declaracao-de-crise-medica-internacional-pelas-doencas-e-mortes-causadas-pelas-vacinas-da-covid19/

*[TÍTULOS LIVES\Alerta de Declaração de Crise Médica Internacional pelas doença; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

78.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/medicos-saem-em-defesa-do-dr-cadegiani-e-dr-ricardo-zimerman/

*[TÍTULOS LIVES\Médicos saem em defesa do Dr Cadegiani e Dr Ricardo Zimerman.; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

79.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/45a-comunicampv-a-verdade-sobre-a-proxalutamida/

*[TÍTULOS LIVES\45ª ComunicaMPV – A verdade sobre a proxalutamida; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

80.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/44a-comunicampv-2-anos-de-brasil-vencendo-a-covid/

*[TÍTULOS LIVES\44ª ComunicaMPV – 2 anos de “Brasil vencendo a Covid”; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

81.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/43a-comunicampv-cuidados-em-gineco-obstetricia-em-tempos-de-covid-pos-covid/

*[TÍTULOS LIVES\43ª ComunicaMPV – Cuidados em gineco-obstetrícia em tempos de c; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

82.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/saude-e-prevencao-com-quem-entende-do-tema/

*[TÍTULOS LIVES\Saúde e prevenção com quem entende do tema; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

83.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/42a-comunicampv-estrategias-para-a-imunidade/

*[TÍTULOS LIVES\42ª ComunicaMPV – Estratégias para a imunidade; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

84.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/41a-comunicampv-inflamacao-parte-ii/

*[TÍTULOS LIVES\41ª ComunicaMPV – Inflamação parte II; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

85.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/liberdade-para-as-criancas/

*[TÍTULOS LIVES\Liberdade para as crianças; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

86.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/40a-comunicampv-acoes-do-mpv-pos-congresso-rota-do-sul/

*[TÍTULOS LIVES\40ª ComunicaMPV – Ações do MPV pós Congresso – Rota do Sul; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

87.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-3o-setenio-o-jovem-dos-14-aos-21-anos/

*[TÍTULOS LIVES\Live – 3º Setênio, o jovem dos 14 aos 21 anos; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

88.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/39a-comunicampv-covid-pos-covid-e-reacoes-pos-vacinais-em-criancas/

*[TÍTULOS LIVES\39ª ComunicaMPV – Covid, Pós-covid e reações pós vacinais em cr; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

89.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-a-imunidade-na-covid/

*[TÍTULOS LIVES\Live: A imunidade na Covid; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

90.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-2o-setenio-a-crianca-dos-7-aos-14-anos/

*[TÍTULOS LIVES\LIVE – 2º Setênio, a criança dos 7 aos 14 anos; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

91.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/38a-comunicampv-resultados-do-2o-congresso-mundial-medicos-pela-vida/

*[TÍTULOS LIVES\38ª ComunicaMPV – Resultados do 2º Congresso Mundial Médicos pe; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

92.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-1o-setenio-a-crianca-de-0-a-7-anos-2/

*[TÍTULOS LIVES\Live – 1º Setênio, a criança de 0 a 7 anos; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

93.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/37a-comunicampv-inflamacoes-agudas-e-cronicas-e-as-novas-opcoes-de-tratamento/

*[TÍTULOS LIVES\37ª ComunicaMPV – Inflamações agudas e crônicas e as novas opçõ; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

94.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-1o-setenio-a-crianca-de-0-a-7-anos/

*[TÍTULOS LIVES\Live – 1º Setênio, a criança de 0 a 7 anos; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

95.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/36a-comunicampv-invisiveis-experimentais/

*[TÍTULOS LIVES\36ª ComunicaMPV – Invisíveis experimentais; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

96.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/35a-comunicampv-a-derrota-da-oms/

*[TÍTULOS LIVES\35ª ComunicaMPV – A derrota da OMS; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

97.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/34a-comunicampv-saude-sistemas-de-saude-e-pandemias-sob-a-otica-libertaria/

*[TÍTULOS LIVES\34ª ComunicaMPV – Saúde, sistemas de saúde e pandemias sob a ót; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

98.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-internacional-covid-19-o-que-foi-certo-o-que-foi-errado/

*[TÍTULOS LIVES\Live Internacional – Covid-19! O que foi certo? O que foi errad; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

99.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-saude-da-crianca-como-base-da-saude-do-adulto/

*[TÍTULOS LIVES\Live – Saúde da criança como base da saúde do adulto; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

100.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/a-quem-interessa-a-volta-das-mascaras-comunicampv-33/

*[TÍTULOS LIVES\A quem interessa a volta das máscaras? – ComunicaMPV 33; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

101.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/passaporte-sanitario-e-direito-de-escolha-comunicampv-32/

*[TÍTULOS LIVES\Passaporte sanitário e direito de escolha – ComunicaMPV 32; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

102.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-nove-meses-apos-a-primeira-audiencia-publica-contra-o-passaporte-sanitario-um-balanco-do-periodo/

*[TÍTULOS LIVES\Live – Nove meses após a primeira Audiência Pública contra o pa; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

103.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/sindromes-gripais-e-hepatites-em-criancas-comunicampv-30/

*[TÍTULOS LIVES\Síndromes gripais e hepatites em crianças – ComunicaMPV – 30; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

104.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/os-riscos-de-novos-mandatos-ilegais-que-ameacam-a-tranquilidade-mundial-comunicampv-29/

*[TÍTULOS LIVES\Os riscos de novos mandatos ilegais que ameaçam a tranquilidade; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

105.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-o-tratamento-dos-efeitos-adversos-causados-pelas-vacinas-experimentais/

*[TÍTULOS LIVES\Live: O tratamento dos efeitos adversos causados pelas vacinas ; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

106.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/as-mascaras-deixaram-de-ser-obrigatorias-mas-nao-cairam-comunicampv-28/

*[TÍTULOS LIVES\As máscaras deixaram de ser obrigatórias, mas não caíram – Comu; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

107.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/a-medicina-integrativa-a-medicina-tradicional-como-associar-comunicampv-27/

*[TÍTULOS LIVES\A medicina integrativa & a medicina tradicional. Como associar?; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

108.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-o-que-e-medicina-integrativa-e-sua-atuacao-na-prevencao-e-tratamento-da-covid-19-e-detox-pos-vacina-experimental/

*[TÍTULOS LIVES\LIVE: o que é Medicina Integrativa e sua atuação na prevenção e; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

109.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/o-que-esperar-da-nova-composicao-do-cfm-comunicampv-26/

*[TÍTULOS LIVES\O que esperar da nova composição do CFM? ComunicaMPV – 26; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

110.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/a-recuperacao-das-liberdades-individuais-esta-ameacada-pela-nova-variante-chinesa-comunicampv-25/

*[TÍTULOS LIVES\A recuperação das liberdades individuais está ameaçada pela nov; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

111.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-quem-se-responsabiliza/

*[TÍTULOS LIVES\LIVE – Quem se responsabiliza?; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

112.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/a-medicina-alem-das-evidencias-comunica-mpv-xxiii/

*[TÍTULOS LIVES\A medicina além das evidências – Comunica MPV – XXIII; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

113.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/a-epidemia-de-infartos-morte-subitas-e-tromboses-o-que-as-vacinas-covid19-tem-a-ver-com-isso/

*[TÍTULOS LIVES\A epidemia de infartos, morte súbitas e tromboses. O que as vac; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

114.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/codigo-genetico-humano-pos-pandemia-quebrado-comunica-mpv-xxii/

*[TÍTULOS LIVES\Código genético humano pós-pandemia: quebrado? – Comunica MPV –; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

115.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-caminhamos-para-um-segundo-julgamento-de-nuremberg/

*[TÍTULOS LIVES\Live – Caminhamos para um segundo julgamento de Nuremberg?; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

116.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-por-amor-a-futura-geracao-informe-se/

*[TÍTULOS LIVES\Live – por amor à futura geração, informe-se; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

117.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/manejo-dos-efeitos-colaterais-das-vacinas-comunica-mpv-xix/

*[TÍTULOS LIVES\Manejo dos efeitos colaterais das vacinas – Comunica MPV – XIX; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

118.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/vacinar-criancas-para-covid-sera-mesmo-necessario-comunica-mpv-xviii/

*[TÍTULOS LIVES\Vacinar crianças para covid: será mesmo necessário? – Comunica ; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

119.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/o-maior-estudo-do-mundo-com-ivermectina-e-brasileiro-comunica-mpv-xvii/

*[TÍTULOS LIVES\O maior estudo do mundo com Ivermectina é brasileiro – Comunica; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

120.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/a-variante-omicron-e-o-fim-da-pandemia-como-proteger-as-criancas-comunica-mpv-xv/

*[TÍTULOS LIVES\A variante Ômicron e o fim da pandemia. Como proteger as crianç; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

121.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/os-efeitos-da-vacinacao-em-massa-no-front-da-saude-publica-comunica-mpv-xiv/

*[TÍTULOS LIVES\Os efeitos da vacinação em massa no front da saúde pública – Co; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

122.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/comunica-mpv-live-8-tratamentos-pos-covid-19/

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 8 – Tratamentos pós-COVID-19; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

123.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/comunica-mpv-live-7-fraudes-em-estudos/

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 7 – Fraudes em estudos; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

124.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/comunica-mpv-live-6-vacinacao-covid-19-nao-e-obrigatoria/

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 6 – Vacinação COVID-19 não é obrigatória; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

125.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/comunica-mpv-live-5-conitec-e-a-incorporacao-do-tratamento-covid-19/

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 5 – Conitec e a incorporação do Tratamento ; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

126.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/comunica-mpv-live-4-tac-termo-de-ajustamento-de-conduta-mpsp-prevent-senior/

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 4 – TAC – Termo de Ajustamento de Conduta –; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

127.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/audiencia-publica-para-discutir-o-passaporte-sanitario/

*[TÍTULOS LIVES\Audiência Pública Para Discutir o Passaporte Sanitário; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

128.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/comunica-mpv-iii-14-10-2021/

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – III – 14/10/2021; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

129.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/vacinas-covid-19-verdades-efeitos-contradicoes-o-que-ninguem-quer-falar/

*[TÍTULOS LIVES\Vacinas covid-19 – Verdades; Efeitos; Contradições; O que ningu; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

130.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/reconsiderando-a-pandemia-da-covid-nova-abordagem-com-dr-marcio-bontempo/

*[TÍTULOS LIVES\Reconsiderando a pandemia da Covid, nova abordagem com Dr. Márc; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

131.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/programa-nacional-de-imunizacoes-e-passaporte-vacinal/

*[TÍTULOS LIVES\Programa Nacional de Imunizações e Passaporte Vacinal; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

132.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/audiencia-publica-carteira-de-vacinacao-digital-e-certificado-de-imunizacao-2/

*[TÍTULOS LIVES\Audiência Pública: carteira de vacinação digital e certificado ; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

133.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/programa-nacional-de-imunizacoes-e-passaporte-vacinal-2/

*[TÍTULOS LIVES\Programa Nacional de Imunizações e Passaporte Vacinal; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

134.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/dr-roberto-zeballos-transmissibilidade-imunidade-e-letalidade-da-variante-delta/

*[TÍTULOS LIVES\Dr. Roberto Zeballos – Transmissibilidade, Imunidade e Letalida; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

135.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/dra-maria-sonia-dell-belo-imunologista-fala-sobre-introducao-a-imunologia-da-covid-19/

*[TÍTULOS LIVES\Dra. Maria Sonia Dell Belo, imunologista, fala sobre introdução; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

136.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/world-ivermectin-day-dia-mundial-da-ivermectina-dr-antonio-jordao-dra-lucy-kerr-dr-flavio-cadegiani-e-dr-eduardo-leite/

*[TÍTULOS LIVES\World Ivermectin Day – Dia Mundial da Ivermectina – Dr. Antônio; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

137.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/mesa-redonda-de-manejo-e-conducao-dr-antonio-jordao-dr-armando-taranto-junior-dra-cirley-maria-moraes-dra-maria-emilia-gadelha-serra-e-dra-priscila-rabelo/

*[TÍTULOS LIVES\Mesa redonda de manejo e condução – Dr. Antônio Jordão, Dr. Arm; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

138.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/vacinas-contra-covid-19-na-gestacao-e-lactacao-e-como-manejar-seus-eventos-adversos-dra-maria-emilia-gadelha-serra/

*[TÍTULOS LIVES\Vacinas contra COVID-19 na gestação e lactação e como manejar s; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

139.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/covid-na-obstetricia-dra-cirley-maria-moraes/

*[TÍTULOS LIVES\Covid na Obstetrícia – Dra. Cirley Maria Moraes; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

140.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/vencendo-a-covid-o-exemplo-de-rancho-queimado-sc-dr-armando-taranto-junior/

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – O exemplo de Rancho Queimado/SC – Dr. Armand; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

141.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/abertura-da-jornada-02-06-2021-dr-antonio-jordao/

*[TÍTULOS LIVES\Abertura da Jornada – 02/06/2021 – Dr. Antônio Jordão; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

142.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/mesa-redonda-dr-antonio-jordao-dra-nise-yamaguchi-dra-lucy-kerr-e-dr-fabio-santos/

*[TÍTULOS LIVES\Mesa Redonda – Dr. Antônio Jordão, Dra. Nise Yamaguchi, Dra. Lu; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

143.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/abordagem-da-enfermagem-profa-monica-krahl/

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Enfermagem – Profª Monica Krahl; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

144.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/abordagem-da-nutricao-profa-vanderli-marchiori/

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Nutrição – Profª Vanderli Marchiori; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

145.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/abordagem-da-psicologia-profa-nadia-santos/

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Psicologia – Profª Nádia Santos; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

146.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/abordagem-da-fisioterapia-prof-vinicius-oliveira/

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Fisioterapia – Prof. Vinicius Oliveira; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

147.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/abertura-da-jornada-05-05-2021-dr-antonio-jordao/

*[TÍTULOS LIVES\Abertura da Jornada – 05/05/2021 – Dr. Antônio Jordão; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

148.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/pos-covid-na-espanha-14-04-2021-dra-marina-bucar-barjud/

*[TÍTULOS LIVES\Pós-Covid na Espanha 14/04/2021 – Dra. Marina Bucar Barjud; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

149.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/debate-14-04-2021-dr-antonio-jordao-dra-nise-yamaguchi-dra-lucy-kerr-e-antonio-luiz-veneu/

*[TÍTULOS LIVES\Debate – 14/04/2021 – Dr. Antônio Jordão, Dra. Nise Yamaguchi, ; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

150.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/vencendo-a-covid-experiencias-de-sucesso-no-brasil-14-04-2021-antonio-luiz-veneu/

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – Experiências de sucesso no Brasil – 14/04/20; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

151.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/abordagem-da-cardiologia-como-tratar-e-por-quanto-tempo-14-04-2021-prof-fabio-santos/

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Cardiologia como tratar e por quanto tempo – 14/04; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

152.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/abordagem-da-neurologia-14-04-2021-prof-paulo-porto/

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Neurologia – 14/04/2021 – Prof. Paulo Porto; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

153.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/debate-final-31-03-2021-dr-antonio-jordao-dra-nise-yamaguchi-dra-lucy-kerr-dra-maria-emilia-dra-cristiana-altino-e-juan-chamie/

*[TÍTULOS LIVES\Debate Final – 31/03/2021 – Dr. Antônio Jordão, Dra. Nise Yamag; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

154.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/vencendo-a-covid-experiencias-de-sucesso-no-ocidente-31-03-2021-juan-chamie/

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – Experiências de Sucesso no Ocidente – 31/03/; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

155.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/abordagem-integrativa-no-pos-covid19-exemplos-e-perspectivas-31-03-2021-dra-maria-emilia/

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem Integrativa no Pos Covid19 – Exemplos e Perspectivas ; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

156.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/abordagem-terapeutica-como-tratar-e-por-quanto-tempo-31-03-2021-dra-lucy-kerr/

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem Terapêutica: Como Tratar e por Quanto Tempo – 31/03/2; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

157.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/homeostase-da-saude-e-imunologia-na-covid-pos-covid-31-03-2021-dra-nise-yamaguchi/

*[TÍTULOS LIVES\Homeostase da Saúde e Imunologia na Covid/Pós-Covid – 31/03/202; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

158.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/abertura-do-modulo-iv-31-03-2021-dr-antonio-jordao/

*[TÍTULOS LIVES\Abertura do Módulo IV – 31/03/2021 – Dr. Antônio Jordão; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

159.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/consideracoes-finais-modulo-iii-24-03-2021-dr-antonio-jordao-dra-rafaella-reis-dr-claudio-souza-prof-paulo-porto-prof-dr-marcio-marques-prof-bruno-campello-dra-nise-yamaguchi-e-dr/

*[TÍTULOS LIVES\Considerações finais – Módulo III – 24/03/2021 – Dr. Antônio Jo; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

160.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/vencendo-a-covid-experiencias-de-sucesso-limeira-sp-modulo-iii-24-03-2021-prof-dr-marcio-marques/

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – Experiências de sucesso – Limeira/SP – Módul; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

161.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/lockdowns-ativamente-pioram-a-pandemia-modulo-iii-24-03-2021-prof-bruno-campello-de-souza/

*[TÍTULOS LIVES\Lockdowns ativamente pioram a pandemia? – Módulo III – 24/03/20; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

162.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/neurologia-modulo-iii-24-03-2021-prof-paulo-porto/

*[TÍTULOS LIVES\Neurologia – Módulo III – 24/03/2021 – Prof. Paulo Porto; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

163.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/cirurgia-vascular-modulo-iii-24-03-2021-dr-claudio-souza/

*[TÍTULOS LIVES\Cirurgia Vascular – Módulo III – 24/03/2021 – Dr. Cláudio Souza; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

164.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/pediatria-modulo-iii-24-03-2021-dra-rafaella-braga-leal-reis/

*[TÍTULOS LIVES\Pediatria – Módulo III – 24/03/2021 – Dra. Rafaella Braga Leal ; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

165.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/abertura-do-modulo-iii-24-03-2021-dr-eduardo-leite/

*[TÍTULOS LIVES\Abertura do Módulo III – 24/03/2021 – Dr. Eduardo Leite; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

166.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/debate-dr-luis-guilherme-x-dra-roberta-lacerda-x-dr-ricardo-zimmerman-x-dr-pedromar-valadares-17-03-2021-dra-annelise-meneguesso/

*[TÍTULOS LIVES\Debate (Dr. Luís Guilherme x Dra. Roberta Lacerda x Dr. Ricardo; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

167.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/vencendo-a-covid-experiencias-de-sucesso-amapa-17-03-2021-dr-pedromar-valadares/

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a COVID – Experiências de Sucesso – AMAPÁ – 17/03/2021; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

168.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/uso-de-antiandrogenicos-na-covid19-17-03-2021-dr-ricardo-zimmerman/

*[TÍTULOS LIVES\Uso de Antiandrogênicos na COVID19 – 17/03/2021 – Dr. Ricardo Z; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

169.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/novas-linhagens-da-covid-17-03-2021-dr-ricardo-zimmerman/

*[TÍTULOS LIVES\Novas Linhagens da COVID – 17/03/2021 – Dr. Ricardo Zimmerman; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

170.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/aspectos-bioeticos-da-pandemia-17-03-2021-dr-alessandro-loiola-x-filipe-rafaeli/

*[TÍTULOS LIVES\Aspectos bioéticos da Pandemia – 17/03/2021 – Dr. Alessandro Lo; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

171.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/exames-complementares-na-covid-17-03-2021-dra-roberta-lacerda/

*[TÍTULOS LIVES\Exames Complementares na COVID – 17/03/2021 – Dra. Roberta Lace; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

172.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/orientacoes-tratamento-precoce-covid-19-10-03-2021-dra-nise-yamaguchi/

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dra. Nis; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

173.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/reposicionamento-de-drogas-17-03-2021-dr-luis-guilherme/

*[TÍTULOS LIVES\Reposicionamento de Drogas – 17/03/2021 – Dr. Luís Guilherme; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

174.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/orientacoes-tratamento-precoce-covid-19-10-03-2021-dra-lucy-kerr/

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dra. Luc; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

175.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/orientacoes-tratamento-precoce-covid-19-10-03-2021-dr-roberto-zeballos/

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Robe; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

176.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/orientacoes-tratamento-precoce-covid-19-10-03-2021-dr-paulo-olzon/

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Paul; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

177.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/orientacoes-tratamento-precoce-covid-19-10-03-2021-dr-paolo-zanotto/

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Paol; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

178.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/orientacoes-tratamento-precoce-covid-19-10-03-2021-dr-fernando-pedrosa/

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Fern; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

179.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/abertura-da-jornada-10-03-2021-dr-antonio-jordao/

*[TÍTULOS LIVES\Abertura da Jornada – 10/03/2021 – Dr. Antônio Jordão; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

180.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/alerta-sobre-o-conaee-e-o-plano-nacional-de-educacao-pne-2024-2034-com-riscos-de-interferencias-ideologicas-parte-2/

*[TÍTULOS LIVES\Alerta sobre o CONAEE e o Plano Nacional de Educação (PNE), 202; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

181.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/105a-comunica-mpv-complicacoes-cardiologicas-pos-vac-c19-e-os-resultados-das-audiencias-na-camara-dos-deputados-sobre-a-inclusao-no-pni/

*[TÍTULOS LIVES\105ª Comunica MPV – Complicações cardiológicas pós-vac C19 e os; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

182.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/resultado-do-conae-e-o-plano-nacional-de-educacao-pne-2024-2034-riscos-de-interefeencias-ideologicas-parte-3/

*[TÍTULOS LIVES\Resultado do CONAE e o Plano Nacional de Educação (PNE) 2024-20; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

183.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-especial-quem-tem-autoridade-para-falar-em-nome-da-ciencia/

*[TÍTULOS LIVES\Live especial: quem tem autoridade para falar em nome da ciênci; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

184.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/106a-comunica-mpv-covid19-e-o-atual-cenario-as-versoes-circulantes-do-sars-cov-2-imunizantes-e-pni-verdades-e-inverdades/

*[TÍTULOS LIVES\106ª Comunica MPV – Covid19 e o atual cenário: As versões circu; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

185.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-medicos-pela-vida-e-alianca-medicina-e-pedagogia-antroposofica-universalizacao-do-ensino-para-a-formacao-do-governo-mundial/

*[TÍTULOS LIVES\EP#1 -Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia Ant; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

186.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/como-interpretar-artigos-cientificos-de-medicina/

*[TÍTULOS LIVES\Como interpretar artigos científicos de medicina?; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

187.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/audiencia-publica-senado-federal-debater-a-obrigatoriedade-de-vacinacao-contra-covid-19-em-criancas-em-virtude-de-inclusao-da-vacina-no-programa-nacional-de-imunizacao-pni/

*[TÍTULOS LIVES\Audiência Pública – Senado Federal – Debater a obrigatoriedade ; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

188.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-medicos-pela-vida-e-alianca-medicina-e-pedagogia-antroposofica-universalizacao-do-ensino-para-a-formacao-do-governo-mundial-2/

*[TÍTULOS LIVES\EP#2 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia An; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

189.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/107a-comunicampv-dengue-covid-ou-ade/

*[TÍTULOS LIVES\107ª ComunicaMPV – Dengue, Covid ou ADE?​; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

190.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/ivermectina-nas-arboviroses/

*[TÍTULOS LIVES\Ivermectina nas arboviroses; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

191.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-medicos-pela-vida-e-alianca-medicina-e-pedagogia-antroposofica-universalizacao-do-ensino-para-a-formacao-do-governo-mundial-3/

*[TÍTULOS LIVES\EP#3 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia An; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

192.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/ep4-live-medicos-pela-vida-e-alianca-medicina-e-pedagogia-antroposofica-universalizacao-do-ensino-para-a-formacao-do-governo-mundial/

*[TÍTULOS LIVES\EP#4 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia An; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

193.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/108a-comunicampv-dengue-covid-ou-ade-parte-2/

*[TÍTULOS LIVES\108ª ComunicaMPV – Dengue, Covid ou ADE – parte 2; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

194.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/ideologizacao-na-educacao-e-saude-live-medicos-pela-vida-e-alianca-medicina-e-pedagogia-antroposofica-o-alerta-de-yuri-bezmenov-ao-ocidente/

*[TÍTULOS LIVES\Ideologização na educação e saúde – Live Médicos Pela Vida e Al; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

195.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/109a-comunicampv-avaliacao-de-gestao-e-revisao-de-conduta-medica-parte-2/

*[TÍTULOS LIVES\109ª ComunicaMPV – Avaliação de gestão e revisão de conduta méd; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

196.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/110a-comunicampv-o-promissor-estudo-argentino-de-ivermectina-para-dengue/

*[TÍTULOS LIVES\110ª ComunicaMPV – O promissor estudo argentino de ivermectina ; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

197.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/a-disforia-de-genero-como-disturbio-transitorio-e-possibilidades-terapeuticas-nao-radicais/

*[TÍTULOS LIVES\A disforia de gênero como distúrbio transitório e possibilidade; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

198.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/111a-comunicampv-tratamento-e-profilaxia-da-dengue-com-medicamentos-reposicionados/

*[TÍTULOS LIVES\111ª ComunicaMPV – Tratamento e profilaxia da dengue com medica; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

199.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/pediatria-para-alem-das-doencas-infanto-juvenis-parte-1/

*[TÍTULOS LIVES\Pediatria para além das doenças infanto-juvenis – Parte 1; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

200.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/112a-comunicampv-as-imposicoes-sanitarias-seletivas/

*[TÍTULOS LIVES\112ª ComunicaMPV – As imposições sanitárias seletivas; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

201.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/113a-comunicampv-cuidados-emergenciais-para-quem-teve-contato-com-agua-contaminada-no-rio-grande-do-sul/

*[TÍTULOS LIVES\113ª ComunicaMPV – Cuidados emergenciais para quem teve contato; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

202.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/alfabetizacao-fonica-como-base-da-autonomia-para-aprender/

*[TÍTULOS LIVES\Alfabetização fônica como base da autonomia para aprender​; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

203.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/114a-comunicampv-um-panorama-situacional-da-catastrofe-no-rio-grande-do-sul-e-as-necessidades-medicas-urgentes-2/

*[TÍTULOS LIVES\114ª ComunicaMPV – Um panorama situacional da catástrofe no Rio; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

204.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/115a-comunicampv-orientacao-aos-medicos-da-linha-de-frente-dos-cuidados-emergenciais-em-infectologia-e-doencas-transmissiveis/

*[TÍTULOS LIVES\115ª ComunicaMPV – Orientação aos médicos da linha de frente do; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

205.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/agenda-da-onu-e-sustentabilidade-da-teoria-a-pratica/

*[TÍTULOS LIVES\Agenda da ONU e Sustentabilidade: da teoria à prática!; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

206.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/interacao-pais-e-professores-foco-no-desenvolvimento-da-criaca-e-do-adolescente-parte-2/

*[TÍTULOS LIVES\Interação pais e professores: foco no desenvolvimento da criaça; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

207.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/116a-comunicampv-pesquisador-equatoriano-mostra-potencial-da-invermectina-no-tratamento-do-cancer/

*[TÍTULOS LIVES\116ª ComunicaMPV – Pesquisador equatoriano mostra potencial da ; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

208.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-agenda-verde-tomada-de-consciencia/

*[TÍTULOS LIVES\Live: Agenda Verde – Tomada de Consciência; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

209.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-agenda-verde-reacao-contra-a-tirania/

*[TÍTULOS LIVES\Live – Agenda Verde: reação contra a tirania; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

210.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/117a-comunicampv-como-a-imunidade-pode-influenciar-nas-doencas-comportamentais/

*[TÍTULOS LIVES\117ª ComunicaMPV – Como a imunidade pode influenciar nas doença; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

211.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-da-vida-combatendo-a-fake-news-sobre-o-pl-1904-2024/

*[TÍTULOS LIVES\Live da Vida: Combatendo a Fake News sobre o PL 1904/2024; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

212.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/118a-comunicampv-como-a-imunidade-pode-influenciar-nas-doencas-comportamentais/

*[TÍTULOS LIVES\118ª ComunicaMPV – Como a imunidade pode influenciar nas doença; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

213.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-emasculacao-do-ocidente-e-controle-ocidental/

*[TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

214.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/119a-comunicampv-qual-sera-o-futuro-da-medicina-no-brasil/

*[TÍTULOS LIVES\119ª ComunicaMPV – Qual será o futuro da medicina no Brasil?; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

215.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-emasculacao-do-ocidente-e-controle-social-episodio-2/

*[TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Social – Episódio 2; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

216.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/120a-comunicampv-desafios-na-radiologia-e-diagnostico-por-imagem/

*[TÍTULOS LIVES\120ª ComunicaMPV – Desafios na radiologia e diagnóstico por ima; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

217.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-emasculacao-do-ocidente-e-controle-ocidental-episodio-3/

*[TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental – Episódio 3; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

218.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/121a-comunicampv-avancos-da-biologia-molecular-na-deteccao-de-novos-virus/

*[TÍTULOS LIVES\121ª ComunicaMPV – Avanços da biologia molecular na detecção de; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

219.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-emasculacao-do-ocidente-e-controle-ocidental-episodio-4/

*[TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental – Episódio 4; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

220.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/122a-comunicampv-quando-o-medico-se-torna-paciente/

*[TÍTULOS LIVES\122ª ComunicaMPV – Quando o médico se torna paciente; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

221.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-o-substrato-marxista-da-ideologias-de-genero/

*[TÍTULOS LIVES\Live: O Substrato Marxista da ideologias de Gênero; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

222.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/123a-comunicampv-3o-congresso-mundial-medicos-pela-vida-flccc/

*[TÍTULOS LIVES\123ª ComunicaMPV – 3º Congresso Mundial Médicos Pela Vida & FLC; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

223.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-o-ritmo-das-aguas-do-planeta-terra-macrocosmo-microcosmo-e-a-liberdade-do-homem/

*[TÍTULOS LIVES\Live: O ritmo das águas do planeta Terra Macrocosmo & Microcosm; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

224.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-a-judicializacao-da-fe-e-a-perseguicao-ao-cristianismo/

*[TÍTULOS LIVES\Live: A judicialização da fé e a perseguição ao Cristianismo; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

225.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/124a-comunicampv-o-que-muda-no-cfm-apos-eleicao-de-conselheiros/

*[TÍTULOS LIVES\124ª ComunicaMPV – O que muda no CFM após eleição de conselheir; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

226.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/live-globalismo-um-mergulho-nas-origens-sua-construcao-e-sustentacao/

*[TÍTULOS LIVES\Live: Globalismo, um mergulho nas origens, sua construção e sus; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

227.

https://medicospelavidacovid19.com.br/videos/125a-comunicampv-balanco-do-3-congresso-mundial-medicos-pela-vida-flccc-alliance/

*[TÍTULOS LIVES\125ª ComunicaMPV – Balanço do 3° Congresso Mundial Médicos pela; Posição: 2 - 2; 15/10/2024 19:48]*

**3.3. Data do post**

1.

29 de novembro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\100ª Comunica MPV – 3 anos de MPV; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

2.

22 de novembro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\A influência da propaganda na sexualidade das crianças em idade; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

3.

8 de novembro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\A influência da propaganda na sexualidade das crianças em idade; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

4.

1 de novembro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\99ªCMPV Autonomia Médica e Termo de Consentimento Livre e Escla; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

5.

18 de outubro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\98ª Comunica MPV – Dermatites: Etiologia, Diagnóstico e Tratame; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

6.

12 de outubro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\A importância da escola no desenvolvimento da criança; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

7.

4 de outubro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\97ª Comunica MPV – Explosão de casos de Autismo: o que pode ser; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

8.

28 de setembro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Saúde mental da criança e do adolescente na escola; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

9.

20 de setembro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\96ª Comunica MPV – Microbiota Intestinal: Diagnóstico e Tratame; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

10.

14 de setembro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Uma sociedade desenhada para destruir o EU – parte 6; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

11.

13 de setembro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\95ª Comunica MPV – Soluções para Pós-covid / Pós-Spike na Saúde; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

12.

31 de agosto de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Live: Uma sociedade desenhada para destruir o EU – parte 5; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

13.

30 de agosto de 2023

*[TÍTULOS LIVES\93ª Comunica MPV – Arboviroses (degue, zika e chikungunya): Dia; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

14.

24 de agosto de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Port; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

15.

23 de agosto de 2023

*[TÍTULOS LIVES\92ª Comunica MPV – A quem interessa a volta das máscaras? Parte; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

16.

18 de agosto de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Port; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

17.

17 de agosto de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Trilogia: Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 4; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

18.

16 de agosto de 2023

*[TÍTULOS LIVES\91ª Comunica MPV – Fadiga crônica: causas, prevenção e tratamen; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

19.

15 de agosto de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Port; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

20.

9 de agosto de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Audiência Pública sobre Autonomia Médica em Po; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

21.

3 de agosto de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Trilogia: Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 3; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

22.

26 de julho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\88ª Comunica MPV – Síndrome de Guillain Barré no Peru: quais sã; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

23.

19 de julho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\A 2ª live especial da Trilogia “Uma sociedade desenhada para de; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

24.

18 de julho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\87ª Comunica MPV – Erros e acertos na pandemia; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

25.

12 de julho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\86ª Comunica MPV – Avanço do globalismo na Austrália; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

26.

6 de julho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Trilogia: Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 1; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

27.

5 de julho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\85ª Comunica MPV – Alterações hematologicas no contexto atual; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

28.

28 de junho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\84ª Comunica MPV – Febre maculosa: a realidade sem medo; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

29.

22 de junho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Alimentação saudável: do campo até a mesa (parte 2); Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

30.

21 de junho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\83ª Comunica MPV: Debate sobre viroses sazonais e Influenzas; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

31.

14 de junho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\82ª ComunicaMPV: Live Internacional MPV LA – Avaliação de gestã; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

32.

8 de junho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Live – Como manter a saúde física e psíquica em tempos de caos?; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

33.

7 de junho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\81ª Comunica MPV: Gripe aviária. A nova pandemia ficcional?; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

34.

31 de maio de 2023

*[TÍTULOS LIVES\80ª Comunica MPV: Cúpula Internacional de Covid-19 em Bruxelas; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

35.

24 de maio de 2023

*[TÍTULOS LIVES\79ª Comunica MPV: Resultados do estudo clínico da Covid-19 por ; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

36.

21 de maio de 2023

*[TÍTULOS LIVES\International Live – Long Covid Reset with Dr. Peter McCullough; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

37.

18 de maio de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Agricultura biodinâmica e regenerativa tropical: cultivando a s; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

38.

17 de maio de 2023

*[TÍTULOS LIVES\5a reunião internacional da OMV direto de Roma; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

39.

11 de maio de 2023

*[TÍTULOS LIVES\4a reunião internacional da OMV direto de Roma.; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

40.

10 de maio de 2023

*[TÍTULOS LIVES\77ª Comunica MPV: História das pandemias; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

41.

3 de maio de 2023

*[TÍTULOS LIVES\76ª Comunica MPV: Suplementação hormonal, como e quando está in; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

42.

3 de maio de 2023

*[TÍTULOS LIVES\VI Incontro Seminario Mondiale sulla Pandemia Covid19; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

43.

26 de abril de 2023

*[TÍTULOS LIVES\75ª Comunica MPV: Sequelas pós-pandemia em crianças. Como proce; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

44.

26 de abril de 2023

*[TÍTULOS LIVES\2a reunião internacional da OMV direto de Roma; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

45.

20 de abril de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Live MPV & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposóficas: Nutriçã; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

46.

19 de abril de 2023

*[TÍTULOS LIVES\74ª Comunica MPV: Os responsáveis já foram. E agora?; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

47.

19 de abril de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Argomento: Sessione del seminario internazionale 4; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

48.

12 de abril de 2023

*[TÍTULOS LIVES\73ª Comunica MPV: A síndrome do rosto vazio e outras sequelas d; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

49.

6 de abril de 2023

*[TÍTULOS LIVES\MPV & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposóficas: Nutrição e D; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

50.

5 de abril de 2023

*[TÍTULOS LIVES\72ª Comunica MPV: Doenças cardíacas no esporte: situação atual; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

51.

29 de março de 2023

*[TÍTULOS LIVES\71ª Comunica MPV: Sustentabilidade e Saúde Mental; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

52.

28 de março de 2023

*[TÍTULOS LIVES\71ª Comunica MPV: Sustentabilidade e Saúde Mental; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

53.

22 de março de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Live Médicos Pela Vida & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposó; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

54.

21 de março de 2023

*[TÍTULOS LIVES\70ª Comunica MPV: Gripe Espanhola – Revisitando a história e a ; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

55.

14 de março de 2023

*[TÍTULOS LIVES\69ª Comunica MPV: O futuro da Medicina e do Médico no Brasil; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

56.

8 de março de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Live especial Dia das Mulheres: Médicas que transformam vidas; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

57.

7 de março de 2023

*[TÍTULOS LIVES\68ª Comunica MPV: Terapia regenerativa com células-tronco; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

58.

28 de fevereiro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\67ª Comunica MPV: O aumento de casos de herpes zoster. O que es; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

59.

14 de fevereiro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\66ª Comunica MPV: Tratamentos oficiais ineficazes para COVID-19; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

60.

7 de fevereiro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\65ª Comunica MPV: A medicina BioFAO no tratamento da ansiedade ; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

61.

31 de janeiro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\64ª Comunica MPV: Saúde é uma mercadoria; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

62.

24 de janeiro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\63ª Comunica MPV: Diagnóstico e tratamento da síndrome pós-spik; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

63.

17 de janeiro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\62ª Comunica MPV: Superconsciência, visão e futuro; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

64.

27 de dezembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\60ª Comunica MPV: As possibilidades da metformina; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

65.

23 de dezembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Live Especial: Ômicron e Reações Pós-Vacinais: situação atual​; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

66.

20 de dezembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\59ª Comunica MPV: Microtromboses, infartos e mortes súbitas: o ; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

67.

7 de dezembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\57ª Comunica MPV: A imunologia da Covid-19 – parte 2; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

68.

30 de novembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\56ª Comunica MPV: Entendendo melhor a variante BQ.1 – Parte 2; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

69.

23 de novembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\55ª Comunica MPV: Entendendo melhor a variante BQ.1; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

70.

9 de novembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\54ª Comunica MPV: Novos caminhos da medicina latino-americana; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

71.

2 de novembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\53ª Comunica MPV: Como manter o equilíbrio em momentos de grand; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

72.

19 de outubro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\51ª Comunica MPV: As múltiplas faces da Ivermectina, a droga ma; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

73.

5 de outubro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\49ª Comunica MPV: O MPV e as associações médicas internacionais; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

74.

28 de setembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\48ª Comunica MPV: O desserviço que a imprensa ativista vem pres; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

75.

21 de setembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\47ª Comunica MPV: A perseguição de médicos que tratam Covid-19; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

76.

14 de setembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\46ª Comunica MPV: A superconsciência, a família do futuro; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

77.

12 de setembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Alerta de Declaração de Crise Médica Internacional pelas doença; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

78.

9 de setembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Médicos saem em defesa do Dr Cadegiani e Dr Ricardo Zimerman.; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

79.

7 de setembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\45ª ComunicaMPV – A verdade sobre a proxalutamida; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

80.

31 de agosto de 2022

*[TÍTULOS LIVES\44ª ComunicaMPV – 2 anos de “Brasil vencendo a Covid”; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

81.

24 de agosto de 2022

*[TÍTULOS LIVES\43ª ComunicaMPV – Cuidados em gineco-obstetrícia em tempos de c; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

82.

20 de agosto de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Saúde e prevenção com quem entende do tema; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

83.

17 de agosto de 2022

*[TÍTULOS LIVES\42ª ComunicaMPV – Estratégias para a imunidade; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

84.

10 de agosto de 2022

*[TÍTULOS LIVES\41ª ComunicaMPV – Inflamação parte II; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

85.

8 de agosto de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Liberdade para as crianças; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

86.

3 de agosto de 2022

*[TÍTULOS LIVES\40ª ComunicaMPV – Ações do MPV pós Congresso – Rota do Sul; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

87.

28 de julho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Live – 3º Setênio, o jovem dos 14 aos 21 anos; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

88.

27 de julho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\39ª ComunicaMPV – Covid, Pós-covid e reações pós vacinais em cr; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

89.

22 de julho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Live: A imunidade na Covid; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

90.

21 de julho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\LIVE – 2º Setênio, a criança dos 7 aos 14 anos; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

91.

20 de julho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\38ª ComunicaMPV – Resultados do 2º Congresso Mundial Médicos pe; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

92.

14 de julho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Live – 1º Setênio, a criança de 0 a 7 anos; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

93.

13 de julho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\37ª ComunicaMPV – Inflamações agudas e crônicas e as novas opçõ; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

94.

7 de julho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Live – 1º Setênio, a criança de 0 a 7 anos; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

95.

5 de julho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\36ª ComunicaMPV – Invisíveis experimentais; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

96.

22 de junho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\35ª ComunicaMPV – A derrota da OMS; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

97.

15 de junho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\34ª ComunicaMPV – Saúde, sistemas de saúde e pandemias sob a ót; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

98.

14 de junho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Live Internacional – Covid-19! O que foi certo? O que foi errad; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

99.

9 de junho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Live – Saúde da criança como base da saúde do adulto; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

100.

8 de junho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\A quem interessa a volta das máscaras? – ComunicaMPV 33; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

101.

1 de junho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Passaporte sanitário e direito de escolha – ComunicaMPV 32; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

102.

31 de maio de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Live – Nove meses após a primeira Audiência Pública contra o pa; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

103.

19 de maio de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Síndromes gripais e hepatites em crianças – ComunicaMPV – 30; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

104.

10 de maio de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Os riscos de novos mandatos ilegais que ameaçam a tranquilidade; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

105.

6 de maio de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Live: O tratamento dos efeitos adversos causados pelas vacinas ; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

106.

3 de maio de 2022

*[TÍTULOS LIVES\As máscaras deixaram de ser obrigatórias, mas não caíram – Comu; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

107.

26 de abril de 2022

*[TÍTULOS LIVES\A medicina integrativa & a medicina tradicional. Como associar?; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

108.

25 de abril de 2022

*[TÍTULOS LIVES\LIVE: o que é Medicina Integrativa e sua atuação na prevenção e; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

109.

19 de abril de 2022

*[TÍTULOS LIVES\O que esperar da nova composição do CFM? ComunicaMPV – 26; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

110.

11 de abril de 2022

*[TÍTULOS LIVES\A recuperação das liberdades individuais está ameaçada pela nov; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

111.

31 de março de 2022

*[TÍTULOS LIVES\LIVE – Quem se responsabiliza?; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

112.

28 de março de 2022

*[TÍTULOS LIVES\A medicina além das evidências – Comunica MPV – XXIII; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

113.

24 de março de 2022

*[TÍTULOS LIVES\A epidemia de infartos, morte súbitas e tromboses. O que as vac; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

114.

22 de março de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Código genético humano pós-pandemia: quebrado? – Comunica MPV –; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

115.

17 de março de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Live – Caminhamos para um segundo julgamento de Nuremberg?; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

116.

13 de março de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Live – por amor à futura geração, informe-se; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

117.

22 de fevereiro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Manejo dos efeitos colaterais das vacinas – Comunica MPV – XIX; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

118.

17 de fevereiro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Vacinar crianças para covid: será mesmo necessário? – Comunica ; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

119.

11 de fevereiro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\O maior estudo do mundo com Ivermectina é brasileiro – Comunica; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

120.

26 de janeiro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\A variante Ômicron e o fim da pandemia. Como proteger as crianç; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

121.

18 de janeiro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Os efeitos da vacinação em massa no front da saúde pública – Co; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

122.

29 de novembro de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 8 – Tratamentos pós-COVID-19; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

123.

22 de novembro de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 7 – Fraudes em estudos; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

124.

8 de novembro de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 6 – Vacinação COVID-19 não é obrigatória; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

125.

30 de outubro de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 5 – Conitec e a incorporação do Tratamento ; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

126.

22 de outubro de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 4 – TAC – Termo de Ajustamento de Conduta –; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

127.

20 de outubro de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Audiência Pública Para Discutir o Passaporte Sanitário; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

128.

14 de outubro de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – III – 14/10/2021; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

129.

1 de outubro de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Vacinas covid-19 – Verdades; Efeitos; Contradições; O que ningu; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

130.

31 de agosto de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Reconsiderando a pandemia da Covid, nova abordagem com Dr. Márc; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

131.

30 de agosto de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Programa Nacional de Imunizações e Passaporte Vacinal; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

132.

30 de agosto de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Audiência Pública: carteira de vacinação digital e certificado ; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

133.

29 de agosto de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Programa Nacional de Imunizações e Passaporte Vacinal; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

134.

24 de agosto de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Dr. Roberto Zeballos – Transmissibilidade, Imunidade e Letalida; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

135.

24 de agosto de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Dra. Maria Sonia Dell Belo, imunologista, fala sobre introdução; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

136.

24 de julho de 2021

*[TÍTULOS LIVES\World Ivermectin Day – Dia Mundial da Ivermectina – Dr. Antônio; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

137.

2 de junho de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Mesa redonda de manejo e condução – Dr. Antônio Jordão, Dr. Arm; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

138.

2 de junho de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Vacinas contra COVID-19 na gestação e lactação e como manejar s; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

139.

2 de junho de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Covid na Obstetrícia – Dra. Cirley Maria Moraes; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

140.

2 de junho de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – O exemplo de Rancho Queimado/SC – Dr. Armand; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

141.

2 de junho de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abertura da Jornada – 02/06/2021 – Dr. Antônio Jordão; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

142.

5 de maio de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Mesa Redonda – Dr. Antônio Jordão, Dra. Nise Yamaguchi, Dra. Lu; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

143.

5 de maio de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Enfermagem – Profª Monica Krahl; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

144.

5 de maio de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Nutrição – Profª Vanderli Marchiori; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

145.

5 de maio de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Psicologia – Profª Nádia Santos; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

146.

5 de maio de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Fisioterapia – Prof. Vinicius Oliveira; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

147.

5 de maio de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abertura da Jornada – 05/05/2021 – Dr. Antônio Jordão; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

148.

14 de abril de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Pós-Covid na Espanha 14/04/2021 – Dra. Marina Bucar Barjud; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

149.

14 de abril de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Debate – 14/04/2021 – Dr. Antônio Jordão, Dra. Nise Yamaguchi, ; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

150.

14 de abril de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – Experiências de sucesso no Brasil – 14/04/20; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

151.

14 de abril de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Cardiologia como tratar e por quanto tempo – 14/04; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

152.

14 de abril de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Neurologia – 14/04/2021 – Prof. Paulo Porto; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

153.

31 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Debate Final – 31/03/2021 – Dr. Antônio Jordão, Dra. Nise Yamag; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

154.

31 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – Experiências de Sucesso no Ocidente – 31/03/; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

155.

31 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem Integrativa no Pos Covid19 – Exemplos e Perspectivas ; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

156.

31 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem Terapêutica: Como Tratar e por Quanto Tempo – 31/03/2; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

157.

31 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Homeostase da Saúde e Imunologia na Covid/Pós-Covid – 31/03/202; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

158.

31 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abertura do Módulo IV – 31/03/2021 – Dr. Antônio Jordão; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

159.

24 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Considerações finais – Módulo III – 24/03/2021 – Dr. Antônio Jo; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

160.

24 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – Experiências de sucesso – Limeira/SP – Módul; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

161.

24 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Lockdowns ativamente pioram a pandemia? – Módulo III – 24/03/20; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

162.

24 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Neurologia – Módulo III – 24/03/2021 – Prof. Paulo Porto; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

163.

24 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Cirurgia Vascular – Módulo III – 24/03/2021 – Dr. Cláudio Souza; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

164.

24 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Pediatria – Módulo III – 24/03/2021 – Dra. Rafaella Braga Leal ; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

165.

24 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abertura do Módulo III – 24/03/2021 – Dr. Eduardo Leite; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

166.

17 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Debate (Dr. Luís Guilherme x Dra. Roberta Lacerda x Dr. Ricardo; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

167.

17 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a COVID – Experiências de Sucesso – AMAPÁ – 17/03/2021; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

168.

17 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Uso de Antiandrogênicos na COVID19 – 17/03/2021 – Dr. Ricardo Z; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

169.

17 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Novas Linhagens da COVID – 17/03/2021 – Dr. Ricardo Zimmerman; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

170.

17 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Aspectos bioéticos da Pandemia – 17/03/2021 – Dr. Alessandro Lo; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

171.

17 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Exames Complementares na COVID – 17/03/2021 – Dra. Roberta Lace; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

172.

10 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dra. Nis; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

173.

17 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Reposicionamento de Drogas – 17/03/2021 – Dr. Luís Guilherme; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

174.

10 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dra. Luc; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

175.

10 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Robe; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

176.

10 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Paul; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

177.

10 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Paol; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

178.

10 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Fern; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

179.

10 de março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abertura da Jornada – 10/03/2021 – Dr. Antônio Jordão; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

180.

25 de janeiro de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Alerta sobre o CONAEE e o Plano Nacional de Educação (PNE), 202; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

181.

30 de janeiro de 2024

*[TÍTULOS LIVES\105ª Comunica MPV – Complicações cardiológicas pós-vac C19 e os; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

182.

8 de fevereiro de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Resultado do CONAE e o Plano Nacional de Educação (PNE) 2024-20; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

183.

20 de fevereiro de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live especial: quem tem autoridade para falar em nome da ciênci; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

184.

21 de fevereiro de 2024

*[TÍTULOS LIVES\106ª Comunica MPV – Covid19 e o atual cenário: As versões circu; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

185.

22 de fevereiro de 2024

*[TÍTULOS LIVES\EP#1 -Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia Ant; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

186.

23 de fevereiro de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Como interpretar artigos científicos de medicina?; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

187.

27 de fevereiro de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Audiência Pública – Senado Federal – Debater a obrigatoriedade ; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

188.

29 de fevereiro de 2024

*[TÍTULOS LIVES\EP#2 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia An; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

189.

6 de março de 2024

*[TÍTULOS LIVES\107ª ComunicaMPV – Dengue, Covid ou ADE?​; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

190.

6 de março de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Ivermectina nas arboviroses; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

191.

7 de março de 2024

*[TÍTULOS LIVES\EP#3 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia An; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

192.

13 de março de 2024

*[TÍTULOS LIVES\EP#4 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia An; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

193.

20 de março de 2024

*[TÍTULOS LIVES\108ª ComunicaMPV – Dengue, Covid ou ADE – parte 2; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

194.

21 de março de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Ideologização na educação e saúde – Live Médicos Pela Vida e Al; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

195.

27 de março de 2024

*[TÍTULOS LIVES\109ª ComunicaMPV – Avaliação de gestão e revisão de conduta méd; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

196.

4 de abril de 2024

*[TÍTULOS LIVES\110ª ComunicaMPV – O promissor estudo argentino de ivermectina ; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

197.

11 de abril de 2024

*[TÍTULOS LIVES\A disforia de gênero como distúrbio transitório e possibilidade; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

198.

17 de abril de 2024

*[TÍTULOS LIVES\111ª ComunicaMPV – Tratamento e profilaxia da dengue com medica; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

199.

18 de abril de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Pediatria para além das doenças infanto-juvenis – Parte 1; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

200.

1 de maio de 2024

*[TÍTULOS LIVES\112ª ComunicaMPV – As imposições sanitárias seletivas; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

201.

8 de maio de 2024

*[TÍTULOS LIVES\113ª ComunicaMPV – Cuidados emergenciais para quem teve contato; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

202.

9 de maio de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Alfabetização fônica como base da autonomia para aprender​; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

203.

10 de maio de 2024

*[TÍTULOS LIVES\114ª ComunicaMPV – Um panorama situacional da catástrofe no Rio; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

204.

15 de maio de 2024

*[TÍTULOS LIVES\115ª ComunicaMPV – Orientação aos médicos da linha de frente do; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

205.

16 de maio de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Agenda da ONU e Sustentabilidade: da teoria à prática!; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

206.

23 de maio de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Interação pais e professores: foco no desenvolvimento da criaça; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

207.

29 de maio de 2024

*[TÍTULOS LIVES\116ª ComunicaMPV – Pesquisador equatoriano mostra potencial da ; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

208.

6 de junho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live: Agenda Verde – Tomada de Consciência; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

209.

12 de junho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live – Agenda Verde: reação contra a tirania; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

210.

13 de junho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\117ª ComunicaMPV – Como a imunidade pode influenciar nas doença; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

211.

17 de junho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live da Vida: Combatendo a Fake News sobre o PL 1904/2024; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

212.

19 de junho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\118ª ComunicaMPV – Como a imunidade pode influenciar nas doença; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

213.

20 de junho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

214.

26 de junho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\119ª ComunicaMPV – Qual será o futuro da medicina no Brasil?; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

215.

9 de julho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Social – Episódio 2; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

216.

10 de julho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\120ª ComunicaMPV – Desafios na radiologia e diagnóstico por ima; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

217.

11 de julho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental – Episódio 3; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

218.

17 de julho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\121ª ComunicaMPV – Avanços da biologia molecular na detecção de; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

219.

17 de julho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental – Episódio 4; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

220.

24 de julho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\122ª ComunicaMPV – Quando o médico se torna paciente; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

221.

25 de julho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live: O Substrato Marxista da ideologias de Gênero; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

222.

31 de julho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\123ª ComunicaMPV – 3º Congresso Mundial Médicos Pela Vida & FLC; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

223.

1 de agosto de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live: O ritmo das águas do planeta Terra Macrocosmo & Microcosm; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

224.

7 de agosto de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live: A judicialização da fé e a perseguição ao Cristianismo; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

225.

14 de agosto de 2024

*[TÍTULOS LIVES\124ª ComunicaMPV – O que muda no CFM após eleição de conselheir; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

226.

22 de agosto de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live: Globalismo, um mergulho nas origens, sua construção e sus; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

227.

8 de outubro de 2024

*[TÍTULOS LIVES\125ª ComunicaMPV – Balanço do 3° Congresso Mundial Médicos pela; Posição: 3 - 3; 15/10/2024 19:48]*

**3.3.1. Outubro de 2024**

1.

outubro de 2024

*[TÍTULOS LIVES\125ª ComunicaMPV – Balanço do 3° Congresso Mundial Médicos pela; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:52]*

**3.3.2. Agosto de 2024**

1.

agosto de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live: O ritmo das águas do planeta Terra Macrocosmo & Microcosm; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:51]*

2.

agosto de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live: A judicialização da fé e a perseguição ao Cristianismo; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:51]*

3.

agosto de 2024

*[TÍTULOS LIVES\124ª ComunicaMPV – O que muda no CFM após eleição de conselheir; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:52]*

4.

agosto de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live: Globalismo, um mergulho nas origens, sua construção e sus; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:52]*

**3.3.3. Julho de 2024**

1.

julho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Social – Episódio 2; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:51]*

2.

julho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\120ª ComunicaMPV – Desafios na radiologia e diagnóstico por ima; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:51]*

3.

julho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental – Episódio 3; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:51]*

4.

julho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\121ª ComunicaMPV – Avanços da biologia molecular na detecção de; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:51]*

5.

julho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental – Episódio 4; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:51]*

6.

julho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\122ª ComunicaMPV – Quando o médico se torna paciente; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:51]*

7.

julho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live: O Substrato Marxista da ideologias de Gênero; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:51]*

8.

julho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\123ª ComunicaMPV – 3º Congresso Mundial Médicos Pela Vida & FLC; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:51]*

**3.3.4. Junho de 2024**

1.

junho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live: Agenda Verde – Tomada de Consciência; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:50]*

2.

junho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live – Agenda Verde: reação contra a tirania; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:50]*

3.

junho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\117ª ComunicaMPV – Como a imunidade pode influenciar nas doença; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:50]*

4.

junho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live da Vida: Combatendo a Fake News sobre o PL 1904/2024; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:50]*

5.

junho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\118ª ComunicaMPV – Como a imunidade pode influenciar nas doença; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:50]*

6.

junho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live: Emasculação do Ocidente e Controle Ocidental; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:50]*

7.

junho de 2024

*[TÍTULOS LIVES\119ª ComunicaMPV – Qual será o futuro da medicina no Brasil?; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:50]*

**3.3.5. Maio de 2024**

1.

maio de 2024

*[TÍTULOS LIVES\112ª ComunicaMPV – As imposições sanitárias seletivas; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:49]*

2.

maio de 2024

*[TÍTULOS LIVES\113ª ComunicaMPV – Cuidados emergenciais para quem teve contato; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:49]*

3.

maio de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Alfabetização fônica como base da autonomia para aprender​; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:49]*

4.

maio de 2024

*[TÍTULOS LIVES\114ª ComunicaMPV – Um panorama situacional da catástrofe no Rio; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:49]*

5.

maio de 2024

*[TÍTULOS LIVES\115ª ComunicaMPV – Orientação aos médicos da linha de frente do; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:49]*

6.

maio de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Agenda da ONU e Sustentabilidade: da teoria à prática!; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:49]*

7.

maio de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Interação pais e professores: foco no desenvolvimento da criaça; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:49]*

8.

maio de 2024

*[TÍTULOS LIVES\116ª ComunicaMPV – Pesquisador equatoriano mostra potencial da ; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:49]*

**3.3.6. Abril de 2024**

1.

abril de 2024

*[TÍTULOS LIVES\110ª ComunicaMPV – O promissor estudo argentino de ivermectina ; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:48]*

2.

abril de 2024

*[TÍTULOS LIVES\A disforia de gênero como distúrbio transitório e possibilidade; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:48]*

3.

abril de 2024

*[TÍTULOS LIVES\111ª ComunicaMPV – Tratamento e profilaxia da dengue com medica; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:48]*

4.

abril de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Pediatria para além das doenças infanto-juvenis – Parte 1; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:48]*

**3.3.7. Março de 2024**

1.

março de 2024

*[TÍTULOS LIVES\107ª ComunicaMPV – Dengue, Covid ou ADE?​; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:47]*

2.

março de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Ivermectina nas arboviroses; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:47]*

3.

março de 2024

*[TÍTULOS LIVES\EP#3 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia An; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:47]*

4.

março de 2024

*[TÍTULOS LIVES\EP#4 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia An; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:47]*

5.

março de 2024

*[TÍTULOS LIVES\108ª ComunicaMPV – Dengue, Covid ou ADE – parte 2; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:47]*

6.

março de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Ideologização na educação e saúde – Live Médicos Pela Vida e Al; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:47]*

7.

março de 2024

*[TÍTULOS LIVES\109ª ComunicaMPV – Avaliação de gestão e revisão de conduta méd; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:47]*

**3.3.8. Fevereiro de 2024**

1.

fevereiro de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Resultado do CONAE e o Plano Nacional de Educação (PNE) 2024-20; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:46]*

2.

fevereiro de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Live especial: quem tem autoridade para falar em nome da ciênci; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:46]*

3.

fevereiro de 2024

*[TÍTULOS LIVES\106ª Comunica MPV – Covid19 e o atual cenário: As versões circu; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:46]*

4.

fevereiro de 2024

*[TÍTULOS LIVES\EP#1 -Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia Ant; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:46]*

5.

fevereiro de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Como interpretar artigos científicos de medicina?; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:46]*

6.

fevereiro de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Audiência Pública – Senado Federal – Debater a obrigatoriedade ; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:46]*

7.

fevereiro de 2024

*[TÍTULOS LIVES\EP#2 – Live Médicos Pela Vida e Aliança Medicina e Pedagogia An; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:46]*

**3.3.9. Janeiro de 2024**

1.

janeiro de 2024

*[TÍTULOS LIVES\Alerta sobre o CONAEE e o Plano Nacional de Educação (PNE), 202; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:45]*

2.

janeiro de 2024

*[TÍTULOS LIVES\105ª Comunica MPV – Complicações cardiológicas pós-vac C19 e os; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:46]*

**3.3.10. Novembro de 2023**

1.

novembro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\99ªCMPV Autonomia Médica e Termo de Consentimento Livre e Escla; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:44]*

2.

novembro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\A influência da propaganda na sexualidade das crianças em idade; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:44]*

3.

novembro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\A influência da propaganda na sexualidade das crianças em idade; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:45]*

4.

novembro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\100ª Comunica MPV – 3 anos de MPV; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:45]*

**3.3.11. Outubro de 2023**

1.

outubro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\97ª Comunica MPV – Explosão de casos de Autismo: o que pode ser; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:44]*

2.

outubro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\A importância da escola no desenvolvimento da criança; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:44]*

3.

outubro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\98ª Comunica MPV – Dermatites: Etiologia, Diagnóstico e Tratame; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:44]*

**3.3.12. Setembro de 2023**

1.

setembro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\95ª Comunica MPV – Soluções para Pós-covid / Pós-Spike na Saúde; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:43]*

2.

setembro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Uma sociedade desenhada para destruir o EU – parte 6; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:43]*

3.

setembro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\96ª Comunica MPV – Microbiota Intestinal: Diagnóstico e Tratame; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:43]*

4.

setembro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Saúde mental da criança e do adolescente na escola; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:43]*

**3.3.13. Agosto de 2023**

1.

agosto de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Trilogia: Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 3; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:42]*

2.

agosto de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Audiência Pública sobre Autonomia Médica em Po; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:42]*

3.

agosto de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Port; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:42]*

4.

agosto de 2023

*[TÍTULOS LIVES\91ª Comunica MPV – Fadiga crônica: causas, prevenção e tratamen; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:42]*

5.

agosto de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Trilogia: Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 4; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:42]*

6.

agosto de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Port; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:42]*

7.

agosto de 2023

*[TÍTULOS LIVES\92ª Comunica MPV – A quem interessa a volta das máscaras? Parte; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:42]*

8.

agosto de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Retransmissão da Reunião Pública sobre Autonomia Médica em Port; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:43]*

9.

agosto de 2023

*[TÍTULOS LIVES\93ª Comunica MPV – Arboviroses (degue, zika e chikungunya): Dia; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:43]*

10.

agosto de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Live: Uma sociedade desenhada para destruir o EU – parte 5; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:43]*

**3.3.14. Julho de 2023**

1.

julho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\85ª Comunica MPV – Alterações hematologicas no contexto atual; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:41]*

2.

julho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Trilogia: Uma sociedade desenhada para destruir o Eu – parte 1; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:41]*

3.

julho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\86ª Comunica MPV – Avanço do globalismo na Austrália; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:41]*

4.

julho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\87ª Comunica MPV – Erros e acertos na pandemia; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:42]*

5.

julho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\A 2ª live especial da Trilogia “Uma sociedade desenhada para de; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:42]*

6.

julho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\88ª Comunica MPV – Síndrome de Guillain Barré no Peru: quais sã; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:42]*

**3.3.15. Junho de 2023**

1.

junho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\81ª Comunica MPV: Gripe aviária. A nova pandemia ficcional?; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:41]*

2.

junho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Live – Como manter a saúde física e psíquica em tempos de caos?; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:41]*

3.

junho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\82ª ComunicaMPV: Live Internacional MPV LA – Avaliação de gestã; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:41]*

4.

junho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\83ª Comunica MPV: Debate sobre viroses sazonais e Influenzas; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:41]*

5.

junho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Alimentação saudável: do campo até a mesa (parte 2); Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:41]*

6.

junho de 2023

*[TÍTULOS LIVES\84ª Comunica MPV – Febre maculosa: a realidade sem medo; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:41]*

**3.3.16. Maio de 2023**

1.

maio de 2023

*[TÍTULOS LIVES\VI Incontro Seminario Mondiale sulla Pandemia Covid19; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:36]*

2.

maio de 2023

*[TÍTULOS LIVES\76ª Comunica MPV: Suplementação hormonal, como e quando está in; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:36]*

3.

maio de 2023

*[TÍTULOS LIVES\77ª Comunica MPV: História das pandemias; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:36]*

4.

maio de 2023

*[TÍTULOS LIVES\4a reunião internacional da OMV direto de Roma.; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:36]*

5.

maio de 2023

*[TÍTULOS LIVES\5a reunião internacional da OMV direto de Roma; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:36]*

6.

maio de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Agricultura biodinâmica e regenerativa tropical: cultivando a s; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:36]*

7.

maio de 2023

*[TÍTULOS LIVES\International Live – Long Covid Reset with Dr. Peter McCullough; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:36]*

8.

maio de 2023

*[TÍTULOS LIVES\79ª Comunica MPV: Resultados do estudo clínico da Covid-19 por ; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:36]*

9.

maio de 2023

*[TÍTULOS LIVES\80ª Comunica MPV: Cúpula Internacional de Covid-19 em Bruxelas; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:36]*

**3.3.17. Abril de 2023**

1.

abril de 2023

*[TÍTULOS LIVES\72ª Comunica MPV: Doenças cardíacas no esporte: situação atual; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:34]*

2.

abril de 2023

*[TÍTULOS LIVES\MPV & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposóficas: Nutrição e D; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:34]*

3.

abril de 2023

*[TÍTULOS LIVES\73ª Comunica MPV: A síndrome do rosto vazio e outras sequelas d; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:34]*

4.

abril de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Argomento: Sessione del seminario internazionale 4; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:34]*

5.

abril de 2023

*[TÍTULOS LIVES\74ª Comunica MPV: Os responsáveis já foram. E agora?; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:34]*

6.

abril de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Live MPV & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposóficas: Nutriçã; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:34]*

7.

abril de 2023

*[TÍTULOS LIVES\2a reunião internacional da OMV direto de Roma; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:36]*

8.

abril de 2023

*[TÍTULOS LIVES\75ª Comunica MPV: Sequelas pós-pandemia em crianças. Como proce; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:36]*

**3.3.18. Março de 2023**

1.

março de 2023

*[TÍTULOS LIVES\68ª Comunica MPV: Terapia regenerativa com células-tronco; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:32]*

2.

março de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Live especial Dia das Mulheres: Médicas que transformam vidas; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:32]*

3.

março de 2023

*[TÍTULOS LIVES\69ª Comunica MPV: O futuro da Medicina e do Médico no Brasil; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:32]*

4.

março de 2023

*[TÍTULOS LIVES\70ª Comunica MPV: Gripe Espanhola – Revisitando a história e a ; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:32]*

5.

março de 2023

*[TÍTULOS LIVES\Live Médicos Pela Vida & Aliança Medicina e Pedagogia Antroposó; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:32]*

6.

março de 2023

*[TÍTULOS LIVES\71ª Comunica MPV: Sustentabilidade e Saúde Mental; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:33]*

7.

março de 2023

*[TÍTULOS LIVES\71ª Comunica MPV: Sustentabilidade e Saúde Mental; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:33]*

**3.3.19. Fevereiro de 2023**

1.

fevereiro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\65ª Comunica MPV: A medicina BioFAO no tratamento da ansiedade ; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:32]*

2.

fevereiro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\66ª Comunica MPV: Tratamentos oficiais ineficazes para COVID-19; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:32]*

3.

fevereiro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\67ª Comunica MPV: O aumento de casos de herpes zoster. O que es; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:32]*

**3.3.20. Janeiro de 2023**

1.

janeiro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\62ª Comunica MPV: Superconsciência, visão e futuro; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:31]*

2.

janeiro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\63ª Comunica MPV: Diagnóstico e tratamento da síndrome pós-spik; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:31]*

3.

janeiro de 2023

*[TÍTULOS LIVES\64ª Comunica MPV: Saúde é uma mercadoria; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:31]*

**3.3.21. Dezembro de 2022**

1.

dezembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\57ª Comunica MPV: A imunologia da Covid-19 – parte 2; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:30]*

2.

dezembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\59ª Comunica MPV: Microtromboses, infartos e mortes súbitas: o ; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:31]*

3.

dezembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Live Especial: Ômicron e Reações Pós-Vacinais: situação atual​; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:31]*

4.

dezembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\60ª Comunica MPV: As possibilidades da metformina; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:31]*

**3.3.22. Novembro de 2022**

1.

novembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\53ª Comunica MPV: Como manter o equilíbrio em momentos de grand; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:30]*

2.

novembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\54ª Comunica MPV: Novos caminhos da medicina latino-americana; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:30]*

3.

novembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\55ª Comunica MPV: Entendendo melhor a variante BQ.1; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:30]*

4.

novembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\56ª Comunica MPV: Entendendo melhor a variante BQ.1 – Parte 2; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:30]*

**3.3.23. Outubro de 2022**

1.

outubro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\49ª Comunica MPV: O MPV e as associações médicas internacionais; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:29]*

2.

outubro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\51ª Comunica MPV: As múltiplas faces da Ivermectina, a droga ma; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:29]*

**3.3.24. Setembro de 2022**

1.

setembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\45ª ComunicaMPV – A verdade sobre a proxalutamida; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:28]*

2.

setembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Médicos saem em defesa do Dr Cadegiani e Dr Ricardo Zimerman.; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:28]*

3.

setembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Alerta de Declaração de Crise Médica Internacional pelas doença; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:29]*

4.

setembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\46ª Comunica MPV: A superconsciência, a família do futuro; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:29]*

5.

setembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\47ª Comunica MPV: A perseguição de médicos que tratam Covid-19; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:29]*

6.

setembro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\48ª Comunica MPV: O desserviço que a imprensa ativista vem pres; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:29]*

**3.3.25. Agosto de 2022**

1.

agosto de 2022

*[TÍTULOS LIVES\40ª ComunicaMPV – Ações do MPV pós Congresso – Rota do Sul; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:28]*

2.

agosto de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Liberdade para as crianças; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:28]*

3.

agosto de 2022

*[TÍTULOS LIVES\41ª ComunicaMPV – Inflamação parte II; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:28]*

4.

agosto de 2022

*[TÍTULOS LIVES\42ª ComunicaMPV – Estratégias para a imunidade; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:28]*

5.

agosto de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Saúde e prevenção com quem entende do tema; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:28]*

6.

agosto de 2022

*[TÍTULOS LIVES\43ª ComunicaMPV – Cuidados em gineco-obstetrícia em tempos de c; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:28]*

7.

agosto de 2022

*[TÍTULOS LIVES\44ª ComunicaMPV – 2 anos de “Brasil vencendo a Covid”; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:28]*

**3.3.26. Julho de 2022**

1.

julho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\36ª ComunicaMPV – Invisíveis experimentais; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:27]*

2.

julho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Live – 1º Setênio, a criança de 0 a 7 anos; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:27]*

3.

julho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\37ª ComunicaMPV – Inflamações agudas e crônicas e as novas opçõ; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:27]*

4.

julho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Live – 1º Setênio, a criança de 0 a 7 anos; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:27]*

5.

julho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\38ª ComunicaMPV – Resultados do 2º Congresso Mundial Médicos pe; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:27]*

6.

julho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\LIVE – 2º Setênio, a criança dos 7 aos 14 anos; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:27]*

7.

julho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Live: A imunidade na Covid; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:27]*

8.

julho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\39ª ComunicaMPV – Covid, Pós-covid e reações pós vacinais em cr; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:27]*

9.

julho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Live – 3º Setênio, o jovem dos 14 aos 21 anos; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:27]*

**3.3.27. Junho de 2022**

1.

junho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Passaporte sanitário e direito de escolha – ComunicaMPV 32; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:26]*

2.

junho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\A quem interessa a volta das máscaras? – ComunicaMPV 33; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:26]*

3.

9 de

*[TÍTULOS LIVES\Live – Saúde da criança como base da saúde do adulto; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:26]*

4.

junho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Live Internacional – Covid-19! O que foi certo? O que foi errad; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:26]*

5.

junho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\34ª ComunicaMPV – Saúde, sistemas de saúde e pandemias sob a ót; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:26]*

6.

junho de 2022

*[TÍTULOS LIVES\35ª ComunicaMPV – A derrota da OMS; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:26]*

**3.3.28. Maio de 2022**

1.

maio de 2022

*[TÍTULOS LIVES\As máscaras deixaram de ser obrigatórias, mas não caíram – Comu; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:25]*

2.

maio de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Live: O tratamento dos efeitos adversos causados pelas vacinas ; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:25]*

3.

maio de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Os riscos de novos mandatos ilegais que ameaçam a tranquilidade; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:25]*

4.

maio de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Síndromes gripais e hepatites em crianças – ComunicaMPV – 30; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:25]*

5.

maio de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Live – Nove meses após a primeira Audiência Pública contra o pa; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:26]*

**3.3.29. Abril de 2022**

1.

abril de 2022

*[TÍTULOS LIVES\A recuperação das liberdades individuais está ameaçada pela nov; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:25]*

2.

abril de 2022

*[TÍTULOS LIVES\O que esperar da nova composição do CFM? ComunicaMPV – 26; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:25]*

3.

abril de 2022

*[TÍTULOS LIVES\LIVE: o que é Medicina Integrativa e sua atuação na prevenção e; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:25]*

4.

abril de 2022

*[TÍTULOS LIVES\A medicina integrativa & a medicina tradicional. Como associar?; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:25]*

**3.3.30. Março de 2022**

1.

março de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Live – por amor à futura geração, informe-se; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:24]*

2.

março de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Live – Caminhamos para um segundo julgamento de Nuremberg?; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:24]*

3.

março de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Código genético humano pós-pandemia: quebrado? – Comunica MPV –; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:24]*

4.

março de 2022

*[TÍTULOS LIVES\A epidemia de infartos, morte súbitas e tromboses. O que as vac; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:24]*

5.

março de 2022

*[TÍTULOS LIVES\A medicina além das evidências – Comunica MPV – XXIII; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:24]*

6.

março de 2022

*[TÍTULOS LIVES\LIVE – Quem se responsabiliza?; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:24]*

**3.3.31. Fevereiro de 2022**

1.

fevereiro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\O maior estudo do mundo com Ivermectina é brasileiro – Comunica; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:23]*

2.

fevereiro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Vacinar crianças para covid: será mesmo necessário? – Comunica ; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:24]*

3.

fevereiro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Manejo dos efeitos colaterais das vacinas – Comunica MPV – XIX; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:24]*

**3.3.32. Janeiro de 2022**

1.

janeiro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\Os efeitos da vacinação em massa no front da saúde pública – Co; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:23]*

2.

janeiro de 2022

*[TÍTULOS LIVES\A variante Ômicron e o fim da pandemia. Como proteger as crianç; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:23]*

**3.3.33. Novembro de 2021**

1.

novembro de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 6 – Vacinação COVID-19 não é obrigatória; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:22]*

2.

novembro de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 7 – Fraudes em estudos; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:22]*

3.

novembro de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 8 – Tratamentos pós-COVID-19; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:22]*

**3.3.34. Outubro de 2021**

1.

outubro de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Vacinas covid-19 – Verdades; Efeitos; Contradições; O que ningu; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:21]*

2.

outubro de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – III – 14/10/2021; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:22]*

3.

outubro de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Audiência Pública Para Discutir o Passaporte Sanitário; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:22]*

4.

outubro de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 4 – TAC – Termo de Ajustamento de Conduta –; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:22]*

5.

outubro de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Comunica MPV – Live 5 – Conitec e a incorporação do Tratamento ; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:22]*

**3.3.35. Agosto de 2021**

1.

agosto de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Dra. Maria Sonia Dell Belo, imunologista, fala sobre introdução; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:20]*

2.

agosto de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Dr. Roberto Zeballos – Transmissibilidade, Imunidade e Letalida; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:20]*

3.

agosto de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Programa Nacional de Imunizações e Passaporte Vacinal; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:20]*

4.

agosto de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Audiência Pública: carteira de vacinação digital e certificado ; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:20]*

5.

agosto de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Programa Nacional de Imunizações e Passaporte Vacinal; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:20]*

6.

agosto de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Reconsiderando a pandemia da Covid, nova abordagem com Dr. Márc; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:21]*

**3.3.36. Julho de 2021**

1.

julho de 2021

*[TÍTULOS LIVES\World Ivermectin Day – Dia Mundial da Ivermectina – Dr. Antônio; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:20]*

**3.3.37. Junho de 2021**

1.

junho de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abertura da Jornada – 02/06/2021 – Dr. Antônio Jordão; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:19]*

2.

junho de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – O exemplo de Rancho Queimado/SC – Dr. Armand; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:19]*

3.

junho de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Covid na Obstetrícia – Dra. Cirley Maria Moraes; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:19]*

4.

junho de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Vacinas contra COVID-19 na gestação e lactação e como manejar s; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:19]*

5.

junho de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Mesa redonda de manejo e condução – Dr. Antônio Jordão, Dr. Arm; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:19]*

**3.3.38. Maio de 2021**

1.

maio de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abertura da Jornada – 05/05/2021 – Dr. Antônio Jordão; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:18]*

2.

maio de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Fisioterapia – Prof. Vinicius Oliveira; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:18]*

3.

maio de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Psicologia – Profª Nádia Santos; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:18]*

4.

maio de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Nutrição – Profª Vanderli Marchiori; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:18]*

5.

maio de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Enfermagem – Profª Monica Krahl; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:18]*

6.

maio de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Mesa Redonda – Dr. Antônio Jordão, Dra. Nise Yamaguchi, Dra. Lu; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:18]*

**3.3.39. Abril de 2021**

1.

abril de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Neurologia – 14/04/2021 – Prof. Paulo Porto; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:17]*

2.

abril de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem da Cardiologia como tratar e por quanto tempo – 14/04; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:17]*

3.

abril de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – Experiências de sucesso no Brasil – 14/04/20; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:17]*

4.

abril de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Debate – 14/04/2021 – Dr. Antônio Jordão, Dra. Nise Yamaguchi, ; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:17]*

5.

abril de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Pós-Covid na Espanha 14/04/2021 – Dra. Marina Bucar Barjud; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:18]*

**3.3.40. Março de 2021**

1.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abertura da Jornada – 10/03/2021 – Dr. Antônio Jordão; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:14]*

2.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Fern; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:15]*

3.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Paol; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:15]*

4.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Paul; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:15]*

5.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dr. Robe; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:15]*

6.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dra. Luc; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:15]*

7.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Reposicionamento de Drogas – 17/03/2021 – Dr. Luís Guilherme; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:15]*

8.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Orientações Tratamento Precoce COVID-19 – 10/03/2021 – Dra. Nis; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:15]*

9.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Exames Complementares na COVID – 17/03/2021 – Dra. Roberta Lace; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:16]*

10.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Aspectos bioéticos da Pandemia – 17/03/2021 – Dr. Alessandro Lo; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:16]*

11.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Novas Linhagens da COVID – 17/03/2021 – Dr. Ricardo Zimmerman; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:16]*

12.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Uso de Antiandrogênicos na COVID19 – 17/03/2021 – Dr. Ricardo Z; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:16]*

13.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a COVID – Experiências de Sucesso – AMAPÁ – 17/03/2021; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:16]*

14.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Debate (Dr. Luís Guilherme x Dra. Roberta Lacerda x Dr. Ricardo; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:16]*

15.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abertura do Módulo III – 24/03/2021 – Dr. Eduardo Leite; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:16]*

16.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Pediatria – Módulo III – 24/03/2021 – Dra. Rafaella Braga Leal ; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:16]*

17.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Cirurgia Vascular – Módulo III – 24/03/2021 – Dr. Cláudio Souza; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:16]*

18.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Neurologia – Módulo III – 24/03/2021 – Prof. Paulo Porto; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:16]*

19.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Lockdowns ativamente pioram a pandemia? – Módulo III – 24/03/20; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:16]*

20.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – Experiências de sucesso – Limeira/SP – Módul; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:16]*

21.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Considerações finais – Módulo III – 24/03/2021 – Dr. Antônio Jo; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:16]*

22.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abertura do Módulo IV – 31/03/2021 – Dr. Antônio Jordão; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:16]*

23.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Homeostase da Saúde e Imunologia na Covid/Pós-Covid – 31/03/202; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:16]*

24.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem Terapêutica: Como Tratar e por Quanto Tempo – 31/03/2; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:16]*

25.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Abordagem Integrativa no Pos Covid19 – Exemplos e Perspectivas ; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:17]*

26.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Vencendo a Covid – Experiências de Sucesso no Ocidente – 31/03/; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:17]*

27.

março de 2021

*[TÍTULOS LIVES\Debate Final – 31/03/2021 – Dr. Antônio Jordão, Dra. Nise Yamag; Posição: 3 - 3; 16/10/2024 18:17]*

**4. Documentos Destacados**

**4.1. Medicações**

1.

CONSIDERANDO que as propostas terapêuticas atuais incluem medicações usadas há   
décadas e com perfil de segurança e tolerabilidade, e com efeitos colaterais previsíveis e   
contornáveis;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 2: 2412 - 2: 2599; 05/09/2024 18:24]*

2.

O médico tem autonomia para utilizar medicações que entender adequadas para o   
caso clínico e fase da COVID-19 em que se encontra o paciente, devendo esclarecer ao   
paciente ou ao seu representante legal sobre a conduta a ser adotada, e que não há   
conclusões em definitivo da ciência sobre tratamentos para COVID-19.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 3: 914 - 3: 1234; 05/09/2024 18:24]*

3.

Art. 1º Considerar a administração de hidroxicloroquina e cloroquina em apresentação   
inalatória como procedimento experimental para a prática médica de acordo com as   
fundamentações contidas no anexo desta resolução, só podendo ser realizada por meio de   
protocolos de pesquisa aprovados pelo sistema CEP/CONEP, em instituições devidamente   
credenciadas.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\2292\_2021; Posição: 2: 0 - 2: 358; 05/09/2024 18:30]*

4.

O CFM tem a competência legal, de acordo com a Lei nº 12.842/2013, de determinar o que é ou   
não tratamento experimental no país, tendo elaborado o Parecer CFM nº 4/2020, delegando ao   
médico, com sua autonomia, junto com o paciente, também com sua autonomia, decidirem juntos   
qual a melhor conduta a ser adotada: se essas drogas serão ou não prescritas, com o consentimento   
livre e esclarecido do paciente. Essa decisão do CFM está de acordo com a Declaração de   
Helsinque, da Associação Médica Mundial, que estabelece:

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\2292\_2021; Posição: 8: 1404 - 8: 1931; 05/09/2024 18:32]*

5.

Um medicamento que vem provocando polêmica e despertando controvérsias acerca do seu   
uso na prevenção e tratamento da COVID-19, a cloroquina traz também preocupações no que   
diz respeito ao comprometimento ocular e da visão. No olho, esse medicamento pode   
acarretar depósitos corneanos, catarata, paralisias oculomotoras, uveíte e maculopatia tóxica .

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\1\_2020; Posição: 1: 258 - 1: 613; 05/09/2024 19:09]*

6.

No que se refere mais especificamente à maculopatia tóxica, existe vasta literatura e   
comprovação clínica de que a cloroquina e também seu análogo, a hidroxicloroquina têm o   
potencial de causar dano à retina. Entretanto, o risco de desenvolvimento de doença retiniana   
está diretamente ligado a dose diária e a duração do tratamento com a droga. A publicação de   
grande estudo demográfico aponta para baixo risco de desenvolvimento de toxicidade   
retiniana em pacientes em uso de doses diárias menores 5 mg/kg., contudo, o estudo revela   
ainda que a toxicidade não é rara entre usuários de longa duração da droga .

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\1\_2020; Posição: 1: 616 - 1: 1238; 05/09/2024 19:10]*

7.

Assim, até que se aprenda mais sobre a toxicidade associada aos regimes terapêuticos   
atuais utilizados na COVID-19, as decisões devem ser tomadas individualmente

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\1\_2020; Posição: 1: 2450 - 1: 2612; 05/09/2024 19:11]*

8.

Finalmente, há que se ressaltar que a decisão acerca da prescrição de cloroquina ou   
hidroxicloroquina na terapêutica da COVID-19 deve ser individualizada, baseada em   
evidências científicas, indicada e realizada pelo médico assistente, e com a devida   
informação ao paciente sobre os riscos envolvidos no tratamento (consentimento   
informado).

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\1\_2020; Posição: 2: 1653 - 2: 2001; 05/09/2024 19:12]*

9.

Pede que este Conselho emita parecer sobre o uso do fármaco ivermectina em pacientes com síndrome   
gripal, no contexto da pandemia de COVID-19, em casos confirmados ou não da doença. Relata observar   
prescrição frequente da medicação, em grande parte das vezes não pautados em evidências científicas   
de qualidade. Relata indignação especial com a elaboração de protocolos médicos de tratamento da   
doença incluindo a orientação de prescrição desta droga. Refere que alguns serviços médicos inclusive   
coagem os médicos plantonistas a prescrever modelos de receitas prontas para os pacientes incluindo   
esta medicação.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\41\_2020; Posição: 1: 1058 - 1: 1681; 05/09/2024 19:24]*

10.

Na ausência de uma medicação com efeito conhecido sobre este vírus, se busca, entre   
outras estratégias, a avaliação de possível reposicionamento de fármacos com potencial efeito sobre a   
replicação viral ou na manifestação da doença. A busca por um tratamento com eficácia e segurança   
para a COVID-19 tem mobilizado a sociedade científica mundial.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\41\_2020; Posição: 2: 1698 - 2: 2048; 05/09/2024 19:25]*

11.

A ivermectina é uma medicação antiparasitária que se enquadra entres as drogas que se tem avaliado   
se há potencial eficácia para COVID-19, uma vez que já foi demonstrada a inibição de replicação viral in   
vitro de vírus como o da dengue, o HIV e o da febre amarela. Foi confirmado que a ivermectina também   
inibe in vitro a replicação do SARS-COV 2, entretanto isto ocorre com uma concentração da droga muitas   
vezes acima da concentração plasmática obtida mesmo com doses altas da medicação.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\41\_2020; Posição: 2: 2052 - 2: 2548; 05/09/2024 19:25]*

12.

No momento não se dispõe de resultados de estudos clínicos com grau de evidência que confirmem ou   
afastem a hipótese de eficácia da ivermectina, ou ainda em que fase da doença ou que subgrupo de   
doentes eventualmente se beneficie desta hipotética eficácia. Entretanto, considerando não haver   
droga que tenha demonstrado esta eficácia, sobretudo nas fases iniciais da doença, e com o   
conhecimento de seu efeito inibidor da replicação viral in vitro, e considerando o seu bom perfil de   
segurança, esta medicação tem tido amplo uso compassivo para o tratamento de COVID-19, sobretudo   
em suas fases iniciais, quando é mais provável que a inibição da replicação viral possa atenuar a evolução   
da doença. Apenas a disponibilidade de estudos com boa metodologia poderá satisfazer a dúvida se   
estes tratamentos são eficazes, fúteis ou mesmo deletérios.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\41\_2020; Posição: 3: 287 - 3: 1147; 05/09/2024 19:26]*

13.

O uso compassivo da ivermectina é aceitável no paciente com quadro suspeito ou comprovado de   
COVID-19, a critério do médico assistente, em decisão compartilhada com o paciente. O médico deve   
relatar ao doente que, até o momento, não há evidência científica que comprove a eficácia do uso da   
droga para o tratamento da doença, explicando os efeitos colaterais possíveis. É recomendável a   
obtenção de consentimento livre e esclarecido do paciente ou do seu responsável legal, quando for o   
caso;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\41\_2020; Posição: 4: 290 - 4: 791; 05/09/2024 19:27]*

14.

"Considerando que a hidroxicloroquina não apresenta contra-indicações absolutas durante a gestação,   
que vem sendo usada com segurança durante o período gravídico no tratamento de doenças   
autoimunes desde a década de 40 devido à sua ação imunomoduladora, antipirética e anti-   
inflamatória, e que não há estudos científicos que associam o uso da hidroxicloroquina e cloroquina à   
presença de malformações fetais;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\42\_2020; Posição: 1: 1559 - 1: 1985; 06/09/2024 12:22]*

15.

Considerando que o Conselho Federal de Medicina recentemente propôs a consideração da prescrição   
de cloroquina e hidroxicloroquina pelos médicos, em condições excepcionais, mediante o livre   
consentimento esclarecido do paciente, para o tratamento da COVID-19 (Processo-Consulta CFM no   
8/2020 – Parecer CFM no 4/2020);

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\42\_2020; Posição: 2: 497 - 2: 821; 06/09/2024 12:23]*

16.

O tratamento sugerido pelo Ministerio da Saúde no documento “Orientações do Ministério da Saúde   
para Manuseio Medicamentoso Precoce de Pacientes com Diagnóstico da Covid-19.” não inclui nenhum   
medicamento de uso experimental para o tratamento da Covid-19, constituindo na verdade um   
reposicionamento de fármacos, o que é considerado prescrição off label e está respaldado pelo Parecer   
CFM 04/2020 e pelo Parecer CFM 02/2016

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\42\_2020; Posição: 4: 2461 - 4: 2887; 06/09/2024 12:27]*

17.

eventual uso precoce de Cloroquina em pacientes sintomáticos com diagnóstico da COVID-19,   
tendo em vista as restrições impostas pela Nota Informativa 01/2020 SES/COSEMS/SC, de   
24.06.2020, que estabelece orientações complementares relacionadas a tal procedimento,   
emitida pelo Conselho de Secretarias Municipais de Saúde de Santa Catarina (COSEMS/SC).

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\57\_2020; Posição: 1: 1415 - 1: 1770; 06/09/2024 12:34]*

18.

Apesar de haver justificativas para a utilização desses medicamentos, como suas ações   
comprovadamente anti-inflamatórias e contra outros agentes infecciosos, seu baixo custo e o   
perfil de efeitos colaterais ser bem conhecido, não existem até o momento estudos clínicos de   
boa qualidade que comprovem sua eficácia em pacientes com COVID-19. Esta situação pode   
mudar rapidamente, porque existem dezenas de estudos sendo realizados ou em fase de   
planejamento e aprovação

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\57\_2020; Posição: 4: 735 - 4: 1211; 06/09/2024 12:39]*

19.

Com base nos conhecimentos expostos acima, o Conselho Regional de Medicina do   
MS propõe:   
Considerar o uso de Vitamina D 3 em pacientes do grupo de risco para a Covid 19   
após exame para a determinação do nível da mesma, e se este estiver abaixo do   
  
normal. Para que não haja sub prescrição ou super dosagens que podem levar a   
intoxicação, seguir a orientação de manter os níveis da Vitamina D entre 20 a no   
máximo 60 mg/ml.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\18\_2020; Posição: 2: 2491 - 3: 177; 06/09/2024 13:05]*

20.

Em resumo,   
pode-se afirmar que a prescrição da Cloroquina e da Hidroxicloroquina pelo médico   
no combate ao Covid-19 está revestida de legalidade e eticidade conforme o exposto   
alhures e especialmente quando se contempla a relação médico/paciente em   
princípios bioéticos.   
Partindo daí, é legal (ético) ou não a conduta do grupo de médicos (45) que deseja   
atuar voluntariamente e distribuir graciosamente kits contendo Hidroxicloroquina +   
Azitromicina + lvermectina + Zinco para o tratamento precoce de pacientes com   
COVID-19, após os devidos esclarecimentos e respectivos aceites?

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 3: 307 - 3: 900; 06/09/2024 13:50]*

21.

Em todos os contextos, a prescrição das drogas caberá ao médico assistente, em   
decisão compartilhada com o paciente. O documento ressalta ainda que o profissional   
fica obrigado a explicar ao paciente que não existe, até o momento, nenhum trabalho   
científico, com ensaio clínico adequado, feito por pesquisadores reconhecidos e   
publicado em revistas científicas de alto nível, que comprove qualquer benefício do   
uso das drogas para o tratamento da COVID-19.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 3: 2748 - 3: 3213; 06/09/2024 13:14]*

22.

É importante lembrar que o uso off label de medicamentos é consagrado na medicina,   
desde que haja clara concordância do paciente. E que, sem a prática do off label,   
diversas doenças ainda estariam sem tratamento. Não se trata de apologia a este ou   
àquele fármaco. Trata-se de respeito aos padrões éticos e científicos construídos ao   
longo dos séculos”

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 6: 649 - 6: 1007; 06/09/2024 13:17]*

23.

Este relator, pelo princípio da analogia e da beneficência, entende ser possível o   
mesmo entendimento, quando se usa outros fármacos, em associação, porém, com a   
mesma finalidade. Não se trata de estabelecimento de um “KIT” (conjunto de   
remédios) para tratamento de pacientes acometidos pela doença, mas sim de   
prescrição de fármacos individualizados, após cumprida a formalidade do rito de uma   
consulta médica.   
A prescrição médica é ato privativo de médico albergado na Lei 12.842, de 2013,   
portanto, quanto à legalidade, desde que seja cumprido o rito formal da consulta   
médica, a prescrição goza do amparo legal

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 8: 2182 - 8: 2810; 06/09/2024 13:24]*

24.

Em 04/05/2022, o Conselho Federal de Medicina (CFM) foi comunicado pela   
Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) sobre a aprovação da autorização   
temporária de uso emergencial, em caráter experimental, do medicamento Paxlovid   
(nirmatrelvir + ritonavir) da empresa Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda/Pfizer, indicado   
para tratamento da Covid-19 em adultos que não requerem oxigênio suplementar e que   
apresentam risco aumentado de progressão para a Covid-19, conforme descrito no Voto nº   
73/2022/SEI/DIRE2/ANVISA, anexado na correspondência eletrônica.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\234\_2022; Posição: 1: 488 - 1: 1057; 06/09/2024 17:56]*

**4.2. Terapêuticas**

1.

CONSIDERANDO que é vedado ao médico desrespeitar o direito do paciente ou de seu   
representante legal de decidir livremente sobre a execução de práticas diagnósticas ou   
terapêuticas, salvo em caso de iminente risco de morte, conforme artigo 31 do Código de   
Ética Médica;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 2: 1643 - 2: 1917; 05/09/2024 18:22]*

2.

CONSIDERANDO que há estudos realizados e em andamento sobre medicações com   
variação de grau de recomendação e de níveis de evidências aplicadas nos casos leves,   
moderados e graves de COVID-19;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 2: 2214 - 2: 2410; 05/09/2024 18:22]*

3.

CONSIDERANDO que as propostas terapêuticas atuais incluem medicações usadas há   
décadas e com perfil de segurança e tolerabilidade, e com efeitos colaterais previsíveis e   
contornáveis;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 2: 2412 - 2: 2599; 05/09/2024 18:22]*

4.

Art 1º É garantida a autonomia do médico para prescrever tratamento da COVID-19 de   
acordo com avaliação clínica do paciente.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 3: 491 - 3: 616; 05/09/2024 18:23]*

5.

Além do desgaste desnecessário em discussões intermináveis, a indicação ou   
contraindicação do uso de medicações em abordagem precoce do paciente em fase inicial   
de COVID-19, provoca dúvidas e insegurança na população, colocando em descrédito todos   
os médicos e não contribui em nada no combate à Pandemia.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 5: 458 - 5: 768; 05/09/2024 18:27]*

6.

Para além da infértil discussão, o que está sendo ameaçada é a autonomia médica.   
Esta sim deve ser defendida por todos os médicos, seguindo o posicionamento do Conselho   
Federal de Medicina.   
Esta Resolução resguarda a autonomia do médico para adotar a conduta clínica e   
indicar as opções terapêuticas baseadas em estudos científicos que entender ser a mais   
adequada para o seu paciente.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 5: 772 - 5: 1165; 05/09/2024 18:28]*

7.

CONSIDERANDO que é vedado ao médico usar experimentalmente qualquer tipo de   
terapêutica ainda não liberada para uso em nosso país sem a devida autorização dos   
órgãos competentes e sem o consentimento do paciente ou de seu responsável legal,   
devidamente informado da situação e das possíveis consequências;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\2292\_2021; Posição: 1: 1188 - 1: 1499; 05/09/2024 18:29]*

8.

Art. 1º Considerar a administração de hidroxicloroquina e cloroquina em apresentação   
inalatória como procedimento experimental para a prática médica de acordo com as   
fundamentações contidas no anexo desta resolução, só podendo ser realizada por meio de   
protocolos de pesquisa aprovados pelo sistema CEP/CONEP, em instituições devidamente   
credenciadas.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\2292\_2021; Posição: 2: 0 - 2: 358; 05/09/2024 18:30]*

9.

O CFM tem a competência legal, de acordo com a Lei nº 12.842/2013, de determinar o que é ou   
não tratamento experimental no país, tendo elaborado o Parecer CFM nº 4/2020, delegando ao   
médico, com sua autonomia, junto com o paciente, também com sua autonomia, decidirem juntos   
qual a melhor conduta a ser adotada: se essas drogas serão ou não prescritas, com o consentimento   
livre e esclarecido do paciente. Essa decisão do CFM está de acordo com a Declaração de   
Helsinque, da Associação Médica Mundial, que estabelece:

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\2292\_2021; Posição: 8: 1404 - 8: 1931; 05/09/2024 18:32]*

10.

No que se refere mais especificamente à maculopatia tóxica, existe vasta literatura e   
comprovação clínica de que a cloroquina e também seu análogo, a hidroxicloroquina têm o   
potencial de causar dano à retina. Entretanto, o risco de desenvolvimento de doença retiniana   
está diretamente ligado a dose diária e a duração do tratamento com a droga. A publicação de   
grande estudo demográfico aponta para baixo risco de desenvolvimento de toxicidade   
retiniana em pacientes em uso de doses diárias menores 5 mg/kg., contudo, o estudo revela   
ainda que a toxicidade não é rara entre usuários de longa duração da droga .

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\1\_2020; Posição: 1: 616 - 1: 1238; 05/09/2024 19:10]*

11.

Finalmente, há que se ressaltar que a decisão acerca da prescrição de cloroquina ou   
hidroxicloroquina na terapêutica da COVID-19 deve ser individualizada, baseada em   
evidências científicas, indicada e realizada pelo médico assistente, e com a devida   
informação ao paciente sobre os riscos envolvidos no tratamento (consentimento   
informado).

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\1\_2020; Posição: 2: 1653 - 2: 2001; 05/09/2024 19:12]*

12.

Na ausência de uma medicação com efeito conhecido sobre este vírus, se busca, entre   
outras estratégias, a avaliação de possível reposicionamento de fármacos com potencial efeito sobre a   
replicação viral ou na manifestação da doença. A busca por um tratamento com eficácia e segurança   
para a COVID-19 tem mobilizado a sociedade científica mundial.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\41\_2020; Posição: 2: 1698 - 2: 2048; 05/09/2024 19:25]*

13.

No momento não se dispõe de resultados de estudos clínicos com grau de evidência que confirmem ou   
afastem a hipótese de eficácia da ivermectina, ou ainda em que fase da doença ou que subgrupo de   
doentes eventualmente se beneficie desta hipotética eficácia. Entretanto, considerando não haver   
droga que tenha demonstrado esta eficácia, sobretudo nas fases iniciais da doença, e com o   
conhecimento de seu efeito inibidor da replicação viral in vitro, e considerando o seu bom perfil de   
segurança, esta medicação tem tido amplo uso compassivo para o tratamento de COVID-19, sobretudo   
em suas fases iniciais, quando é mais provável que a inibição da replicação viral possa atenuar a evolução   
da doença. Apenas a disponibilidade de estudos com boa metodologia poderá satisfazer a dúvida se   
estes tratamentos são eficazes, fúteis ou mesmo deletérios.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\41\_2020; Posição: 3: 287 - 3: 1147; 05/09/2024 19:26]*

14.

Pela pergunta, deduz-se que a   
consulta deseja sabersobre o posicionamento deste Conselho Regional de Medicina sobre o documento   
intitulado “Orientações do Ministério da Saúde para Manuseio Medicamentoso Precoce de Pacientes   
com Diagnóstico da Covid-19.”

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\42\_2020; Posição: 1: 1220 - 1: 1476; 05/09/2024 19:30]*

15.

Considerando que a prescrição de todo e qualquer medicamento é prerrogativa do médico, e que o   
tratamento do paciente suspeito ou portador de COVID-19 deve ser baseado na autonomia do paciente   
ou de seu responsável legal,

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\42\_2020; Posição: 1: 2530 - 1: 2756; 06/09/2024 12:23]*

16.

Com a finalidade de respeitar também a autonomia dos pacientes em participar da decisão sobre a   
abordagem terapêutica da sua doença, uma alternativa a ser pensada seria a criação de centros de   
atendimentos voltados ao acolhimento e tratamento precoce, desde que haja demanda por parte da   
população para tanto

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\57\_2020; Posição: 7: 470 - 7: 783; 06/09/2024 12:43]*

17.

O Código de Ética Médica é transparente no seu artigo 113 ao vedar ao médico:   
“Divulgar, fora do meio científico, processo de tratamento ou descoberta cujo valor   
ainda não esteja expressamente reconhecido cientificamente por órgão competente”.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\4\_2020; Posição: 1: 915 - 1: 1161; 06/09/2024 12:59]*

18.

Portanto, o médico,   
ao atender um paciente diagnosticado com Covid-19, deverá imediatamente   
esclarecer sobre sua doença, propor opções de tratamento e receber o aceite do   
paciente ou de seu responsável. Assim sendo, o médico deve se submeter à   
autonomia da vontade do paciente que opta pelo tratamento na fase inicial da Covid-   
19 contemplado pela CQ ou HCQ. O médico que contrariar este entendimento estará   
infringindo o CEM em seus artigos 10   
, 18 e 32 - "É vedado ao médico ... (art. 1.} Causar   
dano ao paciente, por ação ou omissão, caracterizável como imperícia, imprudência   
ou negligência; (art. 18) desobedecer aos acórdãos e às resoluções dos Conselhos   
Federal e Regionais de Medicina ou desrespeitá-Los; (art. 32) Deixar de usar todos   
os meios disponíveis de promoção de saúde e de prevenção, diagnóstico e tratamento   
de doenças cientificamente reconhecidos e a seu alcance, em favor do paciente. O   
médico ainda pode ser responsabilizado civilmente, ou seja, pode ser obrigado a   
reparar o dano causado ao paciente por sua ação ou omissão, conforme está previsto   
no art. 927 do Código Civil - "Aquele que, por ato ilícito, causar dano a outrem, fica   
obrigado a repará-lo ". A responsabilização civil da ilicitude do médico está cada vez   
mais robustecida pela importação (do ordenamento jurídico francês!) e adoção pelos   
nossos tribunais da Teoria da Perda de Uma Chance, a qual se baseia na   
probabilidade de que se determinado fato ocorresse, no caso se ao paciente tivesse   
sido ofertado todas as opções de tratamento, especialmente as abalizadas pelo CFM   
e MS, haveria urna situação de melhoria ou ao menos seria evitado um prejuízo maior.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 2: 1903 - 2: 3590; 06/09/2024 13:50]*

19.

Este relator, pelo princípio da analogia e da beneficência, entende ser possível o   
mesmo entendimento, quando se usa outros fármacos, em associação, porém, com a   
mesma finalidade. Não se trata de estabelecimento de um “KIT” (conjunto de   
remédios) para tratamento de pacientes acometidos pela doença, mas sim de   
prescrição de fármacos individualizados, após cumprida a formalidade do rito de uma   
consulta médica.   
A prescrição médica é ato privativo de médico albergado na Lei 12.842, de 2013,   
portanto, quanto à legalidade, desde que seja cumprido o rito formal da consulta   
médica, a prescrição goza do amparo legal

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 8: 2182 - 8: 2810; 06/09/2024 13:25]*

**4.3. Autonomia Médico/Paciente**

1.

CONSIDERANDO que conforme o Parecer CFM no   
4/2020 o princípio que deve   
obrigatoriamente nortear o tratamento do paciente portador da COVID-19 deve se basear   
na autonomia do médico e na valorização da relação médico-paciente, sendo esta a mais   
próxima possível, com o objetivo de oferecer ao doente o melhor tratamento médico   
disponível no momento;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 1: 1306 - 1: 1662; 05/09/2024 18:19]*

2.

CONSIDERANDO que conforme o parágrafo 32 da Declaração de Helsinki no tratamento de   
um paciente, quando métodos profiláticos, diagnósticos e terapêuticos comprovados não   
existirem ou forem ineficazes, o médico com o consentimento informado do paciente,   
deverá ser livre para utilizar medidas profiláticas, diagnósticas e terapêuticas não   
comprovadas ou inovadoras, se, em seu julgamento, estas oferecem a esperança de salvar a   
vida, restabelecer a saúde e aliviar o sofrimento.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 1: 2017 - 1: 2503; 05/09/2024 18:20]*

3.

CONSIDERANDO finalmente o princípio bioético e deontológico da autonomia do médico;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 3: 396 - 3: 478; 05/09/2024 18:23]*

4.

Art 1º É garantida a autonomia do médico para prescrever tratamento da COVID-19 de   
acordo com avaliação clínica do paciente.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 3: 491 - 3: 616; 05/09/2024 18:23]*

5.

O médico tem autonomia para utilizar medicações que entender adequadas para o   
caso clínico e fase da COVID-19 em que se encontra o paciente, devendo esclarecer ao   
paciente ou ao seu representante legal sobre a conduta a ser adotada, e que não há   
conclusões em definitivo da ciência sobre tratamentos para COVID-19.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 3: 914 - 3: 1234; 05/09/2024 18:24]*

6.

A autonomia do médico e do paciente deve ser resguardada em todas as   
instituições de saúde pelo Diretor Técnico Médico, em consonância com a Resolução CFM no   
2.147/2016.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 3: 1666 - 3: 1837; 05/09/2024 18:24]*

7.

Para além da infértil discussão, o que está sendo ameaçada é a autonomia médica.   
Esta sim deve ser defendida por todos os médicos, seguindo o posicionamento do Conselho   
Federal de Medicina.   
Esta Resolução resguarda a autonomia do médico para adotar a conduta clínica e   
indicar as opções terapêuticas baseadas em estudos científicos que entender ser a mais   
adequada para o seu paciente.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 5: 772 - 5: 1165; 05/09/2024 18:28]*

8.

O CFM tem a competência legal, de acordo com a Lei nº 12.842/2013, de determinar o que é ou   
não tratamento experimental no país, tendo elaborado o Parecer CFM nº 4/2020, delegando ao   
médico, com sua autonomia, junto com o paciente, também com sua autonomia, decidirem juntos   
qual a melhor conduta a ser adotada: se essas drogas serão ou não prescritas, com o consentimento   
livre e esclarecido do paciente. Essa decisão do CFM está de acordo com a Declaração de   
Helsinque, da Associação Médica Mundial, que estabelece:

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\2292\_2021; Posição: 8: 1404 - 8: 1931; 05/09/2024 18:32]*

9.

A autonomia do médico de prescrever o que julgar melhor para seu paciente é um dos pilares da   
medicina desde Hipócrates, só tendo limite na lei e na ética, objetivando sempre única e tão somente   
a beneficência e nunca a maleficência.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\2292\_2021; Posição: 8: 2564 - 8: 2801; 05/09/2024 18:33]*

10.

Protocolos de tratamento, diretrizes ou posicionamentos de serviços, instituições ou sociedades   
nunca podem ser impositivos, mas norteadores de conduta ante as melhores evidências disponíveis e   
acessíveis. A decisão terapêutica deve levar em consideração estas evidências e o contexto clínico do   
paciente, devendo ser respeitada a autonomia do médico;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\41\_2020; Posição: 4: 1072 - 4: 1429; 05/09/2024 19:28]*

11.

Não comete infração ética o médico que prescrever ivermectina para o tratamento de COVID-19,   
respeitadas as doses recomendadas e as contraindicações ao medicamento. Da mesma forma não   
comete infração ética o médico que, na ausência de eficácia comprovada, deixa de prescrever este   
fármaco;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\41\_2020; Posição: 4: 1434 - 4: 1729; 05/09/2024 19:28]*

12.

Considerando que a prescrição de todo e qualquer medicamento é prerrogativa do médico, e que o   
tratamento do paciente suspeito ou portador de COVID-19 deve ser baseado na autonomia do paciente   
ou de seu responsável legal,

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\42\_2020; Posição: 1: 2530 - 1: 2756; 06/09/2024 12:23]*

13.

“O médico exercerá sua profissão com autonomia, não sendo obrigado a prestarserviços que contrariem   
os ditames de sua consciência ou a quem não deseje, excetuadas as situações de ausência de outro   
médico, em caso de urgência ou emergência, ou quando sua recusa possa trazer danos à saúde do   
paciente."

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\42\_2020; Posição: 3: 863 - 3: 1167; 06/09/2024 12:26]*

14.

Considerando que a construção do conhecimento sobre a Covid-19 está em andamento e novas   
evidências surgem quase que diariamente, cabe ao médico atualizar-se periodicamente sobre os   
benefícios e riscos de todas as opções terapêuticas possíveis para tratamento de seus pacientes,   
tomando suas decisões de forma compartilhada e em benefício deste, baseando-se nas melhores   
evidências disponíveis.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\42\_2020; Posição: 5: 532 - 5: 930; 06/09/2024 12:28]*

15.

Isso porque, em reunião por Webconferência com o Conselho Superior das Entidades Médicas de   
Santa Catarina (COSEMESC) foi apresentado o engessamento que tal Nota Informativa impõe na   
relação médico-paciente, pois proíbe o médico de exercer livremente a sua atividade médica, ao   
obrigar o profissional de saúde a seguir protocolos de atendimento extremamente burocratizados,   
em aparente prejuízo à saúde pública

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\57\_2020; Posição: 1: 1773 - 1: 2190; 06/09/2024 12:35]*

16.

d) O princípio que deve obrigatoriamente nortear o tratamento do paciente portador da COVID-   
19 deve se basear na autonomia do médico e na valorização da relação médico-paciente, sendo   
esta a mais próxima possível, com o objetivo de oferecer ao doente o melhor tratamento médico   
disponível no momento;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\57\_2020; Posição: 5: 1609 - 5: 1914; 06/09/2024 12:41]*

17.

Voltando-se à questão acerca da obrigatoriedade prévia de exames complementares descritos na Nota   
Informativa 01/2020 SES/COSEMS/ 24-06-2020, vê-se que tal exigência compromete, de certo modo, a   
liberdade e a independência profissional, pois só permite a prescrição da hidroxicloroquina ou cloroquina   
após a realização de todos os exames nela mencionados.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\57\_2020; Posição: 6: 544 - 6: 905; 06/09/2024 12:42]*

18.

A relação médico/paciente está contemplada em princípios bioéticos   
(autonomia/beneficência/justiça) que neste tempo de pandemia, devido às novidades   
e incertezas, vem sofrendo constantes abalos, sendo possível a responsabilização   
civil do médico e do Estado, em médio e longo prazos, em casos questionados por   
má prática. Entende-se como autonomia a capacidade da pessoa em autodeterminar-   
se, ou seja, decidir sobre o tratamento que lhe aprouver, depois de ter sido informada   
e esclarecida pelo médico sobre sua patologia (Enfermidade-NR), potenciais   
tratamentos e complicações.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 2: 225 - 2: 816; 06/09/2024 13:12]*

19.

Portanto, o médico,   
ao atender um paciente diagnosticado com Covid-19, deverá imediatamente   
esclarecer sobre sua doença, propor opções de tratamento e receber o aceite do   
paciente ou de seu responsável. Assim sendo, o médico deve se submeter à   
autonomia da vontade do paciente que opta pelo tratamento na fase inicial da Covid-   
19 contemplado pela CQ ou HCQ. O médico que contrariar este entendimento estará   
infringindo o CEM em seus artigos 10   
, 18 e 32 - "É vedado ao médico ... (art. 1.} Causar   
dano ao paciente, por ação ou omissão, caracterizável como imperícia, imprudência   
ou negligência; (art. 18) desobedecer aos acórdãos e às resoluções dos Conselhos   
Federal e Regionais de Medicina ou desrespeitá-Los; (art. 32) Deixar de usar todos   
os meios disponíveis de promoção de saúde e de prevenção, diagnóstico e tratamento   
de doenças cientificamente reconhecidos e a seu alcance, em favor do paciente. O   
médico ainda pode ser responsabilizado civilmente, ou seja, pode ser obrigado a   
reparar o dano causado ao paciente por sua ação ou omissão, conforme está previsto   
no art. 927 do Código Civil - "Aquele que, por ato ilícito, causar dano a outrem, fica   
obrigado a repará-lo ". A responsabilização civil da ilicitude do médico está cada vez   
mais robustecida pela importação (do ordenamento jurídico francês!) e adoção pelos   
nossos tribunais da Teoria da Perda de Uma Chance, a qual se baseia na   
probabilidade de que se determinado fato ocorresse, no caso se ao paciente tivesse   
sido ofertado todas as opções de tratamento, especialmente as abalizadas pelo CFM   
e MS, haveria urna situação de melhoria ou ao menos seria evitado um prejuízo maior.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 2: 1903 - 2: 3590; 06/09/2024 13:50]*

20.

Em todas as situações, o princípio que deve, obrigatoriamente, nortear o tratamento   
do paciente é o da autonomia do médico, assim como a valorização da relação   
médico-paciente, sendo esta a mais próxima possível, com o objetivo de oferecer ao   
paciente o melhor tratamento médico disponível no momento.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 3: 2439 - 3: 2746; 06/09/2024 13:13]*

21.

É importante lembrar que o uso off label de medicamentos é consagrado na medicina,   
desde que haja clara concordância do paciente. E que, sem a prática do off label,   
diversas doenças ainda estariam sem tratamento. Não se trata de apologia a este ou   
àquele fármaco. Trata-se de respeito aos padrões éticos e científicos construídos ao   
longo dos séculos”

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 6: 649 - 6: 1007; 06/09/2024 13:17]*

22.

Considerando a autonomia do exercício profissional do médico;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 8: 3091 - 8: 3151; 06/09/2024 13:25]*

**4.4. Volta às atividades**

1.

A priorização da educação na reabertura dos setores deve existir?

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\13\_2021; Posição: 1: 1089 - 1: 1154; 05/09/2024 18:05]*

2.

Existem impactos do isolamento social para crianças e como minimizá-los?

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\13\_2021; Posição: 2: 453 - 2: 524; 05/09/2024 18:05]*

3.

As medidas sanitárias aplicadas devem levar em consideração quais parâmetros   
para definição da reabertura dos setores?

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\13\_2021; Posição: 4: 1485 - 4: 1604; 05/09/2024 18:08]*

**4.5. Questionamento**

1.

Gostaria de saber até que ponto o médico é obrigado a emitir atestado para que as gestantes   
sejam vacinadas contra a Covid-19. Caso haja um nascimento de feto com malformação sem   
diagnóstico prévio certamente o médico será responsabilizado, pois na bula orienta não   
administrar sem orientação médica”

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\64\_2021; Posição: 1: 2808 - 1: 3111; 05/09/2024 17:48]*

2.

O oficiante   
indaga deste Conselho Regional de Medicina e solicita posicionamento   
deste Autarquia em vista de que a SESAU tem recebido inúmeras   
solicitações em laudo médico das diversas especialidades com a   
recomendação de utilização exclusiva da vacina da Pfizer ou Coronavc.   
Adianta ainda em sua solicitação, "que não é possivel esse   
direcionamento para utilização de um único fabricante e que tal situação   
tem gerado discussões nos pontos de imunização entre usuários   
e profissionais de saúde das salas de vacinação".Na oportunidade   
solicitamos informações da Secretaria de Saúde de Campo   
Grande(SESAU) quanto ao número de efeitos adversos relatados,   
e a gravidade dos mesmos, e o imunógeno relacionado. Não tivemos   
retorno, o que dificultou o entendimento do verdadeiro objetivo da   
consulta feita pela SESAU.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\18\_2021; Posição: 1: 566 - 1: 1401; 05/09/2024 17:57]*

3.

Na presente data, iniciamos a campanha de vacinação dos profissionais da   
linha de frente do enfrentamento da COVID-19, contudo, tivemos a negativa   
de vacinação de alguns médicos, por ter já tido a doença e ter receio de   
provocar reações adversas.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\76\_2021; Posição: 1: 348 - 1: 600; 05/09/2024 18:00]*

4.

como proceder com os profissionais médicos que se recusam   
a se vacinar contra a COVID-19.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\76\_2021; Posição: 1: 1748 - 1: 1837; 05/09/2024 18:00]*

5.

Conforme questionamentos recebidos pela nossa instituição, foi nos informado   
que a Prefeitura de Belo Horizonte, dentro de seus critérios de vacinação   
publicados no documento anexo, que pode ser também conferido no link https:/   
/prefeitura.pbh.gov.br/noticias/bh-amplia-vacinacao-para-todasgestantes-e-   
puerperas-sem-comorbidade, está exigindo a prescrição médica para a   
vacinação de gestantes, adotando um tratamento diferente no que tange aos   
critérios de vacinação de outros grupos e também divergindo de deliberação do   
comitê estadual (Deliberação CIB-SUS/MG 3.440, anexo), além de levar o   
médico a assumir a responsabilidade no processo de vacinação deste grupo   
específico.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\118\_2021; Posição: 1: 478 - 1: 1172; 05/09/2024 18:02]*

6.

Trata-se de consulta formulada por médica sobre a reabertura das escolas, solicitando posicionamento   
do CREMEB em cinco questões abaixo elencadas com as devidas considerações.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\13\_2021; Posição: 1: 654 - 1: 830; 05/09/2024 18:04]*

7.

A priorização da educação na reabertura dos setores deve existir?

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\13\_2021; Posição: 1: 1089 - 1: 1154; 05/09/2024 18:05]*

8.

Existem impactos do isolamento social para crianças e como minimizá-los?

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\13\_2021; Posição: 2: 453 - 2: 524; 05/09/2024 18:05]*

9.

Quais as consequências para saúde da criança do aumento da exposição de tela.   
Existe uma recomendação de tempo de exposição máxima diária por idade?

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\13\_2021; Posição: 3: 373 - 3: 521; 05/09/2024 18:07]*

10.

Como minimizar os danos para os filhos dos profissionais de saúde que estão   
trabalhando normalmente e integralmente sendo essas crianças mais uma vez prejudicadas em   
função da dificuldade de gerenciamento dos pais?

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\13\_2021; Posição: 4: 154 - 4: 371; 05/09/2024 18:08]*

11.

As medidas sanitárias aplicadas devem levar em consideração quais parâmetros   
para definição da reabertura dos setores?

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\13\_2021; Posição: 4: 1485 - 4: 1604; 05/09/2024 18:08]*

12.

A consulente é medica, registrada no CREMAM sob número 644, consulta   
acerca da propriedade de exigência de apresentação de documento que comprove a   
imunização contra o COVID, no estado do Amazonas,

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\6\_2021; Posição: 1: 491 - 1: 689; 05/09/2024 18:11]*

13.

l) Estou me sentindo prejudicada nos mesmos direitos e garantias   
fundamentais, o que me confere o Artigo V - Inciso XV da Constituição   
Federal.   
2) Estou me sentindo temerosa pois acredito que tal medida pode atentar   
contra minha integridade física.   
3) Nenhuma instituição governamental irá me fornecer qualquer documento   
se responsabilizando pelo que possa me acontecer no caso de tomar tal   
imunizante.   
4) Contrai COVID-19 fase 11 inflamatória em outubro de 2020, o que me   
conferiu uma imunidade em 03/07/2021 comprovada pelo Teste de   
anticorpo neutralizante para SARS COV-11 um resultado - reagente noventa   
e nove por cento de anticorpos totais neutralizantes.   
5) Estou em busca de minha tranquilidade perdida por acreditar que em   
meu caso a imunização me acarretará um efeito reverso do esperado.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\6\_2021; Posição: 2: 53 - 2: 864; 05/09/2024 18:12]*

14.

Em documento protocolado no Conselho Regional de Medicina do Estado de Sergipe   
em 13 de abril de 2020, sob o número 1873/2020, a Dra. L. P. L. G. vem questionar a   
necessidade de isolamento após viagem ao exterior (América do Sul), não havendo fronteiras   
fechadas com o país em questão

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\11\_2020; Posição: 1: 569 - 1: 855; 05/09/2024 19:20]*

15.

Pede que este Conselho emita parecer sobre o uso do fármaco ivermectina em pacientes com síndrome   
gripal, no contexto da pandemia de COVID-19, em casos confirmados ou não da doença. Relata observar   
prescrição frequente da medicação, em grande parte das vezes não pautados em evidências científicas   
de qualidade. Relata indignação especial com a elaboração de protocolos médicos de tratamento da   
doença incluindo a orientação de prescrição desta droga. Refere que alguns serviços médicos inclusive   
coagem os médicos plantonistas a prescrever modelos de receitas prontas para os pacientes incluindo   
esta medicação.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\41\_2020; Posição: 1: 1058 - 1: 1681; 05/09/2024 19:24]*

16.

Pela pergunta, deduz-se que a   
consulta deseja sabersobre o posicionamento deste Conselho Regional de Medicina sobre o documento   
intitulado “Orientações do Ministério da Saúde para Manuseio Medicamentoso Precoce de Pacientes   
com Diagnóstico da Covid-19.”

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\42\_2020; Posição: 1: 1220 - 1: 1476; 05/09/2024 19:30]*

17.

eventual uso precoce de Cloroquina em pacientes sintomáticos com diagnóstico da COVID-19,   
tendo em vista as restrições impostas pela Nota Informativa 01/2020 SES/COSEMS/SC, de   
24.06.2020, que estabelece orientações complementares relacionadas a tal procedimento,   
emitida pelo Conselho de Secretarias Municipais de Saúde de Santa Catarina (COSEMS/SC).

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\57\_2020; Posição: 1: 1415 - 1: 1770; 06/09/2024 12:34]*

18.

, solicita-se a V.Sa. estudos, sugestões e pareceres sobre tal assunto, o que possibilitará   
uma busca, por parte desta, de mudanças nas normas que regem tal relação médico-paciente,   
considerando o Sistema Único de Saúde.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\57\_2020; Posição: 1: 2300 - 1: 2523; 06/09/2024 12:36]*

19.

Pois bem. O ponto nodal da presente consulta refere-se ao fato de que, a nota informativa do Governo   
Estadual, ao inserir a verbete “deverá” na alínea “c” do referido documento, condicionaria o uso e a   
prescrição de cloroquina e da hidroxicloroquina à realização de anamnese, exame físico e exames   
complementares, situação esta última que limitaria, em tese, a atividade médica.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\57\_2020; Posição: 3: 2504 - 3: 2888; 06/09/2024 12:39]*

20.

“Seria justo manter a comunidade infanto-juvenil distante da escola – lugar de   
excelência para o seu bom desenvolvimento físico e emocional – para proteger   
prioritariamente os adultos?   
Seria legítimo impingirmos às crianças e aos adolescentes o isolamento social   
para favorecer especialmente os adultos?”

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\128\_2020; Posição: 1: 1685 - 1: 1993; 06/09/2024 12:49]*

21.

1- Como é o curso da doença COVID 19 nas crianças?   
2- O que se sabe sobre transmissibilidade da COVID 19 entre crianças e adultos?   
3- Quais os danos gerados na saúde física e mental das crianças em razão do isolamento /   
lockdown?   
4- Quais seriam as medidas de segurança individual e coletiva que poderiam ser adotadas em   
ambientes de convivência de crianças e adultos?" (fl. 2)

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\128\_2020; Posição: 2: 287 - 2: 671; 06/09/2024 12:49]*

22.

“Partindo daí, é legal (ética) ou não a conduta do grupo de médicos (45) que quer   
atuar voluntariamente e distribuir graciosamente kits contendo Hidroxicloroquina +   
Azitromicina + lvermectina + Zinco para o tratamento precoce de pacientes com   
COVID-19, após os devidos esclarecimentos e respectivos aceites?

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 8: 1867 - 8: 2180; 06/09/2024 13:24]*

23.

Decidi por não   
me vacinar por motivos pessoais. Sei que estamos passando por momentos difíceis   
desde 2020, mas não irei aderir à campanha de vacinação por várias questões.   
Espero que respeitem a minha decisão. Estou tomando todas as precauções   
conforme orientadas pelo Ministério da saúde e os governos. A própria OMS citou que   
a vacinação contra a covid-19 não deveria ser obrigatória em nenhum país do mundo,   
apenas estimulada (dê uma olhada nos links abaixo). Fazer com que as pessoas se   
vacinem seria um ato inconstitucional, esta que zela pelos direitos humanos. Além do   
mais, todas as medidas sanitárias estão sendo respeitadas por todos os profissionais   
de saúde. É meu sonho cursar Fonoaudiologia, mas estou com este empecilho. Temo   
por não conseguir prestar os estágios curriculares nas clínicas, hospitais, empresas e   
escolas pelo fato de não querer me vacinar. Em meu Estado a lei é bem clara: a   
vacinação é FACULTATIVA (vide anexo). O próprio deputado estadual XXXX me   
orientou a fazer um B.O. caso estas instituições me barrem no futuro. Também os   
Conselhos de Fonoaudiologia e de Medicina reiteram a questão da não   
obrigatoriedade (vide anexos). Quais conselhos vocês poderiam me dar com tudo isso   
que está se passando comigo e provavelmente com outras pessoas também? Qual é   
a posição do Conselho em relação a isso? Como vocês podem me auxiliar?”

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\74\_2022; Posição: 1: 559 - 1: 1954; 06/09/2024 17:20]*

24.

Todas as consultas têm em comum a recusa a atendimentos eletivos a pacientes não   
vacinados. Contudo, há uma diferença em relação a uma das consultas apresentadas, na   
situação descrita como os não vacinados, no contexto do cuidado pré-natal, deixando claro   
que a paciente não tem intenção de se vacinar, ou seja, o assunto já foi tratado no ambiente   
do atendimento e envolve não apenas a gestante, como também o pai e o feto.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\4\_2022; Posição: 2: 252 - 2: 684; 06/09/2024 17:25]*

25.

Sendo assim, não é possível que o médico determine alguma objeção de consciência sem   
conhecer o paciente, sua vida, experiência e motivação pessoal e, depois de conhecer,   
seguindo o que se define como objetivo da profissão médica, por que não tentar convencer   
os pacientes não vacinados de sua indicação por meio de diálogo e respeito à autonomia   
individual, sem necessariamente recusar atendimento antes disso

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\4\_2022; Posição: 3: 1101 - 3: 1517; 06/09/2024 17:46]*

26.

Em 04/05/2022, o Conselho Federal de Medicina (CFM) foi comunicado pela   
Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) sobre a aprovação da autorização   
temporária de uso emergencial, em caráter experimental, do medicamento Paxlovid   
(nirmatrelvir + ritonavir) da empresa Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda/Pfizer, indicado   
para tratamento da Covid-19 em adultos que não requerem oxigênio suplementar e que   
apresentam risco aumentado de progressão para a Covid-19, conforme descrito no Voto nº   
73/2022/SEI/DIRE2/ANVISA, anexado na correspondência eletrônica.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\234\_2022; Posição: 1: 488 - 1: 1057; 06/09/2024 17:55]*

**4.6. Conclusões**

1.

Por fim, em relação à “orientação ética” solicitada pelo consulente, quanto à   
recusa de vacinação do profissional de instituição de saúde, trata-se de matéria que   
extrapola a análise jurídica, de modo que esta COJUR opina pela remessa do expediente   
ao corpo técnico da entidade, para apreciação.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\198\_2021; Posição: 6: 1995 - 6: 2296; 05/09/2024 17:00]*

2.

A vacinação deste grupo deverá, no entanto, ser condicionada a uma avaliação   
individualizada de risco vs benefício com o médico assistente, necessitando de prescrição   
médica para tal. A decisão de vacinar gestantes e puérperas, de acordo com o PNI, devem   
ser compartilhadas entre médico e paciente, avaliando a relação risco/benefício para cada   
caso, considerando o risco da infecção pelo Sars-CoV2, de quadros graves e óbitos em   
gestantes e os riscos de eventos adversos relacionados às vacinas. Recomenda-se registrar   
em prontuário a decisão compartilhada e incluir essa informação em receituário.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\2\_2021; Posição: 1: 1348 - 1: 1958; 05/09/2024 17:44]*

3.

1) Que todo profissional de Saúde, em especial médicos, enfermeiros, fisioterapeutas e   
técnicos de enfermagem, que atue diretamente com casos suspeitos ou confirmados de   
COVID-19, seja imunizado em caráter imediato e prioritário pelas Secretarias Municipais de   
Saúde do Estado do Rio de Janeiro.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\1\_2021; Posição: 2: 12 - 2: 313; 05/09/2024 17:47]*

4.

Diante do exposto, e respondendo aos requerentes, não é dever do médico prescrever, para   
gestantes e lactantes, vacina que não apresenta perfil de segurança bem estabelecido para esse   
grupo. Entretanto, uma vez que as evidências existentes sugerem um perfil de risco benefício   
favorável, e o grupo apresenta um risco aumentado de doença grave e morte, o médico pode   
esclarecer a paciente, para que ela possa decidir sobre a realização ou não da imunização e, nesse   
caso, fornecer termo que confirme tais esclarecimentos. Cabe a paciente decidir, com base nas   
informações recebidas, se quer ou não ser vacinada. Os documentos apresentados nesse Parecer   
são considerados inadequados para essa finalidade e este Conselho emitirá modelo para   
disponibilizar aos médicos.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\64\_2021; Posição: 6: 633 - 6: 1405; 05/09/2024 17:55]*

5.

No momento há um consenso que não deva ocorrer escolha do   
imunizante, mas se forem constatados os efeitos acima , a autoridade sanitária não   
deverá fechar os olhos e analisar os fatos relatados e se couber utilizar uma   
segunda dose de outra farmacêutica em razão de efeitos adversos graves ou por   
idiossincrasias ao produto da Astra/Zenica/Fiocruz, Jansen, Sputinik V. Da mesma   
forma devem ser observadas as recomendações e contraindicações feitas pelos   
especialistas quando a indicação/contraindicação do uso de determinado imunógeno   
quando da sua aplicação, seja primeira ou segunda dose.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\18\_2021; Posição: 4: 525 - 4: 1128; 05/09/2024 17:58]*

6.

Sou de parecer, tendo como sustentação as diversas evidencias aqui explicitadas,   
que as vacinas até então disponíveis e avalizadas pela ANVISA oferecem eficácia e   
segurança, não cabendo ao usuário escolher o imunizante disponível naquele   
momento. E que mesmo conhecendo a baixa incidência da Trombose e ou outros   
efeitos adversos, que devam ser considerados na aplicação da primeira ou segunda   
dose, os atestados firmados por especialistas com as devidas recomendações.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\18\_2021; Posição: 4: 1137 - 4: 1616; 05/09/2024 17:59]*

7.

Entende-se, porém, que o caso em tela se trata de medida que poderá ser de caráter   
compulsório, não cabendo a este Conselho contestá-la, visto que é medida legal   
criada em caráter emergencial dentro de um contexto sanitário caótico com o objetivo   
de maximizar a proteção e reduzir os danos. Caso o médico se recuse a vacinar   
poderá sofrer sanções previstas em leis.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\76\_2021; Posição: 2: 1069 - 2: 1442; 05/09/2024 18:01]*

8.

não há necessidade de prescrição médica rotineira   
de vacinas contra a COVID-19 para gestantes e puérperas sem comorbidades.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\118\_2021; Posição: 3: 62 - 3: 187; 05/09/2024 18:04]*

9.

vamos destacar os modos de minimizar os impactos do   
distanciamento social, que é o termo mais adequado, uma vez que a recomendação não exagera no   
isolamento, mas tão somente, ao distanciamento de outras pessoas que possam, ainda que em pequena   
possibilidade, contaminar as crianças e adolescentes e em via disto os contactantes no lar, pais idosos   
(eventualmente) e avós (prevalentemente).

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\13\_2021; Posição: 2: 564 - 2: 960; 05/09/2024 18:06]*

10.

Principais Problemas Médicos e Alertas de Saúde de Crianças e Adolescentes na Era   
Digital:

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\13\_2021; Posição: 3: 582 - 3: 674; 05/09/2024 18:07]*

11.

Recomendações da SBP e MS sobre o tempo de exposição atualizada em 2019: (Nota do   
Relator: SBP, Sociedade Brasileira de Pediatria e MS, Ministério da Saúde).

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\13\_2021; Posição: 3: 1549 - 3: 1708; 05/09/2024 18:07]*

12.

Os filhos dos profissionais de saúde sofrem das mesmas mazelas que os filhos dos demais profissionais   
que exercem atividades essenciais neste momento de crise pandêmica mundial. As respostas à questão   
3 se encaixam neste ponto e devem ser adequadamente tratadas.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\13\_2021; Posição: 4: 1205 - 4: 1471; 05/09/2024 18:08]*

13.

Esta é a contribuição do CREMEB para que os médicos possam informar aos pacientes, aos gestores e   
à sociedade métodos cientificamente aceitos para prevenir a disseminação da Covid-19, cumprindo   
assim o seu desiderato composto pela missão (trabalhar por todos os meios ao seu alcance pelo perfeito   
desempenho ético da medicina e pelo bom conceito da profissão e dos que a exerçam legalmente), visão   
(ser reconhecido por sua excelência na promoção do exercício ético da medicina e na qualidade dos   
serviços prestados aos médicos e à sociedade com sustentabilidade e transparência) e valores (ética,   
credibilidade, imparcialidade, responsabilidade social, transparência, solidariedade, sustentabilidade e   
modernidade).

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\13\_2021; Posição: 5: 1543 - 5: 2270; 05/09/2024 18:09]*

14.

Acerca do tema ora apreciado, a despeito de ser favorável à vacinação, o   
Conselho Federal de Medicina tem se manifestado publicamente contra a   
obrigatoriedade da vacina contra a Covid-19, sob o argumento de que as pessoas   
devem ter liberdade de escolher aquilo que lhes é mais apropriado

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\6\_2021; Posição: 4: 1832 - 4: 2121; 05/09/2024 18:16]*

15.

entendo ser inadequada   
qualquer prática discriminatória e limitativa de acesso de pessoa a ambientes sociais,   
pela exigência de certificado de vacinação contra o Covid 19

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\6\_2021; Posição: 5: 1929 - 5: 2100; 05/09/2024 18:18]*

16.

indivíduo já possui imunidade comprovada por teste de neutralização SARS-COV-   
2/COVID19, anticorpo coronavírus, com altos títulos de IgG e IgM

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\6\_2021; Posição: 6: 56 - 6: 198; 05/09/2024 18:18]*

17.

Ter transformado a Pandemia da COVID-19 em uma ferramenta política de agressão   
ao Governo Federal foi o que pior poderia ter acontecido na condução e enfrentamento da   
mesma em nosso país.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 4: 2034 - 4: 2225; 05/09/2024 18:26]*

18.

O tempo não nos autoriza parar e   
filosofar, discutir política ou aguardar as melhores evidências científicas para agir.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 4: 2361 - 4: 2481; 05/09/2024 18:26]*

19.

Além do desgaste desnecessário em discussões intermináveis, a indicação ou   
contraindicação do uso de medicações em abordagem precoce do paciente em fase inicial   
de COVID-19, provoca dúvidas e insegurança na população, colocando em descrédito todos   
os médicos e não contribui em nada no combate à Pandemia.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 5: 458 - 5: 768; 05/09/2024 18:27]*

20.

A HCQ para uso inalatório não é preconizada pelo fabricante, não havendo na literatura nenhuma   
informação sobre a eficácia e segurança da medicação aplicada por essa via, assim como dados   
sobre sua farmacocinética e farmacodinâmica nessa situação. Essa forma de administração não   
caracteriza uso off label da medicação, sendo necessárias pesquisas que comprovem a eficácia e   
segurança da HCQ, assim como a dose a ser aplicada.   
Pelo exposto, é imprescindível que o Conselho Federal de Medicina normatize a matéria de acordo   
com o artigo 7º da Lei nº 12.842/2013, estabelecendo o caráter experimental ou não, autorizando   
ou vedando o uso da hidroxicloroquina e cloroquina em apresentação por via inalatória.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\2292\_2021; Posição: 8: 2803 - 8: 3520; 05/09/2024 18:34]*

21.

Portanto, é recomendado aos pacientes que irão iniciar uso da cloroquina ou   
hidroxicloroquina, com estimativa de longa duração da droga, para tratamento de   
determinadas doenças, tais como o lúpus, a artrite reumatóide ou malária, por exemplo, que   
realizem exame oftalmológico inicial, contendo, ao menos, os seguintes exames: campo visual   
com estratégia de avaliação macular e retinografia .

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\1\_2020; Posição: 1: 1240 - 1: 1638; 05/09/2024 19:10]*

22.

Assim, até que se aprenda mais sobre a toxicidade associada aos regimes terapêuticos   
atuais utilizados na COVID-19, as decisões devem ser tomadas individualmente

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\1\_2020; Posição: 1: 2450 - 1: 2612; 05/09/2024 19:11]*

23.

Todo e qualquer ato médico deve ter como princípio maior os Princípios da   
Beneficência e da não-Maleficência para o paciente. Contudo, tais questionamentos somente   
encontram resposta na ocasião de um caso concreto posto, e após análise apurada do mesmo,   
tendo com fulcro o Código de Ética Médica.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\11\_2020; Posição: 3: 2059 - 3: 2357; 05/09/2024 19:23]*

24.

No momento não se dispõe de resultados de estudos clínicos com grau de evidência que confirmem ou   
afastem a hipótese de eficácia da ivermectina, ou ainda em que fase da doença ou que subgrupo de   
doentes eventualmente se beneficie desta hipotética eficácia. Entretanto, considerando não haver   
droga que tenha demonstrado esta eficácia, sobretudo nas fases iniciais da doença, e com o   
conhecimento de seu efeito inibidor da replicação viral in vitro, e considerando o seu bom perfil de   
segurança, esta medicação tem tido amplo uso compassivo para o tratamento de COVID-19, sobretudo   
em suas fases iniciais, quando é mais provável que a inibição da replicação viral possa atenuar a evolução   
da doença. Apenas a disponibilidade de estudos com boa metodologia poderá satisfazer a dúvida se   
estes tratamentos são eficazes, fúteis ou mesmo deletérios.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\41\_2020; Posição: 3: 287 - 3: 1147; 05/09/2024 19:26]*

25.

O uso compassivo da ivermectina é aceitável no paciente com quadro suspeito ou comprovado de   
COVID-19, a critério do médico assistente, em decisão compartilhada com o paciente. O médico deve   
relatar ao doente que, até o momento, não há evidência científica que comprove a eficácia do uso da   
droga para o tratamento da doença, explicando os efeitos colaterais possíveis. É recomendável a   
obtenção de consentimento livre e esclarecido do paciente ou do seu responsável legal, quando for o   
caso;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\41\_2020; Posição: 4: 290 - 4: 791; 05/09/2024 19:27]*

26.

É admissível, enquanto não houver alternativas terapêuticas comprovadamente eficazes   
disponíveis, que os serviços elaborem protocolos de tratamento incluindo a ivermectina e outros   
medicamentos com bom perfil de segurança e potencial eficácia ainda a ser evidenciada;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\41\_2020; Posição: 4: 796 - 4: 1067; 05/09/2024 19:27]*

27.

Não comete infração ética o médico que prescrever ivermectina para o tratamento de COVID-19,   
respeitadas as doses recomendadas e as contraindicações ao medicamento. Da mesma forma não   
comete infração ética o médico que, na ausência de eficácia comprovada, deixa de prescrever este   
fármaco;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\41\_2020; Posição: 4: 1434 - 4: 1729; 05/09/2024 19:29]*

28.

O tratamento sugerido pelo Ministerio da Saúde no documento “Orientações do Ministério da Saúde   
para Manuseio Medicamentoso Precoce de Pacientes com Diagnóstico da Covid-19.” não inclui nenhum   
medicamento de uso experimental para o tratamento da Covid-19, constituindo na verdade um   
reposicionamento de fármacos, o que é considerado prescrição off label e está respaldado pelo Parecer   
CFM 04/2020 e pelo Parecer CFM 02/2016

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\42\_2020; Posição: 4: 2461 - 4: 2887; 06/09/2024 12:27]*

29.

Dentro desse contexto, claro está que a prescrição destas drogas caberá ao médico assistente, em decisão   
compartilhada com seu paciente, mediante o devido esclarecimento dos riscos e benefícios, possíveis   
efeitos colaterais e obtendo o Consentimento Livre e Esclarecido do paciente ou dos familiares, quando   
for o caso.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\57\_2020; Posição: 5: 2156 - 5: 2482; 06/09/2024 12:41]*

30.

Voltando-se à questão acerca da obrigatoriedade prévia de exames complementares descritos na Nota   
Informativa 01/2020 SES/COSEMS/ 24-06-2020, vê-se que tal exigência compromete, de certo modo, a   
liberdade e a independência profissional, pois só permite a prescrição da hidroxicloroquina ou cloroquina   
após a realização de todos os exames nela mencionados.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\57\_2020; Posição: 6: 544 - 6: 905; 06/09/2024 12:42]*

31.

Com a finalidade de respeitar também a autonomia dos pacientes em participar da decisão sobre a   
abordagem terapêutica da sua doença, uma alternativa a ser pensada seria a criação de centros de   
atendimentos voltados ao acolhimento e tratamento precoce, desde que haja demanda por parte da   
população para tanto

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\57\_2020; Posição: 7: 470 - 7: 783; 06/09/2024 12:43]*

32.

impedimento ao seu acesso traz transtornos de desenvolvimento físico, psíquico e social a   
comprometer o futuro das nossas crianças e adolescentes.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\128\_2020; Posição: 5: 407 - 5: 556; 06/09/2024 12:52]*

33.

As escolas, sejam elas públicas ou privadas, seguindo os cuidados indicados, não são locais de   
maior infecção, o local de maior risco é o domicílio. As crianças abaixo de 11 anos parecem   
transmitir menos que os adultos. A experiência europeia provou isso de maneira clara e enfática   
ao demonstrar que é incomum a transmissão entre crianças e delas para os adultos. Dos adultos   
para as crianças é maior a possibilidade em casa do que na escola; e entre os adultos, em situação   
pública é maior do que na escola. (8,15,16)

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\128\_2020; Posição: 5: 1803 - 5: 2332; 06/09/2024 12:53]*

34.

As atuais políticas de confinamento produziram efeitos devastadores na saúde pública a curto e   
também os constataremos em longo prazo

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\128\_2020; Posição: 5: 2617 - 5: 2751; 06/09/2024 12:54]*

35.

Manter estas medidas em vigor até que uma vacina esteja disponível causará danos irreparáveis,   
em especial, com os mais desfavorecidos que com certeza serão os de maneira desproporcional   
os mais prejudicados.   
A resposta a “reflexiva provocação” dos Consulentes, é simples e objetiva: NÃO. Manter os alunos   
fora da escola é atitude pouco humanitária e uma grave injustiça em especial aos usuários do   
sistema público.(19)   
Com as medidas de prevenção, a escola é segura para os professores e funcionários.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\128\_2020; Posição: 6: 668 - 6: 1181; 06/09/2024 12:54]*

36.

A abordagem mais compassiva que equilibra os riscos e benefícios de alcançar a imunidade de grupo   
é permitir que aqueles que estão em risco mínimo de morte vivam normalmente suas vidas para   
construir imunidade ao vírus através da infeção natural, ao mesmo tempo que protege melhor   
aqueles que estão em maior risco, isto se descreve como Proteção Focalizada.   
As autoridades públicas devem definir ações tendo critérios científicos e epidemiológicos sólidos a   
guiar essa decisão, devendo todos os envolvidos evitar embates fora da área da saúde(20) onde a   
sociedade nelas deposita a confiança técnico-científica e espera coordenação adequada, ágil,   
eficiente e resolutiva. Em Santa Catarina temos o COES que em seu relatório das 11:06hs do dia 28   
de novembro mostrava 686 leitos ativos, 589 leitos ocupados, 97 disponíveis com taxa de ocupação   
de 85,86%, com a lista dos Hospitais que disponibilizam leitos para o SUS com os respectivos   
números de leitos livres e ocupados e taxas relacionadas.   
(Anexos 1 e 2)

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\128\_2020; Posição: 6: 1183 - 6: 2210; 06/09/2024 12:56]*

37.

O uso da hidroxicloroquina na atenção primária nesse momento somente deve   
ser prescrito em protocolos experimentais de pesquisa médica devidamente autorizado   
pelo CEP – Comitê de Ética em Pesquisa – da instituição fomentadora da pesquisa, ou   
pelo CONEP – Comitê Nacional de Ética em Pesquisa.   
Nesse momento, a prescrição da hidroxicloroquina na atenção primária ainda   
não foi validado pelos órgãos reguladores competentes, e ainda não faz parte dos   
protocolos de combate ao coronavírus.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\4\_2020; Posição: 2: 341 - 2: 837; 06/09/2024 12:59]*

38.

A prescrição de hidroxicloroquina na atenção primária para combater o   
coronavírus nesse momento, carece de evidencias científicas reconhecidas pelo   
Ministério da Saúde, pela Anvisa e pelo CFM, devendo o médico atuar de acordo com   
as atuais recomendações terapêuticas.   
Entendemos que caso seja referendada por qualquer uma dessas instituições   
supracitadas, o médico prescritor se encontrará amparado do ponto de vista científico e   
ético.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\4\_2020; Posição: 2: 851 - 2: 1298; 06/09/2024 13:00]*

39.

Com base nos conhecimentos expostos acima, o Conselho Regional de Medicina do   
MS propõe:   
Considerar o uso de Vitamina D 3 em pacientes do grupo de risco para a Covid 19   
após exame para a determinação do nível da mesma, e se este estiver abaixo do   
  
normal. Para que não haja sub prescrição ou super dosagens que podem levar a   
intoxicação, seguir a orientação de manter os níveis da Vitamina D entre 20 a no   
máximo 60 mg/ml.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\18\_2020; Posição: 2: 2491 - 3: 177; 06/09/2024 13:05]*

40.

Apesar de alguns estudos terem aparecido sobre a Vitamina D e Covid19, destes   
apenas um artigo italiano já foi publicado (“Vitamin d as a predictor of poor prognosis   
in pactients with acute respiratory failure”. Carpagnano e als, publicada no Journal of   
Endocrinological Investigation em julho de 2020). Este artigo se apresenta com o   
número de pacientes muito baixo (42) e apenas os internados onde demonstra que os   
que apresentava hipovitaminose D eram mais graves do que os com suficiência da   
vitamina.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\18\_2020; Posição: 2: 296 - 2: 812; 06/09/2024 13:03]*

41.

Por fim não podemos de deixar de mencionar os efeitos colaterais do excesso da   
vitamina D no organismo, com o hipercalcemia, náuseas, vômitos, dor abdominal,   
insuficiência renal, desmineralização óssea com fraturas, convulsão e coma

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\18\_2020; Posição: 2: 2237 - 2: 2472; 06/09/2024 13:04]*

42.

Portanto, o médico,   
ao atender um paciente diagnosticado com Covid-19, deverá imediatamente   
esclarecer sobre sua doença, propor opções de tratamento e receber o aceite do   
paciente ou de seu responsável. Assim sendo, o médico deve se submeter à   
autonomia da vontade do paciente que opta pelo tratamento na fase inicial da Covid-   
19 contemplado pela CQ ou HCQ. O médico que contrariar este entendimento estará   
infringindo o CEM em seus artigos 10   
, 18 e 32 - "É vedado ao médico ... (art. 1.} Causar   
dano ao paciente, por ação ou omissão, caracterizável como imperícia, imprudência   
ou negligência; (art. 18) desobedecer aos acórdãos e às resoluções dos Conselhos   
Federal e Regionais de Medicina ou desrespeitá-Los; (art. 32) Deixar de usar todos   
os meios disponíveis de promoção de saúde e de prevenção, diagnóstico e tratamento   
de doenças cientificamente reconhecidos e a seu alcance, em favor do paciente. O   
médico ainda pode ser responsabilizado civilmente, ou seja, pode ser obrigado a   
reparar o dano causado ao paciente por sua ação ou omissão, conforme está previsto   
no art. 927 do Código Civil - "Aquele que, por ato ilícito, causar dano a outrem, fica   
obrigado a repará-lo ". A responsabilização civil da ilicitude do médico está cada vez   
mais robustecida pela importação (do ordenamento jurídico francês!) e adoção pelos   
nossos tribunais da Teoria da Perda de Uma Chance, a qual se baseia na   
probabilidade de que se determinado fato ocorresse, no caso se ao paciente tivesse   
sido ofertado todas as opções de tratamento, especialmente as abalizadas pelo CFM   
e MS, haveria urna situação de melhoria ou ao menos seria evitado um prejuízo maior.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 2: 1903 - 2: 3590; 06/09/2024 13:49]*

43.

Em resumo,   
pode-se afirmar que a prescrição da Cloroquina e da Hidroxicloroquina pelo médico   
no combate ao Covid-19 está revestida de legalidade e eticidade conforme o exposto   
alhures e especialmente quando se contempla a relação médico/paciente em   
princípios bioéticos.   
Partindo daí, é legal (ético) ou não a conduta do grupo de médicos (45) que deseja   
atuar voluntariamente e distribuir graciosamente kits contendo Hidroxicloroquina +   
Azitromicina + lvermectina + Zinco para o tratamento precoce de pacientes com   
COVID-19, após os devidos esclarecimentos e respectivos aceites?

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 3: 307 - 3: 900; 06/09/2024 13:50]*

44.

Ao final do trabalho, concluiu-se que “não existem evidências robustas de alta   
qualidade que possibilitem a indicação de uma terapia farmacológica específica para   
a COVID-19”. Também foi constatado que, desde o fim de 2019, medicamentos estão   
sendo testados, muitos deles com resultados promissores em testes em laboratório e   
por meio de observação clínica. Apesar disso, “nenhum ainda foi aprovado em ensaios   
clínicos com desenho cientificamente adequado, não podendo, portanto, serem   
recomendados com segurança”

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 4: 668 - 4: 1192; 06/09/2024 13:14]*

45.

Este relator, pelo princípio da analogia e da beneficência, entende ser possível o   
mesmo entendimento, quando se usa outros fármacos, em associação, porém, com a   
mesma finalidade. Não se trata de estabelecimento de um “KIT” (conjunto de   
remédios) para tratamento de pacientes acometidos pela doença, mas sim de   
prescrição de fármacos individualizados, após cumprida a formalidade do rito de uma   
consulta médica.   
A prescrição médica é ato privativo de médico albergado na Lei 12.842, de 2013,   
portanto, quanto à legalidade, desde que seja cumprido o rito formal da consulta   
médica, a prescrição goza do amparo legal

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 8: 2182 - 8: 2810; 06/09/2024 13:25]*

46.

Logo, aspectos técnicos quanto à eficácia e aprovação de fármacos e vacinas não   
se enquadram na competência deste CFM.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\34\_2022; Posição: 3: 0 - 3: 120; 06/09/2024 17:05]*

47.

Por tratar-se seu questionamento de matéria essencialmente ligada à Política   
Sanitária, não compete ao CRM defini-la, em que pese o princípio bioético da   
autonomia, devendo o indivíduo responder pelas consequências de suas escolhas e   
atos.   
Sugerimos que caso seja exigido passaporte vacinal para frequentar o curso de   
fonoaudiologia, cabe ao consulente questionar a instituição responsável pelo curso   
em qual norma sanitária ela se fundamenta para tal exigência.   
Uma vez atendido o questionamento, caberá ao Consulente tomar as medidas que   
julgar pertinentes.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\74\_2022; Posição: 2: 998 - 2: 1571; 06/09/2024 17:22]*

48.

Pelo exposto, como a Medicina trata do cuidado de saúde do ser humano e da coletividade,   
sem discriminação de qualquer natureza, seria uma contradição recusar atendimento a   
priori de não vacinados, sem qualquer encontro médico-paciente que pudesse justificar   
objeção de consciência.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\4\_2022; Posição: 3: 561 - 3: 847; 06/09/2024 17:38]*

49.

Ainda de forma retórica, não há qualquer exigência ou questionamento a propósito de   
exigência de vacinação contra gripe, doença infecciosa que também pode causar formas   
graves e fatais, e que exige os mesmos cuidados sanitários em relação à Covid-19. A ausência   
desta preocupação revelaria, possivelmente, um viés dos próprios consultantes,   
possibilitando uma eventual interpretação de discriminação em desfavor dos pacientes não   
vacinados para Covid-19.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\4\_2022; Posição: 5: 315 - 5: 779; 06/09/2024 17:48]*

50.

Caberia nesta situação maior   
preocupação em garantir a sua vacinação por meio de educação em saúde e informação   
válida, do que recusar atendimento. Lembrando, mais uma vez, que pacientes vacinados se   
infectam e transmitem a doença, mesmo assintomáticos e a suposta proteção aos   
profissionais envolvidos não tem correspondência nas evidências atuais.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\4\_2022; Posição: 5: 1190 - 5: 1548; 06/09/2024 17:49]*

51.

Os questionamentos apresentados neste parecer fazem parte de um novo cenário sanitário,   
no qual a discussão ultrapassa as evidências científicas existentes, assim como questões   
ético profissionais e de contágio com doenças virais, estando sujeitas às influências sociais,   
políticas, legais e culturais que sempre estiveram presentes na sociedade. Contudo, sem a   
intensidade, contradições e polarização que assistimos.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\4\_2022; Posição: 6: 0 - 6: 426; 06/09/2024 17:50]*

52.

O que se recomenda aos médicos é manter a assistência dos não vacinados, e tentar   
estabelecer pontes de entendimento baseadas em evidências e informações válidas.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\4\_2022; Posição: 6: 1452 - 6: 1616; 06/09/2024 17:51]*

53.

os medicamentos aprovados para uso emergencial no país são destinados   
ao uso em caráter experimental.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\234\_2022; Posição: 3: 2268 - 3: 2370; 06/09/2024 17:57]*

54.

I – Que mantenham o uso dos equipamentos de proteção individual durante os atendimentos e   
consultas médicas, solicitando ao Diretor Técnico da unidade hospitalar que garanta a   
continuidade do fornecimento de tais equipamentos;   
II – Que denunciem a este Regional as condições de trabalho que não sejam dignas ou que   
possam prejudicar a própria saúde, a saúde do paciente e a dos demais profissionais.   
III – Que, diante da ausência de leis federais, estaduais ou municipais que disponham sobre o   
atendimento a pacientes não vacinados ou com esquema vacinal incompleto contra a COVID-19,   
mantenham a regularidade do atendimento a estes pacientes, tanto nos casos de urgência e   
emergência quanto eletivos; e   
IV – Que observem o disposto no Artigo 23, do Código de Ética Médica, que veda ao médico a   
discriminação do paciente de qualquer forma ou sob qualquer pretexto.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\1\_2022; Posição: 1: 937 - 1: 1817; 06/09/2024 17:59]*

**4.7. CEM**

1.

E, portanto, “Deixar de colaborar com as autoridades sanitárias ou infringir a legislação   
pertinente” Art. 21 do Código de Ética Médica.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\5\_2024; Posição: 2: 672 - 2: 809; 05/09/2024 16:46]*

2.

O médico que não indica a vacina da Gripe está adotando uma posição contrária a uma   
medida nacional de saúde pública e contribuindo para colocar em risco a saúde do   
lactente e da criança menor de 5 anos, sendo que a recomendação de não indicar a vacina   
somente deverá ocorrer em caso de alguma reação adversa grave notificada às autoridades   
responsáveis.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\5\_2024; Posição: 2: 1689 - 2: 2049; 05/09/2024 16:53]*

3.

questiona se um médico pode se recusar a ser vacinado “alegando motivos diversos” e   
solicita “orientação ética” quanto à recusa de vacinação do profissional da instituição de   
saúde.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\198\_2021; Posição: 1: 378 - 1: 562; 05/09/2024 16:55]*

4.

O Código de Ética Médica, em seus princípios fundamentais, afirma que o alvo de toda a atenção do   
médico é a saúde do ser humano, em benefício da qual deverá agir com o máximo de zelo e o melhor   
de sua capacidade profissional; e que exercerá sua profissão com autonomia, não sendo obrigado e   
prestar serviços que contrariem os ditames de sua consciência ou a quem não deseje. Orienta,   
ainda, que a medicina será exercida com a utilização dos meiostécnicos e científicos disponíveis que   
visem aos melhores resultados.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\64\_2021; Posição: 5: 1478 - 5: 1999; 05/09/2024 17:54]*

5.

Importante ressaltar, ainda, que, de acordo com nosso Código de Ética, é vedado ao médico:   
Artigo 4º - Deixar de assumir responsabilidade de qualquer ato médico que tenha praticado ou   
indicado, ainda que solicitado ou consentido pelo paciente ou seu responsável legal;   
Artigo 31 - Desrespeitar o direito do paciente ou de seu representante legal de decidir livremente   
sobre a execução de práticas diagnósticas ou terapêuticas, salvo em caso de risco iminente de   
morte.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\64\_2021; Posição: 5: 2155 - 5: 2627; 05/09/2024 17:55]*

6.

Artigo 32 - Deixar de usar todos os meios disponíveis de promoção de saúde e de prevenção,   
diagnóstico e tratamento de doenças, cientificamente reconhecidos e a seu alcance, em favor do   
paciente.   
Artigo 88 - (…) deixar de lhe dar explicações necessárias à sua compreensão, salvo quando   
ocasionarem riscos ao próprio paciente ou a terceiros.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\64\_2021; Posição: 6: 287 - 6: 630; 05/09/2024 17:55]*

7.

Diante do exposto, e respondendo aos requerentes, não é dever do médico prescrever, para   
gestantes e lactantes, vacina que não apresenta perfil de segurança bem estabelecido para esse   
grupo. Entretanto, uma vez que as evidências existentes sugerem um perfil de risco benefício   
favorável, e o grupo apresenta um risco aumentado de doença grave e morte, o médico pode   
esclarecer a paciente, para que ela possa decidir sobre a realização ou não da imunização e, nesse   
caso, fornecer termo que confirme tais esclarecimentos. Cabe a paciente decidir, com base nas   
informações recebidas, se quer ou não ser vacinada. Os documentos apresentados nesse Parecer   
são considerados inadequados para essa finalidade e este Conselho emitirá modelo para   
disponibilizar aos médicos.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\64\_2021; Posição: 6: 633 - 6: 1405; 05/09/2024 17:55]*

8.

Orienta ainda que a Medicina será exercida com a utilização dos meios técnicos e   
científicos disponíveis que visem aos melhores resultados.   
É direito do médico indicar o procedimento adequado ao paciente, observadas as   
práticas cientificamente reconhecidas e respeitada a legislação vigente.   
Importante ressaltar ainda que, de acordo com nosso Código de Ética, é vedado ao   
médico:   
Art. 42º Deixar de assumir responsabilidade de qualquer ato médico que tenha   
praticado ou indicado, ainda que solicitado ou consentido pelo paciente ou seu   
responsável legal

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\118\_2021; Posição: 2: 2115 - 2: 2682; 05/09/2024 18:03]*

9.

CONSIDERANDO que dentre os Princípios Fundamentais do Código de Ética Médica o alvo   
de toda a atenção do médico é a saúde do ser humano em benefício da qual deverá agir com   
o máximo de zelo e o melhor de sua capacidade profissional;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 2: 461 - 2: 697; 05/09/2024 18:20]*

10.

CONSIDERANDO ainda que dentre os Princípios Fundamentais do Código de Ética Médica o   
médico terá, para com os colegas, respeito, consideração e solidariedade, sem se eximir de   
denunciar atos que contrariem os postulados éticos;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 2: 699 - 2: 930; 05/09/2024 18:20]*

11.

CONSIDERANDO que o artigo 20 do Código de Ética Médica veda ao médico permitir que   
interesses pecuniários, políticos, religiosos ou de quaisquer outras ordens, do seu   
empregador ou superior hierárquico ou do financiador público ou privado da assistência à   
saúde, interfiram na escolha dos melhores meios de prevenção, diagnóstico ou tratamento   
disponíveis e cientificamente reconhecidos no interesse da saúde do paciente ou da   
sociedade;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 2: 932 - 2: 1379; 05/09/2024 18:20]*

12.

CONSIDERANDO que é vedado ao médico desrespeitar o direito do paciente ou de seu   
representante legal de decidir livremente sobre a execução de práticas diagnósticas ou   
terapêuticas, salvo em caso de iminente risco de morte, conforme artigo 31 do Código de   
Ética Médica;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 2: 1643 - 2: 1917; 05/09/2024 18:21]*

13.

CONSIDERANDO que é vedado ao médico deixar de usar todos os meios disponíveis de   
promoção de saúde e de prevenção, diagnóstico e tratamento de doenças, cientificamente   
reconhecido e a seu alcance, em favor do paciente, em observância do contido no artigo 32   
do Código de Ética Médica;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 2: 1921 - 2: 2212; 05/09/2024 18:21]*

14.

Todo e qualquer ato médico deve ter como princípio maior os Princípios da   
Beneficência e da não-Maleficência para o paciente. Contudo, tais questionamentos somente   
encontram resposta na ocasião de um caso concreto posto, e após análise apurada do mesmo,   
tendo com fulcro o Código de Ética Médica.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\11\_2020; Posição: 3: 2059 - 3: 2357; 05/09/2024 19:23]*

15.

O médico que, em posição de chefia, impuser a prescrição de qualquer tratamento aos seus   
subordinados, desrespeitando a sua autonomia, pode estar cometendo infração ética, nos termos do   
artigo 52 do Código de Ética Médica (“É vedado ao médico desrespeitar a prescrição ou o tratamento de   
paciente, determinados por outro médico, mesmo quando em função de chefia ou de auditoria, salvo   
em situação de indiscutível benefício para o paciente, devendo comunicar imediatamente o fato ao   
médico responsável.”)

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\41\_2020; Posição: 4: 1734 - 4: 2247; 05/09/2024 19:29]*

16.

Em momentos de tamanhas incertezas, o   
médico deve embasar suas condutas nos princípios éticos que norteiam a profissão

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\42\_2020; Posição: 3: 342 - 3: 460; 06/09/2024 12:25]*

17.

O Código de Ética Médica (Resolução CFM 2217/2018) estabelece em seus princípios fundamentais:

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\42\_2020; Posição: 3: 464 - 3: 557; 06/09/2024 12:25]*

18.

e) Diante da excepcionalidade da situação e durante o período declarado da pandemia, não   
cometerá infração ética o médico que utilizar a cloroquina ou hidroxicloroquina, nos termos acima   
expostos, em pacientes portadores da COVID-19

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\57\_2020; Posição: 5: 1917 - 5: 2152; 06/09/2024 12:41]*

19.

O Código de Ética Médica é transparente no seu artigo 113 ao vedar ao médico:   
“Divulgar, fora do meio científico, processo de tratamento ou descoberta cujo valor   
ainda não esteja expressamente reconhecido cientificamente por órgão competente”.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\4\_2020; Posição: 1: 915 - 1: 1161; 06/09/2024 12:59]*

20.

A prescrição de hidroxicloroquina na atenção primária para combater o   
coronavírus nesse momento, carece de evidencias científicas reconhecidas pelo   
Ministério da Saúde, pela Anvisa e pelo CFM, devendo o médico atuar de acordo com   
as atuais recomendações terapêuticas.   
Entendemos que caso seja referendada por qualquer uma dessas instituições   
supracitadas, o médico prescritor se encontrará amparado do ponto de vista científico e   
ético.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\4\_2020; Posição: 2: 851 - 2: 1298; 06/09/2024 13:00]*

21.

Em resumo,   
pode-se afirmar que a prescrição da Cloroquina e da Hidroxicloroquina pelo médico   
no combate ao Covid-19 está revestida de legalidade e eticidade conforme o exposto   
alhures e especialmente quando se contempla a relação médico/paciente em   
princípios bioéticos.   
Partindo daí, é legal (ético) ou não a conduta do grupo de médicos (45) que deseja   
atuar voluntariamente e distribuir graciosamente kits contendo Hidroxicloroquina +   
Azitromicina + lvermectina + Zinco para o tratamento precoce de pacientes com   
COVID-19, após os devidos esclarecimentos e respectivos aceites?

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 3: 307 - 3: 900; 06/09/2024 13:50]*

22.

É importante lembrar que o uso off label de medicamentos é consagrado na medicina,   
desde que haja clara concordância do paciente. E que, sem a prática do off label,   
diversas doenças ainda estariam sem tratamento. Não se trata de apologia a este ou   
àquele fármaco. Trata-se de respeito aos padrões éticos e científicos construídos ao   
longo dos séculos”

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 6: 649 - 6: 1007; 06/09/2024 13:17]*

**4.8. Lei**

1.

E, portanto, “Deixar de colaborar com as autoridades sanitárias ou infringir a legislação   
pertinente” Art. 21 do Código de Ética Médica.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\5\_2024; Posição: 2: 672 - 2: 809; 05/09/2024 16:46]*

2.

O párágrafo 1 do artigo 14 do Estatuto da criança e do Adolescente estabelece obrigatoriedade   
da vacinação das crianças nos casos recomendados pelas autoridades sanitárias. A imunização   
exerce papel fundamental na saúde e qualidade de vida de crianças e adolescentes.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\5\_2024; Posição: 2: 812 - 2: 1083; 05/09/2024 16:46]*

3.

A vacinação, como medida de prevenção na disseminação de doenças, não   
somente é um direito assegurado aos cidadãos, mas, também, um dever, à medida em que   
todos precisam contribuir na adoção de condutas profiláticas, haja vista “a saúde é direito   
de todos”, nos termos do art. 196 da Constituição Federal de 1988, podendo ser   
caracterizada como um direito transindividual.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\198\_2021; Posição: 1: 1289 - 1: 1668; 05/09/2024 16:55]*

4.

No caso da doença causada pelo coronavírus, a COVID-19, a Lei nº 13.979, de   
06 de fevereiro de 2020, prevê a realização compulsória de vacinação como uma das   
medidas que as autoridades públicas podem adotar para enfrentar a pandemia.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\198\_2021; Posição: 2: 0 - 2: 237; 05/09/2024 16:56]*

5.

Conforme destacado na decisão do Supremo, a obrigatoriedade costuma ser   
implementada por meio da adoção de medidas indiretas, como a restrição ao exercício de   
certas atividades ou à frequência de determinados lugares, desde que as medidas estejam   
previstas em lei ou dela sejam decorrentes. Nas palavras do voto vencedor:

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\198\_2021; Posição: 3: 2681 - 3: 3007; 05/09/2024 16:57]*

6.

Entretanto, sendo invocado motivos outros, como liberdade de consciência ou   
convicção filosófica ou política, trata-se de questão que também já passou por apreciação   
da Corte Máxima do país, no recente julgamento do Agravo em Recurso Extraordinário   
(ARE) nº 1267879, onde restou aventado que, na hipótese de vacinação compulsória,   
“a vacinação é importante para a proteção de toda a sociedade, não sendo legítimas   
escolhas individuais que afetem gravemente direitos de terceiros (necessidade de   
imunização coletiva)”. Ainda, firmou a Tese nº 1103, com repercussão geral:

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\198\_2021; Posição: 4: 286 - 4: 867; 05/09/2024 16:58]*

7.

É constitucional a obrigatoriedade de imunização por meio de vacina

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\198\_2021; Posição: 4: 871 - 4: 937; 05/09/2024 16:58]*

8.

Quanto à possibilidade de recusar por motivos outros, não-médicos, o STF   
considerou que a vacinação compulsória não viola a liberdade de consciência e de   
convicção filosófica, e fixou a seguinte tese com repercussão geral (Tema nº 1103):   
É constitucional a obrigatoriedade de imunização por meio de vacina que,   
registrada em órgão de vigilância sanitária, (i) tenha sido incluída no Programa   
Nacional de Imunizações ou (ii) tenha sua aplicação obrigatória determinada em lei   
ou (iii) seja objeto de determinação da União, Estado, Distrito Federal ou Município,   
com base em consenso médico-científico. Em tais casos, não se caracteriza   
violação à liberdade de consciência e de convicção filosófica dos pais ou   
responsáveis, nem tampouco ao poder familiar. (Grifamos)   
Por fim, em relação à “orientação ética” solicitada pelo consulente, quanto à   
recusa de vacinação do profissional de instituição de saúde, trata-se de matéria que   
extrapola a análise jurídica, de modo que esta COJUR opina pela remessa do expediente   
ao corpo técnico da entidade, para apreciação.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\198\_2021; Posição: 6: 1210 - 6: 2295; 05/09/2024 17:00]*

9.

A vacinação de lactantes(mulheres que estejam amamentando) foi aprovada por meio da Lei 18.142   
de 17 de julho de 2021 na Assembléia Legislativa de Santa Catarina e sancionada pelo Governador   
do Estado.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\64\_2021; Posição: 4: 2929 - 4: 3135; 05/09/2024 17:54]*

10.

III - determinação de realização compulsória de:   
a) exames médicos;   
b) testes laboratoriais;   
c) coleta de amostras clínicas;   
d) vacinação e outras medidas profiláticas (...)

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\76\_2021; Posição: 2: 488 - 2: 664; 05/09/2024 18:00]*

11.

Entende-se, porém, que o caso em tela se trata de medida que poderá ser de caráter   
compulsório, não cabendo a este Conselho contestá-la, visto que é medida legal   
criada em caráter emergencial dentro de um contexto sanitário caótico com o objetivo   
de maximizar a proteção e reduzir os danos. Caso o médico se recuse a vacinar   
poderá sofrer sanções previstas em leis.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\76\_2021; Posição: 2: 1069 - 2: 1442; 05/09/2024 18:01]*

12.

A da Lei Federal N° 8.080, de 19 de setembro de 1990, e o Art. 32º do Decreto Federal   
N° 7.508, de 28 de junho de 2011 e, após muitas considerações, emitiu a Deliberação   
CIB-SUS/MG 3.440 de 14/06/2021, da qual se lê:   
“Aprova a inclusão de gestantes e puérperas sem comorbidades nos grupos   
prioritários para a vacinação contra a COVID-19 no Estado de Minas Gerais”.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\118\_2021; Posição: 1: 1821 - 1: 2191; 05/09/2024 18:02]*

13.

Do ponto de vista da bioética, entendo que o passe da vacinação   
representa uma forma de dividir a sociedade e segregar um grupo, discriminando   
pessoas e ofendendo direitos humanos fundamentais. Seria estabelecer alguém tem   
mais direito que outro, por ter recebido previamente uma vacina, condição impensável   
em nosso sistema jurídico. Ademais, as vacinas utilizadas no Brasil, até a presente   
data, foram aprovadas pela ANVISA em caráter experimental, o que, por si só,   
representa risco considerável, relativo a possíveis efeitos colaterais, de gravidade   
variável, já relatados em diversos trabalhos científicos e fartamente divulgados pela   
mídia.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\6\_2021; Posição: 4: 1176 - 4: 1830; 05/09/2024 18:15]*

14.

Feitas as considerações supra, resta ainda esclarecer o limite entre   
imposições estatais e a autonomia individual, no que concerne à saúde pública. A   
Constituição Federal, em seu artigo 5°, trata da autonomia individual, em relação à   
vacinação obrigatória, nos seguintes termos: inciso II, "ninguém será obrigado a fazer   
ou deixar de fazer alguma coisa senão em virtude de lei"; inciso XLI "a lei punirá   
qualquer discriminação atentatória dos direitos e liberdades fundamentais."

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\6\_2021; Posição: 5: 1388 - 5: 1871; 05/09/2024 18:17]*

15.

O CFM tem a competência legal, de acordo com a Lei nº 12.842/2013, de determinar o que é ou   
não tratamento experimental no país, tendo elaborado o Parecer CFM nº 4/2020, delegando ao   
médico, com sua autonomia, junto com o paciente, também com sua autonomia, decidirem juntos   
qual a melhor conduta a ser adotada: se essas drogas serão ou não prescritas, com o consentimento   
livre e esclarecido do paciente. Essa decisão do CFM está de acordo com a Declaração de   
Helsinque, da Associação Médica Mundial, que estabelece:

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\2292\_2021; Posição: 8: 1404 - 8: 1931; 05/09/2024 18:32]*

16.

O Ministério da Saúde do Brasil é o órgão competente para determinar medidas   
(compulsórias ou não) de proteção sanitária válidas para todo o território nacional ou parte deste.   
Assim, como medida sanitária protetiva contra a proliferação da pandemia por Coronavírus no   
País, o Governo Federal determinou o fechamento temporário, por orientação do Ministério da   
Saúde, suas fronteiras com os países da América do Sul em 19 de março de 2020.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\11\_2020; Posição: 2: 748 - 2: 1190; 05/09/2024 19:21]*

**4.9. Vacinação**

1.

Considerando que apenas o município, através da secretaria de saúde, bem como as escolas,   
ameaçando inclusive de negar a matrícula as crianças que após serem examinadas, avaliadas   
criteriosamente por mim, constando que a vacina da gripe foi uma noxa para algumas   
crianças bem como agravou os quadros respiratórios e as I.V.A.S. Dentro das evidências   
solicitei a suspensão da vacina da gripe para esse grupo.   
Atualmente os pais, tem me procurado para que eu ateste para não serem vacinadas e os   
órgãos não têm aceitado o atestado, pelo motivo exposto, até para dar uma resposta aos pais;   
gostaria de saber o que de concreto temos da obrigatoriedade dessa vacina e como proceder   
para nos resguardarmos dentro de nossa ética médica. Aguando por mais informações o mais   
breve possível

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\5\_2024; Posição: 1: 811 - 1: 1602; 05/09/2024 16:45]*

2.

O párágrafo 1 do artigo 14 do Estatuto da criança e do Adolescente estabelece obrigatoriedade   
da vacinação das crianças nos casos recomendados pelas autoridades sanitárias. A imunização   
exerce papel fundamental na saúde e qualidade de vida de crianças e adolescentes.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\5\_2024; Posição: 2: 812 - 2: 1083; 05/09/2024 16:46]*

3.

As crianças menores de 5 anos de idade fazem parte do grupo prioritário para receber a   
vacina da gripe (Influenza) durante a campanha anual. Esta vacina Influenza utilizada no Brasil   
e constituída de Vírus Inativado e em diversos estudos mostrou segurança e eficácia com seu   
uso. Os critérios utilizados pelo Programa Nacional de Imunizações (PNI) para oferecer   
qualquer vacina na rede publica seja rotina ou campanhas, são puramente técnicos. Os   
imunizantes só são disponibilizados á população caso a literatura científica e a experiência   
internacional demonstrem que são seguros e eficazes.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\5\_2024; Posição: 2: 1085 - 2: 1687; 05/09/2024 16:53]*

4.

O médico que não indica a vacina da Gripe está adotando uma posição contrária a uma   
medida nacional de saúde pública e contribuindo para colocar em risco a saúde do   
lactente e da criança menor de 5 anos, sendo que a recomendação de não indicar a vacina   
somente deverá ocorrer em caso de alguma reação adversa grave notificada às autoridades   
responsáveis.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\5\_2024; Posição: 2: 1689 - 2: 2049; 05/09/2024 16:54]*

5.

questiona se um médico pode se recusar a ser vacinado “alegando motivos diversos” e   
solicita “orientação ética” quanto à recusa de vacinação do profissional da instituição de   
saúde.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\198\_2021; Posição: 1: 378 - 1: 562; 05/09/2024 16:55]*

6.

A vacinação, como medida de prevenção na disseminação de doenças, não   
somente é um direito assegurado aos cidadãos, mas, também, um dever, à medida em que   
todos precisam contribuir na adoção de condutas profiláticas, haja vista “a saúde é direito   
de todos”, nos termos do art. 196 da Constituição Federal de 1988, podendo ser   
caracterizada como um direito transindividual.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\198\_2021; Posição: 1: 1289 - 1: 1668; 05/09/2024 16:55]*

7.

No caso da doença causada pelo coronavírus, a COVID-19, a Lei nº 13.979, de   
06 de fevereiro de 2020, prevê a realização compulsória de vacinação como uma das   
medidas que as autoridades públicas podem adotar para enfrentar a pandemia.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\198\_2021; Posição: 2: 0 - 2: 237; 05/09/2024 16:56]*

8.

É constitucional a obrigatoriedade de imunização por meio de vacina

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\198\_2021; Posição: 4: 871 - 4: 937; 05/09/2024 16:58]*

9.

Quanto à possibilidade de recusar por motivos outros, não-médicos, o STF   
considerou que a vacinação compulsória não viola a liberdade de consciência e de   
convicção filosófica, e fixou a seguinte tese com repercussão geral (Tema nº 1103):   
É constitucional a obrigatoriedade de imunização por meio de vacina que,   
registrada em órgão de vigilância sanitária, (i) tenha sido incluída no Programa   
Nacional de Imunizações ou (ii) tenha sua aplicação obrigatória determinada em lei   
ou (iii) seja objeto de determinação da União, Estado, Distrito Federal ou Município,   
com base em consenso médico-científico. Em tais casos, não se caracteriza   
violação à liberdade de consciência e de convicção filosófica dos pais ou   
responsáveis, nem tampouco ao poder familiar. (Grifamos)   
Por fim, em relação à “orientação ética” solicitada pelo consulente, quanto à   
recusa de vacinação do profissional de instituição de saúde, trata-se de matéria que   
extrapola a análise jurídica, de modo que esta COJUR opina pela remessa do expediente   
ao corpo técnico da entidade, para apreciação.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\198\_2021; Posição: 6: 1210 - 6: 2295; 05/09/2024 17:00]*

10.

Considerando ainda o momento pandêmico atual no Brasil, com elevada circulação do SARS-   
CoV-2 e aumento no número de óbitos maternos pela covid-19, o Programa Nacional de   
imunizações (PNI) do Ministério da Saúde, entendendo que, neste momento, é altamente   
provável que o perfil de risco vs benefício na vacinação das gestantes seja favorável, passou   
a recomendar novamente a vacinação contra a covid-19 de todas as gestantes e puérperas   
com ou sem comorbidades.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\2\_2021; Posição: 1: 384 - 1: 853; 05/09/2024 17:43]*

11.

1) Que todo profissional de Saúde, em especial médicos, enfermeiros, fisioterapeutas e   
técnicos de enfermagem, que atue diretamente com casos suspeitos ou confirmados de   
COVID-19, seja imunizado em caráter imediato e prioritário pelas Secretarias Municipais de   
Saúde do Estado do Rio de Janeiro.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\1\_2021; Posição: 2: 12 - 2: 313; 05/09/2024 17:47]*

12.

Gostaria de saber até que ponto o médico é obrigado a emitir atestado para que as gestantes   
sejam vacinadas contra a Covid-19. Caso haja um nascimento de feto com malformação sem   
diagnóstico prévio certamente o médico será responsabilizado, pois na bula orienta não   
administrar sem orientação médica”

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\64\_2021; Posição: 1: 2808 - 1: 3111; 05/09/2024 17:48]*

13.

As vacinas para a prevenção da infecção pelo SARS-CoV-2 são consideradas a medida mais   
promissora no enfrentamento a pandemia e vem sendo vigorosamente estudadas. A OMS mantém   
uma relação atualizada das vacinas em desenvolvimento,sendo, atualmente, 184 em fase pré clinica   
e 105 em fase clínica. A fase clinica pode ser dividida em 3 estágios clínicos distintos que, no caso   
da COVID-19, tem evoluído de maneira acelerada, sem interrupções, com monitoramento rigoroso   
de resultados e eventos adversos.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\64\_2021; Posição: 2: 2375 - 2: 2881; 05/09/2024 17:52]*

14.

O Conselho Federal de Medicina, em 07 de janeiro de 2021, disponibiliza documento informativo   
sobre as vacinas em desenvolvimento pra a COVID-19, onde ressalta que “Não basta ter vacinas   
disponíveis, é preciso efetivamente vacinar com rapidez e eficiência uma grande parcela da   
população, protegendo a Saúde e a Economia do país, auxiliando na redução dos casos graves, das   
internações e mortes, e ainda possivelmente auxiliando na redução da transmissão da COVID-19 e   
na emergência de variantes virais mais contagiosas”

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\64\_2021; Posição: 3: 1291 - 3: 1831; 05/09/2024 17:53]*

15.

Em 14 de maio de 2021, nova recomendação é divulgada (nº 627/2021), após a notificação de caso   
de evento adverso grave em uma gestante após a administração da vacina COVID-19   
AstraZeneca/Oxford/Fiocruz, orientando a interrupção do uso da referida vacina nesse grupo.   
Adicionalmente, recomenda a interrupção da vacinação de gestantes e puérperas sem   
comorbidades e manutenção da imunização daquelas com fatores de risco, com as outras vacinas   
disponíveis. Para as que fizeram a primeira dose, recomenda a segunda dose com outro imunizante.   
As gestantes e puérperas pertencentes a outros grupos prioritários (trabalhadoras da saúde ou de   
outros serviços essenciais) podem ser vacinadas após avaliação de risco benefício em conjunto com   
médico assistente. Essa orientação é retificada alguns dias depois, através da NT nº 651/2021, a   
qual afirma que “é altamente provável que o perfil de risco benefício da vacina nas gestantes ainda   
se mantenha favorável”, mas condicionando a vacinação a prescrição médica após avaliação   
individualizada de risco benefício. Orienta as gestantes que receberam a primeira dose da vacina   
AstraZeneca/Oxford/Fiocruz que aguardem o término do período de gestação e puerpério para a   
administração da segunda dose.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\64\_2021; Posição: 4: 397 - 4: 1651; 05/09/2024 17:54]*

16.

Diante do exposto, e respondendo aos requerentes, não é dever do médico prescrever, para   
gestantes e lactantes, vacina que não apresenta perfil de segurança bem estabelecido para esse   
grupo. Entretanto, uma vez que as evidências existentes sugerem um perfil de risco benefício   
favorável, e o grupo apresenta um risco aumentado de doença grave e morte, o médico pode   
esclarecer a paciente, para que ela possa decidir sobre a realização ou não da imunização e, nesse   
caso, fornecer termo que confirme tais esclarecimentos. Cabe a paciente decidir, com base nas   
informações recebidas, se quer ou não ser vacinada. Os documentos apresentados nesse Parecer   
são considerados inadequados para essa finalidade e este Conselho emitirá modelo para   
disponibilizar aos médicos.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\64\_2021; Posição: 6: 633 - 6: 1405; 05/09/2024 17:55]*

17.

O oficiante   
indaga deste Conselho Regional de Medicina e solicita posicionamento   
deste Autarquia em vista de que a SESAU tem recebido inúmeras   
solicitações em laudo médico das diversas especialidades com a   
recomendação de utilização exclusiva da vacina da Pfizer ou Coronavc.   
Adianta ainda em sua solicitação, "que não é possivel esse   
direcionamento para utilização de um único fabricante e que tal situação   
tem gerado discussões nos pontos de imunização entre usuários   
e profissionais de saúde das salas de vacinação".Na oportunidade   
solicitamos informações da Secretaria de Saúde de Campo   
Grande(SESAU) quanto ao número de efeitos adversos relatados,   
e a gravidade dos mesmos, e o imunógeno relacionado. Não tivemos   
retorno, o que dificultou o entendimento do verdadeiro objetivo da   
consulta feita pela SESAU.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\18\_2021; Posição: 1: 566 - 1: 1401; 05/09/2024 17:57]*

18.

No momento há um consenso que não deva ocorrer escolha do   
imunizante, mas se forem constatados os efeitos acima , a autoridade sanitária não   
deverá fechar os olhos e analisar os fatos relatados e se couber utilizar uma   
segunda dose de outra farmacêutica em razão de efeitos adversos graves ou por   
idiossincrasias ao produto da Astra/Zenica/Fiocruz, Jansen, Sputinik V. Da mesma   
forma devem ser observadas as recomendações e contraindicações feitas pelos   
especialistas quando a indicação/contraindicação do uso de determinado imunógeno   
quando da sua aplicação, seja primeira ou segunda dose.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\18\_2021; Posição: 4: 525 - 4: 1128; 05/09/2024 17:58]*

19.

Sou de parecer, tendo como sustentação as diversas evidencias aqui explicitadas,   
que as vacinas até então disponíveis e avalizadas pela ANVISA oferecem eficácia e   
segurança, não cabendo ao usuário escolher o imunizante disponível naquele   
momento. E que mesmo conhecendo a baixa incidência da Trombose e ou outros   
efeitos adversos, que devam ser considerados na aplicação da primeira ou segunda   
dose, os atestados firmados por especialistas com as devidas recomendações.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\18\_2021; Posição: 4: 1137 - 4: 1616; 05/09/2024 17:59]*

20.

Entende-se, porém, que o caso em tela se trata de medida que poderá ser de caráter   
compulsório, não cabendo a este Conselho contestá-la, visto que é medida legal   
criada em caráter emergencial dentro de um contexto sanitário caótico com o objetivo   
de maximizar a proteção e reduzir os danos. Caso o médico se recuse a vacinar   
poderá sofrer sanções previstas em leis.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\76\_2021; Posição: 2: 1069 - 2: 1442; 05/09/2024 18:01]*

21.

Conforme questionamentos recebidos pela nossa instituição, foi nos informado   
que a Prefeitura de Belo Horizonte, dentro de seus critérios de vacinação   
publicados no documento anexo, que pode ser também conferido no link https:/   
/prefeitura.pbh.gov.br/noticias/bh-amplia-vacinacao-para-todasgestantes-e-   
puerperas-sem-comorbidade, está exigindo a prescrição médica para a   
vacinação de gestantes, adotando um tratamento diferente no que tange aos   
critérios de vacinação de outros grupos e também divergindo de deliberação do   
comitê estadual (Deliberação CIB-SUS/MG 3.440, anexo), além de levar o   
médico a assumir a responsabilidade no processo de vacinação deste grupo   
específico.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\118\_2021; Posição: 1: 478 - 1: 1172; 05/09/2024 18:02]*

22.

A da Lei Federal N° 8.080, de 19 de setembro de 1990, e o Art. 32º do Decreto Federal   
N° 7.508, de 28 de junho de 2011 e, após muitas considerações, emitiu a Deliberação   
CIB-SUS/MG 3.440 de 14/06/2021, da qual se lê:   
“Aprova a inclusão de gestantes e puérperas sem comorbidades nos grupos   
prioritários para a vacinação contra a COVID-19 no Estado de Minas Gerais”.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\118\_2021; Posição: 1: 1821 - 1: 2191; 05/09/2024 18:02]*

23.

“Não é dever do médico prescrever para gestantes e lactantes vacina que não   
apresenta perfil de segurança bem-estabelecido para esse grupo. Entretanto, uma vez   
que as evidências existentes sugerem um perfil de risco/benefício favorável, o médico   
pode esclarecer a paciente para que ela possa decidir sobre a realização ou não da   
imunização e, nesse caso, fornecer termo que confirme tais esclarecimentos”

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\118\_2021; Posição: 2: 1313 - 2: 1724; 05/09/2024 18:03]*

24.

A consulente é medica, registrada no CREMAM sob número 644, consulta   
acerca da propriedade de exigência de apresentação de documento que comprove a   
imunização contra o COVID, no estado do Amazonas,

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\6\_2021; Posição: 1: 491 - 1: 689; 05/09/2024 18:11]*

25.

l) Estou me sentindo prejudicada nos mesmos direitos e garantias   
fundamentais, o que me confere o Artigo V - Inciso XV da Constituição   
Federal.   
2) Estou me sentindo temerosa pois acredito que tal medida pode atentar   
contra minha integridade física.   
3) Nenhuma instituição governamental irá me fornecer qualquer documento   
se responsabilizando pelo que possa me acontecer no caso de tomar tal   
imunizante.   
4) Contrai COVID-19 fase 11 inflamatória em outubro de 2020, o que me   
conferiu uma imunidade em 03/07/2021 comprovada pelo Teste de   
anticorpo neutralizante para SARS COV-11 um resultado - reagente noventa   
e nove por cento de anticorpos totais neutralizantes.   
5) Estou em busca de minha tranquilidade perdida por acreditar que em   
meu caso a imunização me acarretará um efeito reverso do esperado.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\6\_2021; Posição: 2: 53 - 2: 864; 05/09/2024 18:12]*

26.

Do ponto de vista da bioética, entendo que o passe da vacinação   
representa uma forma de dividir a sociedade e segregar um grupo, discriminando   
pessoas e ofendendo direitos humanos fundamentais. Seria estabelecer alguém tem   
mais direito que outro, por ter recebido previamente uma vacina, condição impensável   
em nosso sistema jurídico. Ademais, as vacinas utilizadas no Brasil, até a presente   
data, foram aprovadas pela ANVISA em caráter experimental, o que, por si só,   
representa risco considerável, relativo a possíveis efeitos colaterais, de gravidade   
variável, já relatados em diversos trabalhos científicos e fartamente divulgados pela   
mídia.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\6\_2021; Posição: 4: 1176 - 4: 1830; 05/09/2024 18:15]*

27.

Acerca do tema ora apreciado, a despeito de ser favorável à vacinação, o   
Conselho Federal de Medicina tem se manifestado publicamente contra a   
obrigatoriedade da vacina contra a Covid-19, sob o argumento de que as pessoas   
devem ter liberdade de escolher aquilo que lhes é mais apropriado

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\6\_2021; Posição: 4: 1832 - 4: 2121; 05/09/2024 18:16]*

28.

Estamos aqui a   
falar da liberdade de escolha de qualquer cidadão, que está embasado no princípio da   
precaução e deve ser respeitado, pois ainda existe um relativo desconhecimento por   
parte da ciência sobre os reais riscos das vacinas, especialmente efeitos de médio e   
longo prazo, pois são ainda experimentais"

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\6\_2021; Posição: 5: 1071 - 5: 1384; 05/09/2024 18:17]*

29.

entendo ser inadequada   
qualquer prática discriminatória e limitativa de acesso de pessoa a ambientes sociais,   
pela exigência de certificado de vacinação contra o Covid 19

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\6\_2021; Posição: 5: 1929 - 5: 2100; 05/09/2024 18:18]*

30.

Decidi por não   
me vacinar por motivos pessoais. Sei que estamos passando por momentos difíceis   
desde 2020, mas não irei aderir à campanha de vacinação por várias questões.   
Espero que respeitem a minha decisão. Estou tomando todas as precauções   
conforme orientadas pelo Ministério da saúde e os governos. A própria OMS citou que   
a vacinação contra a covid-19 não deveria ser obrigatória em nenhum país do mundo,   
apenas estimulada (dê uma olhada nos links abaixo). Fazer com que as pessoas se   
vacinem seria um ato inconstitucional, esta que zela pelos direitos humanos. Além do   
mais, todas as medidas sanitárias estão sendo respeitadas por todos os profissionais   
de saúde. É meu sonho cursar Fonoaudiologia, mas estou com este empecilho. Temo   
por não conseguir prestar os estágios curriculares nas clínicas, hospitais, empresas e   
escolas pelo fato de não querer me vacinar. Em meu Estado a lei é bem clara: a   
vacinação é FACULTATIVA (vide anexo). O próprio deputado estadual XXXX me   
orientou a fazer um B.O. caso estas instituições me barrem no futuro. Também os   
Conselhos de Fonoaudiologia e de Medicina reiteram a questão da não   
obrigatoriedade (vide anexos). Quais conselhos vocês poderiam me dar com tudo isso   
que está se passando comigo e provavelmente com outras pessoas também? Qual é   
a posição do Conselho em relação a isso? Como vocês podem me auxiliar?”

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\74\_2022; Posição: 1: 559 - 1: 1954; 06/09/2024 17:20]*

31.

Todas as consultas têm em comum a recusa a atendimentos eletivos a pacientes não   
vacinados. Contudo, há uma diferença em relação a uma das consultas apresentadas, na   
situação descrita como os não vacinados, no contexto do cuidado pré-natal, deixando claro   
que a paciente não tem intenção de se vacinar, ou seja, o assunto já foi tratado no ambiente   
do atendimento e envolve não apenas a gestante, como também o pai e o feto.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\4\_2022; Posição: 2: 252 - 2: 684; 06/09/2024 17:28]*

**4.10. Liberdade**

1.

Contudo, é importante ressaltar que não existe direito absoluto. Ou   
seja, o direito de manifestação do pensamento possui limites e, caso a pessoa   
utilize de forma abusiva essa garantia, poderá sofrer consequências.   
Nesse diapasão, temos que a liberdade de imprensa (que é uma espécie do   
gênero "liberdade de expressão") também não é absoluta, devendo respeitar   
os limites impostos pelos demais dispositivos da Constituição Federal

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\429\_2024; Posição: 2: 1517 - 2: 1951; 05/09/2024 16:25]*

2.

Em suma, acreditamos que a comparação com o Talibã não se sustenta,   
pois as críticas à atuação do CFM são totalmente infundadas e baseadas em   
critérios ideológicos e não científicos, configurando um abuso do exercício da   
liberdade de expressão.   
Nesse sentido, recomendamos que o CFM avalie o interesse em expedir um   
ofício (comunicação formal, com aviso de recebimento/AR e também por e-mail)   
solicitando o pedido de direito de resposta ao referido veículo de comunicação,   
especificando a matéria ofensiva e propondo o conteúdo da resposta a ser   
publicada, observando-se os prazos legais.   
Caso o veículo de comunicação não se manifeste positivamente e publique   
a resposta no prazo de 07 (sete) dias do recebimento da correspondência, o   
CFM deverá promover ação judicial visando implementar a exercício do seu   
direito de resposta.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\429\_2024; Posição: 4: 390 - 4: 1230; 05/09/2024 16:30]*

3.

questiona se um médico pode se recusar a ser vacinado “alegando motivos diversos” e   
solicita “orientação ética” quanto à recusa de vacinação do profissional da instituição de   
saúde.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\198\_2021; Posição: 1: 378 - 1: 562; 05/09/2024 16:55]*

4.

Entretanto, sendo invocado motivos outros, como liberdade de consciência ou   
convicção filosófica ou política, trata-se de questão que também já passou por apreciação   
da Corte Máxima do país, no recente julgamento do Agravo em Recurso Extraordinário   
(ARE) nº 1267879, onde restou aventado que, na hipótese de vacinação compulsória,   
“a vacinação é importante para a proteção de toda a sociedade, não sendo legítimas   
escolhas individuais que afetem gravemente direitos de terceiros (necessidade de   
imunização coletiva)”. Ainda, firmou a Tese nº 1103, com repercussão geral:

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\198\_2021; Posição: 4: 286 - 4: 867; 05/09/2024 16:58]*

5.

Quanto à possibilidade de recusar por motivos outros, não-médicos, o STF   
considerou que a vacinação compulsória não viola a liberdade de consciência e de   
convicção filosófica, e fixou a seguinte tese com repercussão geral (Tema nº 1103):   
É constitucional a obrigatoriedade de imunização por meio de vacina que,   
registrada em órgão de vigilância sanitária, (i) tenha sido incluída no Programa   
Nacional de Imunizações ou (ii) tenha sua aplicação obrigatória determinada em lei   
ou (iii) seja objeto de determinação da União, Estado, Distrito Federal ou Município,   
com base em consenso médico-científico. Em tais casos, não se caracteriza   
violação à liberdade de consciência e de convicção filosófica dos pais ou   
responsáveis, nem tampouco ao poder familiar. (Grifamos)   
Por fim, em relação à “orientação ética” solicitada pelo consulente, quanto à   
recusa de vacinação do profissional de instituição de saúde, trata-se de matéria que   
extrapola a análise jurídica, de modo que esta COJUR opina pela remessa do expediente   
ao corpo técnico da entidade, para apreciação.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\198\_2021; Posição: 6: 1210 - 6: 2295; 05/09/2024 17:00]*

6.

Do ponto de vista da bioética, entendo que o passe da vacinação   
representa uma forma de dividir a sociedade e segregar um grupo, discriminando   
pessoas e ofendendo direitos humanos fundamentais. Seria estabelecer alguém tem   
mais direito que outro, por ter recebido previamente uma vacina, condição impensável   
em nosso sistema jurídico. Ademais, as vacinas utilizadas no Brasil, até a presente   
data, foram aprovadas pela ANVISA em caráter experimental, o que, por si só,   
representa risco considerável, relativo a possíveis efeitos colaterais, de gravidade   
variável, já relatados em diversos trabalhos científicos e fartamente divulgados pela   
mídia.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\6\_2021; Posição: 4: 1176 - 4: 1830; 05/09/2024 18:15]*

7.

Acerca do tema ora apreciado, a despeito de ser favorável à vacinação, o   
Conselho Federal de Medicina tem se manifestado publicamente contra a   
obrigatoriedade da vacina contra a Covid-19, sob o argumento de que as pessoas   
devem ter liberdade de escolher aquilo que lhes é mais apropriado

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\6\_2021; Posição: 4: 1832 - 4: 2121; 05/09/2024 18:16]*

8.

Estamos aqui a   
falar da liberdade de escolha de qualquer cidadão, que está embasado no princípio da   
precaução e deve ser respeitado, pois ainda existe um relativo desconhecimento por   
parte da ciência sobre os reais riscos das vacinas, especialmente efeitos de médio e   
longo prazo, pois são ainda experimentais"

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\6\_2021; Posição: 5: 1071 - 5: 1384; 05/09/2024 18:17]*

9.

Decidi por não   
me vacinar por motivos pessoais. Sei que estamos passando por momentos difíceis   
desde 2020, mas não irei aderir à campanha de vacinação por várias questões.   
Espero que respeitem a minha decisão. Estou tomando todas as precauções   
conforme orientadas pelo Ministério da saúde e os governos. A própria OMS citou que   
a vacinação contra a covid-19 não deveria ser obrigatória em nenhum país do mundo,   
apenas estimulada (dê uma olhada nos links abaixo). Fazer com que as pessoas se   
vacinem seria um ato inconstitucional, esta que zela pelos direitos humanos. Além do   
mais, todas as medidas sanitárias estão sendo respeitadas por todos os profissionais   
de saúde. É meu sonho cursar Fonoaudiologia, mas estou com este empecilho. Temo   
por não conseguir prestar os estágios curriculares nas clínicas, hospitais, empresas e   
escolas pelo fato de não querer me vacinar. Em meu Estado a lei é bem clara: a   
vacinação é FACULTATIVA (vide anexo). O próprio deputado estadual XXXX me   
orientou a fazer um B.O. caso estas instituições me barrem no futuro. Também os   
Conselhos de Fonoaudiologia e de Medicina reiteram a questão da não   
obrigatoriedade (vide anexos). Quais conselhos vocês poderiam me dar com tudo isso   
que está se passando comigo e provavelmente com outras pessoas também? Qual é   
a posição do Conselho em relação a isso? Como vocês podem me auxiliar?”

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\74\_2022; Posição: 1: 559 - 1: 1954; 06/09/2024 17:20]*

**4.11. Ciência/Evidências**

1.

Outro tema tratado no artigo, cinge-se à suposta atuação equivocada do   
CFM, na pandemia. Ou seja, a articulista criticou a posição do CFM, que   
defendeu a autonomia médica. Ela também aponta que houve suposta   
ignorância, quanto à observância da ciência.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\429\_2024; Posição: 2: 70 - 2: 324; 05/09/2024 16:22]*

2.

Em suma, acreditamos que a comparação com o Talibã não se sustenta,   
pois as críticas à atuação do CFM são totalmente infundadas e baseadas em   
critérios ideológicos e não científicos, configurando um abuso do exercício da   
liberdade de expressão.   
Nesse sentido, recomendamos que o CFM avalie o interesse em expedir um   
ofício (comunicação formal, com aviso de recebimento/AR e também por e-mail)   
solicitando o pedido de direito de resposta ao referido veículo de comunicação,   
especificando a matéria ofensiva e propondo o conteúdo da resposta a ser   
publicada, observando-se os prazos legais.   
Caso o veículo de comunicação não se manifeste positivamente e publique   
a resposta no prazo de 07 (sete) dias do recebimento da correspondência, o   
CFM deverá promover ação judicial visando implementar a exercício do seu   
direito de resposta.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\429\_2024; Posição: 4: 390 - 4: 1230; 05/09/2024 16:30]*

3.

As crianças menores de 5 anos de idade fazem parte do grupo prioritário para receber a   
vacina da gripe (Influenza) durante a campanha anual. Esta vacina Influenza utilizada no Brasil   
e constituída de Vírus Inativado e em diversos estudos mostrou segurança e eficácia com seu   
uso. Os critérios utilizados pelo Programa Nacional de Imunizações (PNI) para oferecer   
qualquer vacina na rede publica seja rotina ou campanhas, são puramente técnicos. Os   
imunizantes só são disponibilizados á população caso a literatura científica e a experiência   
internacional demonstrem que são seguros e eficazes.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\5\_2024; Posição: 2: 1085 - 2: 1687; 05/09/2024 16:52]*

4.

Não há evidências de que a gestação seja fator de risco para a trombose trombocitopenica   
relacionada, ainda que raramente, à vacina Astrazeneca. No entanto, por cautela, o PNI   
mantém a suspensão temporária da aplicação da vacina Astrazeneca (1ª. ou 2ª. doses) para   
gestantes e puérperas até 45 dias após o parto.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\2\_2021; Posição: 1: 857 - 1: 1174; 05/09/2024 17:44]*

5.

A Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia (Febrasgo) e a   
Sociedade Brasileira de Imunizações (SBIM) reforçam que a infecção pela Covid-19 em   
gestantes e puérperas está associada ao risco elevado de morbidade e mortalidade, tanto   
para a gestante como para o feto.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\2\_2021; Posição: 1: 2046 - 1: 2339; 05/09/2024 17:45]*

6.

Nenhuma das vacinas atualmente em uso, no Brasil e no mundo, incluiu gestantes na fase 3   
dos estudos. Portanto, para essas pacientes, deve haver uma indicação médica, pesando na   
decisão a avaliação do risco/benefício caso a caso

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\2\_2021; Posição: 2: 700 - 2: 929; 05/09/2024 17:45]*

7.

As vacinas CoronaVac e Pfizer, que são de categoria B (nos estudos realizados em animais   
não foram observados efeitos teratogênicos), serão disponibilizadas para as gestantes no   
Brasil. A vacina CoronaVac, de vírus inativado, é produzida com tecnologia semelhante às   
atualmente ofertadas a esse grupo no PNI, como, por exemplo, a vacina da gripe. A vacina   
da Pfizer utiliza uma plataforma inovadora: a tecnologia mRNA. Nos EUA, onde foi   
recomendada para gestantes de risco, os dados publicados na literatura médica   
demonstram segurança de seu uso nessa situação.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\2\_2021; Posição: 2: 933 - 2: 1505; 05/09/2024 17:46]*

8.

As vacinas para a prevenção da infecção pelo SARS-CoV-2 são consideradas a medida mais   
promissora no enfrentamento a pandemia e vem sendo vigorosamente estudadas. A OMS mantém   
uma relação atualizada das vacinas em desenvolvimento,sendo, atualmente, 184 em fase pré clinica   
e 105 em fase clínica. A fase clinica pode ser dividida em 3 estágios clínicos distintos que, no caso   
da COVID-19, tem evoluído de maneira acelerada, sem interrupções, com monitoramento rigoroso   
de resultados e eventos adversos.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\64\_2021; Posição: 2: 2375 - 2: 2881; 05/09/2024 17:52]*

9.

Dessa maneira, é recomendado que sejam avaliados estudos em animais e dados de gestantes   
expostas inadvertidamente aos imunizantes, além das evidências existentes de outras vacinas que   
utilizam a mesma plataforma e osriscos que essa população tem frente a doença. Dados de estudos   
em animais, de gestantes vacinadas e de pequenos estudos prospectivos não encontraram efeitos   
prejudiciais, e têm demonstrado resposta imune materna adequada e transferência de anticorpos   
através da placenta, além da presença desses no leite materno, que podem conferir imunidade ao   
recém nascido.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\64\_2021; Posição: 3: 385 - 3: 968; 05/09/2024 17:53]*

10.

Em 14 de maio de 2021, nova recomendação é divulgada (nº 627/2021), após a notificação de caso   
de evento adverso grave em uma gestante após a administração da vacina COVID-19   
AstraZeneca/Oxford/Fiocruz, orientando a interrupção do uso da referida vacina nesse grupo.   
Adicionalmente, recomenda a interrupção da vacinação de gestantes e puérperas sem   
comorbidades e manutenção da imunização daquelas com fatores de risco, com as outras vacinas   
disponíveis. Para as que fizeram a primeira dose, recomenda a segunda dose com outro imunizante.   
As gestantes e puérperas pertencentes a outros grupos prioritários (trabalhadoras da saúde ou de   
outros serviços essenciais) podem ser vacinadas após avaliação de risco benefício em conjunto com   
médico assistente. Essa orientação é retificada alguns dias depois, através da NT nº 651/2021, a   
qual afirma que “é altamente provável que o perfil de risco benefício da vacina nas gestantes ainda   
se mantenha favorável”, mas condicionando a vacinação a prescrição médica após avaliação   
individualizada de risco benefício. Orienta as gestantes que receberam a primeira dose da vacina   
AstraZeneca/Oxford/Fiocruz que aguardem o término do período de gestação e puerpério para a   
administração da segunda dose.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\64\_2021; Posição: 4: 397 - 4: 1651; 05/09/2024 17:54]*

11.

O oficiante   
indaga deste Conselho Regional de Medicina e solicita posicionamento   
deste Autarquia em vista de que a SESAU tem recebido inúmeras   
solicitações em laudo médico das diversas especialidades com a   
recomendação de utilização exclusiva da vacina da Pfizer ou Coronavc.   
Adianta ainda em sua solicitação, "que não é possivel esse   
direcionamento para utilização de um único fabricante e que tal situação   
tem gerado discussões nos pontos de imunização entre usuários   
e profissionais de saúde das salas de vacinação".Na oportunidade   
solicitamos informações da Secretaria de Saúde de Campo   
Grande(SESAU) quanto ao número de efeitos adversos relatados,   
e a gravidade dos mesmos, e o imunógeno relacionado. Não tivemos   
retorno, o que dificultou o entendimento do verdadeiro objetivo da   
consulta feita pela SESAU.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\18\_2021; Posição: 1: 566 - 1: 1401; 05/09/2024 17:57]*

12.

Sou de parecer, tendo como sustentação as diversas evidencias aqui explicitadas,   
que as vacinas até então disponíveis e avalizadas pela ANVISA oferecem eficácia e   
segurança, não cabendo ao usuário escolher o imunizante disponível naquele   
momento. E que mesmo conhecendo a baixa incidência da Trombose e ou outros   
efeitos adversos, que devam ser considerados na aplicação da primeira ou segunda   
dose, os atestados firmados por especialistas com as devidas recomendações.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\18\_2021; Posição: 4: 1137 - 4: 1616; 05/09/2024 17:59]*

13.

“Não é dever do médico prescrever para gestantes e lactantes vacina que não   
apresenta perfil de segurança bem-estabelecido para esse grupo. Entretanto, uma vez   
que as evidências existentes sugerem um perfil de risco/benefício favorável, o médico   
pode esclarecer a paciente para que ela possa decidir sobre a realização ou não da   
imunização e, nesse caso, fornecer termo que confirme tais esclarecimentos”

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\118\_2021; Posição: 2: 1313 - 2: 1724; 05/09/2024 18:03]*

14.

Destacamos do parecer supra a susceptibilidade, gravidade, transmissibilidade, vulnerabilidade,   
desigualdade e possibilidade de surtos em escolas.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\13\_2021; Posição: 1: 1156 - 1: 1303; 05/09/2024 18:06]*

15.

Principais Problemas Médicos e Alertas de Saúde de Crianças e Adolescentes na Era   
Digital:

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\13\_2021; Posição: 3: 582 - 3: 674; 05/09/2024 18:07]*

16.

Recomendações da SBP e MS sobre o tempo de exposição atualizada em 2019: (Nota do   
Relator: SBP, Sociedade Brasileira de Pediatria e MS, Ministério da Saúde).

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\13\_2021; Posição: 3: 1549 - 3: 1708; 05/09/2024 18:07]*

17.

Do ponto de vista da bioética, entendo que o passe da vacinação   
representa uma forma de dividir a sociedade e segregar um grupo, discriminando   
pessoas e ofendendo direitos humanos fundamentais. Seria estabelecer alguém tem   
mais direito que outro, por ter recebido previamente uma vacina, condição impensável   
em nosso sistema jurídico. Ademais, as vacinas utilizadas no Brasil, até a presente   
data, foram aprovadas pela ANVISA em caráter experimental, o que, por si só,   
representa risco considerável, relativo a possíveis efeitos colaterais, de gravidade   
variável, já relatados em diversos trabalhos científicos e fartamente divulgados pela   
mídia.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\6\_2021; Posição: 4: 1176 - 4: 1830; 05/09/2024 18:15]*

18.

Estamos aqui a   
falar da liberdade de escolha de qualquer cidadão, que está embasado no princípio da   
precaução e deve ser respeitado, pois ainda existe um relativo desconhecimento por   
parte da ciência sobre os reais riscos das vacinas, especialmente efeitos de médio e   
longo prazo, pois são ainda experimentais"

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\6\_2021; Posição: 5: 1071 - 5: 1384; 05/09/2024 18:17]*

19.

CONSIDERANDO que a COVID-19 é uma doença nova e desconhecida, sobre a qual a   
comunidade científica tem se debruçado em pesquisas sem, no entanto, obter certezas   
sobre tratamento único e específico;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 1: 1664 - 1: 1865; 05/09/2024 18:19]*

20.

CONSIDERANDO que o conhecimento sobre a fisiopatologia, evolução e tratamento da   
COVID-19 é ainda insuficiente, na comunidade médica e científica;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 1: 1867 - 1: 2015; 05/09/2024 18:20]*

21.

CONSIDERANDO que o artigo 20 do Código de Ética Médica veda ao médico permitir que   
interesses pecuniários, políticos, religiosos ou de quaisquer outras ordens, do seu   
empregador ou superior hierárquico ou do financiador público ou privado da assistência à   
saúde, interfiram na escolha dos melhores meios de prevenção, diagnóstico ou tratamento   
disponíveis e cientificamente reconhecidos no interesse da saúde do paciente ou da   
sociedade;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 2: 932 - 2: 1379; 05/09/2024 18:21]*

22.

CONSIDERANDO que há estudos realizados e em andamento sobre medicações com   
variação de grau de recomendação e de níveis de evidências aplicadas nos casos leves,   
moderados e graves de COVID-19;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 2: 2214 - 2: 2410; 05/09/2024 18:21]*

23.

CONSIDERANDO que as propostas terapêuticas atuais incluem medicações usadas há   
décadas e com perfil de segurança e tolerabilidade, e com efeitos colaterais previsíveis e   
contornáveis;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 2: 2412 - 2: 2599; 05/09/2024 18:22]*

24.

CONSIDERANDO que estudos com melhor qualidade em Medicina Baseada em Evidência   
necessitam tempo e a realidade do enfrentamento da Pandemia de COVID-19 impõe

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 2: 2601 - 2: 2758; 05/09/2024 18:23]*

25.

O tempo não nos autoriza parar e   
filosofar, discutir política ou aguardar as melhores evidências científicas para agir.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 4: 2361 - 4: 2481; 05/09/2024 18:26]*

26.

CONSIDERANDO que é dever do médico guardar absoluto respeito pela saúde e vida do   
ser humano, sendo-lhe vedado realizar atos não consagrados nos meios acadêmicos ou   
ainda não aceitos pela comunidade científica;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\2292\_2021; Posição: 1: 972 - 1: 1186; 05/09/2024 18:29]*

27.

No que se refere mais especificamente à maculopatia tóxica, existe vasta literatura e   
comprovação clínica de que a cloroquina e também seu análogo, a hidroxicloroquina têm o   
potencial de causar dano à retina. Entretanto, o risco de desenvolvimento de doença retiniana   
está diretamente ligado a dose diária e a duração do tratamento com a droga. A publicação de   
grande estudo demográfico aponta para baixo risco de desenvolvimento de toxicidade   
retiniana em pacientes em uso de doses diárias menores 5 mg/kg., contudo, o estudo revela   
ainda que a toxicidade não é rara entre usuários de longa duração da droga .

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\1\_2020; Posição: 1: 616 - 1: 1238; 05/09/2024 19:10]*

28.

Finalmente, há que se ressaltar que a decisão acerca da prescrição de cloroquina ou   
hidroxicloroquina na terapêutica da COVID-19 deve ser individualizada, baseada em   
evidências científicas, indicada e realizada pelo médico assistente, e com a devida   
informação ao paciente sobre os riscos envolvidos no tratamento (consentimento   
informado).

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\1\_2020; Posição: 2: 1653 - 2: 2001; 05/09/2024 19:12]*

29.

Pede que este Conselho emita parecer sobre o uso do fármaco ivermectina em pacientes com síndrome   
gripal, no contexto da pandemia de COVID-19, em casos confirmados ou não da doença. Relata observar   
prescrição frequente da medicação, em grande parte das vezes não pautados em evidências científicas   
de qualidade. Relata indignação especial com a elaboração de protocolos médicos de tratamento da   
doença incluindo a orientação de prescrição desta droga. Refere que alguns serviços médicos inclusive   
coagem os médicos plantonistas a prescrever modelos de receitas prontas para os pacientes incluindo   
esta medicação.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\41\_2020; Posição: 1: 1058 - 1: 1681; 05/09/2024 19:24]*

30.

Na ausência de uma medicação com efeito conhecido sobre este vírus, se busca, entre   
outras estratégias, a avaliação de possível reposicionamento de fármacos com potencial efeito sobre a   
replicação viral ou na manifestação da doença. A busca por um tratamento com eficácia e segurança   
para a COVID-19 tem mobilizado a sociedade científica mundial.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\41\_2020; Posição: 2: 1698 - 2: 2048; 05/09/2024 19:25]*

31.

O uso compassivo da ivermectina é aceitável no paciente com quadro suspeito ou comprovado de   
COVID-19, a critério do médico assistente, em decisão compartilhada com o paciente. O médico deve   
relatar ao doente que, até o momento, não há evidência científica que comprove a eficácia do uso da   
droga para o tratamento da doença, explicando os efeitos colaterais possíveis. É recomendável a   
obtenção de consentimento livre e esclarecido do paciente ou do seu responsável legal, quando for o   
caso;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\41\_2020; Posição: 4: 290 - 4: 791; 05/09/2024 19:27]*

32.

Protocolos de tratamento, diretrizes ou posicionamentos de serviços, instituições ou sociedades   
nunca podem ser impositivos, mas norteadores de conduta ante as melhores evidências disponíveis e   
acessíveis. A decisão terapêutica deve levar em consideração estas evidências e o contexto clínico do   
paciente, devendo ser respeitada a autonomia do médico;

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\41\_2020; Posição: 4: 1072 - 4: 1429; 05/09/2024 19:28]*

33.

A pandemia de coronavirus constitui-se no maior desafio que a medicina enfrenta neste século. A   
produção científica é intensa em busca de respostas referentes à fisiopatologia da doença, sua forma de   
transmissão, efetividade de medidas de quarentena, distanciamento social e uso de máscaras,   
desenvolvimento de vacinas e medicamentos eficazes para prevenção e tratamento da doença

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\42\_2020; Posição: 2: 2592 - 2: 2974; 06/09/2024 12:24]*

34.

No entanto, tais tratamentos estão longe de ser um consenso no meio científico e   
médico, pois pode-se identificar falhas metodológicas e mesmo vieses importantes

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\42\_2020; Posição: 2: 3104 - 2: 3265; 06/09/2024 12:25]*

35.

“Compete ao médico aprimorar continuamente seus conhecimentos e usar o melhor progresso científico   
em benefício do paciente e da sociedade.”

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\42\_2020; Posição: 3: 720 - 3: 860; 06/09/2024 12:25]*

36.

“A medicina será exercida com a utilização dos meios técnicos e científicos disponíveis que visem aos   
melhores resultados.”

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\42\_2020; Posição: 3: 1678 - 3: 1801; 06/09/2024 12:26]*

37.

Considerando que a construção do conhecimento sobre a Covid-19 está em andamento e novas   
evidências surgem quase que diariamente, cabe ao médico atualizar-se periodicamente sobre os   
benefícios e riscos de todas as opções terapêuticas possíveis para tratamento de seus pacientes,   
tomando suas decisões de forma compartilhada e em benefício deste, baseando-se nas melhores   
evidências disponíveis.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\42\_2020; Posição: 5: 532 - 5: 930; 06/09/2024 12:28]*

38.

O Centro de Operações de Emergências em Saúde de Santa Catarina, por meio desta Nota   
Informativa, considera que até o momento as evidências científicas disponíveis para o uso da   
Cloroquina e Hidroxicloroquina para o tratamento da COVID-19 não comprovam benefícios aos   
pacientes e apontam riscos importantes relacionados aos seus efeitos adversos.   
Contudo, observado ao disposto no Art. 19-P da Lei Federal nº 12.401 de 28/04/2011, a eventual   
prescrição, dispensação e uso deste fármaco por pacientes com diagnóstico da COVID-19, deve   
decorrer de decisão compartilhada com o próprio paciente e após esclarecimento do mesmo sobre   
os riscos associados ao uso à ausência de comprovação de eventuais benefícios, limitando-se aos   
casos sintomáticos nas seguintes situações:

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\57\_2020; Posição: 2: 708 - 2: 1490; 06/09/2024 12:37]*

39.

Apesar de haver justificativas para a utilização desses medicamentos, como suas ações   
comprovadamente anti-inflamatórias e contra outros agentes infecciosos, seu baixo custo e o   
perfil de efeitos colaterais ser bem conhecido, não existem até o momento estudos clínicos de   
boa qualidade que comprovem sua eficácia em pacientes com COVID-19. Esta situação pode   
mudar rapidamente, porque existem dezenas de estudos sendo realizados ou em fase de   
planejamento e aprovação

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\57\_2020; Posição: 4: 735 - 4: 1211; 06/09/2024 12:39]*

40.

Em arremate, as considerações que serviram de base para a emissão do presente parecer basearam-se   
nos conhecimentos atuais, podendo ser modificadas a qualquer tempo por este Conselho e também pelo   
Conselho Federal de Medicina à medida que resultados de novas pesquisas de qualidade acerca das   
medicações forem divulgados na literatura científica

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\57\_2020; Posição: 7: 787 - 7: 1137; 06/09/2024 12:43]*

41.

O estresse gerado pela pandemia e a impossibilidade de se relacionar com outras crianças e   
professores têm relação direta com o aumento de casos de ansiedade, de depressão,   
agressividade, medo, tristeza, fobia de limpeza, temor de adoecer e o pior tentativas de suicídio.   
Episódios de violência doméstica contra as crianças aumentaram neste período, também entre   
os adolescentes e mulheres desde o início da pandemia devido ao isolamento, mudança de   
rotinas familiares, e insegurança econômica. Os professores são sentinelas na identificação,   
mediação e notificação dos casos suspeitos.   
Distúrbios alimentares, com aumento da obesidade, pela mudança das rotinas em casa,   
predispondo ao sedentarismo e acesso a alimentos de baixa qualidade e muito calóricos. Em um   
número significativo de famílias há o risco desnutrição, insegurança alimentar, pois as refeições   
servidas na escola são as mais importantes e balanceadas que as crianças recebem. (1,2,3)   
O ensino remoto exigiu o acesso a dispositivos eletrônicos, internet, disponibilidade de algum   
membro familiar e a ambiente doméstico favorável ao ensino. Isto é possível neste País com   
tantos em situação de vulnerabilidade? Quantos estudantes tiveram ou tem acesso a esta   
modalidade de ensino?   
A exposição exagerada às mídias eletrônicas provocando alterações comportamentais,   
agravando o sedentarismo e obesidade.   
Agravamento da evasão escolar, problema grave e crônico em nosso País, existente há muitos   
anos, devido à necessidade de geração de renda para as famílias, aumentando os índices de   
trabalho infantil

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\128\_2020; Posição: 3: 1254 - 3: 2854; 06/09/2024 12:51]*

42.

A abordagem mais compassiva que equilibra os riscos e benefícios de alcançar a imunidade de grupo   
é permitir que aqueles que estão em risco mínimo de morte vivam normalmente suas vidas para   
construir imunidade ao vírus através da infeção natural, ao mesmo tempo que protege melhor   
aqueles que estão em maior risco, isto se descreve como Proteção Focalizada.   
As autoridades públicas devem definir ações tendo critérios científicos e epidemiológicos sólidos a   
guiar essa decisão, devendo todos os envolvidos evitar embates fora da área da saúde(20) onde a   
sociedade nelas deposita a confiança técnico-científica e espera coordenação adequada, ágil,   
eficiente e resolutiva. Em Santa Catarina temos o COES que em seu relatório das 11:06hs do dia 28   
de novembro mostrava 686 leitos ativos, 589 leitos ocupados, 97 disponíveis com taxa de ocupação   
de 85,86%, com a lista dos Hospitais que disponibilizam leitos para o SUS com os respectivos   
números de leitos livres e ocupados e taxas relacionadas.   
(Anexos 1 e 2)

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\128\_2020; Posição: 6: 1183 - 6: 2210; 06/09/2024 12:55]*

43.

A prescrição de hidroxicloroquina na atenção primária para combater o   
coronavírus nesse momento, carece de evidencias científicas reconhecidas pelo   
Ministério da Saúde, pela Anvisa e pelo CFM, devendo o médico atuar de acordo com   
as atuais recomendações terapêuticas.   
Entendemos que caso seja referendada por qualquer uma dessas instituições   
supracitadas, o médico prescritor se encontrará amparado do ponto de vista científico e   
ético.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\4\_2020; Posição: 2: 851 - 2: 1298; 06/09/2024 13:00]*

44.

Entretanto ainda não foi estabelecida as possíveis ações extra esqueléticas da   
vitamina D, que são temas de interesse científico. Entretanto, não existe, até o   
presente momento, nenhuma indicação aprovada para prescrição de suplementação   
de vitamina D visando efeitos além da saúde óssea.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\18\_2020; Posição: 2: 0 - 2: 293; 06/09/2024 13:03]*

45.

Em todos os contextos, a prescrição das drogas caberá ao médico assistente, em   
decisão compartilhada com o paciente. O documento ressalta ainda que o profissional   
fica obrigado a explicar ao paciente que não existe, até o momento, nenhum trabalho   
científico, com ensaio clínico adequado, feito por pesquisadores reconhecidos e   
publicado em revistas científicas de alto nível, que comprove qualquer benefício do   
uso das drogas para o tratamento da COVID-19.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 3: 2748 - 3: 3213; 06/09/2024 13:13]*

46.

Ao final do trabalho, concluiu-se que “não existem evidências robustas de alta   
qualidade que possibilitem a indicação de uma terapia farmacológica específica para   
a COVID-19”. Também foi constatado que, desde o fim de 2019, medicamentos estão   
sendo testados, muitos deles com resultados promissores em testes em laboratório e   
por meio de observação clínica. Apesar disso, “nenhum ainda foi aprovado em ensaios   
clínicos com desenho cientificamente adequado, não podendo, portanto, serem   
recomendados com segurança”

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 4: 668 - 4: 1192; 06/09/2024 13:14]*

47.

O que se recomenda aos médicos é manter a assistência dos não vacinados, e tentar   
estabelecer pontes de entendimento baseadas em evidências e informações válidas.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\4\_2022; Posição: 6: 1452 - 6: 1616; 06/09/2024 17:51]*

**4.12. Relatos**

1.

Antes de qualquer manifestação sobre o tema vale assinalar que o artigo   
em questão faz severas críticas infundadas sobre a atuação do CFM, nos   
últimos anos.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\429\_2024; Posição: 1: 600 - 1: 757; 05/09/2024 16:20]*

2.

Em suma, o presente artigo defende, de forma ofensiva, que CFM se   
equipara ao Talibã, que é um regime de exceção no Afeganistão (Ásia).

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\429\_2024; Posição: 1: 949 - 1: 1084; 05/09/2024 16:20]*

3.

Em outras palavras, o artigo critica uma suposta postura conservadora do   
CFM, que na visão da articulista, acarreta a restrição da autonomia das   
mulheres brasileiras em relação à saúde reprodutiva, fazendo comparações   
equivocadas à atuação do órgão Público com a do Talibã, que é conhecido por   
destruir a autonomia feminina.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\429\_2024; Posição: 1: 1087 - 1: 1414; 05/09/2024 16:21]*

4.

Outro tema tratado no artigo, cinge-se à suposta atuação equivocada do   
CFM, na pandemia. Ou seja, a articulista criticou a posição do CFM, que   
defendeu a autonomia médica. Ela também aponta que houve suposta   
ignorância, quanto à observância da ciência.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\429\_2024; Posição: 2: 70 - 2: 324; 05/09/2024 16:21]*

5.

Considerando que apenas o município, através da secretaria de saúde, bem como as escolas,   
ameaçando inclusive de negar a matrícula as crianças que após serem examinadas, avaliadas   
criteriosamente por mim, constando que a vacina da gripe foi uma noxa para algumas   
crianças bem como agravou os quadros respiratórios e as I.V.A.S. Dentro das evidências   
solicitei a suspensão da vacina da gripe para esse grupo.   
Atualmente os pais, tem me procurado para que eu ateste para não serem vacinadas e os   
órgãos não têm aceitado o atestado, pelo motivo exposto, até para dar uma resposta aos pais;   
gostaria de saber o que de concreto temos da obrigatoriedade dessa vacina e como proceder   
para nos resguardarmos dentro de nossa ética médica. Aguando por mais informações o mais   
breve possível

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\5\_2024; Posição: 1: 811 - 1: 1602; 05/09/2024 16:45]*

6.

Na presente data, iniciamos a campanha de vacinação dos profissionais da   
linha de frente do enfrentamento da COVID-19, contudo, tivemos a negativa   
de vacinação de alguns médicos, por ter já tido a doença e ter receio de   
provocar reações adversas.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\76\_2021; Posição: 1: 348 - 1: 600; 05/09/2024 18:00]*

7.

Conforme questionamentos recebidos pela nossa instituição, foi nos informado   
que a Prefeitura de Belo Horizonte, dentro de seus critérios de vacinação   
publicados no documento anexo, que pode ser também conferido no link https:/   
/prefeitura.pbh.gov.br/noticias/bh-amplia-vacinacao-para-todasgestantes-e-   
puerperas-sem-comorbidade, está exigindo a prescrição médica para a   
vacinação de gestantes, adotando um tratamento diferente no que tange aos   
critérios de vacinação de outros grupos e também divergindo de deliberação do   
comitê estadual (Deliberação CIB-SUS/MG 3.440, anexo), além de levar o   
médico a assumir a responsabilidade no processo de vacinação deste grupo   
específico.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\118\_2021; Posição: 1: 478 - 1: 1172; 05/09/2024 18:02]*

8.

No caso apresentado pela requerente, que contraiu COVID-19 fase II   
inflamatória em outubro de 2020, os estudos apontam para a aquisição de imunidade   
em 03/07/2021, comprovada pelo Teste de anticorpo neutralizante para SARS COV-11,   
com resultado - reagente noventa e nove por cento de anticorpos totais   
neutralizantes. Esse entendimento é corroborado por parecer emitido por médico   
imunologia , anexado pela consulente às fls. 22 dos autos.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\6\_2021; Posição: 4: 730 - 4: 1173; 05/09/2024 18:14]*

9.

No Brasil, sempre falamos informalmente que há “milhões de técnicos de futebol”   
entre os brasileiros, e com a pandemia, passamos a ter os mesmos “milhões de cientistas da   
COVID-19”

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 4: 1195 - 4: 1378; 05/09/2024 18:25]*

10.

Todos dando declarações públicas com certezas absolutas, se intitulando   
Doutores Pesquisadores, quando na verdade, sequer detêm habilitação profissional para   
fazer considerações de assuntos eminentemente médicos. Ou não menos pior, quando   
médicos ou membros de instituições médicas, em tom autoritário se manifestam,   
desqualificando outros médicos, contrariando posicionamentos oficiais do Conselho Federal   
de Medicina, a quem cabe legalmente editar normas para definir o caráter experimental de   
procedimentos em Medicina, autorizando ou vedando a sua prática pelos médicos,   
conforme estabelecido na Lei no 12.842/2013, em seu artigo 7º.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 4: 1381 - 4: 2032; 05/09/2024 18:25]*

11.

Isso porque, em reunião por Webconferência com o Conselho Superior das Entidades Médicas de   
Santa Catarina (COSEMESC) foi apresentado o engessamento que tal Nota Informativa impõe na   
relação médico-paciente, pois proíbe o médico de exercer livremente a sua atividade médica, ao   
obrigar o profissional de saúde a seguir protocolos de atendimento extremamente burocratizados,   
em aparente prejuízo à saúde pública

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\57\_2020; Posição: 1: 1773 - 1: 2190; 06/09/2024 12:34]*

12.

Os Consulentes relatam o acontecimento de “grande encontro virtual via aplicativo de WhatsApp”   
onde pais e responsáveis de alunos da rede de ensino desta cidade organizaram um manifesto em   
favor do retorno das aulas presenciais, de forma híbrida ou com reduzida carga horária, seguindo   
protocolos de segurança.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\128\_2020; Posição: 1: 937 - 1: 1253; 06/09/2024 12:48]*

13.

O estresse gerado pela pandemia e a impossibilidade de se relacionar com outras crianças e   
professores têm relação direta com o aumento de casos de ansiedade, de depressão,   
agressividade, medo, tristeza, fobia de limpeza, temor de adoecer e o pior tentativas de suicídio.   
Episódios de violência doméstica contra as crianças aumentaram neste período, também entre   
os adolescentes e mulheres desde o início da pandemia devido ao isolamento, mudança de   
rotinas familiares, e insegurança econômica. Os professores são sentinelas na identificação,   
mediação e notificação dos casos suspeitos.   
Distúrbios alimentares, com aumento da obesidade, pela mudança das rotinas em casa,   
predispondo ao sedentarismo e acesso a alimentos de baixa qualidade e muito calóricos. Em um   
número significativo de famílias há o risco desnutrição, insegurança alimentar, pois as refeições   
servidas na escola são as mais importantes e balanceadas que as crianças recebem. (1,2,3)   
O ensino remoto exigiu o acesso a dispositivos eletrônicos, internet, disponibilidade de algum   
membro familiar e a ambiente doméstico favorável ao ensino. Isto é possível neste País com   
tantos em situação de vulnerabilidade? Quantos estudantes tiveram ou tem acesso a esta   
modalidade de ensino?   
A exposição exagerada às mídias eletrônicas provocando alterações comportamentais,   
agravando o sedentarismo e obesidade.   
Agravamento da evasão escolar, problema grave e crônico em nosso País, existente há muitos   
anos, devido à necessidade de geração de renda para as famílias, aumentando os índices de   
trabalho infantil

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\128\_2020; Posição: 3: 1254 - 3: 2854; 06/09/2024 12:51]*

14.

Projeto de Lei n.9.859/20, de autoria do Vereador Delegado Wellington, que   
"AUTORIZA A SUPLEMENTAÇÃO DE COMPOSTO VITAMNICO, A BASE DE   
VITAMINA D, NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE E   
DÁOUTRAS PROVIDÊNCIAS".   
Art. 1º Autoriza o poder executivo a utilizar nas Unidades de Saúde de Campo   
Grande, a suplementação de composto vitamínico a base de vitamina D, com o   
objetivo de fortalecimento da imunidade dos pacientes que integram o grupo de risco   
da Covid-19.   
Art. 2º - O Poder Executivo regulamentará esta lei no prazo de 90 (noventa) dias   
contado da data de sua publicação.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\18\_2020; Posição: 1: 389 - 1: 992; 06/09/2024 13:02]*

15.

O uso da Cloroquina (CQ) ou   
Hidroxicloroquina (HCQ) no combate à Covid-19 tomou-se polêmico em nível mundial   
e, especialmente em nosso país, a discussão sobre o uso seguro dos referidos   
fármacos passou da área médica para as vertentes ideológicas, comerciais e outras.   
Apesar de ainda não haver estudos com nível de evidência científica - estudos   
controlados e randomizados de alta qualidade – que comprovam a eficácia desses   
fármacos no combate ao Covid-19, diversos outros estudos observacionais brasileiros   
e internacionais comprovaram a eficácia do uso desses fármacos nas fases iniciais da   
doença. Vale destacar os resultados contemplados pelo Dr. Cássio Prado (prefeito de   
Porto Feliz SP) que, há quase dois meses, distribuiu para a população kits de   
medicamentos, nestes incluído a HCQ, e estabilizou o número de óbitos em 3. Do   
mesmo modo, vale ressaltar os resultados expressivos da cidade de Belém (PA), que,   
após adotar o tratamento precoce da Covid-19 com kits de medicamentos contendo   
CQ, teve seu sistema de saúde desafogado, e o fluxo de internações em leitos de   
enfermaria e de UTI foi normalizado. Por sua vez, o impacto da pandemia na cidade   
de Teófilo Otoni (MG) apresenta números alarmantes de contágios e óbitos, sendo   
que o colapso do sistema público está eminente (iminente? – NR). A Secretaria   
Municipal de Saúde e o comitê destinado ao enfrentamento da doença em nossa   
cidade não contemplaram o uso da CQ ou da HCQ como tratamento na fase inicial.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 1: 642 - 1: 2148; 06/09/2024 13:11]*

16.

A Sociedade Brasileira de Infectologia (SBI) publicou um documento em 17/07/20,   
citando o uso da hidroxicloroquina. No comunicado, a SBI diz considerar “urgente e   
necessário” que o medicamento “seja abandonado no tratamento de qualquer fase da   
COVID-19”. A entidade também recomenda que o dinheiro público não seja gasto “em   
tratamentos que são comprovadamente ineficazes e que podem causar efeitos   
colaterais” e que as verbas disponíveis sejam aplicadas em equipamentos, em   
instalações hospitalares e em medicamentos “eficazes e seguros”.   
Esta nota da SBI motivou nota da AMB defendendo a autonomia do médico, bem   
como o Parecer CFM 04/2020.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 6: 2050 - 6: 2707; 06/09/2024 13:18]*

17.

Trata-se de expediente, encaminhado a COJUR, em que elaborado dossiê a respeito   
da aplicação de vacinas contra a COVID no Brasil

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\34\_2022; Posição: 1: 183 - 1: 312; 06/09/2024 13:53]*

18.

(i) A ANVISA teria sido irresponsável ao autorizar a vacinação no Brasil, haja vista   
que os imunizantes estão em fase de testes científicos, não havendo segurança   
para a população;   
(ii) A ANVISA ignora a categorização técnica das vacinas aprovadas, posto que, na   
visão do autor e com base nos argumentos que constrói, o imunizante seria   
medicamento experimental;   
(iii) A aplicação das vacinas está gerando grave dano à população, pois diversos   
são os casos de reações gravíssimas ao imunizante (para comprovar o que   
alega, junta diversas postagens no Facebook, no Reclame Aqui e no grupo   
Vítimas pós-Vac;   
(iv) Os médicos que apoiam a vacinação, em especial a infantil, teriam relações   
íntimas com a indústria produtora dos imunizantes, de modo que sua opinião   
seria parcial e esses estariam cometendo delito ético (para comprovar essa   
alegação junta o currículo dos profissionais e reportagens jornalísticas).

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\34\_2022; Posição: 1: 685 - 1: 1618; 06/09/2024 17:06]*

19.

Decidi por não   
me vacinar por motivos pessoais. Sei que estamos passando por momentos difíceis   
desde 2020, mas não irei aderir à campanha de vacinação por várias questões.   
Espero que respeitem a minha decisão. Estou tomando todas as precauções   
conforme orientadas pelo Ministério da saúde e os governos. A própria OMS citou que   
a vacinação contra a covid-19 não deveria ser obrigatória em nenhum país do mundo,   
apenas estimulada (dê uma olhada nos links abaixo). Fazer com que as pessoas se   
vacinem seria um ato inconstitucional, esta que zela pelos direitos humanos. Além do   
mais, todas as medidas sanitárias estão sendo respeitadas por todos os profissionais   
de saúde. É meu sonho cursar Fonoaudiologia, mas estou com este empecilho. Temo   
por não conseguir prestar os estágios curriculares nas clínicas, hospitais, empresas e   
escolas pelo fato de não querer me vacinar. Em meu Estado a lei é bem clara: a   
vacinação é FACULTATIVA (vide anexo). O próprio deputado estadual XXXX me   
orientou a fazer um B.O. caso estas instituições me barrem no futuro. Também os   
Conselhos de Fonoaudiologia e de Medicina reiteram a questão da não   
obrigatoriedade (vide anexos). Quais conselhos vocês poderiam me dar com tudo isso   
que está se passando comigo e provavelmente com outras pessoas também? Qual é   
a posição do Conselho em relação a isso? Como vocês podem me auxiliar?”

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\74\_2022; Posição: 1: 559 - 1: 1954; 06/09/2024 17:20]*

**4.13. Política**

1.

Trata-se de questionamento solicitando a manifestação da COJUR/CFM   
acerca das medidas jurídicas cabíveis no que concerne à publicação do artigo (Id   
n.º 1230792), sobre a comparação do CFM com o Talibã

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\429\_2024; Posição: 1: 358 - 1: 559; 05/09/2024 16:07]*

2.

É evidente que o presente artigo possui finalidades “eleitoreiras”, uma   
vez que no mês de agosto deste ano (2024) serão realizadas as eleições para os   
cargos de Conselheiros Federais.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\429\_2024; Posição: 1: 761 - 1: 945; 05/09/2024 16:08]*

3.

Diante disso, essa procuradoria, no âmbito jurídico, entende que é   
juridicamente possível solicitar o direito de resposta, em relação à   
matéria publicada pelo Jornal Globo, que compara o CFM a uma organização   
terrorista, extrapolando-se os limites da liberdade de imprensa e atingindo a   
honra objetiva da instituição, a sua imagem, bem como a reputação do CFM,   
salvo melhor juízo

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\429\_2024; Posição: 4: 3 - 4: 386; 05/09/2024 16:29]*

4.

Em suma, acreditamos que a comparação com o Talibã não se sustenta,   
pois as críticas à atuação do CFM são totalmente infundadas e baseadas em   
critérios ideológicos e não científicos, configurando um abuso do exercício da   
liberdade de expressão.   
Nesse sentido, recomendamos que o CFM avalie o interesse em expedir um   
ofício (comunicação formal, com aviso de recebimento/AR e também por e-mail)   
solicitando o pedido de direito de resposta ao referido veículo de comunicação,   
especificando a matéria ofensiva e propondo o conteúdo da resposta a ser   
publicada, observando-se os prazos legais.   
Caso o veículo de comunicação não se manifeste positivamente e publique   
a resposta no prazo de 07 (sete) dias do recebimento da correspondência, o   
CFM deverá promover ação judicial visando implementar a exercício do seu   
direito de resposta.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\429\_2024; Posição: 4: 390 - 4: 1230; 05/09/2024 16:30]*

5.

Todos dando declarações públicas com certezas absolutas, se intitulando   
Doutores Pesquisadores, quando na verdade, sequer detêm habilitação profissional para   
fazer considerações de assuntos eminentemente médicos. Ou não menos pior, quando   
médicos ou membros de instituições médicas, em tom autoritário se manifestam,   
desqualificando outros médicos, contrariando posicionamentos oficiais do Conselho Federal   
de Medicina, a quem cabe legalmente editar normas para definir o caráter experimental de   
procedimentos em Medicina, autorizando ou vedando a sua prática pelos médicos,   
conforme estabelecido na Lei no 12.842/2013, em seu artigo 7º.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 4: 1381 - 4: 2032; 05/09/2024 18:25]*

6.

Ter transformado a Pandemia da COVID-19 em uma ferramenta política de agressão   
ao Governo Federal foi o que pior poderia ter acontecido na condução e enfrentamento da   
mesma em nosso país.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\486\_2021; Posição: 4: 2034 - 4: 2225; 05/09/2024 18:26]*

7.

O uso da Cloroquina (CQ) ou   
Hidroxicloroquina (HCQ) no combate à Covid-19 tomou-se polêmico em nível mundial   
e, especialmente em nosso país, a discussão sobre o uso seguro dos referidos   
fármacos passou da área médica para as vertentes ideológicas, comerciais e outras.   
Apesar de ainda não haver estudos com nível de evidência científica - estudos   
controlados e randomizados de alta qualidade – que comprovam a eficácia desses   
fármacos no combate ao Covid-19, diversos outros estudos observacionais brasileiros   
e internacionais comprovaram a eficácia do uso desses fármacos nas fases iniciais da   
doença. Vale destacar os resultados contemplados pelo Dr. Cássio Prado (prefeito de   
Porto Feliz SP) que, há quase dois meses, distribuiu para a população kits de   
medicamentos, nestes incluído a HCQ, e estabilizou o número de óbitos em 3. Do   
mesmo modo, vale ressaltar os resultados expressivos da cidade de Belém (PA), que,   
após adotar o tratamento precoce da Covid-19 com kits de medicamentos contendo   
CQ, teve seu sistema de saúde desafogado, e o fluxo de internações em leitos de   
enfermaria e de UTI foi normalizado. Por sua vez, o impacto da pandemia na cidade   
de Teófilo Otoni (MG) apresenta números alarmantes de contágios e óbitos, sendo   
que o colapso do sistema público está eminente (iminente? – NR). A Secretaria   
Municipal de Saúde e o comitê destinado ao enfrentamento da doença em nossa   
cidade não contemplaram o uso da CQ ou da HCQ como tratamento na fase inicial.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\156\_2020; Posição: 1: 642 - 1: 2148; 06/09/2024 13:12]*

8.

O documento foi direcionado para o Presidente da República, Ministro da   
Controladoria Geral da União, Ministro da Saúde, Procuradora-Geral do Ministério Público   
junto ao Tribunal de Contas da União e Presidente do Conselho Federal de Medicina.

*[DOCUMENTOS DESTACADOS\34\_2022; Posição: 1: 316 - 1: 563; 06/09/2024 13:53]*

**5. Tabelas CFM**

**5.1. ANOTAÇÃO**

1.

Certamente há pertinência no questionamento do consulente, haja vista o aumento considerável de casos de covid-19, e, principalmente, o elevado número de óbitos já constatados. Somente neste ano, foram contabilizados 241.640 casos e 1.325 mortes. As informações são do Painel Nacional: covid-19, do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass). 1. Com relação às recomendações relativas a isolamentos e uso de máscaras relacionadas ao aumento de casos de covid-19, não há recomendações específicas aplicáveis a todo o território nacional ou mesmo regional, prevalecendo, como sempre, as orientações dasautoridades sanitárias locais. 2. Com relação aos atestados médicos, devem estes seguir as normas gerais relativas ao tema, levando-se em conta o tempo de isolamento preconizado pela autoridade sanitária local.

*[TABELAS CFM\2024\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:59]*

2.

Na excepcionalidade da Pandemia de COVID 19, quando da escassez de insumos hospitalares, é aceitável o uso de outros métodos de infusão.

*[TABELAS CFM\2024\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:59]*

3.

DESTQUE.DOWNLOAD.

*[TABELAS CFM\2024\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:59]*

4.

DESTQUE.DOWNLOAD.

*[TABELAS CFM\2024\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:59]*

5.

Necessidade de informar a Vigilância Sanitária de casos de Covid-19.

*[TABELAS CFM\2023\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:58]*

6.

"Conforme solicitação por e-mail, gostaria de saber se já posso trabalhar sem uso de máscaras em minha clínica de imagem, realizando ultrassonografias".

*[TABELAS CFM\2023\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:58]*

7.

Respondendo objetivamente a consulta, a falta de condições ideais em momento pandêmico sem precedentes não deve ser impedimento para a máxima ampliação das condições de suporte médico, social, humanitário e por que não, espiritual. Abrangendo todas as formas de sofrimento humano.Da mesma forma não se enxerga omissão nos profissionais que não suportaram a pressão, o medo e as incertezas. Assim como daqueles que lutaram por condições melhores, não devem ser recriminados. Ou ainda outros que adoeceram psicossocialmente e retrocederam de suas atividades nesta situação.Ressalta-se que encerrado o flagelo pandêmico, não se deve aceitar condições sub-mínimas e deve-se voltar a exigir máxima atenção ao regramento e retorno à normalidade, com oferta de terapia intensiva de alta performance, conduzida por especialistas, a toda população.

*[TABELAS CFM\2023\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:58]*

8.

Documento sobre a normativa que autoriza o uso da telemedicina

*[TABELAS CFM\2022\Resolução; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:58]*

9.

Solicitante do documento solicita ao CREMEB posicionamento sobre necessidade de contratação de enfermeiro para supervisionar o trabalho de auxiliares e técnicos de enfermagem que trabalham em sua clínica de vacinação onde sempre há médicos. A Lei 7498/1986 regulamenta que só podem atuar sob supervisão de enfermeiro “quando exercidas em instituições de saúde, públicas e privadas, e em programas de saúde”,mas não define exatamente o que entende por “instituições de saúde”. Defere que os médicos estão capacitados para realizar procedimentos diagnósticos e prescrever intervenções complexas e podem assumir a supervisão de auxiliares e técnicos e enfermagem em serviços de saúde de pequeno porte e baixa complexidade. Dentre elas, as clínicas de vacinação.

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:58]*

10.

Documento expões todas as considerações das obrigações dos médicos e CONSIDERANDO que é vedado ao médico usar experimentalmente qualquer tipo de terapêutica ainda não liberada para uso em nosso país sem a devida autorização dos órgãos competentes e sem o consentimento do paciente ou de seu responsável legal, devidamente informado da situação e das possíveis consequências, RESOLVE Considerar a administração de hidroxicloroquina e cloroquina em apresentação inalatória como procedimento experimental para a prática médica de acordo com as fundamentações contidas no anexo desta resolução, só podendo ser realizada por meio de protocolos de pesquisa aprovados pelo sistema CEP/CONEP, em instituições devidamente credenciadas

*[TABELAS CFM\2021\Resolução; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

11.

Nada que possa ser usado

*[TABELAS CFM\2021\Resolução; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

12.

Documento traz considerações do dever médico e CONSIDERANDO que conforme o Parecer CFM no4/2020 o princípio que deve obrigatoriamente nortear o tratamento do paciente portador da COVID-19 deve se basear na autonomia do médico e na valorização da relação médico-paciente, sendo esta a mais próxima possível, com o objetivo de oferecer ao doente o melhor tratamento médico disponível no momento. Traz o parágrafo 32 da Declaração de Helsinki que diz que o tratamento de um paciente, quando métodos profiláticos, diagnósticos e terapêuticos comprovados não existirem ou forem ineficazes, o médico com o consentimento informado do paciente, deverá ser livre para utilizar medidas profiláticas, diagnósticas e terapêuticas não comprovadas ou inovadoras, se, em seu julgamento, estas oferecem a esperança de salvar a vida, restabelecer a saúde e aliviar o sofrimento. O documento RESOLVE que é garantida a autonomia do médico para prescrever tratamento da COVID-19 de acordo com avaliação clínica do paciente. O médico tem autonomia para utilizar medicações que entender adequadas para o caso clínico e fase da COVID-19 em que se encontra o paciente, devendo esclarecer ao paciente ou ao seu representante legal sobre a conduta a ser adotada, e que não há conclusões em definitivo da ciência sobre tratamentos para COVID-19; além disso é vedada qualquer tipo de ameaça, coação, discriminação ou assédio moral entre colegas médicos ou por parte de superior hierárquica médico em decorrência de conduta clínica adotada, por médico, frente ao tipo de abordagem do paciente com COVID-19. O documento ainda analisa o envolvimento de médicos e instituições médicas em assuntos políticos, e ainda repudia o uso da COVID como ferramenta política de agressão contra o governo federal. Para finalizar, o documento cita o desgaste desnecessário em discussões intermináveis, a indicação ou contraindicação do uso de medicações em abordagem precoce do paciente em fase inicial de COVID-19, provoca dúvidas e insegurança na população, colocando em descrédito todos os médicos e não contribui em nada no combate à Pandemia

*[TABELAS CFM\2021\Resolução; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

13.

Documento do CRM do AM acerca da propriedade de exigência de apresentação de documento que comprove aimunização contra o COVID, no estado do Amazonas. Debatem sobre a duas principais correntes se dividem acerca da obrigatoriedadedo "passe vacinai". A primeira, dos que se opõem ao ato estatal, entende que amedida restringe liberdades individuais, garantidas constitucionalmente: l. A restriçãodo direito de ir e vir (artigo 5°., inciso XV da CF/88 e 2. Obstáculo ao bem estar, semqualquer forma de discriminação (art. 3^ IV, CF/1988). Os que defendem a exigência decomprovação de "passe vacinai" para acesso a determinados ambientes, se apegam ao direito fundamental de se estar em um meio ambiente saudável e equilibrado,conforme previsto no artigo 225 da CF/1988. O documento ainda afirma que do ponto de vista da bioética, entendo que o passe da vacinaçãorepresenta uma forma de dividir a sociedade e segregar um grupo, discriminandopessoas e ofendendo direitos humanos fundamentais. Seria estabelecer alguém temmais direito que outro, por ter recebido previamente uma vacina, condição impensávelem nosso sistema jurídico. Ademais, as vacinas utilizadas no Brasil, até a presentedata, foram aprovadas pela ANVISA em caráter experimental, o que, por si só,representa risco considerável, relativo a possíveis efeitos colaterais, de gravidade variável, já relatados em diversos trabalhos científicos e fartamente divulgados pela mídia. Como conclusão Considerando a fundamentação apresentada, entendo ser inadequadaqualquer prática discriminatória e limitativa de acesso de pessoa a ambientes sociais,pela exigência de certificado de vacinação contra o Covid 19, em especial quando o indivíduo já possui imunidade comprovada por teste de neutralização SARS-COV-2/COVID19, anticorpo coronavírus, com altos títulos de IgG e IgM.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

14.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

15.

DESTAQUE.DOWNLOAD.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

16.

"O aumento da carga horária dos médicos plantonistas poderá ser acordado, ainda que venha a ultrapassar o tempo recomendado pelos Conselhos Federal e Regional de Medicina.Finalmente, alguns pontos devem ser observadospela direção da instituição: acerto prévio de forma individual com cada médico, respeito à disponibilidade e o interesse de cada um em aceitar ou não a proposta, garantia de nenhuma penalidade ou represália ao médico não interessado no aumento da jornada de trabalho e retorno às recomendações estabelecidos pelo CFM e CRM quando do término do período de pandemia."

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

17.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

18.

Documenta discute as visitas domicialiares a pacientes no período da pandemia objetivando proteger profissionais da saúde, pacientes e familiares, a equipe de saúde estabelecendo restrições e readequações nos processos de trabalho. Defere que dado o exposto, concluímos que não houve proibição para a ocorrência de atenção médica em domicílio.Em relação à emissão de atestados médicos, a normatização se faz pela Resolução CFM nº 1.658/2002, parcialmente modificada pela Resolução CFM 1.851/2008. A Resolução CFM 2.297/2021também aborda o tema

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 9 - 9; 03/09/2024 18:57]*

19.

Documenta afirma que a teledermatologia é autorizada no Brasil e as práticas possíveis de serem realizadas na Telemedicina são uma faculdade do médico, podendo ele escolher utilizar essa modalidade de atendimento, ou não, com base em critérios próprios. Entende-se por telemedicina, entre outros, o exercício da medicina mediado por tecnologias para fins de assistência, pesquisa, prevenção de doenças e lesões e promoção de saúde. Cabe ainda ao profissional orientar a necessidade da presencialidade quando assim entender, não havendo, entretanto, nenhum óbice à prescrição, solicitação de exames ou outros procedimentos oriundos da consulta. Ministério da Saúde regulamentou o serviço em março de 2020, permitindo o uso para atendimento pré-clínico, de suporte assistencial, de monitoramento, além de diagnósticos, tanto no Sistema Único de Saúde quanto na rede privada.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 8 - 8; 03/09/2024 18:57]*

20.

Documento discute que é dada a inteira autonomia para controle de sua agenda. Marcação dos atendimentos e nas consultas previamente agendadas.-Normas que limitam ou restringem a atividade médica são consideradas antiéticasrespondendo o diretor técnico ou médico responsável por estas. Médico responsável pela solicitação no documento indaga se é da Ética Médica permitido monitorar por meio de câmera a duração dos atendimentos realizados pelos médicos e, no WhatsApp, comentar que estou provocando aglomeração, às vezes? CRM-MG conclui que mantém a orientação de que a realização de consultas e procedimentos eletivos invasivos deve ser analisada caso a caso, observando-se a realidade local no que se refere ao número de leitos disponíveis para o atendimento da COVID-19 e o número de casos na cidade/região.O CRM orienta que devem ser observadas as recomendações técnicas das autoridades sanitárias e do executivo local.O CRM reitera que a decisão pela realização de procedimentos eletivos é do médico assistente em estreita discussão com o seu paciente e em conformidade com os protocolos da instituição.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 10 - 10; 03/09/2024 18:57]*

21.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

22.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

23.

DESTAQUE.DOWNLOAD.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

24.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

25.

O paciente (preso) deveria ter sido submetido à classificação de risco, e a realização do exame estaria condicionada à indicação clínica. A simples recusa, sem a classificação de risco, não pode ser justificada.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

26.

A Lei 13.979/2020, em seu art. 6º, determina ser “obrigatório o compartilhamento entre órgãos e entidades da administração pública federal, estadual, distrital e municipal de dados essenciais à identificação de pessoas infectadas ou com suspeita de infecção pelo coronavírus, com a FINALIDADE EXCLUSIVA (grifo do relator) de evitar a sua propagação”. Entende-se que a lista com nomes de pessoas vacinadas é uma necessidade para controle sanitário e é de responsabilidade do gestor a sua guarda, portanto, ética e legalmente amparada pelo Código de Ética Médicae legislação vigente na excepcionalidade. Sua divulgação ao público, por qualquer meio, no entanto, poderá ser considerada uma quebra de sigilo em razão da exposição de privacidade das pessoas e das enfermidades destas atestadas por médicos, em especial nos casos prioritários por comorbidades, o que não encontrará amparo ético e, provavelmente, legal. Caso o gestor seja médico, além da possibilidade de responder ao Poder Judiciário pela suposta quebra de sigilo, poderá responder tambémao Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição caso seja denunciado.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

27.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

28.

DESTAQUE.DOWNLOAD.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

29.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

30.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

31.

Recentemente, devido à pandemia, começaram a abrir várias UTI’s covid, com a escassez de profissionais intensivistas titulados para atender todas as Utis inauguradas e, por causa da sobrecarga de trabalho destes, foi solicitado que eu fosse o responsável técnico (RT) de uma UTI temporariamente. Atualmente trabalho como intensivista, tenho pós-graduação e experiência na área. Até o momento os órgãos fiscalizadores aprovaram tudo. Porém, gostaria de saber do CRM se posso exercer esta função DURANTE O PERÍODO DE PANDEMIA E DE CARÁTER TEMPORÁRIO.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

32.

Cada serviço de saúde e equipe cirúrgica deve revisar cuidadosamente todos os procedimentos eletivos com o objetivo de minimizar, adiar ou cancelar cirurgias eletivas não essenciais, endoscopias ou outros procedimentos invasivos até que seja ultrapassado o ponto de inflexão da curva epidemiológica e seja estabilizada uma tendência, de modo que possam estar confiantes de que a infraestrutura de serviços de saúde poderá suportar um aumento potencialmente rápido nas necessidades críticas de atendimento ao paciente.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

33.

Mas, no caso de pandemia, a Lei Federal 13.979/2020 permite ao gestor este deslocamento. Sabemos que anestesiologista e intensivista são duas especialidades médicas distintas que, apesar de terem em alguns pontos da residência médica capítulos semelhantes, são diferentes. Mas nesse caso é direito legal do médico contratado cumprir seu contrato de trabalho. Portanto, o médico não tem obrigação legal de cumprir outras funções na instituição que extrapolam seu contrato de trabalho.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

34.

Diante do exposto, uma vez tratar-se de gestão de recursos públicos, o corpo clínico deveria notificar o diretor técnico da instituição, expondo os problemas citados, para que, em conjunto com a administração do Hospital, venham tomar as devidas providências para a melhoria do atendimento ao paciente portador de COVID-19.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

35.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

36.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

37.

Como a COVID-19 está circulando na comunidade, isso representa um risco potencial para todos os pacientes que participam dos serviços de função pulmonar e para a equipe que trabalha no setor. A prevalência do vírus difere de país para país,e a prevalência local do vírus determinará o nível de precaução de segurança que deve ser aplicada. A prevalência restringirá a gama de testes permitidos e também limitará a disponibilidade dos testes àqueles que mais o exigem. As condições de prevalência local só podem ser determinadas mediante consulta ao controle local de doenças infecciosas e ao departamento das autoridades de saúde.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

38.

DESTAQUE.DOWNLOAD.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

39.

Analisando cuidadosamente o Projeto de Lei de No 1024/2021 de autoria do Vereador João Rocha, considero que é adequado e pode trazer benefícios não apenas aos trabalhadores como para a população geral, pelo que sou favorável à sua aprovação.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

40.

Após análise da solicitação entendo que estamos diante de um caso concreto e solicito instauração de sindicância contra o diretor técnico, responsável técnico da UTI e o médico diarista.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

41.

Importante se atentar à RESOLUÇÃO CFM Nº 2.271/2020 que define as unidades de terapia intensiva e unidades de cuidado intermediário conforme sua complexidade e nível de cuidado, determinando a responsabilidade técnica médica, as responsabilidades éticas, habilitações e atribuições da equipe médica necessária para seu adequado funcionamento.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

42.

Filmagens obtidas por essas câmeras têm sido utilizados como documentos em situações que envolvem dúvidas quanto a condutas profissionais, porém os profissionais envolvidos na normatização do uso de equipamento de filmagem (chefes de unidade e diretores médicos) devem ter especial atenção aos artigos que envolvam sigilo do Código de Ética Médica, independentemente da obtenção da anuência dos pacientes filmados.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

43.

O CDC afirma categoricamente não haver risco adicional de infecção associado a estar num mesmo ambiente que um morto por COVID-19. O risco que preocupa é a aglomeração de pessoas que o velório pode causar, principalmente dos coabitantes do morto, que podem ter sido expostos ao agente infeccioso que levou o falecido à morte. Essa aglomeração deve ser combatida, além de proibir sintomáticos na celebração e desaconselhar pessoas de grupos de risco e vulneráveis a comparecerem.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

44.

Sim, o plantonista deve estar na unidade de terapia intensiva em tempo integral, não necessariamente com título de especialista em terapia intensiva (intensivista). A obrigatoriedade de que seja intensivista recai sobre o responsável técnico e para o responsável pela rotina diária como visitador.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

45.

De forma semelhante o tratamento dos dados por parte da administração pública deve obedecer aos demais princípios da LGPD, como a divulgação, ao público, apenas dos números e da divisão dos casos por região do Brasil, e não das informações específicas daqueles com diagnóstico positivo e que possam, de alguma forma, servir para identificá-los, ainda que combinados com outros dados. A dispensa do consentimento não significa a permissão para desobediência dos demais princípios da lei, dentre os quais se incluem os da finalidade e da necessidade. A divulgação dos resultados do estudo ou da pesquisa não pode em hipótese alguma revelar dados pessoais. A identificação dos vacinados poderá ser divulgada mediante a autorização expressa de cada um dos atendidos, com delimitação do objeto.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

46.

Diante, portanto, de uma pandemia, causada por um vírus para o qual não há, até o presente, tratamento específico, a necessidade de restringir a circulação e evitar concentrações ou aglomerações de pessoas como forma de combater a disseminação da COVID-19, como é o caso da instituição do teletrabalho ou do banco de horas, ou ainda a antecipação de férias individuais, bem como da concessão de férias coletivas, são medidas que tem se mostrado necessárias.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

47.

Analisando as normas apresentadas, resta claro o comando maior da Ética Médica que determina que o médico deve atuar sempre em benefício do ser humano. Apesar do profissional médico possuir autonomia para atuar de acordo com os ditames de sua consciência e capacidade profissional, uma vez que esteja atuando ou seja responsável por locais que recebam paciente de urgência e emergência, não é possível deixar de atender esses pacientes baseando-se em critérios de contingência que imponham qualquer limitação no atendimento que possa colocar em risco a saúde desse grupo.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

48.

Não realizar prova de função pulmonar em indivíduos suspeitos ou confirmados para COVID-19, bem como em indivíduos com sintomatologia respiratória de início recente,salvo quando extremamentenecessário e com PCR negativo.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

49.

Ante os preceitos extraídos do Código de Ética Médica, deduz-se que o exercício da medicina deve estar a serviço da saúde da coletividade, sendo ainda responsabilidade do médico a colaboração com as autoridades sanitárias. Desta maneira, tendo em vista a necessidade da situação atual de pandemia, entende-se que os médicos residentes que não se encontram em nenhum grupo de risco podem ser realocados para o atendimento da COVID-19, desde que respeitada a carga horária máxima a ser cumprida, a garantia da indispensável e adequada preceptoria médica, treinamento adequado, vacinação prioritária pelo contato direto com o paciente de COVID-19, oferta de EPIs e o quantitativo mínimo de atividades relacionadas ao respectivo programa de residência.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

50.

Documento traz questionamentos sobre a obrigação dos médicos residentes em atender pacientes com COVID no setor de emergência. Defere que tendo em vista a necessidade da situação atual de pandemia, entende-se que os médicos residentes que não se encontram em nenhum grupo derisco podem ser realocados para o atendimento da COVID-19, desde que respeitada a carga horáriamáxima a ser cumprida.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

51.

Documento é uma consulta dos servidores publicos de uma prefeitura sobre a possibilidade de recusa em se vacinar contra COVID. è deferido que as penalidades na recusa em se vacinar cabem a ao poder disciplinar da Adminstração pública competente.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

52.

Envio de cópia de prontuário de consulta realizada por meio da Telemedicina deve ser realizado. A modalidade pode ser pactuada entre as partes, médico assistente e paciente, para que ambos tenham conhecimento da maneira de envio e compartilhem a responsabilidade pela tramitação

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

53.

DESTAQUE.DOWNLOAD.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

54.

O Consulente solicita parecer no espectro da autonomia médica, referente a exigências para autorizar reembolso de medicação feitas pela auditoria médica de operadora de saúde.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

55.

O consulente relata que o grupo de pneumologistas que atuam nos hospitais da cidade se restringe a 4 profissionais, que estavam tendo em média 100 a 120 pacientes internados por Covid-19 nas enfermarias e UTIs.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

56.

Em sua correspondência, datada em 25/05/2021, os pneumologistas expõem preocupação com o prolongamento da pandemia, o número elevado de pacientes internados e a gravidade dos pacientes internados. Alegam que sua atribuição definida é como consultores na enfermaria e na UTI Covid-19 e que ambas as unidades são fechadas e com plantonista 24 horas/dia. Argumentam que a Resolução CFM 2271/2020 atribui ao rotineiro e ao plantonista dessas unidades a condução diária destes casos, bem como as informações aos familiares. Reforçaram o compromisso com os demais pacientes internados por outras doenças respiratórias, bem como com aqueles que receberem alta destes setores fechados para enfermarias comuns. Sugeriram, por fim, que as internações dos pacientes em unidades Covid fossem feitas em nome dos plantonistas do dia.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

57.

ALESC encaminha na data de 14/05/21,em nome de seu 1º secretário, pedido de parecer sobre projeto de lei 0260.8/2020, sobre a obrigatoriedade do Estado, no âmbito do SUS, disponibilizar tratamento antineoplásico de uso oral aos pacientes oncológicos, conforme prescrição médica, para uso domiciliar, durante o estado de emergência provocado pela pandemia da Covid-19; e que os referidos medicamentos sejam entregues nas residências dos pacientes, evitando assim risco maior em relação à contaminação pelo coronavírusnas unidades de terapia antineoplásicas públicas do estado.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

58.

A administração do hospital assinou contrato com a Secretaria Municipal de Saúde para construção de uma UTI para pacientes do SUS portadores de Covid 19 com uso de recursos públicos. De ressaltar que na assinatura deste contrato a Direção Técnica não foi ouvida, não analisou as clausulas contratuais e nem mesmo assinou o referido contrato. Como Diretor Técnico determinei que o hospital desse continuidade ao atendimento de todos os pacientes que procurassem assistência médica e, que o critério de internação fosse norteado pelo estado de saúde dos pacientes e não pelo seu plano de saúde, fosse ele público ou privado. Ocorre que o hospital que está sob minha responsabilidade como DT tem contrato com o SUS e com diversos convênios de saúde complementar, como Unimed, Saúde, Gear, Cassi etc. Devido a pandemia a demanda por leitos de UTI/Covid foi superior a capacidade instalada do hospital, obrigando os médicos plantonistas a usar todas as vagas disponíveis, incluindo as do SUS, sob pena de omissão de socorro aos que procuraram o Pronto Atendimento do hospital. Fomos procurados pela SMS que questionou quebra de cláusula contratual e acionou o Ministério Público alegando uso indevido de recursos públicos.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

59.

Na consulta em tela, o consulente frente a uma situação de escassez de recursos para tratar seus pacientes, deve sempre comunicar imediatamente o fato ao diretor técnico da instituição, e este comunicar a central de leitos, até que se esgotem as possibilidades. Em conjunto com o diretor técnico e pares, e preferencialmente com um comitê gestor de crise ou de bioética, deverá dividir as decisões difíceis de alocação de recursos escassos, não discriminando pacientes de nenhuma forma e sempre utilizando critérios científicos e bióticos.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

60.

Sou médica (especialidade x) com carga horária de 20h semanais. Passo a enfermaria (da minha especialidade) todos os dias de manhã e finais de semana. Ontem recebemos um ofício à noite via whats app de médicos do corpo clínico que estávamos sendo convocados para um plantão noturno que começaria (em breve) e eu estaria alocado à noite. Nunca trabalhei a noite no hospitale não fui contratada para tal fim. Cumpro minha carga horária e vejo pacientes com covid sem problemas. A questão é que eu sou mãe e não tenho como deixar meus filhos desamparados. Seria abandono de lar. Não acho que de forma legal esse tipo de convocação seja permitido ainda mesmo com esse intervalo tão pequeno, solicito ajuda e orientação, grata.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

61.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

62.

Énecessária a inscrição no Cadastro de Pessoa Jurídica do CRM, da instituição na qual trabalho, para prestação de serviços através da Telemedicina, mesmo durante o período da pandemia do Coronavírus?

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

63.

Questiona sobre a ausência de médicos plantonista de UTI para atendimento em outros setores hospitalares em caso de emergência.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

64.

O Consulente se apresenta como “médico graduado pela Universidade de Buenos Aires, finalizando a especialidade de psiquiatria no H.C.J.S.M.”, na capital argentina. Relata que atente “muitos estudantes brasileiros” que vão estudar naquela cidade e apresenta alguns questionamentos aos quais “solicita avaliaçãopara não incorrer em nenhuma irregularidade”.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

65.

Face às considerações acima expendidas opino que a Direção do Hospital Geral de Palmas – HGP deve ponderar junto à Secretaria de Estado da Saúde do Estado do Tocantins para se é que não existe, a implantação de protocolo de Regulação de Acesso aos leitos COVID-19 com objetivos específicos.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

66.

DESTAQUE.DOWNLOAD.

*[TABELAS CFM\2021\Recomendação; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

67.

Recomendações sobre os atendimentos ambulatoriais em situação de agravamento da pandemia.

*[TABELAS CFM\2021\Recomendação; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

68.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2021\Recomendação; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

69.

DESTAQUE.DOWNLOAD.

*[TABELAS CFM\2021\Nota Técnica; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

70.

Diante do exposto, esta COJUR entende que o diretor técnico pode assinar a Declaração de que o médico graduado no exterior foi aceito para a realização de curso de pós-graduação3, quando acumular regularmente o cargo de diretor clínico, nos termos do art. 8º da Resolução 2.147/2016.

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

71.

o ensino remoto, que utiliza recursos digitais,durante à Pandemia de COVID-19, no âmbito da medicina, fica adstritoàs disciplinas teórico-cognitivas do primeiro ao quarto ano do curso, conforme Portaria MEC n. 1.030/2020. A atividade indagada NÃO aparenta ter natureza preponderantemente teórico-cognitiva. Logo, não se enquadraria na referida hipótese normativa; conclusão essa que necessita de referendo técnico por parte dos Conselheiros médicos Federais; não foi localizada manifestação específica do CFM sobre o tema;-do ponto de vista ético/técnico,localizou-se manifestaçãodo CRM-PR, em que esse Regional, em suma,posicionou-se contrariamente ao ensino de procedimentos médicos à distância. Ao juízo das autoridades médicas da Casa, esse posicionamento pode ou não ser referendado, atividade que escapa à alçada desta COJUR

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

72.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

73.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

74.

DESTAQUE.DOWNLOAD.

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

75.

"não foram veriifcados óbices no aspecto jurídico, uma vez que o projeto não inova sob o aspecto da obrigatoriedade do compartilhamento de informações relativas aos diagnósticos de COVID-19, já estando resguardado o sigilo das informações pessoais na própria Lei nº 13.979/2020."

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

76.

necessidade de "consentimento esclarecido do periciado para a realização do exame de corpo de delito e a sua complementação mediante registro fotográfico".

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

77.

é possível a suspensão do atendimento presencial no Conselho de Medicina do Estado do Amazonas e em outros CRMs que apresentem situação epidêmica semelhante, conforme criteriosa avaliaçãoda situação local da pandemia da COVID-19

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

78.

"Recomendar às secretarias de saúde do Estado e dos Municípios que forneçam esclarecimentos à população, através campanhas informativas, no sentido de restringir ao máximo a ida às Unidades de Saúde";

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

79.

"Art. 2º A comissão será o órgão do CRM-AC responsável por receber as denúncias de condições precárias de trabalho e buscar por soluções rápidas para tais condições. Parágrafo único: em caso de situações complexas, cuja resolução não seja alcançada rapidamente, a comissão solicitará apoio da diretoria e do plenário do CRM-AC".

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

80.

Revoga a Resolução que permitia o uso de cloroquina e hidroxicloroquina associadas a Azitromicina conforme decisão do médico encarregado

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

81.

"Art.1ºAutorizar a realização de consulta, orientação e acompanhamento médico no Estado do Paraná,utilizando a Telemedicina, pelo uso de qualquer meio de comunicação digital,garantido o sigilo de ambas as partes,tudo nos moldes daPortaria 467/20-MS"

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

82.

Art. 1º A decisão da indicação e contraindicação de realizar procedimentos endoscópicos digestivos, diagnósticos ou terapêuticos, compete exclusivamente ao médico executante".

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

83.

Art. 1o Altera a redação do artigo 2o da Resolução CREMERJ no307/2020, passando a vigorar a seguinte redação: “O retorno das cirurgias e procedimentos invasivos eletivos de qualquer natureza deve respeitar os critérios de segurança já em vigor ou que sejam posteriormente indicados pelas autoridades sanitárias, para minorar os riscos de contágio pelo SARS-CoV-2.” O texto anterior da Resolução 310/2020 do CREMERJ vedava a realização de cirurgias eletivas, de modo a diminuir a exposição dos pacientes ao SARS-COV-2 que eventualmente estivesse circulando em ambiente hospitalar.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

84.

A suspensão dos exames ocupacionais, então, é medida que se impõe para evitar a transmissão do SARS-CoV2/COVID-19 entre trabalhadores e demais contactantes. Os exames complementares também suspensos e os exames ocupacionais devem ser realizados no prazo de sessenta dias, contado da data de encerramento do estado de calamidade pública. (Redação da Nota Conjunta AMB-ANAMT-CFM). Nesse sentido e, para evitar interpretações equivocadas com utilização antiética da telemedicina no atendimento de trabalhadores, em consonância com a Resolução do CRM-DF nº 454/2020, no que concerne os exames ocupacionais, durante a pandemia, entende-se imprescindível a edição desta Resolução

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

85.

Art. 2o O retorno das cirurgias e procedimentos invasivos e letivos de qualquer natureza deve respeitar os critérios de segurança já em vigor ou que sejam posteriormente indicados pelas autoridades sanitárias, para minorar os riscos de contágio pelo SARS-CoV-2.( Alterado pela Resolução CREMERJ nº 310 de 2020)

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

86.

“Art 1ºCabe ao Diretor Técnico de cada Unidade de Saúde verificar e garantir que os médicos da Unidade pela qual é responsável tenham à sua disposição os equipamentos de proteção individual (EPI) necessários ao atendimento a pacientessintomáticos com suspeita de infecção pelo SARS-COV2/COVID-19. Parágrafo único. Os EPIs necessários correspondem à máscara cirúrgica e luva descartável para atendimento ambulatorial e máscaras padrão N95 ou similar, luvas, gorro, capote e óculos de proteção/protetor facial para situações de contato com secreção e/ou geradoras de aerossol e em pacientes de CTI, Unidades semi-intensivas e emergências.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

87.

Art. 1ºAutorizar a realização de consulta, orientação e acompanhamento médico no Estado do Rio de Janeiro, utilizando a Telemedicina, através de qualquer meio de comunicação digital ou telefônico, garantido o sigilo de ambas as partes.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

88.

Art 1ºCabe ao Diretor Técnico de cada Unidade de Saúde verificar e garantir que os médicos da Unidade pela qual é responsável tenham à sua disposição os equipamentos de proteção individual (EPI) necessários ao atendimento a pacientessintomáticos com suspeita de infecção pelo SARS-COV2/COVID-19.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

89.

Art. 2° Os diretores técnicos, as chefias de plantão,médicos designados ou qualquer médico do corpo clínico devem, compulsória e periodicamente, notificar o CREMERN, conforme item 2 do Anexo, acerca da suficiência de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) para a proteção dos profissionais lotados no estabelecimento de saúde.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

90.

Art. 1º. Prorrogar até 15/09/2020 os efeitos da Resolução 12/2020 que suspende as sessões ordinárias, eventos, audiências, reuniões institucionais, fiscalizações de rotina, prazos processuais e das sindicâncias do Conselho Regional de Medicina do Estado de Sergipe.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

91.

Art. 1º. Prorrogar até 30/07/2020 os efeitos da Resolução 11/2020 que suspende as sessões ordinárias, eventos, audiências, reuniões institucionais, fiscalizações de rotina e prazos processuais e das sindicâncias do Conselho Regional de Medicina do Estado de Sergipe.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

92.

Artigo 1º–Instituir a Câmara Técnica Especial de Enfrentamento ao Coronavírusa ser composta por conselheiros e especialistas designados pelo Presidente do CREMESE. §1º A Câmara Técnica Especial terá função consultiva, podendo expedir orientação que após aprovada pelo Pleno passará a produzir seus efeitos;§ 2º A Câmara atenderá solicitações do CREMESE através do seu Presidente e expedirá parecer, protocolo ou despacho e encaminhará para análise e deliberação.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

93.

Art. 1º. Prorrogar até 30/06/2020os efeitos da Resolução 05/2020 que suspende as sessões ordinárias, eventos, audiências, reuniões institucionais, fiscalizações de rotina e prazos processuais (processos ético-profissionais e sindicâncias) do Conselho Regional de Medicina do Estado de Sergipe.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

94.

Art. 3º. O desrespeito às determinações contidas no art. 1º ou no art. 2º sujeitará as Instituições responsáveis à multa correspondente ao valor de 1 (uma) a 10 (dez) anuidades, sem prejuízo da adoção de outras medidas administrativas cabíveis, inclusive interdição ética.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

95.

Os médicos acima de 60 anos e/ou com comorbidades devem permanecer em exercício profissional na pandemia, ainda que em distanciamento, atividades administrativas ou em telemedicina.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

96.

Em tempos de pandemia, toda a equipe envolvida na assistência deve estar preparada e ter a sua disponibilidade os Equipamentos de Proteção Individuais (EPIs), bem como adotar todos os cuidados de prevenção a disseminação viral. O médico e a equipe assistente devem realizar o atendimento com a utilização de Equipamentos de Proteção Individual regulares em acordo com normas orientadoras técnicas da ANVISA.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

97.

“Venho por meio deste, solicitar um parecer do CRM quanto à realização de Declaração de Óbito (DO) para os pacientes internados no Hospital e/ou óbitos em domicílio com suspeita de covid com swab negativo e/ou pacientes que já foram COVID confirmados, porém já acabaram o tratamento (estão fora da janela)".

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

98.

Acusa o "Projeto de remuneração   
diferenciada para os médicos que atuassem no Hospital próprio da Unimed, em tempos de transição de uma inóspita, severa, adversa e letal pandemia COVID-19 que atingiu a todos, o que é grave!" porque "Complementação de remuneração oferecida por cooperativa médica para procedimentos realizados em hospital próprio pode significar atitude discriminatória, não respeitando a autonomia de escolha do médico e do paciente e a isonomia de honorários." O conselho resolve que "a medida tomada pela Unimed não deve ser considerada antiética"

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 6; 03/09/2024 18:56]*

99.

"O GRUPO DE RISCO NÃO DEVERIA SER INCENTIVADO A DESRESPEITAR O ISOLAMENTO SOCIAL PARA PRÁTICA DE ATIVIDADENÃO ESSENCIAL. O ESTÍMULO A ESTA PRÁTICA, ENTRETANTO, NÃO PODE SER CAPITULADO COMO ILICITUDE ÉTICA".

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

100.

Os atestados devem ser estendidos aos residentes da casa do infectado

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

101.

Em face de todo o exposto, concluo que, enquanto durar a atual situação de pandemia da COVID-19 e havendo escassez de fármacos essenciais à terapia intensiva e procedimentos anestésicos, o uso de fármacos alternativos deve ser considerado. Na ausência de tais fármacos, o cancelamento das cirurgias e procedimentos invasivos   
eletivos,de acordo com a gravidade da doença e a condição clínica do paciente, deve ser considerada.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 6; 03/09/2024 18:56]*

102.

Portanto, reforçando a recomendação do CFM e em conformidade com a Portaria Conjunta nº 20, é o parecer deste Conselho que médicos, com idade acima de 60 anos ou com doenças crônicas,mesmo que saudáveis, sejam afastados da linha de frente e alocados em outras funções que demandem atuação destes, assegurando-se, nesses casos, a proteção necessária preconizada, lembrando que o contágio pelo coronavírus pode gerar baixas nesse grupo e, acima de tudo, colocar em risco a saúde e a vida desses profissionais.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

103.

“(...) vem à presença de Vs. Sas., realizar consulta sobre a possibilidade de disponibilização de espaços para atendimento por meio da telemedicina em farmácias e em quais locais tais espaços podem ser criados.”

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

104.

1.Podemos deixar permanecer em atividade o médico que não deseja ser afastado por idade >60 anos ou outra situação de risco, o que implica ser exposto à atividade que pode trazer o risco de exposição à COVID-19? Ou devemos fazer isso de forma compulsória não permitindo ao mesmo deliberar sobre isso? 2. Se positivo permitir que o médico permaneça em atividade, apesar do risco, devemos pedir ao mesmo que essa vontade seja expressa de que forma? Por um documento de próprio punho?

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

105.

Mesmo

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

106.

"Venho solicitar aos nobres Conselheiros orientações quanto a como agir ante a sobreposição de normas e notas técnicas de Ministério da Saúde, ANVISA, Estado de Minas Gerais e Município de Itabira. Como agir em respeito à hierarquia de poderes e como proceder nestes casos de conflito técnico entre determinações de diferentes esferas do Governo". "Conflitos podem ser resolvidos com diálogo e/ou com a intermediação do Conselho Regional de Medicina. Vale lembrar principalmente que o Hospital Municipal de Itabira-MG é público e para funcionar necessita das condições adequadas (Pessoal, materiais, medicamentos,etc.) Os médicos terão dificuldades de exercerem suas funções se não contarem com o suporte necessário".

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

107.

Mesmo

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

108.

DESTAQUE. DOWNLOAD.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

109.

"A entrega de lista de funcionários que apresentam sintomas gripais, a lista de afastamento e resultados de todos os testes realizados (positivos e negativos) à autoridade sanitária que está obrigada ao sigilo das informações, em face da   
pandemia da COVID-19 e desde que restrita ao âmbito médico-sanitário, deverá ser amparada em decreto do gestor Municipal de Saúde especificando o fluxo das informações para encontrar respaldo ético e legal, nos termos da fundamentação apresentada. Nestes casos, a notificação compulsória de casos de doenças tem caráter sigiloso, obrigando nesse sentido as autoridades sanitárias que a tenham recebido".

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 6; 03/09/2024 18:56]*

110.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

111.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

112.

"A cooperativa médica tem autonomia administrativa, outorgada por decisões deliberativas em Assembleia Geral Ordinária (AGO) ou Assembleia Geral Extraordinária (AGE), regulamentadas pelo seu estatuto. Decisões tomadas pelos gestores que possam acarretar prejuízos à cooperativa e/ou cooperados devem merecer discussão com os responsáveis, na busca de solução para possíveis conflitos. Caso não seja possível o diálogo conciliatório, a legalidade da conduta contestada poderá ser levada à apreciação do poder judiciário, com fundamentação baseada no artigo 50 da Lei n° 13.989, de 15/4/2020, na nota “ REMUNERAÇÃO MÉDICA: TELEMEDICINA, emitida pelo Conselho Regional de Medicina de Minas Gerais (CRM-MG), na manifestação da Associação Médica Brasileira (AMB), outras manifestações de entidades médicas de especialidades e no Código de Ética Médica (CEM)".

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

113.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

114.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

115.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

116.

O uso da Telemedicina deve atender ao disposto nas normas em vigor (Resolução CFM nº 1.643/2002) e orientações do Conselho Federal de Medicina.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

117.

Uso de telemedicina

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

118.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

119.

DESTAQUE. DOWNLOAD.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

120.

Recomendamos que a reabertura da realização de exames de função pulmonar seja feita lentamente, com agenda reduzida, método e treinamento de todo a equipe que realiza o exame, visando prioritariamente a segurança dos nossos pacientes e dos técnicos, levando em consideração a prevalência do vírus no município. Essas recomendações são provisórias dentro do cenário que temos, não são de seguimento obrigatório, até mesmo porque nem temos competência jurídica para tal. Caberá a cada profissional responder pelos seus atos, assumir sua decisão quanto àrealização dos exames conforme a realidade local, quanto ao risco de infecção pelo coronavírus, concordância ou não com as nossas recomendações, e, consequentemente, assumindo todos os riscos envolvidos nessa escolha.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

121.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

122.

concluímos que o atestado médico é um documento médico pessoal e que deve ser emitido como consequência de um ato médico.O médico que atende pacientes com suspeita de COVID-19 pode emitir atestado para o afastamento por um período de 14(quatorze)dias que é extensível a todos que residam no mesmo endereço, mediante preenchimento e assinatura, pelo paciente, de declaração contida no ANEXO I do Decreto MS nº 454, de 20 de março de 2020.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

123.

Durante o período da pandemia da COVID-19, a forma de elaborar os atestados médicos com finalidade de obtenção do benefício do Auxílio-Doença permanece submetendo-se às orientações normativas da Resolução CFM nº 1.658/2002. Ocorre que, por força da Portaria Conjunta nº 9.381/2020 para esse período, o atestado passa a instrumentalizar o pedido, o qual, ainda, será analisado preliminarmente pela Subsecretaria da Perícia Médica Federal da Secretaria de Previdência e pelo Instituto Nacional do Seguro Social (INSS). Inclusive ,o diagnóstico e o período provável do afastamento são requisitos desse Atestado.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

124.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

125.

Apenas devem ser encaminhados ao Instituto Médico-Legal –IML, para exame de necropsia, os cadáveres com suspeita da prática de crime.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

126.

Das necessidades para se oferecer esse serviço aos nossos pacientes. A obediência a todas as resoluções do CFM e CRMs.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

127.

Pelo exposto, em breve síntese, o médico assistente de paciente e os demais profissionais, quando realizam atendimento durante a Pandemia da COVID-19, diante de escassez de recursos em vagas de UTI, devem receber o apoio institucional para que critérios sejam estabelecidos previamente por uma Comissão de Bioética ou por um Comitê Gestor de Crise.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

128.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

129.

O sistema carcerário no Estado do Estado do Rio de Janeiro apresenta indícios de vulnerabilidade à introdução e disseminação da COVID-19 entre os presos, inclusive entre aqueles no grupo de risco para a doença. Não é possível determinar, em virtude do caráter dinâmico da pandemia e da heterogeneidade do Sistema Prisional no Estado, se os riscos para os presos que se encontram no grupo de risco são maiores dentro ou fora dos presídios, devendo cada situação ser analisada individualmente.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

130.

O preenchimento da DO cujo resultado do exame laboratorial para COVID-19 tenha sido CONFIRMADO, seguirá a sequência de eventos que levaram ao óbito, declarando a COVID-19 na última linha preenchida da parte I. Na parte II deverão ser registradas as comorbidades, se existirem. Mesmo na presença de uma possível “cura” laboratorial mostrada pela presença de IgG à sorologia, continua havendo o nexo causal entre o internamento após COVID-19 que complicou com um quadro séptico.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

131.

As possibilidades de transmitir tais informações são diversas, podendo ser através de videoconferência com familiares, chamadas de voz, por via escrita ou outros meios de comunicação. Os meios pelos quais as informações serão repassadas dependerãodas possibilidades de cada instituição, levando-se sempre em consideração o grau de entendimento e a segurança da informação. Importante enfatizar que durante o fornecimento do boletim os obstáculos tais como dificuldades do entendimento, a perda da linguagem verbal numa chamada de voz e o grau de confiabilidade, todos, devem ser contornados, permitindo desta forma que o boletim seja mais efetivo, mantendo a privacidade do paciente e oferecendo oconforto para quem está aguardando notícias de seus familiares,não sendo permitida a divulgação de imagens de pacientes em UTI e/ou resultado de exames.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

132.

DESTAQUE. DOWNLOAD.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

133.

Diante do exposto, entendemos que a identificação pela administração penitenciária dos custodiados em grupo de risco, o seu monitoramento e isolamento dos demais presos nos casos indicados, em consonância com a portaria interministerial supracitada, como também as medidas elencadas na Nota Técnica 10/2020 da Secretaria de Saúde do Rio Grande do Norte, desde que estritamente observadas, são adequadas e suficientes para o enfrentamento da pandemia do coronavírus nas unidades prisionais, bem como para a preservação da saúde das pessoas privadas de liberdade.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

134.

DESTAQUE. DOWNLOAD.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

135.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

136.

estou gestante com 21 semanas, afastada devido a pandemia de covid 19. No ato do afastamento, me encontrava atuando diretamente na assistência ao covid no centro de triagem da cidade sem um acordo com a administração para remanejamento até que o médico do trabalho orientou o afastamento. No momento, a secretaria de saúde me convocou para o retorno ao trabalho, alegando que houve redução no número de casos de covid, porém ainda há casos ativos. Quando questionados das condições de trabalho que enfrentaria (quais tipos de atendimentos faria), a secretaria não respondeu. Venho requerer informação do CRM sobre o caso

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

137.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

138.

Questiona por fim se não caberia à prefeitura garantir que suas receitas do sistema CFM fossem aceitas nas suas farmácias especializadas que teriam que ter farmacêuticos com assinatura digital.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

139.

DESTAQUE. DOWNLOAD.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

140.

Como sou o único médico trabalhando presencial, realizamos recentemente reunião virtual com os outros colegas que apresentaram a seguinte situação 1) Agendar perícia médica presencial para estes servidores, que viriam a esta gerencia com dia e hora agendada, sendo estes periciados por mim, enquanto outro médico desta gerencia acompanha a períciapor tele-conferência. Questiono assim se há infração ética em realizar as juntas médicas por este sistema.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

141.

Diretores Técnicos e responsáveis pelos diversos locais de atendimento devem seguir a legislação pertinente e vigente, em especial a portaria do Ministério da Saúde n.o639 de 31 de março de 2020. Devem respeitar o que determina o contrato de trabalho que instituiu a relação entre o Médico e a Instituição, sendo temerária a convocação forçada de Médico que não se sente apto, dada sua especialidade ou falta de experiência, em atuar com o COVID.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

142.

DESTAQUE. DOWNLOAD.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

143.

DESTAQUE. DOWNLOAD.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

144.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

145.

Temos recebido muitos questionamentos de médicos sobre o serviço poder impedir ou restringir a entrada de acompanhantes em exames de ultrassom urgentes ou para situações tempo-sensíveis. A nota 03 emitida pelo CRM-SC em 24/03/2020 recomenda “presença de acompanhantes somente quando necessário”, porém não está claro se dentro da lógica da pandemia, seria antiético o serviço impedir a entrada do acompanhante não necessário. Poderia caracterizar infração ética?

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

146.

DESTAQUE. DOWNLOAD.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

147.

A recomendação principal é que não deve haver recusa na prestação de informações sobre o estado de saúde dos pacientes internos em UTI de COVID, principalmente pelo fato de não serem permitidas as visitas ou presença de acompanhantes. Para tanto, podem ser utilizados os mais diversos meios de comunicação, inclusive as “vídeos chamadas”, porém não deve ser permitida a transmissão de imagens dos pacientes. Importante destacar, que a Unidade Hospitalar deve adotar algumas medidas básicas para evitar que o médico sofra um assédio constante, onde teria que prestar informações sobre o estado de saúde do paciente à vários familiares ou amigos, ocupando uma grande parte do tempo e prejudicando o desempenho de suas atividades assistenciais. Assim, é fundamental que cada Instituição elabore uma rotina ou protocolo próprio de atuação para prestar informações sobre o estado de saúde dos pacientes internos.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

148.

Diante de todo o exposto, e considerando o momento de emergência em saúde pública decorrente da Covid-19, hão de ser prestigiadas todas as medidas disponíveis para salvaguardar a integridade física dos profissionais de saúde, sem prejuízo dos pacientes acometidos pela doença. Portanto, desde que dotadas de racionalidadee razoabilidade, entendemos como possível a realização de evolução médica remota (mas, dentro do ambiente hospitalar) por médico componente da equipe multidisciplinar, exclusivamente para os casos em que o paciente possua suspeita ou diagnóstico positivo de COVID-19, e esteja, repita-se, internado em ambiente hospitalar, devendo, para tanto, obedecer obrigatoriamente os critérios estabelecidos neste parecer.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

149.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

150.

CONSIDERANDO a constatação nas fiscalizações do CRM-AC, onde verificou a suspensão total dos atendimentos eletivos e ambulatoriais da Fundação Hospitar do Estado do Acre –FUNDHACRE, e que esta medida ocasionou aumento expressivo de atendimento nas unidades de pronto atendimento e serviços hospitalares do Pronto Socorro, sendo verificado que os pacientes estavam em busca de atendimento em razão da suspensão de atendimento na FUNDHACRE.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

151.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

152.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

153.

1 - O cancelamento das cirurgias e procedimentos invasivos eletivos em pacientes com doença benigna, exceto cirurgias cardíacas e aqueles cuja suspensão possa gerar risco a curto prazo para a saúde do paciente; II - O cancelamento das cirurgias e procedimentos invasivos eletivos em pacientes com fatores de risco para o agravamento da COVID-19 (idade maior de 50 anos, hipertensos, diabéticos, cardiopatas, neuropatas, renais crônicos e tabagistas); III - O preenchimento de consentimento informado específico, alertando sobre os riscos de se contaminar com o Corona Vírus (COVID-19); IV - O cancelamento de cirurgias que necessitem o uso de leitos de terapia intensiva, exceto os casos considerados urgências, emergências, e procedimentos ou cirurgias oncológicas e cardíacas; e V - Que o Diretor Técnico da unidade hospitalar mantenha reservados os leitos de terapia intensiva para a epidemia de tal forma que as cirurgias e procedimentos invasivos eletivos não deixem pacientes de Covid 19 sem acesso a leitos dessas unidades.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

154.

Os profissionais de saúde, na rede pública e privada, só devem atender a população de risco com o uso do de equipamentos de proteção individual (EM), compostos, minimamente, de máscaras de proteção, luvas descartáveis e quando for o caso, avental de proteção.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

155.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

156.

Que as instituições onde sejam realizadas cirurgias bariatricas e metabolicas, atraves de seu Diretor Tecnico, garantam a reserva/suporte de leito(s)de DTI para qualquer necessidade pos-operatoria, condição sine qua non para a realização do(s) procedimento(s).

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

157.

Versa sobre as medidas de contenção de vírus em atendimentos e procedimentos.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

158.

Revogada pela Recomendação 4/2020.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

159.

Versa sobre as normas e indicações para os atendimentos por telemedicina.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

160.

Versa sobre normas para triagem de pacientes no uso de EPIs de acordo com local de atendimento e sintomas.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

161.

Com o avanço da pandemia da Covid-19, aumento do número de internação de pacientes nas Unidades de Saúde, redução do número de profissional de saúde, a transmissão corriqueira de informações do quadro clínico de pacientes aos seus familiares não tem sido satisfatória. Desta forma há a necessidade de sugerir alternativas nesta transmissão de informação, porém mantendo o seu sigilo e eticidade. Devido a heterogeneidade das Unidades de Saúde, ficará à cargo de cada uma utilizar o melhor meio de executá-la.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

162.

Os critérios mais recomendados para a triagem inicial são a gravidade clínica durante a avaliação que deverá ser mensurada pelo instrumento SOFA (Sequential Organ Failure Assessment) escore; a gravidade das doenças de base incuráveis e progressivas se houver. São elas: as demências, as disfunções orgânicas (renal, pulmonar e hepatica), câncer e a síndrome de fragilidade que podem ter como base a ferramenta nomeada SPICT-BR (Supportive and Palliative Care Indicators Tool –versão brasileira); e a funcionalidade prévia à admissão na unidade de saúde a ser medida pela ferramenta PS-ECOG escore (Eastern Cooperative Oncology Group). Considera-se que: a)quanto maior for a gravidade clínica inicial; b)quanto mais graves forem as comorbidades; ec)quanto mais reduzida for a funcionalidade do paciente, menores as chances de que ele se beneficie de medidas intensivas e seus recursos.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

163.

Todo paciente e acompanhante somente poderão entrar na Unidade de Saúde (consultório, ambulatório ou clínica) portando máscara comum (não profissional)

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

164.

Versa sobre medidas protetivas no atendimento médico ambulatorial.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

165.

Art. 1º -Recomendar aos Secretários de Saúde e aos Diretores Técnicos dos estabelecimentos de saúde do Estado do Tocantins, públicos e privados, que a aceitaçãonos hospitais da presença de estudantes de medicina em regime de internatoserá de competência do Diretor Técnico da instituição, sendo obrigatório que o mesmo avalie a disponibilidade de pessoal médico para preceptoria; quantitativo de alunos pela área hospitalar disponibilizada para ensino, bem como, a existência de equipamentos de proteção individual suficientes, além da oferta de vacinas para a COVID-19 aos alunos que assim desejarem.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

166.

DESTAQUE. DOWNLOAD.

*[TABELAS CFM\2020\Nota Técnica; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

167.

DESTAQUE. DOWNLOAD.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

168.

No entanto, verificamos que o art. 12 da referida Resolução aduz que cabe ao Conselho Regional respectivo deliberar acerca dos casos omissos. Dessa forma, concluímos que cabe ao CREMEPE adotar medidas normativas que entender necessárias para regulamentar a situação de crise ocasionada pela pandemia do Coronavírus.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

169.

Mesmo

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

170.

Desse modo, para a devida execução do objeto do Acordo de Cooperação Técnica, imprescindível a assinatura do termo pelas autoridades interessadas e a publicação resumida na imprensa oficial.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

171.

A resposta para a consulta acima revela-se positiva. Ou seja, mostra-se possível a realização de eleições remotas, via “on-line”, para as Comissõesde Ética Médica dos hospitais. Tal conclusão foi alcançada com base numa analogia interpretativa.Explica-se. Com efeito, com a ocorrência da Pandemia de COVID-19 e a decorrente decretação do Estado de Calamidade Pública, várias alterações sociais e normativas de caráter excepcional foram observadas, sempre tendo em vista a preservação da saúde pública.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

172.

Em tese não haveria necessidade de preenchimento de formulário/certificado por médico para comprovar o resultado já assinado por laboratórios que realizam os testes, desde que sigam os regramentos legais pertinentes.Contudo, a abertura ou não de fronteiras aos estrangeiros também é de livre determinação dos países, nesse caso, Brasil e Japão, que pode criar regras especificas para a entrada de pessoas em seus territórios.Sendo assim, entendemos que, do ponto e vista jurídico, não há impedimento para o preenchimento do formulário pelos médicos.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

173.

Mesmo.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

174.

Sendo assim, por todo o exposto, esta COJUR, opinativamente, entende pela legalidade da Portaria MS 630/2020.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

175.

Sugerimos, outrossim, caso haja interesse do CFM, sejam tomadas as seguintes providências: a)expedição de uma recomendação no sentido de esclarecer os médicos de que as estações de higienização não estão aprovadas pela ANAVISA e não possuem comprovação científica de sua eficácia, nos termos da Nota Técnica do referido órgão; b)expedição de ofício ao CRM/CE para apurar eventuais fatos ligados aos temas debatidos na Recomendação do MP; c)expedição de ofício ao MP/CE informando que foram (ou serão, caso haja interesse) tomadas as providências acima suscitadas.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

176.

Discussão sobre a dispensa de apresentação de diplomas dos médicos em meio a pandemia como medida de caráter temporário para a mitigação dos riscos decorrentes da doença causada pela COVID-19

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

177.

Documento pede que o uso da ozonioterapia seja autorizado para o tratamento da COVID, assim como a cloroquina, como tratamento terapeutico. A conclusão do parecer diz que não "há lógica jurídica em se querer equiparar a utilização de medicamentos, como a Hidroxicloroquina e a Cloroquina, os quais são regularmente admitidos e utilizados em doenças infecciosas, a exemplo da relativa à COVID-19, com o procedimento pretendido, o qual –como já explicitado –carece de comprovação científica robusta."

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

178.

Pedido de flexibilização das exigências de registro de hospitais de campanha. Defere que as unidades criadas para o combate à pandemia, mesmo que temporárias, devem ser registradas/cadastradas junto ao CRMs

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

179.

Pedido de análse jurídica para realização de perícias médicas não presenciais nos casos em que seja tecnicamente viável, conforme análise do profissional, sob determinados critérios. Foi deferido que as normas expedidas pelo Conselho Federal de Medicina e os posicionamentos exarados até o momento não legitimam a prática de perícia médica não presenciais. Informa, ainda, que no caso de parte de Junta Médica Oficial estar fazendo a perícia equipe remotamente, persiste a necessidade da presença do periciando diante de, pelo menos, um médico.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

180.

Documento debate a legalidade da Portaria MS 639/2020 sobre a capacitação e cadastramento de profissionais da área de saúde, para o enfrentamento à pandemia do coronavírus (COVID-19). Defere que não remanescem dúvidas quanto à existência de assoalho legal para que os destinatários

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

181.

Proposta de ação judicial contra a portaria da ANVISA sobre a impossibilidade de um profissional da enfermagem ser responsabilidade técnica dos estabelecimentos de vacinação. Argumenta que existe distinção entre farmácia e drogaria, nos termos da Lei 5.991/1973, e que não há exigência de formação em nível superior para ser responsável em drogaria. Sem deferimento

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

182.

necessária a alteração da citada RDC para que seja incluída expressamente que a responsabilidade técnica dos estabelecimentos que prestem serviço de vacinação seja realizada por médico ou ainda que não seja permitida a vacinação em locais não especializados e com pessoal sem a capacitação especifica para o atendimento de intercorrências. Conselho Federal de Medicina notificou duas vezes a ANVISA/FUNASA com o objetivo de alterar as citadas normas. Todavia, a resposta foi pela manutenção da norma. Defere que é ilegal a RDC ANVISA 197/2017 que legitima a responsabilidade técnica dos estabelecimentos de vacinação seja exercida por um profissional não médico.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

183.

Médicos anestesiologistas por decisão do empregador, teriam sido desviados de função e realocados para as áreas de UTI, UTI COVID, Time de Resposta Rápida, Acolhimento e Enfermaria e que encaminharam ofício à Instituição solicitando esclarecimentos, não obtendo resposta aos questionamentos formulados e estão sendo obrigados a desempenhar as atividades designadas pelo empregador em razão do vínculo empregatício. Seguindo a lógica da regra constitucional do concurso para o ingresso na administração pública (artigo 37, II, da CF), o servidor, ao ingressar no quadro de pessoal de um órgão ou entidade, deve desempenhar as atribuições legais específicas para o cargo ou emprego que foi investido. Assim, via de regra, não poderia o servidor exercer atribuições diversas do cargo ou emprego para o qual foi nomeado, sem possuir a devida habilitação, sob pena de o procedimento caracterizar o desvio ilegal de função. Conclui-se que a irresignação dos médicos anestesiologistas não nos parece merecer prosperar, na medida em que não estão desviados para atividades alheias ao ato médico e nem afrontosas ao seu juramento, muito ao contrário.São médicos e como tal, devem submeter-se aos ditames das legislações vigentes, principalmente neste momento atual de Pandemia pelo COVID 19

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:56]*

**5.1.1. Política**

1.

Solicitação de Manifestação. Direito de Resposta. Jornal O Globo. Possibilidade. Liberdade de Expressão.

*[TABELAS CFM\2024\Despacho; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 15:41]*

2.

envolvimento de médicos e instituições médicas em assuntos políticos, e ainda repudia o uso da COVID como ferramenta política de agressão contra o governo federal. Para finalizar, o documento cita o desgaste desnecessário em discussões intermináveis, a indicação ou contraindicação do uso de medicações em abordagem precoce do paciente em fase inicial de COVID-19, provoca dúvidas e insegurança na população, colocando em descrédito todos os médicos e não contribui em nada no combate à Pandemia

*[TABELAS CFM\2021\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:59]*

3.

Documento do CRM do AM acerca da propriedade de exigência de apresentação de documento que comprove aimunização contra o COVID, no estado do Amazonas. Debatem sobre a duas principais correntes se dividem acerca da obrigatoriedadedo "passe vacinai". A primeira, dos que se opõem ao ato estatal, entende que amedida restringe liberdades individuais, garantidas constitucionalmente: l. A restriçãodo direito de ir e vir (artigo 5°., inciso XV da CF/88 e 2. Obstáculo ao bem estar, semqualquer forma de discriminação (art. 3^ IV, CF/1988). Os que defendem a exigência decomprovação de "passe vacinai" para acesso a determinados ambientes, se apegam ao direito fundamental de se estar em um meio ambiente saudável e equilibrado,conforme previsto no artigo 225 da CF/1988. O documento ainda afirma que do ponto de vista da bioética, entendo que o passe da vacinaçãorepresenta uma forma de dividir a sociedade e segregar um grupo, discriminandopessoas e ofendendo direitos humanos fundamentais. Seria estabelecer alguém temmais direito que outro, por ter recebido previamente uma vacina, condição impensávelem nosso sistema jurídico. Ademais, as vacinas utilizadas no Brasil, até a presentedata, foram aprovadas pela ANVISA em caráter experimental, o que, por si só,representa risco considerável, relativo a possíveis efeitos colaterais, de gravidade variável, já relatados em diversos trabalhos científicos e fartamente divulgados pela mídia. Como conclusão Considerando a fundamentação apresentada, entendo ser inadequadaqualquer prática discriminatória e limitativa de acesso de pessoa a ambientes sociais,pela exigência de certificado de vacinação contra o Covid 19, em especial quando o indivíduo já possui imunidade comprovada por teste de neutralização SARS-COV-2/COVID19, anticorpo coronavírus, com altos títulos de IgG e IgM.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:59]*

**5.1.2. Imunização**

1.

Médico que não indica a vacina da Gripe está adotando uma posição contrária a uma medida nacional de saúde pública e contribuindo para colocar em risco a saúde do lactente e da criança menor de 5 anos. A recomendação de não indicar a vacina somente deverá ocorrer em caso de alguma reação adversa grave notificada às autoridades responsáveis.

*[TABELAS CFM\2024\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 15:41]*

2.

Solicitante do documento solicita ao CREMEB posicionamento sobre necessidade de contratação de enfermeiro para supervisionar o trabalho de auxiliares e técnicos de enfermagem que trabalham em sua clínica de vacinação onde sempre há médicos. A Lei 7498/1986 regulamenta que só podem atuar sob supervisão de enfermeiro “quando exercidas em instituições de saúde, públicas e privadas, e em programas de saúde”,mas não define exatamente o que entende por “instituições de saúde”. Defere que os médicos estão capacitados para realizar procedimentos diagnósticos e prescrever intervenções complexas e podem assumir a supervisão de auxiliares e técnicos e enfermagem em serviços de saúde de pequeno porte e baixa complexidade. Dentre elas, as clínicas de vacinação.

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 15:33]*

3.

No âmbito ético-profissional o médico não deve recusar atendimento a pacientes não vacinados contra Covid- 19, em consultório público ou privado, antes do primeiro atendimento. Caso a construção de uma relação médico-paciente seja impossível para o profissional, independente do estado vacinal do paciente, em algum momento a partir do primeiro atendimento faz-se necessário que o médico especifique sua objeção de consciência e o encaminhe atendimento a outro profissional.

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 15:35]*

4.

O CREMEGO dispõe sobre recomendações para o atendimento de pacientes não vacinados ou com esquema vacinal incompleto contra a COVID-19.

*[TABELAS CFM\2022\Recomendação; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 15:36]*

5.

Recurso administrativo. Requerimento de cancelamento de registro de pessoa jurídica em CRM. Clínica de vacinação. Responsável técnico enfermeiro. Impossibilidade jurídica. Competência estranha à profissão.

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 15:38]*

6.

Dossiê a respeito da aplicação de vacinas contra a COVID no Brasil.

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 15:39]*

7.

Documento do CRM do AM acerca da propriedade de exigência de apresentação de documento que comprove aimunização contra o COVID, no estado do Amazonas. Debatem sobre a duas principais correntes se dividem acerca da obrigatoriedadedo "passe vacinai". A primeira, dos que se opõem ao ato estatal, entende que amedida restringe liberdades individuais, garantidas constitucionalmente: l. A restriçãodo direito de ir e vir (artigo 5°., inciso XV da CF/88 e 2. Obstáculo ao bem estar, semqualquer forma de discriminação (art. 3^ IV, CF/1988). Os que defendem a exigência decomprovação de "passe vacinai" para acesso a determinados ambientes, se apegam ao direito fundamental de se estar em um meio ambiente saudável e equilibrado,conforme previsto no artigo 225 da CF/1988. O documento ainda afirma que do ponto de vista da bioética, entendo que o passe da vacinaçãorepresenta uma forma de dividir a sociedade e segregar um grupo, discriminandopessoas e ofendendo direitos humanos fundamentais. Seria estabelecer alguém temmais direito que outro, por ter recebido previamente uma vacina, condição impensávelem nosso sistema jurídico. Ademais, as vacinas utilizadas no Brasil, até a presentedata, foram aprovadas pela ANVISA em caráter experimental, o que, por si só,representa risco considerável, relativo a possíveis efeitos colaterais, de gravidade variável, já relatados em diversos trabalhos científicos e fartamente divulgados pela mídia. Como conclusão Considerando a fundamentação apresentada, entendo ser inadequadaqualquer prática discriminatória e limitativa de acesso de pessoa a ambientes sociais,pela exigência de certificado de vacinação contra o Covid 19, em especial quando o indivíduo já possui imunidade comprovada por teste de neutralização SARS-COV-2/COVID19, anticorpo coronavírus, com altos títulos de IgG e IgM.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:59]*

8.

Não há necessidade de prescrição médica rotineira de vacinas contra a COVID-19 para gestantes e puérperas sem comorbidades.(Deliberação CIB-SUS/MG 3.440 de 14/06/2021)

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 20:06]*

9.

A Lei 13.979/2020, em seu art. 6º, determina ser “obrigatório o compartilhamento entre órgãos e entidades da administração pública federal, estadual, distrital e municipal de dados essenciais à identificação de pessoas infectadas ou com suspeita de infecção pelo coronavírus, com a FINALIDADE EXCLUSIVA (grifo do relator) de evitar a sua propagação”. Entende-se que a lista com nomes de pessoas vacinadas é uma necessidade para controle sanitário e é de responsabilidade do gestor a sua guarda, portanto, ética e legalmente amparada pelo Código de Ética Médicae legislação vigente na excepcionalidade. Sua divulgação ao público, por qualquer meio, no entanto, poderá ser considerada uma quebra de sigilo em razão da exposição de privacidade das pessoas e das enfermidades destas atestadas por médicos, em especial nos casos prioritários por comorbidades, o que não encontrará amparo ético e, provavelmente, legal. Caso o gestor seja médico, além da possibilidade de responder ao Poder Judiciário pela suposta quebra de sigilo, poderá responder tambémao Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição caso seja denunciado.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:33]*

10.

A LEI Nº 13.979, de 6 de fevereiro de 2020, regulamenta o enfrentamento e a vacinação contra a COVID-19.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:34]*

11.

EMENTA:A escolha da primeira dose ou da segunda dose das vacinas contra SARS-COV2 é uma decisão do órgão de Saúde. Em casos devidamente atestados de contraindicação cabe a SESAU apresentar ao paciente outras vacinas como opção.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:38]*

12.

Ementa: Os trabalhadores que trabalham na coleta de lixo, devem ser beneficiados com programas públicos para a vacinação contra o vírus da Hepatite A.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:38]*

13.

Documento é uma consulta dos servidores publicos de uma prefeitura sobre a possibilidade de recusa em se vacinar contra COVID. è deferido que as penalidades na recusa em se vacinar cabem a ao poder disciplinar da Adminstração pública competente.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:43]*

14.

Não é dever do médico prescrever, para gestantes e lactantes, vacina que não apresenta perfil de segurança bem estabelecido para esse grupo. Entretanto, uma vez que as evidências existentes sugerem um perfil de risco benefício favorável, o médico pode esclarecer a paciente, para que ela possa decidir sobre a realização ou não da imunização e, nesse caso, fornecer termo que confirme tais esclarecimentos.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:44]*

15.

Dispõe sobre a vacinação de médicos e demais profissionais de Saúde no contexto da Pandemia de COVID-19

*[TABELAS CFM\2021\Recomendação; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:54]*

16.

Informativo sobre a vacinação de Covid-19 em gestantes, lactantes e puérperas

*[TABELAS CFM\2021\Nota Técnica; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:57]*

17.

Vacina contra COVID-19. Possibilidade de médico se recusar a tomar vacina. Análise jurídica.

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:59]*

18.

Requerimento de cadastro de profissionais para campanha de imunização. Requisição de serviços de pessoas naturais. Ao preparatório. Possibilidade jurídica. Legalidade.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 19:49]*

19.

Proposta de ação judicial contra a portaria da ANVISA sobre a impossibilidade de um profissional da enfermagem ser responsabilidade técnica dos estabelecimentos de vacinação. Argumenta que existe distinção entre farmácia e drogaria, nos termos da Lei 5.991/1973, e que não há exigência de formação em nível superior para ser responsável em drogaria. Sem deferimento

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:54]*

20.

necessária a alteração da citada RDC para que seja incluída expressamente que a responsabilidade técnica dos estabelecimentos que prestem serviço de vacinação seja realizada por médico ou ainda que não seja permitida a vacinação em locais não especializados e com pessoal sem a capacitação especifica para o atendimento de intercorrências. Conselho Federal de Medicina notificou duas vezes a ANVISA/FUNASA com o objetivo de alterar as citadas normas. Todavia, a resposta foi pela manutenção da norma. Defere que é ilegal a RDC ANVISA 197/2017 que legitima a responsabilidade técnica dos estabelecimentos de vacinação seja exercida por um profissional não médico.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:54]*

**5.1.3. Volta às atividades**

1.

O isolamento e o uso de máscaras, relacionados ao aumento de casos de covid-19, devem seguir as orientações das autoridades sanitárias locais. Os atestados médicos devem seguir as normas gerais relativas ao tema, levando-se em conta o tempo de isolamento preconizado pela autoridade sanitária local.

*[TABELAS CFM\2024\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 15:40]*

2.

"Conforme solicitação por e-mail, gostaria de saber se já posso trabalhar sem uso de máscaras em minha clínica de imagem, realizando ultrassonografias".

*[TABELAS CFM\2023\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 15:39]*

3.

Retorno às aulas presenciais. Missão, visão e valores do CREMEB. Contribuição para que os médicos possam informar aos gestores e à sociedade métodos cientificamente aceitos para dificultar a disseminação da Covid-19, cumprindo assim o seu desiderato.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 20:00]*

4.

As escolas, sejam elas públicas ou particulares, não são locais de maior infecção, seguindo as medidas de prevenção, são locais seguros para os professores, funcionários e alunos. As autoridades públicas devem definir o momento ideal para o retorno as aulas se utilizando de critérios científicos e epidemiológicos sólidos, coordenação adequada, ágil, eficiente e resolutiva. O retorno às aulas presenciais não pode ser mais postergado.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:29]*

**5.1.4. Escassez de insumos**

1.

Na excepcionalidade da Pandemia de COVID 19, quando da escassez de insumos hospitalares, é aceitável o uso de outros métodos de infusão.

*[TABELAS CFM\2024\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 15:40]*

2.

Respondendo objetivamente a consulta, a falta de condições ideais em momento pandêmico sem precedentes não deve ser impedimento para a máxima ampliação das condições de suporte médico, social, humanitário e por que não, espiritual. Abrangendo todas as formas de sofrimento humano.Da mesma forma não se enxerga omissão nos profissionais que não suportaram a pressão, o medo e as incertezas. Assim como daqueles que lutaram por condições melhores, não devem ser recriminados. Ou ainda outros que adoeceram psicossocialmente e retrocederam de suas atividades nesta situação.Ressalta-se que encerrado o flagelo pandêmico, não se deve aceitar condições sub-mínimas e deve-se voltar a exigir máxima atenção ao regramento e retorno à normalidade, com oferta de terapia intensiva de alta performance, conduzida por especialistas, a toda população.

*[TABELAS CFM\2023\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 15:40]*

3.

REGISTRO. TÍTULO ESPECIALIDADE. COVID. MANUAL PROCEDIMENTOS. RESOLUÇÃO. SUGESTÕES: EXPEDIÇÃO DE OFÍCIO AOS CRM´S MENCIONADOS PARA ESCLARECIMENTOS. REMESSA CME PARA AVALIAÇÃO DO TEMA (MITIGAÇÃO OU NÃO). EXPEDIÇÃO DE OFÍCIO CIRCULAR PARA QUE TODOS OS CRMS CONFIRAM E REVEJAM OS ATOS PRATICADOS AUTOTUTELA ADMINISTRATIVA.

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 15:37]*

4.

Recentemente, devido à pandemia, começaram a abrir várias UTI’s covid, com a escassez de profissionais intensivistas titulados para atender todas as Utis inauguradas e, por causa da sobrecarga de trabalho destes, foi solicitado que eu fosse o responsável técnico (RT) de uma UTI temporariamente. Atualmente trabalho como intensivista, tenho pós-graduação e experiência na área. Até o momento os órgãos fiscalizadores aprovaram tudo. Porém, gostaria de saber do CRM se posso exercer esta função DURANTE O PERÍODO DE PANDEMIA E DE CARÁTER TEMPORÁRIO.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:35]*

5.

Diante do recrudescimento da pandemia de COVID-19 e da escassez de insumos necessários ao tratamento, torna-se imprescindível que toda programação de cirurgias e procedimentos eletivos seja criteriosamente revista pelos profissionais médicos; sendo recomendável a suspensão dos considerados não essenciais.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:36]*

6.

Mas, no caso de pandemia, a Lei Federal 13.979/2020 permite ao gestor este deslocamento. Sabemos que anestesiologista e intensivista são duas especialidades médicas distintas que, apesar de terem em alguns pontos da residência médica capítulos semelhantes, são diferentes. Mas nesse caso é direito legal do médico contratado cumprir seu contrato de trabalho. Portanto, o médico não tem obrigação legal de cumprir outras funções na instituição que extrapolam seu contrato de trabalho.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:36]*

7.

Acerca da atuação do médico intensivista e orientação na instalação de leitos de campanha UTI COVID 19, no município de Pontes e Lacerda MT.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:39]*

8.

O consulente relata que o grupo de pneumologistas que atuam nos hospitais da cidade se restringe a 4 profissionais, que estavam tendo em média 100 a 120 pacientes internados por Covid-19 nas enfermarias e UTIs.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:44]*

9.

Em sua correspondência, datada em 25/05/2021, os pneumologistas expõem preocupação com o prolongamento da pandemia, o número elevado de pacientes internados e a gravidade dos pacientes internados. Alegam que sua atribuição definida é como consultores na enfermaria e na UTI Covid-19 e que ambas as unidades são fechadas e com plantonista 24 horas/dia. Argumentam que a Resolução CFM 2271/2020 atribui ao rotineiro e ao plantonista dessas unidades a condução diária destes casos, bem como as informações aos familiares. Reforçaram o compromisso com os demais pacientes internados por outras doenças respiratórias, bem como com aqueles que receberem alta destes setores fechados para enfermarias comuns. Sugeriram, por fim, que as internações dos pacientes em unidades Covid fossem feitas em nome dos plantonistas do dia.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:45]*

10.

A administração do hospital assinou contrato com a Secretaria Municipal de Saúde para construção de uma UTI para pacientes do SUS portadores de Covid 19 com uso de recursos públicos. De ressaltar que na assinatura deste contrato a Direção Técnica não foi ouvida, não analisou as clausulas contratuais e nem mesmo assinou o referido contrato. Como Diretor Técnico determinei que o hospital desse continuidade ao atendimento de todos os pacientes que procurassem assistência médica e, que o critério de internação fosse norteado pelo estado de saúde dos pacientes e não pelo seu plano de saúde, fosse ele público ou privado. Ocorre que o hospital que está sob minha responsabilidade como DT tem contrato com o SUS e com diversos convênios de saúde complementar, como Unimed, Saúde, Gear, Cassi etc. Devido a pandemia a demanda por leitos de UTI/Covid foi superior a capacidade instalada do hospital, obrigando os médicos plantonistas a usar todas as vagas disponíveis, incluindo as do SUS, sob pena de omissão de socorro aos que procuraram o Pronto Atendimento do hospital. Fomos procurados pela SMS que questionou quebra de cláusula contratual e acionou o Ministério Público alegando uso indevido de recursos públicos.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:51]*

11.

Na consulta em tela, o consulente frente a uma situação de escassez de recursos para tratar seus pacientes, deve sempre comunicar imediatamente o fato ao diretor técnico da instituição, e este comunicar a central de leitos, até que se esgotem as possibilidades. Em conjunto com o diretor técnico e pares, e preferencialmente com um comitê gestor de crise ou de bioética, deverá dividir as decisões difíceis de alocação de recursos escassos, não discriminando pacientes de nenhuma forma e sempre utilizando critérios científicos e bióticos.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:52]*

12.

Sou médica (especialidade x) com carga horária de 20h semanais. Passo a enfermaria (da minha especialidade) todos os dias de manhã e finais de semana. Ontem recebemos um ofício à noite via whats app de médicos do corpo clínico que estávamos sendo convocados para um plantão noturno que começaria (em breve) e eu estaria alocado à noite. Nunca trabalhei a noite no hospitale não fui contratada para tal fim. Cumpro minha carga horária e vejo pacientes com covid sem problemas. A questão é que eu sou mãe e não tenho como deixar meus filhos desamparados. Seria abandono de lar. Não acho que de forma legal esse tipo de convocação seja permitido ainda mesmo com esse intervalo tão pequeno, solicito ajuda e orientação, grata.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:52]*

13.

Questiona sobre a ausência de médicos plantonista de UTI para atendimento em outros setores hospitalares em caso de emergência.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:53]*

14.

Face às considerações acima expendidas opino que a Direção do Hospital Geral de Palmas – HGP deve ponderar junto à Secretaria de Estado da Saúde do Estado do Tocantins para se é que não existe, a implantação de protocolo de Regulação de Acesso aos leitos COVID-19 com objetivos específicos.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:54]*

15.

Recomenda aos Secretários de Saúde e Diretores Técnicos de hospitais que suspendam todas as cirurgias eletivas, com vistas à disponibilização de insumos e equipamentos para o tratamento de pacientes de Covid-19.

*[TABELAS CFM\2021\Recomendação; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:56]*

16.

enquanto durar a atual situação de pandemia da COVID-19 e havendo escassez de fármacos essenciais à terapia intensiva e procedimentos anestésicos, o uso de fármacos alternativos deve ser considerado. Na ausência de tais fármacos, o cancelamento das cirurgias e procedimentos invasivos   
eletivos,de acordo com a gravidade da doença e a condição clínica do paciente, deve ser considerada.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 6; 04/09/2024 17:04]*

17.

A realização de consultas e procedimentos eletivos invasivos deve ser analisada caso a caso, observando-se a realidade local no que se refere ao número de leitos disponíveis para o atendimento da COVID 19, o número de casos na cidade/região e a disponibilidade de insumos necessários à realização dos procedimentos.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:10]*

18.

A Resolução CFM nº 2.156/2016 e as Recomendações da AMIB, ABRAMEDE, SBGG e ANCP sobre a alocação de recursos em esgotamento durante a pandemia por COVID-19 encontram-se plenamente válidas e constituem normas que podem/devem ser utilizadas como norteadoras de condutas médicas nesse momento de pandemia. Sugere-se também a leitura da Resolução CFM Nº 2.271/2020 e das “Considerações referentes ao contingenciamento de recursos humanos em terapia intensiva durante a pandemia por COVID-19”, da AMIB.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:19]*

19.

Pelo exposto, em breve síntese, o médico assistente de paciente e os demais profissionais, quando realizam atendimento durante a Pandemia da COVID-19, diante de escassez de recursos em vagas de UTI, devem receber o apoio institucional para que critérios sejam estabelecidos previamente por uma Comissão de Bioética ou por um Comitê Gestor de Crise.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:22]*

20.

A tomada de decisão médica frente à microalocação de recursos escassos deve seguir critérios éticos e científicos estabelecidos por Comissão de Bioética local, municipal ou regional

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:23]*

21.

O cancelamento das cirurgias e procedimentos invasivos eletivos em pacientes com doença benigna, exceto cirurgias cardíacas e aqueles cuja suspensão possa gerar risco a curto prazo para a saúde do paciente; II - O cancelamento das cirurgias e procedimentos invasivos eletivos em pacientes com fatores de risco para o agravamento da COVID-19 (idade maior de 50 anos, hipertensos, diabéticos, cardiopatas, neuropatas, renais crônicos e tabagistas); III - O preenchimento de consentimento informado específico, alertando sobre os riscos de se contaminar com o Corona Vírus (COVID-19); IV - O cancelamento de cirurgias que necessitem o uso de leitos de terapia intensiva, exceto os casos considerados urgências, emergências, e procedimentos ou cirurgias oncológicas e cardíacas; e V - Que o Diretor Técnico da unidade hospitalar mantenha reservados os leitos de terapia intensiva para a epidemia de tal forma que as cirurgias e procedimentos invasivos eletivos não deixem pacientes de Covid 19 sem acesso a leitos dessas unidades.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:42]*

22.

Que as instituições onde sejam realizadas cirurgias bariatricas e metabolicas, atraves de seu Diretor Tecnico, garantam a reserva/suporte de leito(s)de DTI para qualquer necessidade pos-operatoria, condição sine qua non para a realização do(s) procedimento(s).

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:44]*

23.

Os critérios mais recomendados para a triagem inicial são a gravidade clínica durante a avaliação que deverá ser mensurada pelo instrumento SOFA (Sequential Organ Failure Assessment) escore; a gravidade das doenças de base incuráveis e progressivas se houver. São elas: as demências, as disfunções orgânicas (renal, pulmonar e hepatica), câncer e a síndrome de fragilidade que podem ter como base a ferramenta nomeada SPICT-BR (Supportive and Palliative Care Indicators Tool –versão brasileira); e a funcionalidade prévia à admissão na unidade de saúde a ser medida pela ferramenta PS-ECOG escore (Eastern Cooperative Oncology Group). Considera-se que: a)quanto maior for a gravidade clínica inicial; b)quanto mais graves forem as comorbidades; ec)quanto mais reduzida for a funcionalidade do paciente, menores as chances de que ele se beneficie de medidas intensivas e seus recursos.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:47]*

**5.1.5. Convênios de Saúde**

1.

O Consulente solicita parecer no espectro da autonomia médica, referente a exigências para autorizar reembolso de medicação feitas pela auditoria médica de operadora de saúde.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:44]*

2.

Acusa o "Projeto de remuneração   
diferenciada para os médicos que atuassem no Hospital próprio da Unimed, em tempos de transição de uma inóspita, severa, adversa e letal pandemia COVID-19 que atingiu a todos, o que é grave!" porque "Complementação de remuneração oferecida por cooperativa médica para procedimentos realizados em hospital próprio pode significar atitude discriminatória, não respeitando a autonomia de escolha do médico e do paciente e a isonomia de honorários." O conselho resolve que "a medida tomada pela Unimed não deve ser considerada antiética"

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 6; 04/09/2024 17:00]*

3.

A cooperativa médica tem autonomia administrativa, outorgada por decisões deliberativas em Assembleia Geral Ordinária (AGO) ou Assembleia Geral Extraordinária (AGE), regulamentadas pelo seu estatuto. Decisões tomadas pelos gestores que possam acarretar prejuízos à cooperativa e/ou cooperados devem merecer discussão com os responsáveis, na busca de solução para possíveis conflitos. Caso não seja possível o diálogo conciliatório, a legalidade da conduta contestada poderá ser levada à apreciação do poder judiciário, com fundamentação baseada no artigo 50 da Lei n° 13.989, de 15/4/2020, na nota “ REMUNERAÇÃO MÉDICA: TELEMEDICINA, emitida pelo Conselho Regional de Medicina de Minas Gerais (CRM-MG), na manifestação da Associação Médica Brasileira (AMB), outras manifestações de entidades médicas de especialidades e no Código de Ética Médica (CEM)".

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:11]*

4.

Recomenda o retorno de procedimentos médicos, cirurgias e consultas no âmbito da FUNDHACRE

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 19:41]*

**5.1.6. Prática Médica**

1.

Respondendo objetivamente a consulta, a falta de condições ideais em momento pandêmico sem precedentes não deve ser impedimento para a máxima ampliação das condições de suporte médico, social, humanitário e por que não, espiritual. Abrangendo todas as formas de sofrimento humano.Da mesma forma não se enxerga omissão nos profissionais que não suportaram a pressão, o medo e as incertezas. Assim como daqueles que lutaram por condições melhores, não devem ser recriminados. Ou ainda outros que adoeceram psicossocialmente e retrocederam de suas atividades nesta situação.Ressalta-se que encerrado o flagelo pandêmico, não se deve aceitar condições sub-mínimas e deve-se voltar a exigir máxima atenção ao regramento e retorno à normalidade, com oferta de terapia intensiva de alta performance, conduzida por especialistas, a toda população.

*[TABELAS CFM\2023\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 15:40]*

2.

Solicitante do documento solicita ao CREMEB posicionamento sobre necessidade de contratação de enfermeiro para supervisionar o trabalho de auxiliares e técnicos de enfermagem que trabalham em sua clínica de vacinação onde sempre há médicos. A Lei 7498/1986 regulamenta que só podem atuar sob supervisão de enfermeiro “quando exercidas em instituições de saúde, públicas e privadas, e em programas de saúde”,mas não define exatamente o que entende por “instituições de saúde”. Defere que os médicos estão capacitados para realizar procedimentos diagnósticos e prescrever intervenções complexas e podem assumir a supervisão de auxiliares e técnicos e enfermagem em serviços de saúde de pequeno porte e baixa complexidade. Dentre elas, as clínicas de vacinação.

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 15:33]*

3.

O princípio da autonomia deve ser considerado em decisões individuais, assim como as normas sanitárias vigentes.

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 15:33]*

4.

O uso da oxigenoterapia para o tratamento da síndrome respiratória aguda grave e no tratamento da SARS-COV-02 deve considerar as características individuais dos pacientes no momento de instituir a ventilação mecânica.

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 15:34]*

5.

Exposição a risco do profissional médico à doença infecciosa como Covid-19. Trata-se de matéria afeta ao Ministério do Trabalho.

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 15:36]*

6.

REGISTRO. TÍTULO ESPECIALIDADE. COVID. MANUAL PROCEDIMENTOS. RESOLUÇÃO. SUGESTÕES: EXPEDIÇÃO DE OFÍCIO AOS CRM´S MENCIONADOS PARA ESCLARECIMENTOS. REMESSA CME PARA AVALIAÇÃO DO TEMA (MITIGAÇÃO OU NÃO). EXPEDIÇÃO DE OFÍCIO CIRCULAR PARA QUE TODOS OS CRMS CONFIRAM E REVEJAM OS ATOS PRATICADOS AUTOTUTELA ADMINISTRATIVA.

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 15:37]*

7.

Documento expões todas as considerações das obrigações dos médicos e CONSIDERANDO que é vedado ao médico usar experimentalmente qualquer tipo de terapêutica ainda não liberada para uso em nosso país sem a devida autorização dos órgãos competentes e sem o consentimento do paciente ou de seu responsável legal, devidamente informado da situação e das possíveis consequências, RESOLVE Considerar a administração de hidroxicloroquina e cloroquina em apresentação inalatória como procedimento experimental para a prática médica de acordo com as fundamentações contidas no anexo desta resolução, só podendo ser realizada por meio de protocolos de pesquisa aprovados pelo sistema CEP/CONEP, em instituições devidamente credenciadas

*[TABELAS CFM\2021\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:57]*

8.

o princípio que deve obrigatoriamente nortear o tratamento do paciente portador da COVID-19 deve se basear na autonomia do médico e na valorização da relação médico-paciente, sendo esta a mais próxima possível, com o objetivo de oferecer ao doente o melhor tratamento médico disponível no momento

*[TABELAS CFM\2021\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:57]*

9.

"O aumento da carga horária dos médicos plantonistas poderá ser acordado, ainda que venha a ultrapassar o tempo recomendado pelos Conselhos Federal e Regional de Medicina.Finalmente, alguns pontos devem ser observadospela direção da instituição: acerto prévio de forma individual com cada médico, respeito à disponibilidade e o interesse de cada um em aceitar ou não a proposta, garantia de nenhuma penalidade ou represália ao médico não interessado no aumento da jornada de trabalho e retorno às recomendações estabelecidos pelo CFM e CRM quando do término do período de pandemia."

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 20:01]*

10.

Documento discute que é dada a inteira autonomia para controle de sua agenda. Marcação dos atendimentos e nas consultas previamente agendadas.-Normas que limitam ou restringem a atividade médica são consideradas antiéticasrespondendo o diretor técnico ou médico responsável por estas. Médico responsável pela solicitação no documento indaga se é da Ética Médica permitido monitorar por meio de câmera a duração dos atendimentos realizados pelos médicos e, no WhatsApp, comentar que estou provocando aglomeração, às vezes? CRM-MG conclui que mantém a orientação de que a realização de consultas e procedimentos eletivos invasivos deve ser analisada caso a caso, observando-se a realidade local no que se refere ao número de leitos disponíveis para o atendimento da COVID-19 e o número de casos na cidade/região.O CRM orienta que devem ser observadas as recomendações técnicas das autoridades sanitárias e do executivo local.O CRM reitera que a decisão pela realização de procedimentos eletivos é do médico assistente em estreita discussão com o seu paciente e em conformidade com os protocolos da instituição.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 10 - 10; 04/09/2024 20:05]*

11.

A Perícia Média virtual é definida pelo artigo 92 do CEM e pelos pareceres CFM 3 e 10 /2020, porém uma ação civil pública do MPF sobrestá esses dois pareceres, devendo o médico acatar a decisão judicial preliminar enquanto esta perdurar, podendo o médico renunciar à realização da perícia fundamentando esta decisão.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:34]*

12.

O estabelecimento de nexo causal de uma doença com o trabalho deverá seguir rigorosamente a Resolução CFM 2.183/2018, especialmente em seu artigo 20, podendo ser realizado pelo médico do trabalho ou o médico familiarizado com os princípios da doença ocupacional.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:35]*

13.

Recentemente, devido à pandemia, começaram a abrir várias UTI’s covid, com a escassez de profissionais intensivistas titulados para atender todas as Utis inauguradas e, por causa da sobrecarga de trabalho destes, foi solicitado que eu fosse o responsável técnico (RT) de uma UTI temporariamente. Atualmente trabalho como intensivista, tenho pós-graduação e experiência na área. Até o momento os órgãos fiscalizadores aprovaram tudo. Porém, gostaria de saber do CRM se posso exercer esta função DURANTE O PERÍODO DE PANDEMIA E DE CARÁTER TEMPORÁRIO.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:35]*

14.

Mas, no caso de pandemia, a Lei Federal 13.979/2020 permite ao gestor este deslocamento. Sabemos que anestesiologista e intensivista são duas especialidades médicas distintas que, apesar de terem em alguns pontos da residência médica capítulos semelhantes, são diferentes. Mas nesse caso é direito legal do médico contratado cumprir seu contrato de trabalho. Portanto, o médico não tem obrigação legal de cumprir outras funções na instituição que extrapolam seu contrato de trabalho.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:36]*

15.

Filmagens obtidas por essas câmeras têm sido utilizados como documentos em situações que envolvem dúvidas quanto a condutas profissionais, porém os profissionais envolvidos na normatização do uso de equipamento de filmagem (chefes de unidade e diretores médicos) devem ter especial atenção aos artigos que envolvam sigilo do Código de Ética Médica, independentemente da obtenção da anuência dos pacientes filmados.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:40]*

16.

Analisando as normas apresentadas, resta claro o comando maior da Ética Médica que determina que o médico deve atuar sempre em benefício do ser humano. Apesar do profissional médico possuir autonomia para atuar de acordo com os ditames de sua consciência e capacidade profissional, uma vez que esteja atuando ou seja responsável por locais que recebam paciente de urgência e emergência, não é possível deixar de atender esses pacientes baseando-se em critérios de contingência que imponham qualquer limitação no atendimento que possa colocar em risco a saúde desse grupo.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:41]*

17.

Ante os preceitos extraídos do Código de Ética Médica, deduz-se que o exercício da medicina deve estar a serviço da saúde da coletividade, sendo ainda responsabilidade do médico a colaboração com as autoridades sanitárias. Desta maneira, tendo em vista a necessidade da situação atual de pandemia, entende-se que os médicos residentes que não se encontram em nenhum grupo de risco podem ser realocados para o atendimento da COVID-19, desde que respeitada a carga horária máxima a ser cumprida, a garantia da indispensável e adequada preceptoria médica, treinamento adequado, vacinação prioritária pelo contato direto com o paciente de COVID-19, oferta de EPIs e o quantitativo mínimo de atividades relacionadas ao respectivo programa de residência.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:42]*

18.

Documento traz questionamentos sobre a obrigação dos médicos residentes em atender pacientes com COVID no setor de emergência. Defere que tendo em vista a necessidade da situação atual de pandemia, entende-se que os médicos residentes que não se encontram em nenhum grupo derisco podem ser realocados para o atendimento da COVID-19, desde que respeitada a carga horáriamáxima a ser cumprida.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:43]*

19.

O Consulente solicita parecer no espectro da autonomia médica, referente a exigências para autorizar reembolso de medicação feitas pela auditoria médica de operadora de saúde.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:44]*

20.

Em sua correspondência, datada em 25/05/2021, os pneumologistas expõem preocupação com o prolongamento da pandemia, o número elevado de pacientes internados e a gravidade dos pacientes internados. Alegam que sua atribuição definida é como consultores na enfermaria e na UTI Covid-19 e que ambas as unidades são fechadas e com plantonista 24 horas/dia. Argumentam que a Resolução CFM 2271/2020 atribui ao rotineiro e ao plantonista dessas unidades a condução diária destes casos, bem como as informações aos familiares. Reforçaram o compromisso com os demais pacientes internados por outras doenças respiratórias, bem como com aqueles que receberem alta destes setores fechados para enfermarias comuns. Sugeriram, por fim, que as internações dos pacientes em unidades Covid fossem feitas em nome dos plantonistas do dia.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:45]*

21.

A administração do hospital assinou contrato com a Secretaria Municipal de Saúde para construção de uma UTI para pacientes do SUS portadores de Covid 19 com uso de recursos públicos. De ressaltar que na assinatura deste contrato a Direção Técnica não foi ouvida, não analisou as clausulas contratuais e nem mesmo assinou o referido contrato. Como Diretor Técnico determinei que o hospital desse continuidade ao atendimento de todos os pacientes que procurassem assistência médica e, que o critério de internação fosse norteado pelo estado de saúde dos pacientes e não pelo seu plano de saúde, fosse ele público ou privado. Ocorre que o hospital que está sob minha responsabilidade como DT tem contrato com o SUS e com diversos convênios de saúde complementar, como Unimed, Saúde, Gear, Cassi etc. Devido a pandemia a demanda por leitos de UTI/Covid foi superior a capacidade instalada do hospital, obrigando os médicos plantonistas a usar todas as vagas disponíveis, incluindo as do SUS, sob pena de omissão de socorro aos que procuraram o Pronto Atendimento do hospital. Fomos procurados pela SMS que questionou quebra de cláusula contratual e acionou o Ministério Público alegando uso indevido de recursos públicos.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:51]*

22.

Sou médica (especialidade x) com carga horária de 20h semanais. Passo a enfermaria (da minha especialidade) todos os dias de manhã e finais de semana. Ontem recebemos um ofício à noite via whats app de médicos do corpo clínico que estávamos sendo convocados para um plantão noturno que começaria (em breve) e eu estaria alocado à noite. Nunca trabalhei a noite no hospitale não fui contratada para tal fim. Cumpro minha carga horária e vejo pacientes com covid sem problemas. A questão é que eu sou mãe e não tenho como deixar meus filhos desamparados. Seria abandono de lar. Não acho que de forma legal esse tipo de convocação seja permitido ainda mesmo com esse intervalo tão pequeno, solicito ajuda e orientação, grata.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:52]*

23.

Os médicos acima de 60 anos e/ou com comorbidades devem permanecer em exercício profissional na pandemia, ainda que em distanciamento, atividades administrativas ou em telemedicina.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:53]*

24.

o médico deverá levar em consideração os critérios clínico-epidemiológicos e de imagens. Superado o período de isolamento preconizado para a recuperação do paciente confirmado para COVID-19, caso o profissional médico considere que esta tenha agravado ou contribuído para a morte de outras causas, este deverá registrá-la na parte II do formulário, conforme orientações do Ministério da Saúde

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 16:57]*

25.

Venho por meio deste, solicitar um parecer do CRM quanto à realização de Declaração de Óbito (DO) para os pacientes internados no Hospital e/ou óbitos em domicílio com suspeita de covid com swab negativo e/ou pacientes que já foram COVID confirmados, porém já acabaram o tratamento (estão fora da janela)

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:56]*

26.

Acusa o "Projeto de remuneração   
diferenciada para os médicos que atuassem no Hospital próprio da Unimed, em tempos de transição de uma inóspita, severa, adversa e letal pandemia COVID-19 que atingiu a todos, o que é grave!" porque "Complementação de remuneração oferecida por cooperativa médica para procedimentos realizados em hospital próprio pode significar atitude discriminatória, não respeitando a autonomia de escolha do médico e do paciente e a isonomia de honorários." O conselho resolve que "a medida tomada pela Unimed não deve ser considerada antiética"

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 6; 04/09/2024 16:59]*

27.

médicos, com idade acima de 60 anos ou com doenças crônicas,mesmo que saudáveis, sejam afastados da linha de frente e alocados em outras funções que demandem atuação destes, assegurando-se, nesses casos, a proteção necessária preconizada, lembrando que o contágio pelo coronavírus pode gerar baixas nesse grupo e, acima de tudo, colocar em risco a saúde e a vida desses profissionais.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:04]*

28.

O médico pertencente ao grupo de risco na vigência da pandemia da COVID-19 poderá exercer as suas atividades presenciais que assim entender, desde que assuma o risco de tal decisão.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:05]*

29.

e os posicionamentos exarados até o momento não legitimam a prática de perícias médicas não presenciais, exceto no caso de junta médica quando da presença do periciando diante de pelo menos um médico perito.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:16]*

30.

Exceto nos casos de morte violenta ou suspeita de violência, o médico patologista tem autonomia e liberdade para decidir quanto à realização ou não da autópsia, ainda que sem a suspeita clínica de COVID-19 mas na vigência da pandemia, devendo ainda ser observada a realidade local, bem como as recomendações técnicas das autoridades sanitárias e do executivo municipal.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:16]*

31.

O médico auditor não poderá retirar cópia do prontuário médico para realizar auditoria, exceto nos casos previstos na Resolução CFM nº 1.614/2001

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:18]*

32.

concluímos que o atestado médico é um documento médico pessoal e que deve ser emitido como consequência de um ato médico.O médico que atende pacientes com suspeita de COVID-19 pode emitir atestado para o afastamento por um período de 14(quatorze)dias que é extensível a todos que residam no mesmo endereço, mediante preenchimento e assinatura, pelo paciente, de declaração contida no ANEXO I do Decreto MS nº 454, de 20 de março de 2020.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:19]*

33.

Apenas devem ser encaminhados ao Instituto Médico-Legal –IML, para exame de necropsia, os cadáveres com suspeita da prática de crime.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:21]*

34.

O preenchimento da DO cujo resultado do exame laboratorial para COVID-19 tenha sido CONFIRMADO, seguirá a sequência de eventos que levaram ao óbito, declarando a COVID-19 na última linha preenchida da parte I. Na parte II deverão ser registradas as comorbidades, se existirem. Mesmo na presença de uma possível “cura” laboratorial mostrada pela presença de IgG à sorologia, continua havendo o nexo causal entre o internamento após COVID-19 que complicou com um quadro séptico.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:24]*

35.

As possibilidades de transmitir tais informações são diversas, podendo ser através de videoconferência com familiares, chamadas de voz, por via escrita ou outros meios de comunicação. Os meios pelos quais as informações serão repassadas dependerãodas possibilidades de cada instituição, levando-se sempre em consideração o grau de entendimento e a segurança da informação. Importante enfatizar que durante o fornecimento do boletim os obstáculos tais como dificuldades do entendimento, a perda da linguagem verbal numa chamada de voz e o grau de confiabilidade, todos, devem ser contornados, permitindo desta forma que o boletim seja mais efetivo, mantendo a privacidade do paciente e oferecendo oconforto para quem está aguardando notícias de seus familiares,não sendo permitida a divulgação de imagens de pacientes em UTI e/ou resultado de exames.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:25]*

36.

As médicas gestantes devem se balizar pelos regramentos das autoridades sanitárias e Legislação Trabalhista no que diz respeito ao afastamento do trabalho presencial devido a pandemia do Coronavírus.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:29]*

37.

Diretores Técnicos e responsáveis pelos diversos locais de atendimento devem seguir a legislação pertinente e vigente, em especial a portaria do Ministério da Saúde n.o639 de 31 de março de 2020. Devem respeitar o que determina o contrato de trabalho que instituiu a relação entre o Médico e a Instituição, sendo temerária a convocação forçada de Médico que não se sente apto, dada sua especialidade ou falta de experiência, em atuar com o COVID.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:32]*

38.

A adoção de qualquer tratamento para Covid-19 deve ter decisão compartilhada entre o médico e seu paciente, não podendo sofrer interferência por parte de gestores públicos ou privados, assim como de médicos em cargos de chefia ou supervisão

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:33]*

39.

O uso compassivo da ivermectina é aceitável no paciente com quadro suspeito ou comprovado de COVID-19, a critério do médico assistente, em decisão compartilhada com o paciente, sendo necessária a obtenção do consentimento livre e esclarecido do paciente. É admissível a inclusão da ivermectina em protocolos de tratamento do serviço, mas a sua prescrição não pode ser impositiva ao médico, que precisa ter a sua autonomia preservada.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:34]*

40.

Necessidade da observância das normas sanitárias e a escusa por força maior dado os princípios da beneficência e da não-maleficência ao paciente. Relação médico-paciente e relação entre médicos estão delimitadas no Código de Ética Médica, determinados de acordo com o caso concreto apresentado.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:36]*

41.

Todos os meios de comunicação são válidos para atender à necessidade de prestar informações sobre os pacientes internos em UTI’s de Covid, pois visa adequar e harmonizar o entendimento entre as partes envolvidas, médicos, familiares e amigos, deixando claro que não é permitida a transmissão de imagens dos pacientes.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:37]*

42.

hão de ser prestigiadas todas as medidas disponíveis para salvaguardar a integridade física dos profissionais de saúde, sem prejuízo dos pacientes acometidos pela doença. Portanto, desde que dotadas de racionalidadee razoabilidade, entendemos como possível a realização de evolução médica remota (mas, dentro do ambiente hospitalar) por médico componente da equipe multidisciplinar, exclusivamente para os casos em que o paciente possua suspeita ou diagnóstico positivo de COVID-19, e esteja, repita-se, internado em ambiente hospitalar, devendo, para tanto, obedecer obrigatoriamente os critérios estabelecidos neste parecer.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:38]*

43.

Recomenda o respeito à prerrogativa médica de livre acesso às unidades hospitalares tanto para fins de visita social como para internação de paciente

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 19:40]*

44.

Versa sobre normas para triagem de pacientes no uso de EPIs de acordo com local de atendimento e sintomas.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:45]*

45.

Com o avanço da pandemia da Covid-19, aumento do número de internação de pacientes nas Unidades de Saúde, redução do número de profissional de saúde, a transmissão corriqueira de informações do quadro clínico de pacientes aos seus familiares não tem sido satisfatória. Desta forma há a necessidade de sugerir alternativas nesta transmissão de informação, porém mantendo o seu sigilo e eticidade. Devido a heterogeneidade das Unidades de Saúde, ficará à cargo de cada uma utilizar o melhor meio de executá-la.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:46]*

46.

Os critérios mais recomendados para a triagem inicial são a gravidade clínica durante a avaliação que deverá ser mensurada pelo instrumento SOFA (Sequential Organ Failure Assessment) escore; a gravidade das doenças de base incuráveis e progressivas se houver. São elas: as demências, as disfunções orgânicas (renal, pulmonar e hepatica), câncer e a síndrome de fragilidade que podem ter como base a ferramenta nomeada SPICT-BR (Supportive and Palliative Care Indicators Tool –versão brasileira); e a funcionalidade prévia à admissão na unidade de saúde a ser medida pela ferramenta PS-ECOG escore (Eastern Cooperative Oncology Group). Considera-se que: a)quanto maior for a gravidade clínica inicial; b)quanto mais graves forem as comorbidades; ec)quanto mais reduzida for a funcionalidade do paciente, menores as chances de que ele se beneficie de medidas intensivas e seus recursos.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:47]*

47.

Em tese não haveria necessidade de preenchimento de formulário/certificado por médico para comprovar o resultado já assinado por laboratórios que realizam os testes, desde que sigam os regramentos legais pertinentes.Contudo, a abertura ou não de fronteiras aos estrangeiros também é de livre determinação dos países, nesse caso, Brasil e Japão, que pode criar regras especificas para a entrada de pessoas em seus territórios.Sendo assim, entendemos que, do ponto e vista jurídico, não há impedimento para o preenchimento do formulário pelos médicos.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:50]*

48.

Documento debate a legalidade da Portaria MS 639/2020 sobre a capacitação e cadastramento de profissionais da área de saúde, para o enfrentamento à pandemia do coronavírus (COVID-19). Defere que não remanescem dúvidas quanto à existência de assoalho legal para que os destinatários

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:53]*

49.

Médicos anestesiologistas por decisão do empregador, teriam sido desviados de função e realocados para as áreas de UTI, UTI COVID, Time de Resposta Rápida, Acolhimento e Enfermaria e que encaminharam ofício à Instituição solicitando esclarecimentos, não obtendo resposta aos questionamentos formulados e estão sendo obrigados a desempenhar as atividades designadas pelo empregador em razão do vínculo empregatício. Seguindo a lógica da regra constitucional do concurso para o ingresso na administração pública (artigo 37, II, da CF), o servidor, ao ingressar no quadro de pessoal de um órgão ou entidade, deve desempenhar as atribuições legais específicas para o cargo ou emprego que foi investido. Assim, via de regra, não poderia o servidor exercer atribuições diversas do cargo ou emprego para o qual foi nomeado, sem possuir a devida habilitação, sob pena de o procedimento caracterizar o desvio ilegal de função. Conclui-se que a irresignação dos médicos anestesiologistas não nos parece merecer prosperar, na medida em que não estão desviados para atividades alheias ao ato médico e nem afrontosas ao seu juramento, muito ao contrário.São médicos e como tal, devem submeter-se aos ditames das legislações vigentes, principalmente neste momento atual de Pandemia pelo COVID 19

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:55]*

**5.1.7. Medidas preventivas**

1.

O isolamento e o uso de máscaras, relacionados ao aumento de casos de covid-19, devem seguir as orientações das autoridades sanitárias locais. Os atestados médicos devem seguir as normas gerais relativas ao tema, levando-se em conta o tempo de isolamento preconizado pela autoridade sanitária local.

*[TABELAS CFM\2024\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 15:40]*

2.

"Conforme solicitação por e-mail, gostaria de saber se já posso trabalhar sem uso de máscaras em minha clínica de imagem, realizando ultrassonografias".

*[TABELAS CFM\2023\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 15:39]*

3.

O princípio da autonomia deve ser considerado em decisões individuais, assim como as normas sanitárias vigentes.

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 15:33]*

4.

Exposição a risco do profissional médico à doença infecciosa como Covid-19. Trata-se de matéria afeta ao Ministério do Trabalho.

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 15:36]*

5.

Documento discute que é dada a inteira autonomia para controle de sua agenda. Marcação dos atendimentos e nas consultas previamente agendadas.-Normas que limitam ou restringem a atividade médica são consideradas antiéticasrespondendo o diretor técnico ou médico responsável por estas. Médico responsável pela solicitação no documento indaga se é da Ética Médica permitido monitorar por meio de câmera a duração dos atendimentos realizados pelos médicos e, no WhatsApp, comentar que estou provocando aglomeração, às vezes? CRM-MG conclui que mantém a orientação de que a realização de consultas e procedimentos eletivos invasivos deve ser analisada caso a caso, observando-se a realidade local no que se refere ao número de leitos disponíveis para o atendimento da COVID-19 e o número de casos na cidade/região.O CRM orienta que devem ser observadas as recomendações técnicas das autoridades sanitárias e do executivo local.O CRM reitera que a decisão pela realização de procedimentos eletivos é do médico assistente em estreita discussão com o seu paciente e em conformidade com os protocolos da instituição.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 10 - 10; 04/09/2024 20:05]*

6.

O paciente (preso) deveria ter sido submetido à classificação de risco, e a realização do exame estaria condicionada à indicação clínica. A simples recusa, sem a classificação de risco, não pode ser justificada.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:31]*

7.

Não existe nenhum impedimento ético ou legal para o atendimento às crianças, em consultório particular, independentemente dos sintomas que apresentem, na vigência da pandemia de COVID-19, respeitadas as normas sanitárias.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:34]*

8.

Como a COVID-19 está circulando na comunidade, isso representa um risco potencial para todos os pacientes que participam dos serviços de função pulmonar e para a equipe que trabalha no setor. A prevalência do vírus difere de país para país,e a prevalência local do vírus determinará o nível de precaução de segurança que deve ser aplicada. A prevalência restringirá a gama de testes permitidos e também limitará a disponibilidade dos testes àqueles que mais o exigem. As condições de prevalência local só podem ser determinadas mediante consulta ao controle local de doenças infecciosas e ao departamento das autoridades de saúde.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:37]*

9.

O CDC afirma categoricamente não haver risco adicional de infecção associado a estar num mesmo ambiente que um morto por COVID-19. O risco que preocupa é a aglomeração de pessoas que o velório pode causar, principalmente dos coabitantes do morto, que podem ter sido expostos ao agente infeccioso que levou o falecido à morte. Essa aglomeração deve ser combatida, além de proibir sintomáticos na celebração e desaconselhar pessoas de grupos de risco e vulneráveis a comparecerem.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:40]*

10.

Diante, portanto, de uma pandemia, causada por um vírus para o qual não há, até o presente, tratamento específico, a necessidade de restringir a circulação e evitar concentrações ou aglomerações de pessoas como forma de combater a disseminação da COVID-19, como é o caso da instituição do teletrabalho ou do banco de horas, ou ainda a antecipação de férias individuais, bem como da concessão de férias coletivas, são medidas que tem se mostrado necessárias.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:41]*

11.

Analisando as normas apresentadas, resta claro o comando maior da Ética Médica que determina que o médico deve atuar sempre em benefício do ser humano. Apesar do profissional médico possuir autonomia para atuar de acordo com os ditames de sua consciência e capacidade profissional, uma vez que esteja atuando ou seja responsável por locais que recebam paciente de urgência e emergência, não é possível deixar de atender esses pacientes baseando-se em critérios de contingência que imponham qualquer limitação no atendimento que possa colocar em risco a saúde desse grupo.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:42]*

12.

Não realizar prova de função pulmonar em indivíduos suspeitos ou confirmados para COVID-19, bem como em indivíduos com sintomatologia respiratória de início recente,salvo quando extremamentenecessário e com PCR negativo.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:42]*

13.

Recomendações sobre os atendimentos ambulatoriais em situação de agravamento da pandemia.

*[TABELAS CFM\2021\Recomendação; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:54]*

14.

O retorno das cirurgias e procedimentos invasivos eletivos de qualquer natureza deve respeitar os critérios de segurança já em vigor ou que sejam posteriormente indicados pelas autoridades sanitárias, para minorar os riscos de contágio pelo SARS-CoV-2.”

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:37]*

15.

A suspensão dos exames ocupacionais, então, é medida que se impõe para evitar a transmissão do SARS-CoV2/COVID-19 entre trabalhadores e demais contactantes. Os exames complementares também suspensos e os exames ocupacionais devem ser realizados no prazo de sessenta dias, contado da data de encerramento do estado de calamidade pública

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:37]*

16.

O retorno das cirurgias e procedimentos invasivos e letivos de qualquer natureza deve respeitar os critérios de segurança já em vigor ou que sejam posteriormente indicados pelas autoridades sanitárias, para minorar os riscos de contágio pelo SARS-CoV-2

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:38]*

17.

Cabe ao Diretor Técnico de cada Unidade de Saúde verificar e garantir que os médicos da Unidade pela qual é responsável tenham à sua disposição os equipamentos de proteção individual (EPI) necessários ao atendimento a pacientessintomáticos com suspeita de infecção pelo SARS-COV2/COVID-19. Parágrafo único. Os EPIs necessários correspondem à máscara cirúrgica e luva descartável para atendimento ambulatorial e máscaras padrão N95 ou similar, luvas, gorro, capote e óculos de proteção/protetor facial para situações de contato com secreção e/ou geradoras de aerossol e em pacientes de CTI, Unidades semi-intensivas e emergências.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:39]*

18.

Cabe ao Diretor Técnico de cada Unidade de Saúde verificar e garantir que os médicos da Unidade pela qual é responsável tenham à sua disposição os equipamentos de proteção individual (EPI) necessários ao atendimento a pacientessintomáticos com suspeita de infecção pelo SARS-COV2/COVID-19.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:40]*

19.

Os diretores técnicos, as chefias de plantão,médicos designados ou qualquer médico do corpo clínico devem, compulsória e periodicamente, notificar o CREMERN, conforme item 2 do Anexo, acerca da suficiência de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) para a proteção dos profissionais lotados no estabelecimento de saúde.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:40]*

20.

Prorrogar até 15/09/2020 os efeitos da Resolução 12/2020 que suspende as sessões ordinárias, eventos, audiências, reuniões institucionais, fiscalizações de rotina, prazos processuais e das sindicâncias do Conselho Regional de Medicina do Estado de Sergipe.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:41]*

21.

O desrespeito às determinações contidas no art. 1º ou no art. 2º sujeitará as Instituições responsáveis à multa correspondente ao valor de 1 (uma) a 10 (dez) anuidades, sem prejuízo da adoção de outras medidas administrativas cabíveis, inclusive interdição ética.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:52]*

22.

Os médicos acima de 60 anos e/ou com comorbidades devem permanecer em exercício profissional na pandemia, ainda que em distanciamento, atividades administrativas ou em telemedicina.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:52]*

23.

Em tempos de pandemia, toda a equipe envolvida na assistência deve estar preparada e ter a sua disponibilidade os Equipamentos de Proteção Individuais (EPIs), bem como adotar todos os cuidados de prevenção a disseminação viral. O médico e a equipe assistente devem realizar o atendimento com a utilização de Equipamentos de Proteção Individual regulares em acordo com normas orientadoras técnicas da ANVISA.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:54]*

24.

médicos, com idade acima de 60 anos ou com doenças crônicas,mesmo que saudáveis, sejam afastados da linha de frente e alocados em outras funções que demandem atuação destes, assegurando-se, nesses casos, a proteção necessária preconizada, lembrando que o contágio pelo coronavírus pode gerar baixas nesse grupo e, acima de tudo, colocar em risco a saúde e a vida desses profissionais.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:06]*

25.

O médico pertencente ao grupo de risco na vigência da pandemia da COVID-19 poderá exercer as suas atividades presenciais que assim entender, desde que assuma o risco de tal decisão.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:06]*

26.

Recomendamos que a reabertura da realização de exames de função pulmonar seja feita lentamente, com agenda reduzida, método e treinamento de todo a equipe que realiza o exame, visando prioritariamente a segurança dos nossos pacientes e dos técnicos, levando em consideração a prevalência do vírus no município. Essas recomendações são provisórias dentro do cenário que temos, não são de seguimento obrigatório, até mesmo porque nem temos competência jurídica para tal. Caberá a cada profissional responder pelos seus atos, assumir sua decisão quanto àrealização dos exames conforme a realidade local, quanto ao risco de infecção pelo coronavírus, concordância ou não com as nossas recomendações, e, consequentemente, assumindo todos os riscos envolvidos nessa escolha.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:18]*

27.

Das necessidades para se oferecer esse serviço aos nossos pacientes. A obediência a todas as resoluções do CFM e CRMs.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:21]*

28.

É recomendável a separação das equipes de saúde entre os ambientes dedicados ao atendimento de pacientes com quadro suspeito ou confirmado de COVID-19 e os de atendimento geral, mas em situações de baixa demanda de casos, ou de impossibilidade de possuir 2 equipes separadas, é possível que o médico possa atuar alternadamente entre estes locais, fazendo o uso, troca e descarte dos EPIs adequados em cada unidade

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:30]*

29.

Não há ilícito ético o serviço não permitir acompanhante durante exame de ultrassonografia quando não necessário

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:34]*

30.

Recomenda a suspensão de procedimentos médicos, cirurgias e consultas que possam aguardar mais de um mês sem prejuízo ao paciente, durante os próximos 30 dias, considerando a situação atual de calamidade pública.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 19:42]*

31.

O cancelamento das cirurgias e procedimentos invasivos eletivos em pacientes com doença benigna, exceto cirurgias cardíacas e aqueles cuja suspensão possa gerar risco a curto prazo para a saúde do paciente; II - O cancelamento das cirurgias e procedimentos invasivos eletivos em pacientes com fatores de risco para o agravamento da COVID-19 (idade maior de 50 anos, hipertensos, diabéticos, cardiopatas, neuropatas, renais crônicos e tabagistas); III - O preenchimento de consentimento informado específico, alertando sobre os riscos de se contaminar com o Corona Vírus (COVID-19); IV - O cancelamento de cirurgias que necessitem o uso de leitos de terapia intensiva, exceto os casos considerados urgências, emergências, e procedimentos ou cirurgias oncológicas e cardíacas; e V - Que o Diretor Técnico da unidade hospitalar mantenha reservados os leitos de terapia intensiva para a epidemia de tal forma que as cirurgias e procedimentos invasivos eletivos não deixem pacientes de Covid 19 sem acesso a leitos dessas unidades.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:42]*

32.

Os profissionais de saúde, na rede pública e privada, só devem atender a população de risco com o uso do de equipamentos de proteção individual (EM), compostos, minimamente, de máscaras de proteção, luvas descartáveis e quando for o caso, avental de proteção.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:43]*

33.

Versa sobre as medidas de contenção de vírus em atendimentos e procedimentos.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:45]*

34.

Versa sobre normas para triagem de pacientes no uso de EPIs de acordo com local de atendimento e sintomas.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:45]*

35.

Todo paciente e acompanhante somente poderão entrar na Unidade de Saúde (consultório, ambulatório ou clínica) portando máscara comum (não profissional)

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:47]*

36.

Versa sobre medidas protetivas no atendimento médico ambulatorial.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:47]*

37.

A resposta para a consulta acima revela-se positiva. Ou seja, mostra-se possível a realização de eleições remotas, via “on-line”, para as Comissõesde Ética Médica dos hospitais. Tal conclusão foi alcançada com base numa analogia interpretativa.Explica-se. Com efeito, com a ocorrência da Pandemia de COVID-19 e a decorrente decretação do Estado de Calamidade Pública, várias alterações sociais e normativas de caráter excepcional foram observadas, sempre tendo em vista a preservação da saúde pública.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:50]*

38.

Em tese não haveria necessidade de preenchimento de formulário/certificado por médico para comprovar o resultado já assinado por laboratórios que realizam os testes, desde que sigam os regramentos legais pertinentes.Contudo, a abertura ou não de fronteiras aos estrangeiros também é de livre determinação dos países, nesse caso, Brasil e Japão, que pode criar regras especificas para a entrada de pessoas em seus territórios.Sendo assim, entendemos que, do ponto e vista jurídico, não há impedimento para o preenchimento do formulário pelos médicos.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:50]*

39.

Sugerimos, outrossim, caso haja interesse do CFM, sejam tomadas as seguintes providências: a)expedição de uma recomendação no sentido de esclarecer os médicos de que as estações de higienização não estão aprovadas pela ANAVISA e não possuem comprovação científica de sua eficácia, nos termos da Nota Técnica do referido órgão; b)expedição de ofício ao CRM/CE para apurar eventuais fatos ligados aos temas debatidos na Recomendação do MP; c)expedição de ofício ao MP/CE informando que foram (ou serão, caso haja interesse) tomadas as providências acima suscitadas.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:51]*

**5.1.8. Realização de outros procedimentos**

1.

No momento epidemiológico atual, a realização de testagem pré-cirúrgica com RT-PCR deve ser realizada dentro de no máximo três dias antes de cirurgias eletivas para pacientes que necessitem de internação hospitalar, mesmo que por curto período, inclusive aqueles com vacinação completa, não sendo recomendada a substituição por Testes Rápidos para Pesquisa de Antígenos.

*[TABELAS CFM\2022\Recomendação; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 15:36]*

2.

Documenta discute as visitas domicialiares a pacientes no período da pandemia objetivando proteger profissionais da saúde, pacientes e familiares, a equipe de saúde estabelecendo restrições e readequações nos processos de trabalho. Defere que dado o exposto, concluímos que não houve proibição para a ocorrência de atenção médica em domicílio.Em relação à emissão de atestados médicos, a normatização se faz pela Resolução CFM nº 1.658/2002, parcialmente modificada pela Resolução CFM 1.851/2008. A Resolução CFM 2.297/2021também aborda o tema

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 9 - 9; 04/09/2024 20:02]*

3.

Documento discute que é dada a inteira autonomia para controle de sua agenda. Marcação dos atendimentos e nas consultas previamente agendadas.-Normas que limitam ou restringem a atividade médica são consideradas antiéticasrespondendo o diretor técnico ou médico responsável por estas. Médico responsável pela solicitação no documento indaga se é da Ética Médica permitido monitorar por meio de câmera a duração dos atendimentos realizados pelos médicos e, no WhatsApp, comentar que estou provocando aglomeração, às vezes? CRM-MG conclui que mantém a orientação de que a realização de consultas e procedimentos eletivos invasivos deve ser analisada caso a caso, observando-se a realidade local no que se refere ao número de leitos disponíveis para o atendimento da COVID-19 e o número de casos na cidade/região.O CRM orienta que devem ser observadas as recomendações técnicas das autoridades sanitárias e do executivo local.O CRM reitera que a decisão pela realização de procedimentos eletivos é do médico assistente em estreita discussão com o seu paciente e em conformidade com os protocolos da instituição.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 10 - 10; 04/09/2024 20:05]*

4.

O paciente (preso) deveria ter sido submetido à classificação de risco, e a realização do exame estaria condicionada à indicação clínica. A simples recusa, sem a classificação de risco, não pode ser justificada.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:32]*

5.

Não existe nenhum impedimento ético ou legal para o atendimento às crianças, em consultório particular, independentemente dos sintomas que apresentem, na vigência da pandemia de COVID-19, respeitadas as normas sanitárias.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:34]*

6.

Diante do recrudescimento da pandemia de COVID-19 e da escassez de insumos necessários ao tratamento, torna-se imprescindível que toda programação de cirurgias e procedimentos eletivos seja criteriosamente revista pelos profissionais médicos; sendo recomendável a suspensão dos considerados não essenciais.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:36]*

7.

Como a COVID-19 está circulando na comunidade, isso representa um risco potencial para todos os pacientes que participam dos serviços de função pulmonar e para a equipe que trabalha no setor. A prevalência do vírus difere de país para país,e a prevalência local do vírus determinará o nível de precaução de segurança que deve ser aplicada. A prevalência restringirá a gama de testes permitidos e também limitará a disponibilidade dos testes àqueles que mais o exigem. As condições de prevalência local só podem ser determinadas mediante consulta ao controle local de doenças infecciosas e ao departamento das autoridades de saúde.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:38]*

8.

Não realizar prova de função pulmonar em indivíduos suspeitos ou confirmados para COVID-19, bem como em indivíduos com sintomatologia respiratória de início recente,salvo quando extremamentenecessário e com PCR negativo.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:42]*

9.

ALESC encaminha na data de 14/05/21,em nome de seu 1º secretário, pedido de parecer sobre projeto de lei 0260.8/2020, sobre a obrigatoriedade do Estado, no âmbito do SUS, disponibilizar tratamento antineoplásico de uso oral aos pacientes oncológicos, conforme prescrição médica, para uso domiciliar, durante o estado de emergência provocado pela pandemia da Covid-19; e que os referidos medicamentos sejam entregues nas residências dos pacientes, evitando assim risco maior em relação à contaminação pelo coronavírusnas unidades de terapia antineoplásicas públicas do estado.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:45]*

10.

Recomenda aos Secretários de Saúde e Diretores Técnicos de hospitais que suspendam todas as cirurgias eletivas, com vistas à disponibilização de insumos e equipamentos para o tratamento de pacientes de Covid-19.

*[TABELAS CFM\2021\Recomendação; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:56]*

11.

A decisão da indicação e contraindicação de realizar procedimentos endoscópicos digestivos, diagnósticos ou terapêuticos, compete exclusivamente ao médico executante".

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:36]*

12.

O retorno das cirurgias e procedimentos invasivos eletivos de qualquer natureza deve respeitar os critérios de segurança já em vigor ou que sejam posteriormente indicados pelas autoridades sanitárias, para minorar os riscos de contágio pelo SARS-CoV-2.”

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:36]*

13.

A suspensão dos exames ocupacionais, então, é medida que se impõe para evitar a transmissão do SARS-CoV2/COVID-19 entre trabalhadores e demais contactantes. Os exames complementares também suspensos e os exames ocupacionais devem ser realizados no prazo de sessenta dias, contado da data de encerramento do estado de calamidade pública

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:37]*

14.

O retorno das cirurgias e procedimentos invasivos e letivos de qualquer natureza deve respeitar os critérios de segurança já em vigor ou que sejam posteriormente indicados pelas autoridades sanitárias, para minorar os riscos de contágio pelo SARS-CoV-2

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:38]*

15.

O GRUPO DE RISCO NÃO DEVERIA SER INCENTIVADO A DESRESPEITAR O ISOLAMENTO SOCIAL PARA PRÁTICA DE ATIVIDADENÃO ESSENCIAL. O ESTÍMULO A ESTA PRÁTICA, ENTRETANTO, NÃO PODE SER CAPITULADO COMO ILICITUDE ÉTICA

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:01]*

16.

enquanto durar a atual situação de pandemia da COVID-19 e havendo escassez de fármacos essenciais à terapia intensiva e procedimentos anestésicos, o uso de fármacos alternativos deve ser considerado. Na ausência de tais fármacos, o cancelamento das cirurgias e procedimentos invasivos   
eletivos,de acordo com a gravidade da doença e a condição clínica do paciente, deve ser considerada.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 6; 04/09/2024 17:04]*

17.

A realização de consultas e procedimentos eletivos invasivos deve ser analisada caso a caso, observando-se a realidade local no que se refere ao número de leitos disponíveis para o atendimento da COVID 19, o número de casos na cidade/região e a disponibilidade de insumos necessários à realização dos procedimentos.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:10]*

18.

Recomendamos que a reabertura da realização de exames de função pulmonar seja feita lentamente, com agenda reduzida, método e treinamento de todo a equipe que realiza o exame, visando prioritariamente a segurança dos nossos pacientes e dos técnicos, levando em consideração a prevalência do vírus no município. Essas recomendações são provisórias dentro do cenário que temos, não são de seguimento obrigatório, até mesmo porque nem temos competência jurídica para tal. Caberá a cada profissional responder pelos seus atos, assumir sua decisão quanto àrealização dos exames conforme a realidade local, quanto ao risco de infecção pelo coronavírus, concordância ou não com as nossas recomendações, e, consequentemente, assumindo todos os riscos envolvidos nessa escolha.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:18]*

19.

Das necessidades para se oferecer esse serviço aos nossos pacientes. A obediência a todas as resoluções do CFM e CRMs.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:21]*

20.

Recomenda o retorno de procedimentos médicos, cirurgias e consultas no âmbito da FUNDHACRE

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 19:41]*

21.

Recomenda a manutenção das consultas e procedimentos ambulatoriais e orienta para a realização de cirurgias durante a pandemia do COVID 19.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 19:41]*

22.

Recomenda a suspensão de procedimentos médicos, cirurgias e consultas que possam aguardar mais de um mês sem prejuízo ao paciente, durante os próximos 30 dias, considerando a situação atual de calamidade pública.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 19:42]*

23.

O cancelamento das cirurgias e procedimentos invasivos eletivos em pacientes com doença benigna, exceto cirurgias cardíacas e aqueles cuja suspensão possa gerar risco a curto prazo para a saúde do paciente; II - O cancelamento das cirurgias e procedimentos invasivos eletivos em pacientes com fatores de risco para o agravamento da COVID-19 (idade maior de 50 anos, hipertensos, diabéticos, cardiopatas, neuropatas, renais crônicos e tabagistas); III - O preenchimento de consentimento informado específico, alertando sobre os riscos de se contaminar com o Corona Vírus (COVID-19); IV - O cancelamento de cirurgias que necessitem o uso de leitos de terapia intensiva, exceto os casos considerados urgências, emergências, e procedimentos ou cirurgias oncológicas e cardíacas; e V - Que o Diretor Técnico da unidade hospitalar mantenha reservados os leitos de terapia intensiva para a epidemia de tal forma que as cirurgias e procedimentos invasivos eletivos não deixem pacientes de Covid 19 sem acesso a leitos dessas unidades.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:42]*

24.

Que as instituições onde sejam realizadas cirurgias bariatricas e metabolicas, atraves de seu Diretor Tecnico, garantam a reserva/suporte de leito(s)de DTI para qualquer necessidade pos-operatoria, condição sine qua non para a realização do(s) procedimento(s).

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:44]*

25.

Dispõe sobre atendimento eletivo, público e privado, durante o estado de emergência de saúde pública causado pela COVID-19.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 19:45]*

**5.1.9. Telemedicina**

1.

Documento sobre a normativa que autoriza o uso da telemedicina

*[TABELAS CFM\2022\Resolução; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 15:32]*

2.

Consulta. Telemedicina. Possibilidade de médico brasileiro atender paciente no exterior. Ausência de norma regulamentadora. Questão ética.

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 15:38]*

3.

A Telemedicina é a Medicina realizada de maneira remota, mediada por tecnologias, podendo ser utilizada enquanto perdurar o estado de calamidade pública relacionado à COVID 19. Ressalte-se que as normas éticas e legais sobre o tema, atualmente em vigência, possuem caráter provisório, devendo ser respeitadas todas as demais normas éticas aplicáveis.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 20:00]*

4.

A telemedicina disposta na Lei nº 13.989/2020 encontra-se disciplinada na Resolução CFM nº 1.634/2002 e regulamentada pela Portaria nº 467/2020 do Ministério da Saúde para o enfrentamento da emergência em saúde pública decorrente da epidemia da COVID-19.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 20:02]*

5.

Documenta afirma que a teledermatologia é autorizada no Brasil e as práticas possíveis de serem realizadas na Telemedicina são uma faculdade do médico, podendo ele escolher utilizar essa modalidade de atendimento, ou não, com base em critérios próprios. Entende-se por telemedicina, entre outros, o exercício da medicina mediado por tecnologias para fins de assistência, pesquisa, prevenção de doenças e lesões e promoção de saúde. Cabe ainda ao profissional orientar a necessidade da presencialidade quando assim entender, não havendo, entretanto, nenhum óbice à prescrição, solicitação de exames ou outros procedimentos oriundos da consulta. Ministério da Saúde regulamentou o serviço em março de 2020, permitindo o uso para atendimento pré-clínico, de suporte assistencial, de monitoramento, além de diagnósticos, tanto no Sistema Único de Saúde quanto na rede privada.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 8 - 8; 04/09/2024 20:03]*

6.

É permitido atendimento on-line durante a vigência da Pandemia da COVID-19, devendo seguir as regras editadas na Portaria MS 467/2020, bem como as normas estabelecidas pelo CFM.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 20:06]*

7.

O telemonitoramento, a teleorientação e a teleinterconsulta são atividades médicas distintas, cabendo honorários médicos aos tratamentos realizados, respeitando-se as resoluções do CFM 1.643/2002 e 1.958/2010.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 20:06]*

8.

A telemedicina encontra-se disciplinada na Resolução CFM nº 1.634/2002 e regulamentada pela Portaria nº 467/2020 do Ministério da Saúde para o enfrentamento da emergência em saúde pública decorrente da epidemia da COVID-19.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 20:06]*

9.

A Perícia Média virtual é definida pelo artigo 92 do CEM e pelos pareceres CFM 3 e 10 /2020, porém uma ação civil pública do MPF sobrestá esses dois pareceres, devendo o médico acatar a decisão judicial preliminar enquanto esta perdurar, podendo o médico renunciar à realização da perícia fundamentando esta decisão.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:33]*

10.

A Telemedicina está prevista na Lei 13.939 de 2020, devendo oportunamente ser regulamentada em Resolução específica do CFM.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:37]*

11.

A Telemedicina está prevista na Lei 13.939 de 2020, devendo oportunamente ser regulamentada em Resolução específica do CFM.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:37]*

12.

Envio de cópia de prontuário de consulta realizada por meio da Telemedicina deve ser realizado. A modalidade pode ser pactuada entre as partes, médico assistente e paciente, para que ambos tenham conhecimento da maneira de envio e compartilhem a responsabilidade pela tramitação

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:43]*

13.

A Telemedicina não exime o médico em atendimento formal ou não do dever de elaborar prontuário para cada paciente, em consonância com as regras estabelecidas no CEM e Resoluções do CFM. Se o meio eletrônico disponível para armazenamento do prontuário não tiver nível de garantia de segurança 2 (NGS2), o prontuário deverá ser confeccionado em papel. O médico não pode recusar de fornecer atestado quando solicitado pelo paciente.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:53]*

14.

O Consulente se apresenta como “médico graduado pela Universidade de Buenos Aires, finalizando a especialidade de psiquiatria no H.C.J.S.M.”, na capital argentina. Relata que atente “muitos estudantes brasileiros” que vão estudar naquela cidade e apresenta alguns questionamentos aos quais “solicita avaliaçãopara não incorrer em nenhuma irregularidade”.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:53]*

15.

o ensino remoto, que utiliza recursos digitais,durante à Pandemia de COVID-19, no âmbito da medicina, fica adstritoàs disciplinas teórico-cognitivas do primeiro ao quarto ano do curso, conforme Portaria MEC n. 1.030/2020. A atividade indagada NÃO aparenta ter natureza preponderantemente teórico-cognitiva. Logo, não se enquadraria na referida hipótese normativa; conclusão essa que necessita de referendo técnico por parte dos Conselheiros médicos Federais; não foi localizada manifestação específica do CFM sobre o tema;-do ponto de vista ético/técnico,localizou-se manifestaçãodo CRM-PR, em que esse Regional, em suma,posicionou-se contrariamente ao ensino de procedimentos médicos à distância. Ao juízo das autoridades médicas da Casa, esse posicionamento pode ou não ser referendado, atividade que escapa à alçada desta COJUR

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:58]*

16.

Determinação do TCU para a imediata realização de teleperícia. Inexigibilidade de conduta diversa. Determinação judicial para a realização de teleperícias em processos judiciais previdenciários. Decisões atinentes à realidade fática da pandemia de Covid-19. Descabimento de procedimentos disciplinares quanto aos atos respectivos praticados durante a pandemia. Cabimento do arquivamento de todo e qualquer procedimento disciplinar quanto ao tema. Necessidade de Circular orientadora aos CRMs.

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:58]*

17.

Autorizar a realização de consulta, orientação e acompanhamento médico no Estado do Paraná,utilizando a Telemedicina, pelo uso de qualquer meio de comunicação digital,garantido o sigilo de ambas as partes,tudo nos moldes daPortaria 467/20-MS"

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:35]*

18.

A suspensão dos exames ocupacionais, então, é medida que se impõe para evitar a transmissão do SARS-CoV2/COVID-19 entre trabalhadores e demais contactantes. Os exames complementares também suspensos e os exames ocupacionais devem ser realizados no prazo de sessenta dias, contado da data de encerramento do estado de calamidade pública

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:38]*

19.

Autorizar a realização de consulta, orientação e acompanhamento médico no Estado do Rio de Janeiro, utilizando a Telemedicina, através de qualquer meio de comunicação digital ou telefônico, garantido o sigilo de ambas as partes.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:39]*

20.

É vedado ao médico realizar atendimento presencial ou através de quaisquer das modalidades da Telemedicina em interação ou dependência de farmácia.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:05]*

21.

O atendimento por médico especialista com a utilização da telemedicina na área de atuação Dor poderá ser realizado conforme normativas legais ora vigentes e diretrizes próprias desta área de atuação médica.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:10]*

22.

A cooperativa médica tem autonomia administrativa, outorgada por decisões deliberativas em Assembleia Geral Ordinária (AGO) ou Assembleia Geral Extraordinária (AGE), regulamentadas pelo seu estatuto. Decisões tomadas pelos gestores que possam acarretar prejuízos à cooperativa e/ou cooperados devem merecer discussão com os responsáveis, na busca de solução para possíveis conflitos. Caso não seja possível o diálogo conciliatório, a legalidade da conduta contestada poderá ser levada à apreciação do poder judiciário, com fundamentação baseada no artigo 50 da Lei n° 13.989, de 15/4/2020, na nota “ REMUNERAÇÃO MÉDICA: TELEMEDICINA, emitida pelo Conselho Regional de Medicina de Minas Gerais (CRM-MG), na manifestação da Associação Médica Brasileira (AMB), outras manifestações de entidades médicas de especialidades e no Código de Ética Médica (CEM)".

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:11]*

23.

As atividades médicas com utilização da Telemedicina durante a pandemia associada ao coronavirus estão regidas pela lei federal 13.989/20 e resolução CFM nº 1.643/2002.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:16]*

24.

O uso da Telemedicina deve atender ao disposto nas normas em vigor (Resolução CFM nº 1.643/2002) e orientações do Conselho Federal de Medicina.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:17]*

25.

Uso de telemedicina

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:17]*

26.

Discorre a respeito da telemedicina e suas categorias, bem como direitos e obrigações do prestador do serviço.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:20]*

27.

Embora as soluções digitais para receitas médicas no período de pandemia tenham sido muito bem-vindas e importantes, ampliando o acesso a saúde com segurança, em pleno isolamento social, as secretarias municipais de saúde não são obrigadas a adota-las.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:30]*

28.

Médico que realiza perícia médica presencial acompanhado de colegas com recursos de Telemedicina para compor junta Médica não incorre em ilícito ético.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:31]*

29.

Neste momento de pandemia, é ético, legal, e em várias situações, vantajoso, realizar tele consultas, podendo cobrar por elas, desde que se informe ao paciente sobre as limitações inerentes ao método.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:34]*

30.

hão de ser prestigiadas todas as medidas disponíveis para salvaguardar a integridade física dos profissionais de saúde, sem prejuízo dos pacientes acometidos pela doença. Portanto, desde que dotadas de racionalidadee razoabilidade, entendemos como possível a realização de evolução médica remota (mas, dentro do ambiente hospitalar) por médico componente da equipe multidisciplinar, exclusivamente para os casos em que o paciente possua suspeita ou diagnóstico positivo de COVID-19, e esteja, repita-se, internado em ambiente hospitalar, devendo, para tanto, obedecer obrigatoriamente os critérios estabelecidos neste parecer.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:38]*

31.

Versa sobre as normas e indicações para os atendimentos por telemedicina.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:45]*

32.

Ementa: Telemedicina. Inscrição Secundária. COVID. O exercício de atividade médica em outros estados da Federação enseja o registro (inscrição secundária, em regra), bem como o pagamento da anuidade cabível.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 19:50]*

33.

Ementa: COVID 19 – Utilização da Telemedicina – Ministério da Saúde – Ofício CFM N. 1756/2020-COJUR - Portaria GM/MS nº 639, de 31 de março de 2020.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 19:51]*

34.

Pedido de análse jurídica para realização de perícias médicas não presenciais nos casos em que seja tecnicamente viável, conforme análise do profissional, sob determinados critérios. Foi deferido que as normas expedidas pelo Conselho Federal de Medicina e os posicionamentos exarados até o momento não legitimam a prática de perícia médica não presenciais. Informa, ainda, que no caso de parte de Junta Médica Oficial estar fazendo a perícia equipe remotamente, persiste a necessidade da presença do periciando diante de, pelo menos, um médico.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:53]*

**5.1.10. Tratamento medicamentoso**

1.

Anvisa. Medicamento Paxlovid. Autorização temporária de uso emergencial, em caráter experimental, do medicamento Paxlovid (nirmatrelvir + ritonavir). Voto nº 73/2022/SEI/DIRE2/ANVISA. Lei nº 9.782/1999. Lei nº 14.124/2021. RDC nº 475, de 10 de março de 2021. Lei nº 12.842/2013 (Lei do Ato Médico). Análise jurídica. Solicitação de esclarecimentos.

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 15:38]*

2.

Documento expões todas as considerações das obrigações dos médicos e CONSIDERANDO que é vedado ao médico usar experimentalmente qualquer tipo de terapêutica ainda não liberada para uso em nosso país sem a devida autorização dos órgãos competentes e sem o consentimento do paciente ou de seu responsável legal, devidamente informado da situação e das possíveis consequências, RESOLVE Considerar a administração de hidroxicloroquina e cloroquina em apresentação inalatória como procedimento experimental para a prática médica de acordo com as fundamentações contidas no anexo desta resolução, só podendo ser realizada por meio de protocolos de pesquisa aprovados pelo sistema CEP/CONEP, em instituições devidamente credenciadas

*[TABELAS CFM\2021\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:56]*

3.

o tratamento de um paciente, quando métodos profiláticos, diagnósticos e terapêuticos comprovados não existirem ou forem ineficazes, o médico com o consentimento informado do paciente, deverá ser livre para utilizar medidas profiláticas, diagnósticas e terapêuticas não comprovadas ou inovadoras, se, em seu julgamento, estas oferecem a esperança de salvar a vida, restabelecer a saúde e aliviar o sofrimento. O documento RESOLVE que é garantida a autonomia do médico para prescrever tratamento da COVID-19 de acordo com avaliação clínica do paciente. O médico tem autonomia para utilizar medicações que entender adequadas para o caso clínico e fase da COVID-19 em que se encontra o paciente, devendo esclarecer ao paciente ou ao seu representante legal sobre a conduta a ser adotada, e que não há conclusões em definitivo da ciência sobre tratamentos para COVID-19; além disso é vedada qualquer tipo de ameaça, coação, discriminação ou assédio moral entre colegas médicos ou por parte de superior hierárquica médico em decorrência de conduta clínica adotada, por médico, frente ao tipo de abordagem do paciente com COVID-19.

*[TABELAS CFM\2021\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:58]*

4.

O Consulente solicita parecer no espectro da autonomia médica, referente a exigências para autorizar reembolso de medicação feitas pela auditoria médica de operadora de saúde.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:44]*

5.

Revoga a Resolução que permitia o uso de cloroquina e hidroxicloroquina associadas a Azitromicina conforme decisão do médico encarregado

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:35]*

6.

não cometerá infração ética o médico que, amparado em sua autonomia e nas leis reguladoras da profissão, utilizar a cloroquina ou hidroxicloroquina, isoladamente ou em associação a outros fármacos, em pacientes portadores da enfermidade após o estabelecimento de Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE).

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:08]*

7.

A distribuição de suplementos de vitamina D nas unidades de saúde do SUS para pacientes em risco de contrair Covid19, após testes diagnósticos e valores de colecaliferol entre 20 e 60 mg/ml.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:18]*

8.

A prescrição de hidroxicloroquina na atenção primária para combater o coroávíruis nesse momento, carece de evidências científicas reconhecidas pelo Ministério da Saúde, pela Anvisa e pelo CFM, devendo o médico atuar de acordo com as atuais recomendações terapêuticas.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:26]*

9.

Recomenda que a Nota Informativa 01/020SES/SES/COSEMS/SC, seja revisada a fim de esclarecer aos seus destinatários que “o uso das medicações está condicionado à avaliação médica, com realização de anamnese, exame físico e exames complementares, que forem julgados pertinentes, em Unidade de Saúde”. A lista dos exames complementares é apenas exemplificativa, não possuindo caráter vinculante, respeitando-se a liberdade e a autonomia do Médico.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:30]*

10.

A adoção de qualquer tratamento para Covid-19 deve ter decisão compartilhada entre o médico e seu paciente, não podendo sofrer interferência por parte de gestores públicos ou privados, assim como de médicos em cargos de chefia ou supervisão

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:33]*

11.

O uso compassivo da ivermectina é aceitável no paciente com quadro suspeito ou comprovado de COVID-19, a critério do médico assistente, em decisão compartilhada com o paciente, sendo necessária a obtenção do consentimento livre e esclarecido do paciente. É admissível a inclusão da ivermectina em protocolos de tratamento do serviço, mas a sua prescrição não pode ser impositiva ao médico, que precisa ter a sua autonomia preservada.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:33]*

12.

A respeito da terapeutica com cloroquina e hidroxicloroquina e potencial toxidade retiniana associada

*[TABELAS CFM\2020\Nota Técnica; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 19:48]*

13.

Documento pede que o uso da ozonioterapia seja autorizado para o tratamento da COVID, assim como a cloroquina, como tratamento terapeutico. A conclusão do parecer diz que não "há lógica jurídica em se querer equiparar a utilização de medicamentos, como a Hidroxicloroquina e a Cloroquina, os quais são regularmente admitidos e utilizados em doenças infecciosas, a exemplo da relativa à COVID-19, com o procedimento pretendido, o qual –como já explicitado –carece de comprovação científica robusta."

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:52]*

**5.1.11. Administrativo/Gestão**

1.

Necessidade de informar a Vigilância Sanitária de casos de Covid-19.

*[TABELAS CFM\2023\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 15:39]*

2.

Questiona se médico terceirizado, que presta serviço em ambulatório de empresa, pode comunicar ao RH ou ao SESMT o nome do empregado com suspeita ou confirmação de Covid-19.

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 15:35]*

3.

O atestado médico deve seguir as normas emanadas pelos Conselhos de Medicina, devendo sempre salvaguardar a intimidade e a privacidade do trabalhador, podendo incorrer em falta ética quem assim não o fizer.

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 15:35]*

4.

Recurso administrativo. Requerimento de cancelamento de registro de pessoa jurídica em CRM. Clínica de vacinação. Responsável técnico enfermeiro. Impossibilidade jurídica. Competência estranha à profissão.

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 15:38]*

5.

Consulta – Médico visitante – Visita social de Médico - Instituição hospitalar – Proibição pela Diretoria do Hospital – COVID 19 – Normas do CREMEGO.

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 15:39]*

6.

Errata Altera os artigos 3º e 4º da Resolução CRM-DF nº 486/2021, Publicada no DODF nº 23 de 03 de fevereiro de 2021, página. 61.

*[TABELAS CFM\2021\Resolução; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 19:57]*

7.

Retorno às aulas presenciais. Missão, visão e valores do CREMEB. Contribuição para que os médicos possam informar aos gestores e à sociedade métodos cientificamente aceitos para dificultar a disseminação da Covid-19, cumprindo assim o seu desiderato.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 20:00]*

8.

"O aumento da carga horária dos médicos plantonistas poderá ser acordado, ainda que venha a ultrapassar o tempo recomendado pelos Conselhos Federal e Regional de Medicina.Finalmente, alguns pontos devem ser observadospela direção da instituição: acerto prévio de forma individual com cada médico, respeito à disponibilidade e o interesse de cada um em aceitar ou não a proposta, garantia de nenhuma penalidade ou represália ao médico não interessado no aumento da jornada de trabalho e retorno às recomendações estabelecidos pelo CFM e CRM quando do término do período de pandemia."

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 20:01]*

9.

Documenta discute as visitas domicialiares a pacientes no período da pandemia objetivando proteger profissionais da saúde, pacientes e familiares, a equipe de saúde estabelecendo restrições e readequações nos processos de trabalho. Defere que dado o exposto, concluímos que não houve proibição para a ocorrência de atenção médica em domicílio.Em relação à emissão de atestados médicos, a normatização se faz pela Resolução CFM nº 1.658/2002, parcialmente modificada pela Resolução CFM 1.851/2008. A Resolução CFM 2.297/2021também aborda o tema

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 9 - 9; 04/09/2024 20:03]*

10.

A Lei 13.979/2020, em seu art. 6º, determina ser “obrigatório o compartilhamento entre órgãos e entidades da administração pública federal, estadual, distrital e municipal de dados essenciais à identificação de pessoas infectadas ou com suspeita de infecção pelo coronavírus, com a FINALIDADE EXCLUSIVA (grifo do relator) de evitar a sua propagação”. Entende-se que a lista com nomes de pessoas vacinadas é uma necessidade para controle sanitário e é de responsabilidade do gestor a sua guarda, portanto, ética e legalmente amparada pelo Código de Ética Médicae legislação vigente na excepcionalidade. Sua divulgação ao público, por qualquer meio, no entanto, poderá ser considerada uma quebra de sigilo em razão da exposição de privacidade das pessoas e das enfermidades destas atestadas por médicos, em especial nos casos prioritários por comorbidades, o que não encontrará amparo ético e, provavelmente, legal. Caso o gestor seja médico, além da possibilidade de responder ao Poder Judiciário pela suposta quebra de sigilo, poderá responder tambémao Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição caso seja denunciado.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:32]*

11.

O estabelecimento de nexo causal de uma doença com o trabalho deverá seguir rigorosamente a Resolução CFM 2.183/2018, especialmente em seu artigo 20, podendo ser realizado pelo médico do trabalho ou o médico familiarizado com os princípios da doença ocupacional.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:35]*

12.

Mas, no caso de pandemia, a Lei Federal 13.979/2020 permite ao gestor este deslocamento. Sabemos que anestesiologista e intensivista são duas especialidades médicas distintas que, apesar de terem em alguns pontos da residência médica capítulos semelhantes, são diferentes. Mas nesse caso é direito legal do médico contratado cumprir seu contrato de trabalho. Portanto, o médico não tem obrigação legal de cumprir outras funções na instituição que extrapolam seu contrato de trabalho.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:36]*

13.

Diante do exposto, uma vez tratar-se de gestão de recursos públicos, o corpo clínico deveria notificar o diretor técnico da instituição, expondo os problemas citados, para que, em conjunto com a administração do Hospital, venham tomar as devidas providências para a melhoria do atendimento ao paciente portador de COVID-19.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:37]*

14.

Após análise da solicitação entendo que estamos diante de um caso concreto e solicito instauração de sindicância contra o diretor técnico, responsável técnico da UTI e o médico diarista.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:39]*

15.

Acerca da atuação do médico intensivista e orientação na instalação de leitos de campanha UTI COVID 19, no município de Pontes e Lacerda MT.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:39]*

16.

Filmagens obtidas por essas câmeras têm sido utilizados como documentos em situações que envolvem dúvidas quanto a condutas profissionais, porém os profissionais envolvidos na normatização do uso de equipamento de filmagem (chefes de unidade e diretores médicos) devem ter especial atenção aos artigos que envolvam sigilo do Código de Ética Médica, independentemente da obtenção da anuência dos pacientes filmados.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:40]*

17.

Sim, o plantonista deve estar na unidade de terapia intensiva em tempo integral, não necessariamente com título de especialista em terapia intensiva (intensivista). A obrigatoriedade de que seja intensivista recai sobre o responsável técnico e para o responsável pela rotina diária como visitador.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:40]*

18.

De forma semelhante o tratamento dos dados por parte da administração pública deve obedecer aos demais princípios da LGPD, como a divulgação, ao público, apenas dos números e da divisão dos casos por região do Brasil, e não das informações específicas daqueles com diagnóstico positivo e que possam, de alguma forma, servir para identificá-los, ainda que combinados com outros dados. A dispensa do consentimento não significa a permissão para desobediência dos demais princípios da lei, dentre os quais se incluem os da finalidade e da necessidade. A divulgação dos resultados do estudo ou da pesquisa não pode em hipótese alguma revelar dados pessoais. A identificação dos vacinados poderá ser divulgada mediante a autorização expressa de cada um dos atendidos, com delimitação do objeto.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:41]*

19.

Diante, portanto, de uma pandemia, causada por um vírus para o qual não há, até o presente, tratamento específico, a necessidade de restringir a circulação e evitar concentrações ou aglomerações de pessoas como forma de combater a disseminação da COVID-19, como é o caso da instituição do teletrabalho ou do banco de horas, ou ainda a antecipação de férias individuais, bem como da concessão de férias coletivas, são medidas que tem se mostrado necessárias.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:41]*

20.

Ante os preceitos extraídos do Código de Ética Médica, deduz-se que o exercício da medicina deve estar a serviço da saúde da coletividade, sendo ainda responsabilidade do médico a colaboração com as autoridades sanitárias. Desta maneira, tendo em vista a necessidade da situação atual de pandemia, entende-se que os médicos residentes que não se encontram em nenhum grupo de risco podem ser realocados para o atendimento da COVID-19, desde que respeitada a carga horária máxima a ser cumprida, a garantia da indispensável e adequada preceptoria médica, treinamento adequado, vacinação prioritária pelo contato direto com o paciente de COVID-19, oferta de EPIs e o quantitativo mínimo de atividades relacionadas ao respectivo programa de residência.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:42]*

21.

Documento traz questionamentos sobre a obrigação dos médicos residentes em atender pacientes com COVID no setor de emergência. Defere que tendo em vista a necessidade da situação atual de pandemia, entende-se que os médicos residentes que não se encontram em nenhum grupo derisco podem ser realocados para o atendimento da COVID-19, desde que respeitada a carga horáriamáxima a ser cumprida.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:43]*

22.

A administração do hospital assinou contrato com a Secretaria Municipal de Saúde para construção de uma UTI para pacientes do SUS portadores de Covid 19 com uso de recursos públicos. De ressaltar que na assinatura deste contrato a Direção Técnica não foi ouvida, não analisou as clausulas contratuais e nem mesmo assinou o referido contrato. Como Diretor Técnico determinei que o hospital desse continuidade ao atendimento de todos os pacientes que procurassem assistência médica e, que o critério de internação fosse norteado pelo estado de saúde dos pacientes e não pelo seu plano de saúde, fosse ele público ou privado. Ocorre que o hospital que está sob minha responsabilidade como DT tem contrato com o SUS e com diversos convênios de saúde complementar, como Unimed, Saúde, Gear, Cassi etc. Devido a pandemia a demanda por leitos de UTI/Covid foi superior a capacidade instalada do hospital, obrigando os médicos plantonistas a usar todas as vagas disponíveis, incluindo as do SUS, sob pena de omissão de socorro aos que procuraram o Pronto Atendimento do hospital. Fomos procurados pela SMS que questionou quebra de cláusula contratual e acionou o Ministério Público alegando uso indevido de recursos públicos.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:51]*

23.

Na consulta em tela, o consulente frente a uma situação de escassez de recursos para tratar seus pacientes, deve sempre comunicar imediatamente o fato ao diretor técnico da instituição, e este comunicar a central de leitos, até que se esgotem as possibilidades. Em conjunto com o diretor técnico e pares, e preferencialmente com um comitê gestor de crise ou de bioética, deverá dividir as decisões difíceis de alocação de recursos escassos, não discriminando pacientes de nenhuma forma e sempre utilizando critérios científicos e bióticos.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:52]*

24.

Énecessária a inscrição no Cadastro de Pessoa Jurídica do CRM, da instituição na qual trabalho, para prestação de serviços através da Telemedicina, mesmo durante o período da pandemia do Coronavírus?

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:53]*

25.

Diante do exposto, esta COJUR entende que o diretor técnico pode assinar a Declaração de que o médico graduado no exterior foi aceito para a realização de curso de pós-graduação3, quando acumular regularmente o cargo de diretor clínico, nos termos do art. 8º da Resolução 2.147/2016.

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:57]*

26.

Procedimento DOCMED. Exercício regular de direito. Não configuração de perícia médica. Procedimento atinente à realidade fática da pandemia de Covid-19. Descabimento de procedimentos disciplinares quanto aos atos respectivos praticados durante a pandemia. Cabimento do arquivamento de todo e qualquer procedimento disciplinar quanto ao tema. Necessidade de Circular orientadora aos CRMs.

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 1 - 1; 05/09/2024 12:58]*

27.

"não foram veriifcados óbices no aspecto jurídico, uma vez que o projeto não inova sob o aspecto da obrigatoriedade do compartilhamento de informações relativas aos diagnósticos de COVID-19, já estando resguardado o sigilo das informações pessoais na própria Lei nº 13.979/2020."

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:59]*

28.

necessidade de "consentimento esclarecido do periciado para a realização do exame de corpo de delito e a sua complementação mediante registro fotográfico".

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 13:00]*

29.

A comissão será o órgão do CRM-AC responsável por receber as denúncias de condições precárias de trabalho e buscar por soluções rápidas para tais condições. Parágrafo único: em caso de situações complexas, cuja resolução não seja alcançada rapidamente, a comissão solicitará apoio da diretoria e do plenário do CRM-AC

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:33]*

30.

Cabe ao Diretor Técnico de cada Unidade de Saúde verificar e garantir que os médicos da Unidade pela qual é responsável tenham à sua disposição os equipamentos de proteção individual (EPI) necessários ao atendimento a pacientessintomáticos com suspeita de infecção pelo SARS-COV2/COVID-19. Parágrafo único. Os EPIs necessários correspondem à máscara cirúrgica e luva descartável para atendimento ambulatorial e máscaras padrão N95 ou similar, luvas, gorro, capote e óculos de proteção/protetor facial para situações de contato com secreção e/ou geradoras de aerossol e em pacientes de CTI, Unidades semi-intensivas e emergências.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:39]*

31.

Cabe ao Diretor Técnico de cada Unidade de Saúde verificar e garantir que os médicos da Unidade pela qual é responsável tenham à sua disposição os equipamentos de proteção individual (EPI) necessários ao atendimento a pacientessintomáticos com suspeita de infecção pelo SARS-COV2/COVID-19.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:40]*

32.

Os diretores técnicos, as chefias de plantão,médicos designados ou qualquer médico do corpo clínico devem, compulsória e periodicamente, notificar o CREMERN, conforme item 2 do Anexo, acerca da suficiência de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) para a proteção dos profissionais lotados no estabelecimento de saúde.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:40]*

33.

Prorrogar até 30/07/2020 os efeitos da Resolução 11/2020 que suspende as sessões ordinárias, eventos, audiências, reuniões institucionais, fiscalizações de rotina e prazos processuais e das sindicâncias do Conselho Regional de Medicina do Estado de Sergipe.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:50]*

34.

Instituir a Câmara Técnica Especial de Enfrentamento ao Coronavírusa ser composta por conselheiros e especialistas designados pelo Presidente do CREMESE. §1º A Câmara Técnica Especial terá função consultiva, podendo expedir orientação que após aprovada pelo Pleno passará a produzir seus efeitos;§ 2º A Câmara atenderá solicitações do CREMESE através do seu Presidente e expedirá parecer, protocolo ou despacho e encaminhará para análise e deliberação.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:51]*

35.

Prorrogar até 30/06/2020os efeitos da Resolução 05/2020 que suspende as sessões ordinárias, eventos, audiências, reuniões institucionais, fiscalizações de rotina e prazos processuais (processos ético-profissionais e sindicâncias) do Conselho Regional de Medicina do Estado de Sergipe.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:51]*

36.

O desrespeito às determinações contidas no art. 1º ou no art. 2º sujeitará as Instituições responsáveis à multa correspondente ao valor de 1 (uma) a 10 (dez) anuidades, sem prejuízo da adoção de outras medidas administrativas cabíveis, inclusive interdição ética.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:52]*

37.

Os atestados devem ser estendidos aos residentes da casa do infectado

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:01]*

38.

O médico pertencente ao grupo de risco na vigência da pandemia da COVID-19 poderá exercer as suas atividades presenciais que assim entender, desde que assuma o risco de tal decisão.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:05]*

39.

A revelação das informações/resultados dos exames de doenças de notificação compulsória a diretores não habilitados para o exercício da medicina não tem amparo no Código de Ética Médica.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:06]*

40.

Venho solicitar aos nobres Conselheiros orientações quanto a como agir ante a sobreposição de normas e notas técnicas de Ministério da Saúde, ANVISA, Estado de Minas Gerais e Município de Itabira. Como agir em respeito à hierarquia de poderes e como proceder nestes casos de conflito técnico entre determinações de diferentes esferas do Governo

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:07]*

41.

Durante o enfrentamento da pandemia por COVID-19, as COREMEs devem promover a integração e a colaboração profissional do seu corpo de supervisores, preceptores e médicos residentes, tendo em mente que necessitará de flexibilidade na estrutura do programa para se adequar à realidade sociossanitária do momento.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:08]*

42.

A entrega de lista de funcionários que apresentam sintomas gripais, a lista de afastamento e resultados de todos os testes realizados (positivos e negativos) à autoridade sanitária que está obrigada ao sigilo das informações, em face da   
pandemia da COVID-19 e desde que restrita ao âmbito médico-sanitário, deverá ser amparada em decreto do gestor Municipal de Saúde especificando o fluxo das informações para encontrar respaldo ético e legal, nos termos da fundamentação apresentada. Nestes casos, a notificação compulsória de casos de doenças tem caráter sigiloso, obrigando nesse sentido as autoridades sanitárias que a tenham recebido"

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 6; 04/09/2024 17:09]*

43.

e os posicionamentos exarados até o momento não legitimam a prática de perícias médicas não presenciais, exceto no caso de junta médica quando da presença do periciando diante de pelo menos um médico perito.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:17]*

44.

Exceto nos casos de morte violenta ou suspeita de violência, o médico patologista tem autonomia e liberdade para decidir quanto à realização ou não da autópsia, ainda que sem a suspeita clínica de COVID-19 mas na vigência da pandemia, devendo ainda ser observada a realidade local, bem como as recomendações técnicas das autoridades sanitárias e do executivo municipal.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:16]*

45.

O médico auditor não poderá retirar cópia do prontuário médico para realizar auditoria, exceto nos casos previstos na Resolução CFM nº 1.614/2001

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:18]*

46.

A Resolução CFM nº 2.156/2016 e as Recomendações da AMIB, ABRAMEDE, SBGG e ANCP sobre a alocação de recursos em esgotamento durante a pandemia por COVID-19 encontram-se plenamente válidas e constituem normas que podem/devem ser utilizadas como norteadoras de condutas médicas nesse momento de pandemia. Sugere-se também a leitura da Resolução CFM Nº 2.271/2020 e das “Considerações referentes ao contingenciamento de recursos humanos em terapia intensiva durante a pandemia por COVID-19”, da AMIB.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:19]*

47.

concluímos que o atestado médico é um documento médico pessoal e que deve ser emitido como consequência de um ato médico.O médico que atende pacientes com suspeita de COVID-19 pode emitir atestado para o afastamento por um período de 14(quatorze)dias que é extensível a todos que residam no mesmo endereço, mediante preenchimento e assinatura, pelo paciente, de declaração contida no ANEXO I do Decreto MS nº 454, de 20 de março de 2020.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:19]*

48.

Durante o período da pandemia da COVID-19, a forma de elaborar os atestados médicos com finalidade de obtenção do benefício do Auxílio-Doença permanece submetendo-se às orientações normativas da Res. CFM nº 1.658/2002. Ocorre que, por força da Portaria Conjunta nº 9.381/2020 para esse período, o atestado passa a instrumentalizar o pedido, o qual, ainda, será analisado preliminarmente pela Subsecretaria da Perícia Médica Federal da Secretaria de Previdência e pelo Instituto Nacional do Seguro Social (INSS). Inclusive, o diagnóstico e o período provável do afastamento são requisitos desse Atestado.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:20]*

49.

Apenas devem ser encaminhados ao Instituto Médico-Legal –IML, para exame de necropsia, os cadáveres com suspeita da prática de crime.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:21]*

50.

O preenchimento da DO cujo resultado do exame laboratorial para COVID-19 tenha sido CONFIRMADO, seguirá a sequência de eventos que levaram ao óbito, declarando a COVID-19 na última linha preenchida da parte I. Na parte II deverão ser registradas as comorbidades, se existirem. Mesmo na presença de uma possível “cura” laboratorial mostrada pela presença de IgG à sorologia, continua havendo o nexo causal entre o internamento após COVID-19 que complicou com um quadro séptico.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:24]*

51.

É dever legal de notificar os órgãos sanitários quando do conhecimento de paciente infectado pelo vírus COVID-19, restrita ao âmbito médico-sanitário. O sigilo se estende, também, às autoridades sanitárias que tenham recebido as notificações compulsórias.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:29]*

52.

As médicas gestantes devem se balizar pelos regramentos das autoridades sanitárias e Legislação Trabalhista no que diz respeito ao afastamento do trabalho presencial devido a pandemia do Coronavírus.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:29]*

53.

É recomendável a separação das equipes de saúde entre os ambientes dedicados ao atendimento de pacientes com quadro suspeito ou confirmado de COVID-19 e os de atendimento geral, mas em situações de baixa demanda de casos, ou de impossibilidade de possuir 2 equipes separadas, é possível que o médico possa atuar alternadamente entre estes locais, fazendo o uso, troca e descarte dos EPIs adequados em cada unidade

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:30]*

54.

Diretores Técnicos e responsáveis pelos diversos locais de atendimento devem seguir a legislação pertinente e vigente, em especial a portaria do Ministério da Saúde n.o639 de 31 de março de 2020. Devem respeitar o que determina o contrato de trabalho que instituiu a relação entre o Médico e a Instituição, sendo temerária a convocação forçada de Médico que não se sente apto, dada sua especialidade ou falta de experiência, em atuar com o COVID.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:32]*

55.

Todos os meios de comunicação são válidos para atender à necessidade de prestar informações sobre os pacientes internos em UTI’s de Covid, pois visa adequar e harmonizar o entendimento entre as partes envolvidas, médicos, familiares e amigos, deixando claro que não é permitida a transmissão de imagens dos pacientes.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:37]*

56.

Recomenda o respeito à prerrogativa médica de livre acesso às unidades hospitalares tanto para fins de visita social como para internação de paciente

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 19:40]*

57.

Resolve autorizar a realização de Assembleias Virtuais do Corpo Clínico das Instituições Prestadoras de Assistência Médica de Minas Gerais.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 19:43]*

58.

Art. 1º -Recomendar aos Secretários de Saúde e aos Diretores Técnicos dos estabelecimentos de saúde do Estado do Tocantins, públicos e privados, que a aceitaçãonos hospitais da presença de estudantes de medicina em regime de internatoserá de competência do Diretor Técnico da instituição, sendo obrigatório que o mesmo avalie a disponibilidade de pessoal médico para preceptoria; quantitativo de alunos pela área hospitalar disponibilizada para ensino, bem como, a existência de equipamentos de proteção individual suficientes, além da oferta de vacinas para a COVID-19 aos alunos que assim desejarem.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:48]*

59.

No entanto, verificamos que o art. 12 da referida Resolução aduz que cabe ao Conselho Regional respectivo deliberar acerca dos casos omissos. Dessa forma, concluímos que cabe ao CREMEPE adotar medidas normativas que entender necessárias para regulamentar a situação de crise ocasionada pela pandemia do Coronavírus.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:49]*

60.

Vistoria remota de fiscalização. Covid-19. Lei nº 3268/1957. Resolução CFM nº 2056/2013. Impossibilidade.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 19:49]*

61.

Desse modo, para a devida execução do objeto do Acordo de Cooperação Técnica, imprescindível a assinatura do termo pelas autoridades interessadas e a publicação resumida na imprensa oficial.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:49]*

62.

A resposta para a consulta acima revela-se positiva. Ou seja, mostra-se possível a realização de eleições remotas, via “on-line”, para as Comissõesde Ética Médica dos hospitais. Tal conclusão foi alcançada com base numa analogia interpretativa.Explica-se. Com efeito, com a ocorrência da Pandemia de COVID-19 e a decorrente decretação do Estado de Calamidade Pública, várias alterações sociais e normativas de caráter excepcional foram observadas, sempre tendo em vista a preservação da saúde pública.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:50]*

63.

Em tese não haveria necessidade de preenchimento de formulário/certificado por médico para comprovar o resultado já assinado por laboratórios que realizam os testes, desde que sigam os regramentos legais pertinentes.Contudo, a abertura ou não de fronteiras aos estrangeiros também é de livre determinação dos países, nesse caso, Brasil e Japão, que pode criar regras especificas para a entrada de pessoas em seus territórios.Sendo assim, entendemos que, do ponto e vista jurídico, não há impedimento para o preenchimento do formulário pelos médicos.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:50]*

64.

Sugerimos, outrossim, caso haja interesse do CFM, sejam tomadas as seguintes providências: a)expedição de uma recomendação no sentido de esclarecer os médicos de que as estações de higienização não estão aprovadas pela ANAVISA e não possuem comprovação científica de sua eficácia, nos termos da Nota Técnica do referido órgão; b)expedição de ofício ao CRM/CE para apurar eventuais fatos ligados aos temas debatidos na Recomendação do MP; c)expedição de ofício ao MP/CE informando que foram (ou serão, caso haja interesse) tomadas as providências acima suscitadas.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:51]*

65.

Discussão sobre a dispensa de apresentação de diplomas dos médicos em meio a pandemia como medida de caráter temporário para a mitigação dos riscos decorrentes da doença causada pela COVID-19

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:52]*

66.

Pedido de flexibilização das exigências de registro de hospitais de campanha. Defere que as unidades criadas para o combate à pandemia, mesmo que temporárias, devem ser registradas/cadastradas junto ao CRMs

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:53]*

67.

Pedido de análse jurídica para realização de perícias médicas não presenciais nos casos em que seja tecnicamente viável, conforme análise do profissional, sob determinados critérios. Foi deferido que as normas expedidas pelo Conselho Federal de Medicina e os posicionamentos exarados até o momento não legitimam a prática de perícia médica não presenciais. Informa, ainda, que no caso de parte de Junta Médica Oficial estar fazendo a perícia equipe remotamente, persiste a necessidade da presença do periciando diante de, pelo menos, um médico.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:53]*

68.

Documento debate a legalidade da Portaria MS 639/2020 sobre a capacitação e cadastramento de profissionais da área de saúde, para o enfrentamento à pandemia do coronavírus (COVID-19). Defere que não remanescem dúvidas quanto à existência de assoalho legal para que os destinatários

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:53]*

69.

Proposta de ação judicial contra a portaria da ANVISA sobre a impossibilidade de um profissional da enfermagem ser responsabilidade técnica dos estabelecimentos de vacinação. Argumenta que existe distinção entre farmácia e drogaria, nos termos da Lei 5.991/1973, e que não há exigência de formação em nível superior para ser responsável em drogaria. Sem deferimento

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:54]*

70.

necessária a alteração da citada RDC para que seja incluída expressamente que a responsabilidade técnica dos estabelecimentos que prestem serviço de vacinação seja realizada por médico ou ainda que não seja permitida a vacinação em locais não especializados e com pessoal sem a capacitação especifica para o atendimento de intercorrências. Conselho Federal de Medicina notificou duas vezes a ANVISA/FUNASA com o objetivo de alterar as citadas normas. Todavia, a resposta foi pela manutenção da norma. Defere que é ilegal a RDC ANVISA 197/2017 que legitima a responsabilidade técnica dos estabelecimentos de vacinação seja exercida por um profissional não médico.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:54]*

71.

Médicos anestesiologistas por decisão do empregador, teriam sido desviados de função e realocados para as áreas de UTI, UTI COVID, Time de Resposta Rápida, Acolhimento e Enfermaria e que encaminharam ofício à Instituição solicitando esclarecimentos, não obtendo resposta aos questionamentos formulados e estão sendo obrigados a desempenhar as atividades designadas pelo empregador em razão do vínculo empregatício. Seguindo a lógica da regra constitucional do concurso para o ingresso na administração pública (artigo 37, II, da CF), o servidor, ao ingressar no quadro de pessoal de um órgão ou entidade, deve desempenhar as atribuições legais específicas para o cargo ou emprego que foi investido. Assim, via de regra, não poderia o servidor exercer atribuições diversas do cargo ou emprego para o qual foi nomeado, sem possuir a devida habilitação, sob pena de o procedimento caracterizar o desvio ilegal de função. Conclui-se que a irresignação dos médicos anestesiologistas não nos parece merecer prosperar, na medida em que não estão desviados para atividades alheias ao ato médico e nem afrontosas ao seu juramento, muito ao contrário.São médicos e como tal, devem submeter-se aos ditames das legislações vigentes, principalmente neste momento atual de Pandemia pelo COVID 19

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 19:55]*

**5.1.12. Isolamento**

1.

ALESC encaminha na data de 14/05/21,em nome de seu 1º secretário, pedido de parecer sobre projeto de lei 0260.8/2020, sobre a obrigatoriedade do Estado, no âmbito do SUS, disponibilizar tratamento antineoplásico de uso oral aos pacientes oncológicos, conforme prescrição médica, para uso domiciliar, durante o estado de emergência provocado pela pandemia da Covid-19; e que os referidos medicamentos sejam entregues nas residências dos pacientes, evitando assim risco maior em relação à contaminação pelo coronavírusnas unidades de terapia antineoplásicas públicas do estado.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 12:46]*

2.

é possível a suspensão do atendimento presencial no Conselho de Medicina do Estado do Amazonas e em outros CRMs que apresentem situação epidêmica semelhante, conforme criteriosa avaliaçãoda situação local da pandemia da COVID-19

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 5 - 5; 05/09/2024 13:00]*

3.

forneçam esclarecimentos à população, através campanhas informativas, no sentido de restringir ao máximo a ida às Unidades de Saúde

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:31]*

4.

Prorrogar até 15/09/2020 os efeitos da Resolução 12/2020 que suspende as sessões ordinárias, eventos, audiências, reuniões institucionais, fiscalizações de rotina, prazos processuais e das sindicâncias do Conselho Regional de Medicina do Estado de Sergipe.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:41]*

5.

Prorrogar até 30/07/2020 os efeitos da Resolução 11/2020 que suspende as sessões ordinárias, eventos, audiências, reuniões institucionais, fiscalizações de rotina e prazos processuais e das sindicâncias do Conselho Regional de Medicina do Estado de Sergipe.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:51]*

6.

Prorrogar até 30/06/2020os efeitos da Resolução 05/2020 que suspende as sessões ordinárias, eventos, audiências, reuniões institucionais, fiscalizações de rotina e prazos processuais (processos ético-profissionais e sindicâncias) do Conselho Regional de Medicina do Estado de Sergipe.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:51]*

7.

Os médicos acima de 60 anos e/ou com comorbidades devem permanecer em exercício profissional na pandemia, ainda que em distanciamento, atividades administrativas ou em telemedicina.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 16:52]*

8.

O GRUPO DE RISCO NÃO DEVERIA SER INCENTIVADO A DESRESPEITAR O ISOLAMENTO SOCIAL PARA PRÁTICA DE ATIVIDADENÃO ESSENCIAL. O ESTÍMULO A ESTA PRÁTICA, ENTRETANTO, NÃO PODE SER CAPITULADO COMO ILICITUDE ÉTICA

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 5; 04/09/2024 17:00]*

9.

A entrega de lista de funcionários que apresentam sintomas gripais, a lista de afastamento e resultados de todos os testes realizados (positivos e negativos) à autoridade sanitária que está obrigada ao sigilo das informações, em face da   
pandemia da COVID-19 e desde que restrita ao âmbito médico-sanitário, deverá ser amparada em decreto do gestor Municipal de Saúde especificando o fluxo das informações para encontrar respaldo ético e legal, nos termos da fundamentação apresentada. Nestes casos, a notificação compulsória de casos de doenças tem caráter sigiloso, obrigando nesse sentido as autoridades sanitárias que a tenham recebido"

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 5 - 6; 04/09/2024 17:09]*

10.

As escolas, sejam elas públicas ou particulares, não são locais de maior infecção, seguindo as medidas de prevenção, são locais seguros para os professores, funcionários e alunos. As autoridades públicas devem definir o momento ideal para o retorno as aulas se utilizando de critérios científicos e epidemiológicos sólidos, coordenação adequada, ágil, eficiente e resolutiva. O retorno às aulas presenciais não pode ser mais postergado.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:28]*

11.

As médicas gestantes devem se balizar pelos regramentos das autoridades sanitárias e Legislação Trabalhista no que diz respeito ao afastamento do trabalho presencial devido a pandemia do Coronavírus.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:29]*

12.

Necessidade da observância das normas sanitárias e a escusa por força maior dado os princípios da beneficência e da não-maleficência ao paciente. Relação médico-paciente e relação entre médicos estão delimitadas no Código de Ética Médica, determinados de acordo com o caso concreto apresentado.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 04/09/2024 17:37]*

**5.2. TÍTULO**

1.

O isolamento e o uso de máscaras, relacionados ao aumento de casos de covid-19, devem seguir as orientações das autoridades sanitárias locais. Os atestados médicos devem seguir as normas gerais relativas ao tema, levando-se em conta o tempo de isolamento preconizado pela autoridade sanitária local.

*[TABELAS CFM\2024\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:59]*

2.

Em casos excepcionais, os métodos de infusão gravitacionais podem substituir o uso das bombas de infusão.

*[TABELAS CFM\2024\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:59]*

3.

Médico que não indica a vacina da Gripe está adotando uma posição contrária a uma medida nacional de saúde pública e contribuindo para colocar em risco a saúde do lactente e da criança menor de 5 anos. A recomendação de não indicar a vacina somente deverá ocorrer em caso de alguma reação adversa grave notificada às autoridades responsáveis.

*[TABELAS CFM\2024\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:59]*

4.

Solicitação de Manifestação. Direito de Resposta. Jornal O Globo. Possibilidade. Liberdade de Expressão.

*[TABELAS CFM\2024\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:59]*

5.

A quebra do sigilo profissional por justa causa e dever legal encontra amparo no Inciso XI – Princípios Fundamentais e artigos 73 e 76 do Código de Ética Médica.

*[TABELAS CFM\2023\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:58]*

6.

O uso de máscaras na vigência da pandemia de coronavírus é normatizado pelo gestor de saúde, responsável pela orientação e cumprimento das normas sanitárias.

*[TABELAS CFM\2023\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:58]*

7.

Durante momento histórico pandêmico, deve-se maximizar esforços para ampliar rede de atendimento, mesmo que sem todas as condições ideias, em regime de exceção. Não são considerados omissos os que lutam por condições melhores. Ao fim da pandemia o regramento deve ser observado e a sociedade deve buscar a normalidade.

*[TABELAS CFM\2023\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:58]*

8.

Revoga a Resolução CREMEB nº 367/2020 publicada no D.O.U. de 10 de julho de 2020, Seção I, p.81, que dispõe sobre a assistência médica a partir de ferramentas de telemedicina, durante estado de calamidade pública.

*[TABELAS CFM\2022\Resolução; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:58]*

9.

Médicos estão capacitados para assumir a supervisão de auxiliares e técnicos de enfermagem em serviços de saúde de pequeno porte e baixa complexidade.

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:58]*

10.

O princípio da autonomia deve ser considerado em decisões individuais, assim como as normas sanitárias vigentes.

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:58]*

11.

O uso da oxigenoterapia para o tratamento da síndrome respiratória aguda grave e no tratamento da SARS-COV-02 deve considerar as características individuais dos pacientes no momento de instituir a ventilação mecânica.

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:58]*

12.

Questiona se médico terceirizado, que presta serviço em ambulatório de empresa, pode comunicar ao RH ou ao SESMT o nome do empregado com suspeita ou confirmação de Covid-19.

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:58]*

13.

No âmbito ético-profissional o médico não deve recusar atendimento a pacientes não vacinados contra Covid- 19, em consultório público ou privado, antes do primeiro atendimento. Caso a construção de uma relação médico-paciente seja impossível para o profissional, independente do estado vacinal do paciente, em algum momento a partir do primeiro atendimento faz-se necessário que o médico especifique sua objeção de consciência e o encaminhe atendimento a outro profissional.

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:58]*

14.

O atestado médico deve seguir as normas emanadas pelos Conselhos de Medicina, devendo sempre salvaguardar a intimidade e a privacidade do trabalhador, podendo incorrer em falta ética quem assim não o fizer.

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:58]*

15.

Exposição a risco do profissional médico à doença infecciosa como Covid-19. Trata-se de matéria afeta ao Ministério do Trabalho.

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:58]*

16.

No momento epidemiológico atual, a realização de testagem pré-cirúrgica com RT-PCR deve ser realizada dentro de no máximo três dias antes de cirurgias eletivas para pacientes que necessitem de internação hospitalar, mesmo que por curto período, inclusive aqueles com vacinação completa, não sendo recomendada a substituição por Testes Rápidos para Pesquisa de Antígenos.

*[TABELAS CFM\2022\Recomendação; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:58]*

17.

O CREMEGO dispõe sobre recomendações para o atendimento de pacientes não vacinados ou com esquema vacinal incompleto contra a COVID-19.

*[TABELAS CFM\2022\Recomendação; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:58]*

18.

REGISTRO. TÍTULO ESPECIALIDADE. COVID. MANUAL PROCEDIMENTOS. RESOLUÇÃO. SUGESTÕES: EXPEDIÇÃO DE OFÍCIO AOS CRM´S MENCIONADOS PARA ESCLARECIMENTOS. REMESSA CME PARA AVALIAÇÃO DO TEMA (MITIGAÇÃO OU NÃO). EXPEDIÇÃO DE OFÍCIO CIRCULAR PARA QUE TODOS OS CRMS CONFIRAM E REVEJAM OS ATOS PRATICADOS AUTOTUTELA ADMINISTRATIVA.

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:58]*

19.

Recurso administrativo. Requerimento de cancelamento de registro de pessoa jurídica em CRM. Clínica de vacinação. Responsável técnico enfermeiro. Impossibilidade jurídica. Competência estranha à profissão.

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:58]*

20.

Anvisa. Medicamento Paxlovid. Autorização temporária de uso emergencial, em caráter experimental, do medicamento Paxlovid (nirmatrelvir + ritonavir). Voto nº 73/2022/SEI/DIRE2/ANVISA. Lei nº 9.782/1999. Lei nº 14.124/2021. RDC nº 475, de 10 de março de 2021. Lei nº 12.842/2013 (Lei do Ato Médico). Análise jurídica. Solicitação de esclarecimentos.

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:58]*

21.

Consulta. Telemedicina. Possibilidade de médico brasileiro atender paciente no exterior. Ausência de norma regulamentadora. Questão ética.

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:58]*

22.

Consulta – Médico visitante – Visita social de Médico - Instituição hospitalar – Proibição pela Diretoria do Hospital – COVID 19 – Normas do CREMEGO.

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:58]*

23.

Dossiê a respeito da aplicação de vacinas contra a COVID no Brasil.

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:58]*

24.

Estabelece que a administração de hidroxicloroquina e cloroquina em apresentação inalatória é procedimento experimental, só podendo ser utilizada por meio de protocolos de pesquisa aprovados pelo sistema CEP/CONEP.

*[TABELAS CFM\2021\Resolução; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

25.

Errata Altera os artigos 3º e 4º da Resolução CRM-DF nº 486/2021, Publicada no DODF nº 23 de 03 de fevereiro de 2021, página. 61.

*[TABELAS CFM\2021\Resolução; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

26.

Dispõe sobre o manejo ambulatorial do paciente com COVID-19

*[TABELAS CFM\2021\Resolução; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

27.

Exigência de certificado de vacinação para pessoas que adquiriram imunidade comprovada pelo Teste de anticorpo neutralizante para SARS COV-11 configura prática discriminatória e limitativa de acesso de pessoas a ambientes sociais.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

28.

A Telemedicina é a Medicina realizada de maneira remota, mediada por tecnologias, podendo ser utilizada enquanto perdurar o estado de calamidade pública relacionado à COVID 19. Ressalte-se que as normas éticas e legais sobre o tema, atualmente em vigência, possuem caráter provisório, devendo ser respeitadas todas as demais normas éticas aplicáveis.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

29.

Retorno às aulas presenciais. Missão, visão e valores do CREMEB. Contribuição para que os médicos possam informar aos gestores e à sociedade métodos cientificamente aceitos para dificultar a disseminação da Covid-19, cumprindo assim o seu desiderato.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

30.

Aumento da carga horária dos plantonistas em unidade de terapia intensiva poderá ser acordado entre a instituição e os médicos, em decorrência da necessidade de atendimento em tempos de pandemia, sempre após entendimento (diálogo) prévio e respeitando a necessidade da instituição e disponibilidade de cada profissional.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

31.

A telemedicina disposta na Lei nº 13.989/2020 encontra-se disciplinada na Resolução CFM nº 1.634/2002 e regulamentada pela Portaria nº 467/2020 do Ministério da Saúde para o enfrentamento da emergência em saúde pública decorrente da epidemia da COVID-19.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

32.

Assistência médica domiciliar pode ocorrer na   
vigência da pandemia da COVID-19. A emissão de   
atestados médicos é normatizada pelas Resoluções CFM   
nº 1.658/2002 (modificada pela Resolução 1.851/2008) e   
Resolução 2.297/2021.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 5; 03/09/2024 18:57]*

33.

É permitido o uso da Teledermatologia durante a   
vigência da pandemia da COVID-19. O prontuário poderá ser   
físico ou eletrônico. A guarda do prontuário cabe ao médico ou   
à instituição de saúde que o assiste.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 4; 03/09/2024 18:57]*

34.

O médico tem autonomia para definir sua   
agenda de atendimentos eletivos, mesmo em tempos de   
pandemia, devendo respeitar as normas da autoridade   
sanitária, bem como definir o tempo necessário para a boa   
condução do atendimento, sem interferência ou   
impedimento por outro médico.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 6; 03/09/2024 18:57]*

35.

É permitido atendimento on-line durante a vigência da Pandemia da COVID-19, devendo seguir as regras editadas na Portaria MS 467/2020, bem como as normas estabelecidas pelo CFM.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

36.

O telemonitoramento, a teleorientação e a teleinterconsulta são atividades médicas distintas, cabendo honorários médicos aos tratamentos realizados, respeitando-se as resoluções do CFM 1.643/2002 e 1.958/2010.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

37.

Não há necessidade de prescrição médica rotineira de vacinas contra a COVID-19 para gestantes e puérperas sem comorbidades.(Deliberação CIB-SUS/MG 3.440 de 14/06/2021)

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

38.

A telemedicina encontra-se disciplinada na Resolução CFM nº 1.634/2002 e regulamentada pela Portaria nº 467/2020 do Ministério da Saúde para o enfrentamento da emergência em saúde pública decorrente da epidemia da COVID-19.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

39.

A realização de exames endoscópicos em períodos da pandemia do SARS-CoV-2 deverá ser realizada com a utilização de medidas protetivas, conforme protocolos específicos e em obediência às normas sanitárias vigentes.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

40.

Lista com nomes de pessoas vacinadas é uma necessidade para controle sanitário, e sua guarda é de responsabilidade do gestor. Sua divulgação ao público, por qualquer meio, poderá ser considerada uma quebra de sigilo em razão da exposição de privacidade das pessoas e das enfermidades atestadas destas.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

41.

A Perícia Média virtual é definida pelo artigo 92 do CEM e pelos pareceres CFM 3 e 10 /2020, porém uma ação civil pública do MPF sobrestá esses dois pareceres, devendo o médico acatar a decisão judicial preliminar enquanto esta perdurar, podendo o médico renunciar à realização da perícia fundamentando esta decisão.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

42.

A LEI Nº 13.979, de 6 de fevereiro de 2020, regulamenta o enfrentamento e a vacinação contra a COVID-19.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

43.

Não existe nenhum impedimento ético ou legal para o atendimento às crianças, em consultório particular, independentemente dos sintomas que apresentem, na vigência da pandemia de COVID-19, respeitadas as normas sanitárias.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

44.

O estabelecimento de nexo causal de uma doença com o trabalho deverá seguir rigorosamente a Resolução CFM 2.183/2018, especialmente em seu artigo 20, podendo ser realizado pelo médico do trabalho ou o médico familiarizado com os princípios da doença ocupacional.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

45.

Não havendo médico com as qualificações requeridas para assumir a Responsabilidade Técnica no local, (TE/AMIB/AMB) ou RQE em Medicina Intensiva, pelo Conselho Regional de Medicina localmente, esta atribuição poderá ser realizada, preferencialmente por especialistas das áreas correlatas à medicina intensiva, excepcionalmente durante a vigência da pandemia.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

46.

Diante do recrudescimento da pandemia de COVID-19 e da escassez de insumos necessários ao tratamento, torna-se imprescindível que toda programação de cirurgias e procedimentos eletivos seja criteriosamente revista pelos profissionais médicos; sendo recomendável a suspensão dos considerados não essenciais.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

47.

Médico contratado/concursado para trabalhar no Serviço Público tem suas obrigações determinadas no Edital do Concurso. Na Pandemia da COVID-19, tomadas as devidas recomendações, o médico poderá, excepcionalmente, exercer atividades não contidas no regime de contratação.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

48.

Gestão de recursos públicos na vigência da pandemia é questão administrativa.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

49.

A Telemedicina está prevista na Lei 13.939 de 2020, devendo oportunamente ser regulamentada em Resolução específica do CFM.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

50.

A Telemedicina está prevista na Lei 13.939 de 2020, devendo oportunamente ser regulamentada em Resolução específica do CFM.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

51.

Em vigência da pandemia da COVID-19, os testes de função pulmonar poderão ser realizados apenas em situações especiais, respeitando-se sempre as recomendações sanitárias e da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

52.

EMENTA:A escolha da primeira dose ou da segunda dose das vacinas contra SARS-COV2 é uma decisão do órgão de Saúde. Em casos devidamente atestados de contraindicação cabe a SESAU apresentar ao paciente outras vacinas como opção.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

53.

Ementa: Os trabalhadores que trabalham na coleta de lixo, devem ser beneficiados com programas públicos para a vacinação contra o vírus da Hepatite A.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

54.

Acerca da permanência do responsável técnico na unidade todos os dias, ou se o mesmo poderá trabalhar esporadicamente, e ficar em tele trabalho.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

55.

Acerca da atuação do médico intensivista e orientação na instalação de leitos de campanha UTI COVID 19, no município de Pontes e Lacerda MT.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

56.

Acerca da possibilidade e legalidade da instalação de câmeras, com filmagens ininterruptas, nas alas de Covid-19, e UTls dos Hospitais.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

57.

Acerca de normativa regulamentadora em relação às declarações médicas para ritos funerais.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

58.

Acerca da necessidade da presença física do médico intensivista nos leitos de UTI, se existe alguma normativa regulamentadora autorizando o acompanhamento virtual, durante a pandemia de covid-19.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

59.

Acerca da legalidade na divulgação dos nomes das pessoas vacinadas do Covid-19, no município de Nova Mutum MT.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

60.

Compete ao médico a avaliação dos trabalhadores pertencentes ao grupo de risco frente a pandemia de SARSCovid-19, estabelecendo o tempo indicado de afastamento do trabalho.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

61.

Possibilidade de restrição de atendimento em hospital privado a pacientes com sintomas respiratórios de Covid-19.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

62.

Dispõe sobre a realização de espirometria durante a pandemia de COVID-19. Recomendações para prevenção de infecção pelo SARs-Cov2 na realização de exames de função pulmonar.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

63.

Dispõe sobre a escala de médico residente de qualquer especialidade em emergência com atendimento de pacientes com COVID-19.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

64.

Somente o atestado médico (ou odontológico) comprova doença, para justificar o afastamento de pacientes com COVID-19 e seus contactantes de suas respectivas atividades laborais. Para todo atestado médico deve haver registro em prontuário (ou ficha própria) do ato médico que o justificou.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

65.

Recusa à vacinação da COVID-19. Possibilidade ou não de ser infligida penalidade de demissão ao servidor público municipal. Matéria que diz respeito ao poder disciplinar da administração pública competente, portanto, estranha aos preceitos de caráter ético alvo desse Conselho.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

66.

O envio de cópia de prontuário de consulta realizada por meio da Telemedicina deve ser realizado. A modalidade pode ser pactuada entre as partes: médico assistente e paciente, para que ambos tenham conhecimento da maneira de envio e compartilhem a responsabilidade pela tramitação.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

67.

Não é dever do médico prescrever, para gestantes e lactantes, vacina que não apresenta perfil de segurança bem estabelecido para esse grupo. Entretanto, uma vez que as evidências existentes sugerem um perfil de risco benefício favorável, o médico pode esclarecer a paciente, para que ela possa decidir sobre a realização ou não da imunização e, nesse caso, fornecer termo que confirme tais esclarecimentos.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

68.

O auditor não pode intervir nos atos profissionais de outro médico, mas está entre suas atribuições conferir se é devida, do ponto de vista técnico, a cobertura dos custos destes atos por parte da operadora de saúde, sem que isso configure interferência na autonomia do médico.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

69.

Nas UTIs e UCIs o acompanhamento médico, evoluções, prescrições e informações aos familiares são responsabilidade do diarista ou plantonista da unidade, nas demais unidades de internação hospitalar estas atividades são da responsabilidade do médico assistente. É desejável que os pneumologistas participem da elaboração de protocolos, das avaliações clínicas e da assistência dos pacientes portadores de Covid-19. A coordenação e supervisão dos trabalhos é responsabilidade do Diretor Técnico e da chefia do serviço, que devem dar prioridade à qualidade do atendimento ao paciente, mas devendo evitar sobrecarregar as equipes, buscando o seu adequado dimensionamento e distribuição equânime dos trabalhos.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

70.

A definição das especialidades que devem fazer sobreaviso e a atribuição das equipes médicas é compartilhada entre o Diretor Técnico e o Corpo Clínico. É facultado ao membro do Corpo Clínico participar ou não do sobreaviso de sua especialidade. Não é recomendável atribuir a apenas uma especialidade o atendimento de todos os pacientes com Covid-19, dada a multiplicidade de apresentações clínicas destes casos. É vedado ao médico discriminar os pacientes portadores de Covid-19.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

71.

Tratamento oncológico, em qualquer de suas modalidades, independente da Covid-19, necessita ser iniciado e mantido sem atrasos. Sempre que possível e disponível, e por decisão compartilhada entre o médico, seu paciente e familiares, esquemas de drogas quimioterápicas orais poderão ser utilizadas. Avaliação dos efeitos adversos do tratamento oncológico e seu manejo, independente da pandemia da Covid-19 devem ser mantidos regular e rigorosamente.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

72.

O médico deve exercer sua profissão com autonomia, não sendo obrigado a prestar serviços que contrariem os ditames de sua consciência ou a quem não deseje, e não pode, em nenhuma circunstância ou sob nenhum pretexto, renunciar à sua liberdade profissional, nem permitir quaisquer restrições ou imposições que possam prejudicar a eficiência e a correção de seu trabalho

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

73.

O médico frente a uma situação de escassez de recursos para tratar seus pacientes, deve sempre comunicar imediatamente o fato ao diretor técnico da instituição.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

74.

Médico pode se recusar a prestar atendimento, fora do que determina seu contrato com a empresa ou Instituição, ou por não ser ou sentir capacitado e treinado para tal, conforme determina a portaria do Ministério da Saúde nº 639 de 31 de março de 2020.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

75.

A Telemedicina não exime o médico em atendimento formal ou não do dever de elaborar prontuário para cada paciente, em consonância com as regras estabelecidas no CEM e Resoluções do CFM. Se o meio eletrônico disponível para armazenamento do prontuário não tiver nível de garantia de segurança 2 (NGS2), o prontuário deverá ser confeccionado em papel. O médico não pode recusar de fornecer atestado quando solicitado pelo paciente.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

76.

Para exercício da medicina, impõe-se a inscrição no Conselho Regional do respectivo estado onde atue como profissional individual ou empresa. No caso de constituir PJ para prestação de serviços a inscrição também é obrigatória, inclusive na modalidade de Telemedicina.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

77.

O médico plantonista de UTI é responsável pelos pacientes internados nessa unidade hospitalar, não podendo se ausentar durante o período estabelecido de plantão.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

78.

A Telemedicina no Brasil foi regulamentada pela Lei nº 13.989/2020 para uso emergencial durante a vigência da pandemia pelo SARS-CoV-2. Para exercê-la, o médico deve estar regularmente inscrito no Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

79.

Elaboração de Protocolo de Regulação para acesso a leitos COVID-19 é responsabilidade da Secretaria de Estado da Saúde do estado do Tocantins.

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

80.

Dispõe sobre a vacinação de médicos e demais profissionais de Saúde no contexto da Pandemia de COVID-19

*[TABELAS CFM\2021\Recomendação; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

81.

DISPÕE SOBRE O ATENDIMENTO MÉDICO AMBULATORIAL, DOS SERVIÇOS PÚBLICO E PRIVADO EM SERGIPE.

*[TABELAS CFM\2021\Recomendação; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

82.

Recomenda aos Secretários de Saúde e Diretores Técnicos de hospitais que suspendam todas as cirurgias eletivas, com vistas à disponibilização de insumos e equipamentos para o tratamento de pacientes de Covid-19.

*[TABELAS CFM\2021\Recomendação; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

83.

Informativo sobre a vacinação de Covid-19 em gestantes, lactantes e puérperas

*[TABELAS CFM\2021\Nota Técnica; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

84.

Consulta. Autorização especial para médico graduado no exterior frequentar programa de ensino de pós-graduação. Necessidade de autorização de diretor clínico da instituição. Instituições sem diretor clínico. Análise jurídica.

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

85.

Consulta da Coordenação-Geral do Sistema Nacional de Transplantes – Ministério da Saúde – Transmissão via web de cirurgias de captação de órgão para transplante – Análise Jurídica – Tema Ético

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

86.

Determinação do TCU para a imediata realização de teleperícia. Inexigibilidade de conduta diversa. Determinação judicial para a realização de teleperícias em processos judiciais previdenciários. Decisões atinentes à realidade fática da pandemia de Covid-19. Descabimento de procedimentos disciplinares quanto aos atos respectivos praticados durante a pandemia. Cabimento do arquivamento de todo e qualquer procedimento disciplinar quanto ao tema. Necessidade de Circular orientadora aos CRMs.

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

87.

Procedimento DOCMED. Exercício regular de direito. Não configuração de perícia médica. Procedimento atinente à realidade fática da pandemia de Covid-19. Descabimento de procedimentos disciplinares quanto aos atos respectivos praticados durante a pandemia. Cabimento do arquivamento de todo e qualquer procedimento disciplinar quanto ao tema. Necessidade de Circular orientadora aos CRMs.

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

88.

Vacina contra COVID-19. Possibilidade de médico se recusar a tomar vacina. Análise jurídica.

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

89.

Ementa: Análise do Projeto de Lei nº 1.622, de 2020, que Altera a Lei nº 13.979 de 2020, para dispor sobre a obrigatoriedade da notificação compulsória e imediata dos diagnósticos de casos de síndrome respiratória aguda assim como dos casos suspeitos e confirmados da COVID-19.

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

90.

Recomendação CNJ nº 62/2020. Recomendação CNJ n. 68/2020. Resolução CNJ n. 213/2020. Protocolo de Istambul. Exame de corpo de delito. Registro fotográfico. Termo de consentimento esclarecido do periciado. Pandemia do novo Coronavirus. COVID-19.

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

91.

SUSPENSÃO DOS ATENDIMENTOS PRESENCIAIS NO CREMAM DEVIDO O RECRUDESCIMENTO DA PANDEMIA DA COVID-19. PORTARIA 120/2020. MEDIDA PROVISÓRIA N° 928/2020.

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:57]*

92.

Recomenda medidas preventivas a serem adotadas na realização de consultas e cirurgias eletivas em estabelecimentos de saúde em geral para enfrentamento da COVID-19.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

93.

Cria a Comissão Transitória de Crise de Enfrentamento da COVID-19.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

94.

Revoga a Resolução CREMAM nº 101/2020 publicada no D.O.U. de 16 de abril de 2020, Seção 01, pág. 94.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

95.

Dispõe sobre o atendimento médico por Telemedicina, as emissões de receitas e atestados médicos durante a pandemia da COVID-19 e a disponibilização do Serviço de Validação de Emissão de Atestado e Prescrição Médica por meio de opção no portal de serviços oferecido pelo CRM aos médicos do Estado do Paraná.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

96.

Dispõe sobre a necessidade de normatização de realização de procedimentos endoscópicos, diagnósticos ou terapêuticos, em unidades de saúde, pública e privada, hospitalares e extra-hospitalares, durante pandemia COVID-19

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

97.

Dispõe sobre a alteração do artigo 2o da Resolução CREMERJ nº 307/2020

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

98.

Dispõe sobre uso de ferramentas de Telemedicina específica para médicos que atendem o trabalhador e dá outras providências durante a pandemia de SARS-CoV2/COVID-19

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

99.

Dispõe sobre a necessidade de normatização de realização de cirurgias durante pandemia COVID-19.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

100.

Altera a Resolução CREMERJ nº 304/2020, que dispõe sobre a obrigação do Diretor Técnico em garantir que os médicos da Unidade sob sua responsabilidade tenham à disposição equipamento de proteção individual (EPI) indicado para atendimento a pacientes sintomáticos suspeitos de serem portadores de SARS-CoV2/COVID-19.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

101.

Dispõe sobre o atendimento médico por Telemedicina durante a pandemia de SARS-CoV2/COVID-19.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

102.

Dispõe sobre a obrigação do Responsável Técnico em garantir que os médicos da Unidade sob sua responsabilidade tenham à disposição Equipamento de Proteção Individual (EPI) indicado para atendimento a pacientes sintomaticos suspeitos de serem portadores de SARS-COV2/COVID-19.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

103.

O diretor técnico ou médico designado tem a obrigação de notificar ao CREMERN sobre o protocolo para o fluxo de atendimento de pacientes com suspeita de COVID-19, sobre o estoque de EPIs disponível para os profissionais de saúde na unidade e sobre as condições de assistência aos pacientes.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

104.

PRORROGA ATÉ 15/09/2020 OS EFEITOS DA RESOLUÇÃO 12/2020 QUE SUSPENDE AS SESSÕES ORDINÁRIAS, EVENTOS, AUDIÊNCIAS, REUNIÕES INSTITUCIONAIS, FISCALIZAÇÕES DE ROTINA E PRAZOS PROCESSUAIS INCLUSIVE SINDICÂNCIAS DO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SERGIPE.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

105.

PRORROGA ATÉ 30/08/2020 OS EFEITOS DA RESOLUÇÃO 11/2020 QUE SUSPENDE AS SESSÕES ORDINÁRIAS, EVENTOS, AUDIÊNCIAS, REUNIÕES INSTITUCIONAIS, FISCALIZAÇÕES DE ROTINA E PRAZOS PROCESSUAIS INCLUSIVE SINDICÂNCIAS DO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SERGIPE.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

106.

INSTITUI A CAMARA TÉCNICA ESPECIAL DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

107.

PRORROGA ATÉ 30/06/2020 OS EFEITOS DA RESOLUÇÃO 05/2020 QUE SUSPENDE AS SESSÕES ORDINÁRIAS, EVENTOS, AUDIÊNCIAS, REUNIÕES INSTITUCIONAIS, FISCALIZAÇÕES DE ROTINA E PRAZOS PROCESSUAIS (PROCESSOS ÉTICO-PROFISSIONAIS E SINDICÂNCIAS) DO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SERGIPE.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

108.

Dispõe sobre a aplicação de multa às instituições que não implementarem as medidas necessárias para a prevenção do contágio do Coronavírus COVID-19 e dá outras providências.

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

109.

Orientamos que, diante do estado de transmissão comunitária da pandemia COVID-19, médicos com idade acima de 60 anos e/ou com comorbidades (relacionadas a pior prognóstico da COVID-19) devem permanecer em distanciamento social, podendo contribuir com o exercício da Telemedicina (em suas diferentes possibilidades). Do ponto de vista legal e ético, o egresso de curso médico, ao registrar o seu diploma no Conselho Regional de Medicina, está apto a exercer a profissão médica em quaisquer dos seus ramos ou especialidades. Entretanto, não pode divulgar especialidade ou área de atuação que não possa comprovar, ou seja, que não esteja registrada no Conselho. O que dita ao médico o que deve ou não fazer é a sua consciência e bom senso. O médico, no exercício da atividade profissional fora da sua especialidade, sob a orientação de outro especialista, deve concordar com tal condição de forma consciente e não coercitiva, por responder pelos atos praticados na esfera ética e legal, mesmo de forma compartilhada

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

110.

Ementa: O atendimento dos pacientes em Assistência Domiciliar (AD) com suspeita ou confirmados para COVID-19 deve ser realizado com a observância dos protocolos de uso de Equipamento de Proteção Individual (EPI). Cabe ao médico assistente notificar o Responsável Técnico do Serviço de AD e o CRM-DF nos casos de escassez ou falta de EPIs.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

111.

Diante do contexto atual de pandemia e da baixa sensibilidade do swab RT-PCR nasal/orofaríngeo, no momento do preenchimento da declaração de óbito de paciente suspeito para COVID-19 e com um único resultado negativo, o médico deverá levar em consideração os critérios clínico-epidemiológicos e de imagens. Superado o período de isolamento preconizado para a recuperação do paciente confirmado para COVID-19, caso o profissional médico considere que esta tenha agravado ou contribuído para a morte de outras causas, este deverá registrá-la na parte II do formulário, conforme orientações do Ministério da Saúde.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

112.

A remuneração por procedimentos médicos em cooperativas de trabalho deve cumprir os preceitos da Lei 5.764/1971. Deve ser respeitada a autonomia do médico e do paciente em relação ao local onde ocorrerá o atendimento em instituições conveniadas.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

113.

A medicina é uma profissão a serviço da saúde do ser humano e da coletividade. É vedado ao médico deixar de colaborar com as autoridades sanitárias ou infringir a legislação pertinente. A autonomia do paciente deve ser respeitada.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

114.

A PORTARIA Nº 454, DE 20 DE MARÇO DE 2020 – MS, regulamenta o fornecimento de atestados médicos para pacientes e familiares que residem no mesmo domicílio do paciente suspeito/confirmado da COVID-19.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

115.

Cabe ao diretor técnico avaliar a necessidade de suspensão de procedimentos eletivos, enquanto houver escassez de analgésicos, sedativos e bloqueadores neuromusculares, especialmente durante a pandemia da COVID-19.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

116.

Médicos, com idade acima de 60 anos e/ou com doenças crônicas, devem ser afastados da linha de frente do enfrentamento da COVID-19 e alocados, quando possível, em outras funções, assegurando a estes a proteção necessária preconizada.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

117.

É vedado ao médico realizar atendimento presencial ou através de quaisquer das modalidades da Telemedicina em interação ou dependência de farmácia.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

118.

O médico pertencente ao grupo de risco na vigência da pandemia da COVID-19 poderá exercer as suas atividades presenciais que assim entender, desde que assuma o risco de tal decisão.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

119.

A revelação das informações/resultados dos exames de doenças de notificação compulsória a diretores não habilitados para o exercício da medicina não tem amparo no Código de Ética Médica.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

120.

Mesmo em tempo de Pandemia, a hierarquia das leis e a autonomia dos médicos devem ser respeitadas.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

121.

Durante o enfrentamento da pandemia por COVID-19, as COREMEs devem promover a integração e a colaboração profissional do seu corpo de supervisores, preceptores e médicos residentes, tendo em mente que necessitará de flexibilidade na estrutura do programa para se adequar à realidade sociossanitária do momento.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

122.

Em tempo de pandemia da COVID-19, em razão da excepcionalidade, não cometerá infração ética o médico que, amparado em sua autonomia e nas leis reguladoras da profissão, utilizar a cloroquina ou hidroxicloroquina, isoladamente ou em associação a outros fármacos, em pacientes portadores da enfermidade após o estabelecimento de Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE).

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

123.

A identificação do paciente no âmbito médico sanitário com suspeita ou confirmação da COVID-19, bem como a notificação compulsória às autoridades sanitárias de enfermidades que podem implicar medidas de isolamento ou quarentena, desde que amparadas em decreto do gestor Municipal de Saúde especificando o fluxo das informações estão contempladas pelo dever legal e não caracterizam quebra de sigilo.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

124.

O atendimento por médico especialista com a utilização da telemedicina na área de atuação Dor poderá ser realizado conforme normativas legais ora vigentes e diretrizes próprias desta área de atuação médica.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

125.

A realização de consultas e procedimentos eletivos invasivos deve ser analisada caso a caso, observando-se a realidade local no que se refere ao número de leitos disponíveis para o atendimento da COVID 19, o número de casos na cidade/região e a disponibilidade de insumos necessários à realização dos procedimentos.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

126.

A prestação de serviço de telemedicina, modalidade de atendimento em tempo de pandemia, deve seguir os padrões normativos e éticos usuais do atendimento presencial, inclusive em relação à contraprestação financeira pelo serviço prestado.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

127.

As atividades médicas com utilização da Telemedicina durante a pandemia associada ao coronavirus estão regidas pela lei federal 13.989/20 e resolução CFM nº 1.643/2002.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

128.

As normas expedidas pelo Conselho Federal de Medicina, no período da pandemia, e os posicionamentos exarados até o momento não legitimam a prática de perícias médicas não presenciais, exceto no caso de junta médica quando da presença do periciando diante de pelo menos um médico perito.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

129.

Exceto nos casos de morte violenta ou suspeita de violência, o médico patologista tem autonomia e liberdade para decidir quanto à realização ou não da autópsia, ainda que sem a suspeita clínica de COVID-19 mas na vigência da pandemia, devendo ainda ser observada a realidade local, bem como as recomendações técnicas das autoridades sanitárias e do executivo municipal.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

130.

Telemedicina – Resolução CFM nº 1.643/2002 – Obediência às normas e orientações do Conselho Federal de Medicina.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

131.

A Lei nº 13.979, de 6 de fevereiro de 2020, dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública e determina que medidas previstas nesta lei poderão ser adotadas pelos gestores locais de saúde.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

132.

O médico auditor não poderá retirar cópia do prontuário médico para realizar auditoria, exceto nos casos previstos na Resolução CFM nº 1.614/2001.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

133.

EMENTA: A distribuição de suplementos de vitamina D nas unidades de saúde do SUS para pacientes em risco de contrair Covid19, após testes diagnósticos e valores de colecaliferol entre 20 e 60 mg/ml.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

134.

Realização de espirometria em época de pandemia de COVID, e possível caso a prevalência seja baixa.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

135.

A Resolução CFM nº 2.156/2016 e as Recomendações da AMIB, ABRAMEDE, SBGG e ANCP sobre a alocação de recursos em esgotamento durante a pandemia por COVID-19 encontram-se plenamente válidas e constituem normas que podem/devem ser utilizadas como norteadoras de condutas médicas nesse momento de pandemia. Sugere-se também a leitura da Resolução CFM Nº 2.271/2020 e das “Considerações referentes ao contingenciamento de recursos humanos em terapia intensiva durante a pandemia por COVID-19”, da AMIB.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

136.

Covid - Atestado Médico - Emissão - Afastamento Funcional - Portaria nº 454/2020 do Ministério da Saúde - Autonomia Profissional - Possibilidade Por Período de 14 dias - Extensividade.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

137.

Discorre a respeito da telemedicina e suas categorias, bem como direitos e obrigações do prestador do serviço.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

138.

Durante o período da pandemia da COVID-19, a forma de elaborar os atestados médicos com finalidade de obtenção do benefício do Auxílio-Doença permanece submetendo-se às orientações normativas da Res. CFM nº 1.658/2002. Ocorre que, por força da Portaria Conjunta nº 9.381/2020 para esse período, o atestado passa a instrumentalizar o pedido, o qual, ainda, será analisado preliminarmente pela Subsecretaria da Perícia Médica Federal da Secretaria de Previdência e pelo Instituto Nacional do Seguro Social (INSS). Inclusive, o diagnóstico e o período provável do afastamento são requisitos desse Atestado.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

139.

Declaração de Óbito em decorrência da pandemia por COVID-19 - Atendimento pelo SIATE - Resolução nº 64, de 20/03/2020, da Secretaria de Estado da Segurança Pública do Paraná.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

140.

Consulta oftalmológica - Etapas da consulta oftalmológica - Consulta oftalmológica domiciliar: etapas, infraestrutura e elaboração de prontuário - Medidas protetivas na pandemia da COVID-19.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

141.

A tomada de decisão médica frente à microalocação de recursos escassos deve seguir critérios éticos e científicos estabelecidos por Comissão de Bioética local, municipal ou regional.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

142.

A tomada de decisão médica frente à microalocação de recursos escassos deve seguir critérios éticos e científicos estabelecidos por Comissão de Bioética local, municipal ou regional

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

143.

Sobre os riscos, diante da pandemia de COVID-19, de permanecerem recolhidos no Sistema Prisional os presos provisórios e definitivos que se encontram no grupo de risco para a doença.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

144.

EMENTA: Comportamento do médico quando após emissão de documento de Declaração de Óbito (DO) em caso positivo para COVID-19, comprovado através de TESTE RÁPIDO, surge outro resultado de exame trazido pela família com SOROLOGIA positiva para IgG.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

145.

EMENTA: Os boletins de notícias para familiares internados em Unidades COVID-19 poderão ser transmitidos através dos mais variados sistemas de comunicação, sempre de acordo com as normas e rotinas de cada instituição, visando a segurança, a privacidade e a efetividade das informações.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

146.

EMENTA: A prescrição de hidroxicloroquina na atenção primária para combater o coroávíruis nesse momento, carece de evidências científicas reconhecidas pelo Ministério da Saúde, pela Anvisa e pelo CFM, devendo o médico atuar de acordo com as atuais recomendações terapêuticas.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

147.

EMENTA: Desde que estritamente observadas as recomendações da Portaria Interministerial 7/2020, o enfrentamento da pandemia de coronavírus pode ser realizado nas unidades prisionais.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

148.

As escolas, sejam elas públicas ou particulares, não são locais de maior infecção, seguindo as medidas de prevenção, são locais seguros para os professores, funcionários e alunos. As autoridades públicas devem definir o momento ideal para o retorno as aulas se utilizando de critérios científicos e epidemiológicos sólidos, coordenação adequada, ágil, eficiente e resolutiva. O retorno às aulas presenciais não pode ser mais postergado.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

149.

É dever legal de notificar os órgãos sanitários quando do conhecimento de paciente infectado pelo vírus COVID-19, restrita ao âmbito médico-sanitário. O sigilo se estende, também, às autoridades sanitárias que tenham recebido as notificações compulsórias.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

150.

As médicas gestantes devem se balizar pelos regramentos das autoridades sanitárias e Legislação Trabalhista no que diz respeito ao afastamento do trabalho presencial devido a pandemia do Coronavírus.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

151.

É recomendável a separação das equipes de saúde entre os ambientes dedicados ao atendimento de pacientes com quadro suspeito ou confirmado de COVID-19 e os de atendimento geral, mas em situações de baixa demanda de casos, ou de impossibilidade de possuir 2 equipes separadas, é possível que o médico possa atuar alternadamente entre estes locais, fazendo o uso, troca e descarte dos EPIs adequados em cada unidade

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

152.

Embora as soluções digitais para receitas médicas no período de pandemia tenham sido muito bem-vindas e importantes, ampliando o acesso a saúde com segurança, em pleno isolamento social, as secretarias municipais de saúde não são obrigadas a adota-las.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

153.

Recomenda que a Nota Informativa 01/020SES/SES/COSEMS/SC, seja revisada a fim de esclarecer aos seus destinatários que “o uso das medicações está condicionado à avaliação médica, com realização de anamnese, exame físico e exames complementares, que forem julgados pertinentes, em Unidade de Saúde”. A lista dos exames complementares é apenas exemplificativa, não possuindo caráter vinculante, respeitando-se a liberdade e a autonomia do Médico.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

154.

Médico que realiza perícia médica presencial acompanhado de colegas com recursos de Telemedicina para compor junta Médica não incorre em ilícito ético.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

155.

Médico pode se recusar a prestar atendimento, fora do que determina seu contrato com a empresa ou Instituição, ou por não ser capacitado, e treinado para tal, conforme determina a portaria do Ministério da Saúde no 639 de 31 de março de 2020.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

156.

A adoção de qualquer tratamento para Covid-19 deve ter decisão compartilhada entre o médico e seu paciente, não podendo sofrer interferência por parte de gestores públicos ou privados, assim como de médicos em cargos de chefia ou supervisão

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

157.

O uso compassivo da ivermectina é aceitável no paciente com quadro suspeito ou comprovado de COVID-19, a critério do médico assistente, em decisão compartilhada com o paciente, sendo necessária a obtenção do consentimento livre e esclarecido do paciente. É admissível a inclusão da ivermectina em protocolos de tratamento do serviço, mas a sua prescrição não pode ser impositiva ao médico, que precisa ter a sua autonomia preservada.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

158.

Neste momento de pandemia, é ético, legal, e em várias situações, vantajoso, realizar tele consultas, podendo cobrar por elas, desde que se informe ao paciente sobre as limitações inerentes ao método.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

159.

Não há ilícito ético o serviço não permitir acompanhante durante exame de ultrassonografia quando não necessário

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

160.

Necessidade da observância das normas sanitárias e a escusa por força maior dado os princípios da beneficência e da não-maleficência ao paciente. Relação médico-paciente e relação entre médicos estão delimitadas no Código de Ética Médica, determinados de acordo com o caso concreto apresentado.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

161.

Todos os meios de comunicação são válidos para atender à necessidade de prestar informações sobre os pacientes internos em UTI’s de Covid, pois visa adequar e harmonizar o entendimento entre as partes envolvidas, médicos, familiares e amigos, deixando claro que não é permitida a transmissão de imagens dos pacientes.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

162.

Realização de evolução médica remota (dentro do ambiente hospitalar) por médico especialista componente da equipe multidisciplinar, exclusivamente para os casos em que o paciente possua suspeita ou diagnóstico positivo de Covid-19 e esteja internado em ambiente hospitalar, desde que obedecidos critérios clínicos obrigatórios.

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

163.

Recomenda o respeito à prerrogativa médica de livre acesso às unidades hospitalares tanto para fins de visita social como para internação de pacientes.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

164.

Recomenda o retorno de procedimentos médicos, cirurgias e consultas no âmbito da FUNDHACRE

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

165.

Recomenda a manutenção das consultas e procedimentos ambulatoriais e orienta para a realização de cirurgias durante a pandemia do COVID 19.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

166.

Recomenda a suspensão de procedimentos médicos, cirurgias e consultas que possam aguardar mais de um mês sem prejuízo ao paciente, durante os próximos 30 dias, considerando a situação atual de calamidade pública.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

167.

Dispõe sobre recomendações para a realização de procedimentos e cirurgias eletivas no Estado de Goiás na vigência da pandemia de COVID-19.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

168.

Dispõe sobre recomendações para o atendimento ambulatorial no Estado de Goiás na vigência da pandemia de COVID-19.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

169.

Resolve autorizar a realização de Assembleias Virtuais do Corpo Clínico das Instituições Prestadoras de Assistência Médica de Minas Gerais.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

170.

Dispões sobre a realização de de cirurgias eletivas bariátricas e metabólicas no período de pandemia da COVID-19

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

171.

Atendimento eletivo pós lockdown decorrente de estado de emergência covid-19.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

172.

Dispõe sobre atendimento eletivo, público e privado, durante o estado de emergência de saúde pública causado pela COVID-19.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

173.

Dispõe acerca de atendimentos por telemedicina no período da pandemia

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

174.

Sistema de triagem para atendimento de pacientes no período da pandemia, bem como uso de EPI

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

175.

Dispõe sobre formas de transmissão de informações remotas do quadro clínico do paciente ao seu representante (acompanhante), durante o período da pandemia do SARS-CoV2/COVID-19

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

176.

Recomenda a utilização de critérios objetivos e transparentes para estabelecer prioridades na alocação dos pacientes em leitos de terapia intensiva e suas intervenções diante de período de esgotamento de recursos provocado pela epidemia do novo Coronavírus (Covid-19), desde que ofereça assistência integral de prevenção e alívio do sofrimento aos pacientes não eleitos.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

177.

Dispõe sobre o uso de máscara comum (não profissional) por paciente e acompanhante em unidade de saúde ambulatorial ou hospitalar, pública ou privada, durante o período de pandemia do COVID-19.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

178.

Dispõe sobre o atendimento médico ambulatorial no Estado do Rio de Janeiro na vigência da pandemia de COVID-19

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

179.

A aceitação nos hospitais, públicos ou privados, da presença de estudantes de Medicina será de competência do Diretor Técnico da instituição.

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

180.

A respeito da terapeutica com cloroquina e hidroxicloroquina e potencial toxidade retiniana associada

*[TABELAS CFM\2020\Nota Técnica; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

181.

Requerimento de cadastro de profissionais para campanha de imunização. Requisição de serviços de pessoas naturais. Ao preparatório. Possibilidade jurídica. Legalidade.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

182.

Comissão de Ética Médica. Flexibilização da duração dos mandatos dos membros. Pandemia causada pelo coronavírus. Resolução CFM nº 2152/2016. Omissão

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

183.

Vistoria remota de fiscalização. Covid-19. Lei nº 3268/1957. Resolução CFM nº 2056/2013. Impossibilidade.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

184.

Apoio institucional à pesquisa “Condições de trabalho dos profissionais de saúde no contexto da Covid-19 no Brasil”, da Fundação Oswaldo Cruz - Fiocruz.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

185.

Eleições on-line das Comissões de Ética – período da Pandemia de COVID-19 – regularidade excepcional e transitória.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

186.

Matéria técnica. Impedimento ética médico. Preenchimento de formulário de certificação de teste RT-PCR Covid-19

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

187.

Ementa: Telemedicina. Inscrição Secundária. COVID. O exercício de atividade médica em outros estados da Federação enseja o registro (inscrição secundária, em regra), bem como o pagamento da anuidade cabível.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

188.

Ementa: COVID 19 – Utilização da Telemedicina – Ministério da Saúde – Ofício CFM N. 1756/2020-COJUR - Portaria GM/MS nº 639, de 31 de março de 2020.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

189.

Recomendação do MP do Ceará. Dispensa de Licitação. Contratação de Empresa para fornecimento de Estações de Higienização. COVID. Sem comprovação científica. Ato de Improbidade.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

190.

Comissão de procedimentos administrativos. Inscrição de médicos. CREMEB. Redução do fluxo de atendimentos. COVID-19. Certidão de regularidade vencida. Resolução CFM n. 2014/2013. Decreto Legislativo n. 6/2020. Calamidade pública. Análise Jurídica.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

191.

Ozonioterapia. Requerimento de autorização franca de uso em virtude da pandemia de COVID-19. Ausência de indicação de uso prático no caso aventado. Inexistência de fato novo a justificar alteração na norma regulamentar.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

192.

CREMEPE. Hospitais de campanha. Flexibilização das exigências para cadastro e registro. Covid-19. Análise jurídica.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

193.

Análise Jurídica. Realização de perícias médicas não presenciais durante a pandemia COVID-19.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

194.

Portaria MS 639/2020 (Cadastramento e capacitação de profissionais da área de saúde para enfrentamento à pandemia do coronavírus). Análise de legalidade.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

195.

Propositura de ação judicial contra ANVISA (UNIÃO) para anulação da RDC ANVISA 197/2017, que legitima a responsabilidade técnica dos estabelecimentos de vacinação (FARMÁCIA) seja exercida por um profissional não médico.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

196.

Análise jurídica. Impossibilidade de profissional de enfermagem assumir a responsabilidade técnica dos serviços de vacinação e imunização humana. Parecer CRMMT 195/2019 pela impossibilidade. RDC ANVISA 197/2017 – Legitima a responsabilidade técnica dos estabelecimentos de vacinação seja exercida por um profissional não médico. Revogação da PORTARIA CONJUNTA ANVISA/FUNASA Nº 01, DE 02 DE AGOSTO DE 2000 pela PORTARIA 950/2018, CONJUNTA ANVISA/FUNASA, excluindo com requisito para funcionamento de estabelecimento privado de vacinação a apresentação de Termo de Responsabilidade Técnica, devidamente preenchido e assinado, perante a autoridade sanitária local, pelo médico Responsável Técnico pelo estabelecimento. Ato médico. Área Privativa do Médico. Análise jurídica do CFM pela ilegalidade da nova Portaria ANVISA/FUNASA, referendando o parecer jurídico do CRMMT.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

197.

Médicos empregados celetistasdo Hospital Universitário solicitam posicionamentodoConselho Regional De Medicina sobre a realocação em UTI e UTI Covid – alegam que as funções se distanciam dasusualmente desenvolvidasnaprática da anestesiologia – situação de calamidade pública e excepcional – médicos que pela própria formação possuem o dever de cuidarda saúde humana e da coletividade - pode-se admitir através de regramentoassituaçõesque os servidores exerçam emcaráterde urgênciaedemodotemporário atividades distintas do cargo ou emprego para o qual foram nomeados – na hipótese não configura desvio de função.

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 1 - 1; 03/09/2024 18:56]*

**5.3. TIPO**

1.

Parecer

*[TABELAS CFM\2024\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:59]*

2.

Parecer

*[TABELAS CFM\2024\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:59]*

3.

Parecer

*[TABELAS CFM\2024\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:59]*

4.

Despacho

*[TABELAS CFM\2024\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:59]*

5.

Parecer

*[TABELAS CFM\2023\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:58]*

6.

Parecer

*[TABELAS CFM\2023\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:58]*

7.

Parecer

*[TABELAS CFM\2023\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:58]*

8.

Resolução

*[TABELAS CFM\2022\Resolução; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:58]*

9.

Parecer

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:58]*

10.

Parecer

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:58]*

11.

Parecer

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:58]*

12.

Parecer

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:58]*

13.

Parecer

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:58]*

14.

Parecer

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:58]*

15.

Parecer

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:58]*

16.

Recomendação

*[TABELAS CFM\2022\Recomendação; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:58]*

17.

Recomendação

*[TABELAS CFM\2022\Recomendação; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:58]*

18.

Despacho

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:58]*

19.

Despacho

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:58]*

20.

Despacho

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:58]*

21.

Despacho

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:58]*

22.

Despacho

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:58]*

23.

Despacho

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:58]*

24.

Resolução

*[TABELAS CFM\2021\Resolução; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

25.

Resolução

*[TABELAS CFM\2021\Resolução; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

26.

Resolução

*[TABELAS CFM\2021\Resolução; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

27.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

28.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

29.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

30.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

31.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

32.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 6 - 6; 03/09/2024 18:57]*

33.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 5 - 5; 03/09/2024 18:57]*

34.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 7 - 7; 03/09/2024 18:57]*

35.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

36.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

37.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

38.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

39.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

40.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

41.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

42.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

43.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

44.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

45.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

46.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

47.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

48.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

49.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

50.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

51.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

52.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

53.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

54.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

55.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

56.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

57.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

58.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

59.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

60.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

61.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

62.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

63.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

64.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

65.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

66.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

67.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

68.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

69.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

70.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

71.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

72.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

73.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

74.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

75.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

76.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

77.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

78.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

79.

Parecer

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

80.

Recomendação

*[TABELAS CFM\2021\Recomendação; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

81.

Recomendação

*[TABELAS CFM\2021\Recomendação; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

82.

Recomendação

*[TABELAS CFM\2021\Recomendação; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

83.

Nota Técnica

*[TABELAS CFM\2021\Nota Técnica; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

84.

Despacho

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

85.

Despacho

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

86.

Despacho

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

87.

Despacho

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

88.

Despacho

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

89.

Despacho

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

90.

Despacho

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

91.

Despacho

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:57]*

92.

Resolução

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

93.

Resolução

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

94.

Resolução

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

95.

Resolução

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

96.

Resolução

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

97.

Resolução

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

98.

Resolução

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

99.

Resolução

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

100.

Resolução

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

101.

Resolução

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

102.

Resolução

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

103.

Resolução

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

104.

Resolução

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

105.

Resolução

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

106.

Resolução

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

107.

Resolução

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

108.

Resolução

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

109.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

110.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

111.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

112.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

113.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

114.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

115.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

116.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

117.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

118.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

119.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

120.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

121.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

122.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

123.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

124.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

125.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

126.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

127.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

128.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

129.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

130.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

131.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

132.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

133.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

134.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

135.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

136.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

137.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

138.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

139.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

140.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

141.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

142.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

143.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

144.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

145.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

146.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

147.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

148.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

149.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

150.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

151.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

152.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

153.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

154.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

155.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

156.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

157.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

158.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

159.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

160.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

161.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

162.

Parecer

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

163.

Recomendação

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

164.

Recomendação

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

165.

Recomendação

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

166.

Recomendação

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

167.

Recomendação

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

168.

Recomendação

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

169.

Recomendação

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

170.

Recomendação

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

171.

Recomendação

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

172.

Recomendação

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

173.

Recomendação

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

174.

Recomendação

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

175.

Recomendação

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

176.

Recomendação

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

177.

Recomendação

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

178.

Recomendação

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

179.

Recomendação

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

180.

Nota Técnica

*[TABELAS CFM\2020\Nota Técnica; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

181.

Despacho

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

182.

Despacho

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

183.

Despacho

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

184.

Despacho

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

185.

Despacho

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

186.

Despacho

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

187.

Despacho

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

188.

Despacho

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

189.

Despacho

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

190.

Despacho

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

191.

Despacho

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

192.

Despacho

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

193.

Despacho

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

194.

Despacho

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

195.

Despacho

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

196.

Despacho

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

197.

Despacho

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 2 - 2; 03/09/2024 18:56]*

**5.4. UF**

1.

MG

*[TABELAS CFM\2024\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:59]*

2.

MG

*[TABELAS CFM\2024\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:59]*

3.

SC

*[TABELAS CFM\2024\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:59]*

4.

CFM

*[TABELAS CFM\2024\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:59]*

5.

MG

*[TABELAS CFM\2023\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:58]*

6.

MG

*[TABELAS CFM\2023\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:58]*

7.

SC

*[TABELAS CFM\2023\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:58]*

8.

BA

*[TABELAS CFM\2022\Resolução; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:58]*

9.

BA

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:58]*

10.

MG

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:58]*

11.

PA

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:58]*

12.

RJ

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:58]*

13.

RJ

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:58]*

14.

SC

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:58]*

15.

SC

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:58]*

16.

CE

*[TABELAS CFM\2022\Recomendação; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:58]*

17.

GO

*[TABELAS CFM\2022\Recomendação; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:58]*

18.

CFM

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:58]*

19.

CFM

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:58]*

20.

CFM

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:58]*

21.

CFM

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:58]*

22.

CFM

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:58]*

23.

CFM

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:58]*

24.

CFM

*[TABELAS CFM\2021\Resolução; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

25.

DF

*[TABELAS CFM\2021\Resolução; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

26.

DF

*[TABELAS CFM\2021\Resolução; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

27.

AM

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

28.

BA

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

29.

BA

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

30.

MG

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

31.

MG

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

32.

MG

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 7 - 7; 03/09/2024 18:57]*

33.

MG

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 6 - 6; 03/09/2024 18:57]*

34.

MG

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 8 - 8; 03/09/2024 18:57]*

35.

MG

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

36.

MG

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

37.

MG

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

38.

MG

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

39.

MG

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

40.

MG

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

41.

MG

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

42.

MG

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

43.

MG

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

44.

MG

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

45.

MG

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

46.

MG

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

47.

MG

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

48.

MG

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

49.

MG

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

50.

MG

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

51.

MG

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

52.

MS

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

53.

MS

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

54.

MT

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

55.

MT

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

56.

MT

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

57.

MT

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

58.

MT

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

59.

MT

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

60.

PA

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

61.

RJ

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

62.

RJ

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

63.

RJ

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

64.

SC

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

65.

SC

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

66.

SC

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

67.

SC

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

68.

SC

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

69.

SC

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

70.

SC

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

71.

SC

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

72.

SC

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

73.

SC

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

74.

SC

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

75.

SC

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

76.

SC

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

77.

SC

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

78.

SC

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

79.

TO

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

80.

RJ

*[TABELAS CFM\2021\Recomendação; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

81.

SE

*[TABELAS CFM\2021\Recomendação; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

82.

TO

*[TABELAS CFM\2021\Recomendação; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

83.

RJ

*[TABELAS CFM\2021\Nota Técnica; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

84.

CFM

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

85.

CFM

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

86.

CFM

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

87.

CFM

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

88.

CFM

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

89.

CFM

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

90.

CFM

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

91.

CFM

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:57]*

92.

AC

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

93.

AC

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

94.

AM

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

95.

PR

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

96.

RJ

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

97.

RJ

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

98.

RJ

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

99.

RJ

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

100.

RJ

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

101.

RJ

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

102.

RJ

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

103.

RN

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

104.

SE

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

105.

SE

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

106.

SE

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

107.

SE

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

108.

SP

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

109.

CE

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

110.

DF

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

111.

MG

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

112.

MG

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

113.

MG

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

114.

MG

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

115.

MG

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

116.

MG

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

117.

MG

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

118.

MG

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

119.

MG

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

120.

MG

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

121.

MG

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

122.

MG

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

123.

MG

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

124.

MG

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

125.

MG

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

126.

MG

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

127.

MG

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

128.

MG

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

129.

MG

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

130.

MG

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

131.

MG

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

132.

MG

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

133.

MS

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

134.

MT

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

135.

PI

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

136.

PR

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

137.

PR

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

138.

PR

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

139.

PR

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

140.

PR

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

141.

PR

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

142.

PR

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

143.

RJ

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

144.

RN

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

145.

RN

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

146.

RN

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

147.

RN

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

148.

SC

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

149.

SC

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

150.

SC

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

151.

SC

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

152.

SC

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

153.

SC

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

154.

SC

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

155.

SC

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

156.

SC

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

157.

SC

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

158.

SC

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

159.

SC

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

160.

SE

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

161.

SE

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

162.

SE

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

163.

AC

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

164.

AC

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

165.

BA

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

166.

BA

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

167.

GO

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

168.

GO

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

169.

MG

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

170.

PA

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

171.

PA

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

172.

PA

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

173.

PA

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

174.

PA

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

175.

RJ

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

176.

RJ

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

177.

RJ

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

178.

RJ

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

179.

TO

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

180.

RJ

*[TABELAS CFM\2020\Nota Técnica; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

181.

CFM

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

182.

CFM

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

183.

CFM

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

184.

CFM

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

185.

CFM

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

186.

CFM

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

187.

CFM

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

188.

CFM

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

189.

CFM

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

190.

CFM

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

191.

CFM

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

192.

CFM

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

193.

CFM

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

194.

CFM

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

195.

CFM

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

196.

CFM

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

197.

SE

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 3 - 3; 03/09/2024 18:56]*

**5.5. Nº/ANO**

1.

14/2024

*[TABELAS CFM\2024\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:59]*

2.

3/2024

*[TABELAS CFM\2024\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:59]*

3.

5/2024

*[TABELAS CFM\2024\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:59]*

4.

429/2024

*[TABELAS CFM\2024\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:59]*

5.

19/2023

*[TABELAS CFM\2023\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:58]*

6.

1/2023

*[TABELAS CFM\2023\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:58]*

7.

42/2023

*[TABELAS CFM\2023\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:58]*

8.

380/2022

*[TABELAS CFM\2022\Resolução; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:58]*

9.

5/2022

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:58]*

10.

74/2022

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:58]*

11.

9/2022

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:58]*

12.

9/2022

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:58]*

13.

4/2022

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:58]*

14.

33/2022

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:58]*

15.

11/2022

*[TABELAS CFM\2022\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:58]*

16.

1/2022

*[TABELAS CFM\2022\Recomendação; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:58]*

17.

1/2022

*[TABELAS CFM\2022\Recomendação; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:58]*

18.

294/2022

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:58]*

19.

239/2022

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:58]*

20.

234/2022

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:58]*

21.

166/2022

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:58]*

22.

140/2022

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:58]*

23.

34/2022

*[TABELAS CFM\2022\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:58]*

24.

2292/2021

*[TABELAS CFM\2021\Resolução; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

25.

487/2021

*[TABELAS CFM\2021\Resolução; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

26.

486/2021

*[TABELAS CFM\2021\Resolução; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

27.

6/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

28.

14/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

29.

13/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

30.

144/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

31.

134/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

32.

132/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 8 - 8; 03/09/2024 18:57]*

33.

130/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 7 - 7; 03/09/2024 18:57]*

34.

129/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 9 - 9; 03/09/2024 18:57]*

35.

122/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

36.

120/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

37.

118/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

38.

112/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

39.

106/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

40.

99/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

41.

80/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

42.

76/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

43.

66/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

44.

64/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

45.

61/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

46.

54/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

47.

49/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

48.

41/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

49.

29/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

50.

16/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

51.

12/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

52.

18/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

53.

7/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

54.

27/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

55.

25/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

56.

18/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

57.

17/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

58.

14/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

59.

13/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

60.

6/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

61.

24/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

62.

12/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

63.

6/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

64.

87/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

65.

83/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

66.

70/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

67.

64/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

68.

63/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

69.

60/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

70.

59/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

71.

48/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

72.

37/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

73.

36/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

74.

32/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

75.

28/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

76.

14/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

77.

9/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

78.

1/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

79.

10/2021

*[TABELAS CFM\2021\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

80.

1/2021

*[TABELAS CFM\2021\Recomendação; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

81.

1/2021

*[TABELAS CFM\2021\Recomendação; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

82.

7/2021

*[TABELAS CFM\2021\Recomendação; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

83.

2/2021

*[TABELAS CFM\2021\Nota Técnica; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

84.

481/2021

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

85.

434/2021

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

86.

322/2021

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

87.

321/2021

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

88.

198/2021

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

89.

142/2021

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

90.

96/2021

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

91.

8/2021

*[TABELAS CFM\2021\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:57]*

92.

4/2020

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

93.

1/2020

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

94.

103/2020

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

95.

217/2020

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

96.

311/2020

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

97.

310/2020

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

98.

309/2020

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

99.

307/2020

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

100.

306/2020

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

101.

305/2020

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

102.

304/2020

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

103.

1/2020

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

104.

13/2020

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

105.

12/2020

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

106.

9/2020

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

107.

8/2020

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

108.

337/2020

*[TABELAS CFM\2020\Resolução; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

109.

8/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

110.

16/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

111.

216/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

112.

208/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

113.

207/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

114.

193/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

115.

192/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

116.

189/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

117.

188/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

118.

186/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

119.

165/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

120.

159/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

121.

158/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

122.

156/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

123.

155/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

124.

146/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

125.

139/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

126.

132/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

127.

131/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

128.

115/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

129.

113/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

130.

107/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

131.

95/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

132.

76/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

133.

18/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

134.

33/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

135.

14/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

136.

2824/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

137.

2823/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

138.

2822/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

139.

2819/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

140.

2814/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

141.

2810/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

142.

2809/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

143.

4/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

144.

10/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

145.

7/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

146.

4/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

147.

3/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

148.

128/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

149.

99/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

150.

85/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

151.

70/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

152.

68/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

153.

57/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

154.

46/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

155.

44/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

156.

42/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

157.

41/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

158.

25/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

159.

23/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

160.

11/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

161.

6/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

162.

5/2020

*[TABELAS CFM\2020\Parecer; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

163.

4/2020

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

164.

1/2020

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

165.

2/2020

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

166.

1/2020

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

167.

2/2020

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

168.

1/2020

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

169.

1/2020

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

170.

5/2020

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

171.

4/2020

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

172.

3/2020

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

173.

2/2020

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

174.

1/2020

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

175.

6/2020

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

176.

5/2020

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

177.

4/2020

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

178.

2/2020

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

179.

2/2020

*[TABELAS CFM\2020\Recomendação; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

180.

1/2020

*[TABELAS CFM\2020\Nota Técnica; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

181.

630/2020

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

182.

588/2020

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

183.

546/2020

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

184.

462/2020

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

185.

449/2020

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

186.

441/2020

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

187.

383/2020

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

188.

352/2020

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

189.

319/2020

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

190.

304/2020

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

191.

293/2020

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

192.

256/2020

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

193.

197/2020

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

194.

196/2020

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

195.

182/2020

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

196.

12/2020

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

197.

1/2020

*[TABELAS CFM\2020\Despacho; Posição: 4 - 4; 03/09/2024 18:56]*

**6. Propostas Chapas**

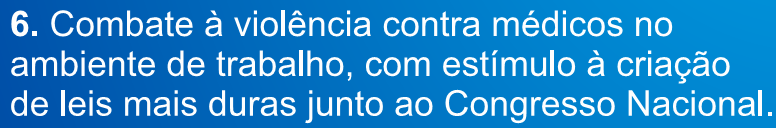
**6.1. Política**

1.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 307|270 - 1: 533|296; 19/08/2024 19:28]*

2.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 30|243 - 1: 285|284; 19/08/2024 19:23]*

3.

Monitorar ativamente as atividades governamentais relacionadas à medicina e aos   
médicos, antecipando-se a possíveis medidas prejudiciais à classe

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 1895 - 1: 2041; 19/08/2024 19:13]*

4.

Promover o intercâmbio e colaboração com outras entidades representativas da   
classe médica, buscando unir esforços em prol de melhorias nas condições de trabalho   
e na valorização da profissão

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 2413 - 1: 2607; 19/08/2024 19:17]*

5.

AmpliaraatuaçãodoCFM dentrodoCongressoNacional.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 177 - 1: 223; 19/08/2024 18:24]*

6.

Diálogo permanente nas três esferas administrativas do Poder Público   
(Executivo, Legislativo e Judiciário)

*[PROPOSTAS CHAPAS\RS; Posição: 1: 1026 - 1: 1133; 19/08/2024 18:14]*

7.

Estabelecimento de câmaras nos CRM para avaliar a materialidade e   
indícios de autoria em denúncias, evitando abusos e uso político.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 2: 768 - 2: 900; 19/08/2024 18:37]*

8.

Combate à politização da Medicina e defesa da prescrição médica   
baseada em evidências científicas e não em ideologias políticas.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 2: 948 - 2: 1077; 19/08/2024 18:38]*

9.

Transformação da Comissão de Assuntos Parlamentares em uma   
Comissão de Assuntos de Estado para atuação permanente nos três poderes

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 3: 2 - 3: 133; 19/08/2024 18:39]*

10.

Trabalho junto aos três poderes para diminuir a carga tributária dos   
médicos em nível municipal, estadual e federal, tanto na prática da   
medicina quanto na compra de equipamentos médicos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 3: 804 - 3: 994; 19/08/2024 19:02]*

11.

Defenderemos a Medicina cobrando politicamente um melhor financiamento para a saúde   
pública do país e do nosso Estado

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 791 - 1: 909; 19/08/2024 18:02]*

12.

Defenderemos a Medicina cobrando dos entes responsáveis que as indicações para os   
cargos de gestão da saúde pública sejam de caráter meramente técnico para melhor gerir   
os recursos, sem vieses políticos ou ideológicos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 913 - 1: 1134; 19/08/2024 18:03]*

13.

Defenderemos a Medicina através do diálogo com as instituições que compactuam com   
os nossos princípios.

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 2691 - 1: 2795; 19/08/2024 18:07]*

14.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 127|279 - 1: 528|297; 19/08/2024 13:41]*

15.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 164|174 - 1: 301|185; 19/08/2024 13:43]*

16.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 308|173 - 1: 502|185; 19/08/2024 13:43]*

17.

SEGURANCA FINANCEIRA DO MÉDICO – Reduzir os valores que os   
médicos/empresas pagam aos CRMs, fortalecer as propostas no Congresso de piso salarial   
para o médico, estabelecer parcerias para um fundo de assistência e previdência privada,   
aumentar o valor dos procedimentos do Sistema Único de saúde (SUS).

*[PROPOSTAS CHAPAS\PR; Posição: 1: 1149 - 1: 1456; 19/08/2024 13:32]*

18.

Lutar política e judicialmente para que o Revalida seja a única forma de revalidação de   
diplomas.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 699 - 1: 797; 19/08/2024 13:22]*

19.

Ampliar o relacionamento da Comissão de Assuntos políticos do CFM junto a os   
parlamentares e demais poderes.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 2076 - 1: 2186; 19/08/2024 13:24]*

20.

Redução da Carga Tributária e aposentadoria especial.   
- Trabalho junto aos três poderes para diminuir a carga tributária dos médicos em nível   
municipal, estadual e federal, tanto na prática da medicina quanto na compra de   
equipamentos médicos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 2: 107 - 2: 357; 19/08/2024 13:25]*

21.

Chefia Médica em Serviços de Saúde:   
- Proposição de lei para garantir que serviços de medicina, públicos ou privados, sejam   
chefiados exclusivamente por médicos.   
- Obrigatoriedade de um Responsável Técnico (RT) médico em unidades de saúde com   
atuação médica.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 2: 363 - 2: 630; 19/08/2024 13:25]*

22.

Trabalhar junto a outras entidades (Congresso Nacional, Ministério da   
Educação, AMB e ABEM) para a criação de mecanismos que atestem a aptidão dos alunos em formação, como   
um Teste de Progresso durante a graduação.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 1873 - 1: 2090; 19/08/2024 13:12]*

23.

Defesa do Piso Salarial da Medicina - Fortalecer as propostas no Congresso Nacional de Piso Salarial para   
o médico em todos os níveis de atenção, incluindo a defesa da carreira de estado no SUS.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 2504 - 1: 2700; 20/08/2024 16:19]*

24.

Fortalecimento da representatividade do CFM nos órgãos deliberativos e   
consultivos da República, como o Conselho Nacional de Saúde

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 2: 1063 - 2: 1194; 13/08/2024 17:45]*

25.

Ampliar o relacionamento do CFM com   
políticos e membros dos três Poderes

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 595 - 2: 667; 13/08/2024 17:32]*

26.

Lutar politicamente   
e judicialmente para que o exame   
Revalida seja a única forma de   
revalidação de diplomas médicos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 1125 - 2: 1243; 13/08/2024 17:33]*

27.

Trabalhar   
junto aos três Poderes para diminuir a   
carga tributária nos níveis municipal,   
estadual e federal, tanto na atividade   
médica quanto na compra de   
equipamentos

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 2483 - 2: 2653; 13/08/2024 17:37]*

28.

Lutar política e judicialmente para que o Revalida seja a única forma de revalidação de diplomas   
médicos no Brasil

*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 975 - 1: 1090; 13/08/2024 17:26]*

29.

Buscar a aprovação de leis que punam o atraso no pagamento a Pessoas Jurídicas (PJs)   
criadas para trabalho médico, garantindo a remuneração de caráter alimentar.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 1462 - 1: 1624; 13/08/2024 17:27]*

30.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 29|507 - 1: 377|529; 13/08/2024 17:15]*

31.

Fortalecer o relacionamento do CFM com políticos e membros dos três poderes, apoiando aqueles que defendem   
estas pautas.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 1899 - 1: 2020; 13/08/2024 16:33]*

32.

Redirecionar recursos públicos para a melhoria e expansão dos serviços de saúde existentes.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 2340 - 1: 2430; 13/08/2024 16:34]*

33.

Defenderemos,pormeiodousoderecursos   
políticosejudiciais,oRevalidacomoúnicaforma   
derevalidaçãodediplomasnoBrasil.

*[PROPOSTAS CHAPAS\ES; Posição: 1: 570 - 1: 683; 13/08/2024 16:24]*

34.

Articular junto ao Congresso Nacional para publicação do Exame de Proficiência a ser   
aplicado pelo CFM

*[PROPOSTAS CHAPAS\DF; Posição: 1: 2445 - 1: 2548; 13/08/2024 16:18]*

35.

Atuar junto à FPMED é Congresso Nacional para criação da Carreira de Estado e   
fortalecimento do ‘Médicos pelo Brasil’

*[PROPOSTAS CHAPAS\DF; Posição: 1: 2806 - 1: 2924; 13/08/2024 16:20]*

36.

Atuar junto à ANS e Congresso Nacional para impedir os abusos das operadoras e   
planos de saúde contra os médicos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\DF; Posição: 1: 2931 - 1: 3045; 13/08/2024 16:20]*

37.

independência de   
interesses pessoais ou políticos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\BA; Posição: 1: 373 - 1: 424; 13/08/2024 16:08]*

38.

Lutar no Congresso Nacional, junto com a Frente Parlamentar da Medicina, pela   
revogação do Decreto 11.999/2024 que modificou a composição da Comissão Nacional   
de Residência Médica

*[PROPOSTAS CHAPAS\BA; Posição: 1: 1148 - 1: 1330; 13/08/2024 16:10]*

39.

Apoiar e participar junto com a Frente Parlamentar da Medicina pelos temas de   
interesse da classe médica. Por exemplo: Revisão da Lei Orgânica do SUS e   
estabelecimento do Exame Nacional de Proficiência.

*[PROPOSTAS CHAPAS\BA; Posição: 1: 1962 - 1: 2167; 13/08/2024 16:13]*

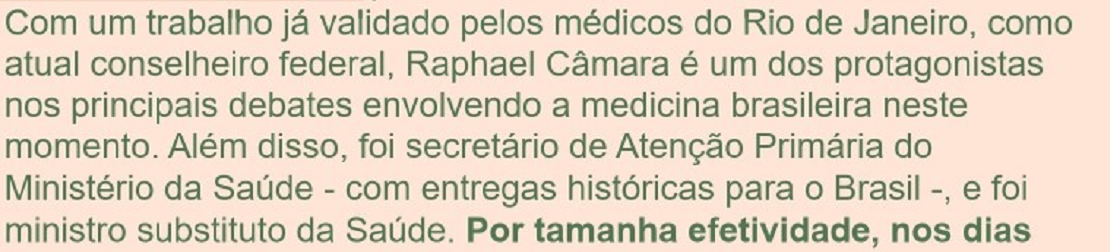
40.

Em paralelo, nosso colega Alceu Pimentel tem liderado uma batalha incansável em defesa do ato médico no   
campo legislativo, assegurando o reconhecimento legal da exclusividade das atribuições médicas. É o coordenador da   
Comissão de Assuntos Parlamentares (CAP) sem o principal articulador das relações do CFM/CRMS com o Congresso   
Nacional, Fóruns das Profissões Regulamentas, e das Profissões da área da Saúde, além de várias representações junto   
aos ministérios do governo federal.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 2336 - 1: 2825; 13/08/2024 15:53]*

**6.2. Atuações anteriores**

1.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 189|633 - 1: 553|715; 19/08/2024 13:35]*

2.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 153|524 - 1: 330|543; 19/08/2024 13:36]*

3.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 149|496 - 1: 464|513; 19/08/2024 13:37]*

4.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 169|483 - 1: 502|497; 19/08/2024 13:37]*

5.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 82|435 - 1: 489|456; 19/08/2024 13:38]*

6.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 175|335 - 1: 345|354; 19/08/2024 13:40]*

7.

Continuar a fortalecer as ações em andamento com vistas à defesa do Ato Médico

*[PROPOSTAS CHAPAS\DF; Posição: 1: 2063 - 1: 2140; 13/08/2024 16:16]*

8.

defendendo a extensão do   
desconto das anuidades das PJ com endereço administrativo, para os médicos que   
utilizam desta modalidade por imposição contratual.

*[PROPOSTAS CHAPAS\BA; Posição: 1: 1389 - 1: 1547; 13/08/2024 16:10]*

9.

Em 2009, impulsionados por uma profunda convicção em melhorar nossa medicina e com o apoio unânime   
das entidades médicas de nosso estado, decidimos concorrer e tivemos a honra de ser eleitos para representar Alagoas   
no Conselho Federal de Medicina

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 127 - 1: 378; 19/08/2024 21:21]*

10.

o CREMAL teve que interditar quatro mini prontos-socorros em Maceió,   
após anos de negociação com o governo estadual para garantir as condições adequadas para a prática médica segura.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 734 - 1: 917; 19/08/2024 21:22]*

11.

Desenvolvemos um novo sistema de fiscalização durante nosso mandato no CREMAL, e com nossa eleição para o CFM,   
levamos essa iniciativa para todo o país

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 1262 - 1: 1414; 19/08/2024 21:23]*

12.

Nos últimos anos, temos trabalhado incansavelmente para formular regras   
claras de fiscalização e harmonizar as normas de publicidade médica em todo o Brasil.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 1417 - 1: 1575; 13/08/2024 15:50]*

13.

Nossa atuação resultou em importantes resoluções, como as que definem os requisitos mínimos para a prática   
médica segura da medicina e estabelecem diretrizes para a interdição ética de estabelecimentos assistenciais médicos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 1578 - 1: 1803; 13/08/2024 15:50]*

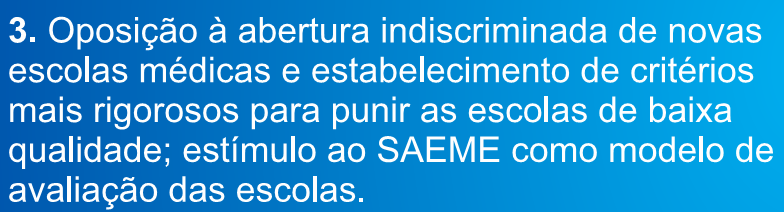
14.

regulamentação da publicidade médica, garantindo uma abordagem uniforme e ética   
em todo o território nacional. Mesmo assim continuou restritiva na relação com o mercado e, reformulada, em março   
de 2024 traz perspectiva flexível da para a relação do médico com o mercado

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 1838 - 1: 2110; 13/08/2024 15:51]*

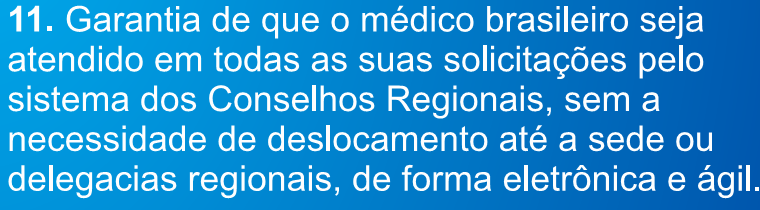
**6.3. Identificação de Problemas**

1.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 31|374 - 1: 288|443; 19/08/2024 19:21]*

2.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 308|306 - 1: 557|374; 20/08/2024 16:49]*

3.

Combater a abertura indiscriminada de escolas médicas, propondo critérios   
rigorosos de avaliação e fiscalização para garantir a qualidade da formação

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 1319 - 1: 1469; 20/08/2024 16:46]*

4.

Combater a invasão do ato médico, defendendo a exclusividade do médico na   
realização de procedimentos diagnósticos e terapêuticos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 1475 - 1: 1607; 20/08/2024 16:46]*

5.

Lutar contra abusos e excessos dos planos de saúde, defendendo os direitos dos   
médicos e pacientes, e promovendo a qualidade no atendimento.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 2267 - 1: 2408; 19/08/2024 19:16]*

6.

Combaterincessantementeainvasãodoatomédicoeo   
exercícioilegaldamedicina

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 1 - 1: 71; 19/08/2024 18:23]*

7.

Lutarpelaqualidadenoensinomédicoecombateraabertura   
indiscriminadadeescolasmédicas,fortalecendoosistemade   
acreditação(SAEME)

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 281 - 1: 405; 20/08/2024 16:43]*

8.

Atualizaremodernizarasresoluçõesque   
normatizam aprofissão.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 1393 - 1: 1451; 19/08/2024 18:28]*

9.

Vigilância do exercício ilegal da medicina

*[PROPOSTAS CHAPAS\RS; Posição: 1: 629 - 1: 670; 20/08/2024 16:41]*

10.

Combate a criação indiscriminada de novas escolas e vagas médicas para   
todos;

*[PROPOSTAS CHAPAS\RS; Posição: 1: 879 - 1: 957; 20/08/2024 16:41]*

11.

Revisão da Codame para permitir maior autonomia e responsabilização   
dos médicos em suas publicidades.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 2: 419 - 2: 521; 19/08/2024 18:36]*

12.

Estabelecimento de câmaras nos CRM para avaliar a materialidade e   
indícios de autoria em denúncias, evitando abusos e uso político.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 2: 768 - 2: 900; 19/08/2024 18:37]*

13.

Defenderemos a Medicina cobrando politicamente um melhor financiamento para a saúde   
pública do país e do nosso Estado

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 791 - 1: 909; 20/08/2024 16:38]*

14.

carreira de estado para   
médicos, que promova segurança jurídica e valorização profissional no âmbito do serviço   
público, como solução para a má distribuição dos médicos em todo país, demostrada pelos   
dados da demografia médica.

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 1191 - 1: 1423; 19/08/2024 18:03]*

15.

Defenderemos a Medicina exigindo o cessar definitivo da abertura indiscriminada de   
escolas médicas com qualidade de ensino duvidosa, comprometendo a formação médica   
e consequentemente repercutindo na prática profissional e na assistência à população.   
Exigiremos a criação de mecanismos capazes de corrigir distorções e até desabilitar as   
escolas médicas deficientes.

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 1426 - 1: 1799; 19/08/2024 18:04]*

16.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 159|216 - 1: 546|228; 20/08/2024 16:31]*

17.

SEGURANCA FINANCEIRA DO MÉDICO – Reduzir os valores que os   
médicos/empresas pagam aos CRMs, fortalecer as propostas no Congresso de piso salarial   
para o médico, estabelecer parcerias para um fundo de assistência e previdência privada,   
aumentar o valor dos procedimentos do Sistema Único de saúde (SUS).

*[PROPOSTAS CHAPAS\PR; Posição: 1: 1149 - 1: 1456; 20/08/2024 16:25]*

18.

MODERNIZAR A RESIDENCIA MÉDICA E AUMENTAR O VALOR DA BOLSA – Atuar   
em conjunto com outras instituições para aumentar o valor da bolsa de residência. Qualquer   
mudança na CNRM deve ser discutida com todas as entidades médicas incluindo a ANMR.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PR; Posição: 1: 1462 - 1: 1706; 20/08/2024 16:25]*

19.

CARREIRA DE ESTADO PARA O MÉDICO – Apoiar, construir e consolidar programas   
que oportunizem ao médico uma carreira de estado (Médicos pelo Brasil), com   
remuneração justa, acabando com a pejotização e com vínculos sem direitos trabalhistas.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PR; Posição: 1: 1956 - 1: 2198; 20/08/2024 16:27]*

20.

Lutar pela não abertura de novos cursos de Medicina, sejam privados ou públicos;   
- Avaliar as escolas médicas com critérios objetivos e fechamento daquelas sem qualidade.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 411 - 1: 584; 20/08/2024 16:22]*

21.

Defender a Residência Médica de qualidade, com mais bolsas e melhor remuneração,   
incluindo a possibilidade de complementação da bolsa.   
- Defesa da integridade da Comissão Nacional de Residência Médica.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 804 - 1: 1008; 20/08/2024 16:22]*

22.

. Carreira médica no SUS, com concurso, piso da categoria (Fenam) e plano de carreira   
(de Estado ou através de agências federais, como EBSERH ou ADAPS/AGSUS/Médicos   
Pelo Brasil)   
- Pela substituição do Programa Mais Médicos por um projeto, que não seja provisório e   
precário, visando a criação da carreira médica no SUS.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 1013 - 1: 1339; 19/08/2024 13:23]*

23.

Buscar aprovação de leis que punam o atraso no pagamento a PJs criadas para trabalho   
médico, cuja remuneração tem caráter alimentar.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 1346 - 1: 1480; 19/08/2024 13:24]*

24.

Cobrar dos órgãos competentes avaliação responsável e criteriosa   
para abertura de novas escolas médicas, seguindo Diretrizes Curriculares Nacionais (DCN) e legislação vigente,   
exigindo a existência de hospitais-escola bem aparelhados e com pessoal capacitado para o ensino.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 1287 - 1: 1563; 20/08/2024 16:18]*

25.

Realização de um grande estudo sobre as faculdades de medicina do Brasil,   
a fim de ter um diagnóstico real sobre as suas condições de funcionamento;

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 2: 173 - 2: 323; 13/08/2024 17:43]*

26.

Programa de Saúde Mental: sabemos o quanto o médico sofre com sua   
saúde mental. Precisamos discutir e entregar soluções sobre as condições   
de ergonomia, repouso, sono, pressão social e financeira sobre o médico.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 3: 545 - 3: 759; 13/08/2024 17:47]*

27.

Criação da Comissão de Defesa de   
Prerrogativas da Medicina para combater   
de forma mais ostensiva a invasão   
do ato médico por outros profissionais.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 270 - 2: 418; 13/08/2024 17:31]*

28.

Defender a avaliação rigorosa dos   
cursos de medicina existentes, com   
diminuição do número de vagas nas   
escolas com avaliação insuficiente

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 802 - 2: 941; 13/08/2024 17:32]*

29.

Manter a luta pela   
revogação do Decreto 11.999/2024, que   
alterou a Comissão Nacional de Residência   
Médica (CNRM)

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 1265 - 2: 1379; 13/08/2024 17:34]*

30.

Fim do Programa Mais   
Médicos e substituição por um projeto   
permanente para a carreira médica no   
Sistema Único de Saúde (SUS)

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 2324 - 2: 2450; 13/08/2024 17:36]*

31.

avaliação criteriosa das escolas médicas, promovendo a melhoria da qualidade de   
ensino e propondo o fechamento de instituições que não atendam aos padrões mínimos de   
qualidade

*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 405 - 1: 583; 13/08/2024 17:25]*

32.

a melhoria da residência médica, com mais bolsas e melhor remuneração, incluindo a   
possibilidade de complementação da bolsa.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 1146 - 1: 1271; 13/08/2024 17:26]*

33.

fim do Programa Mais Médicos e sua substituição por um projeto estável e eficiente   
para a carreira médica no SUS

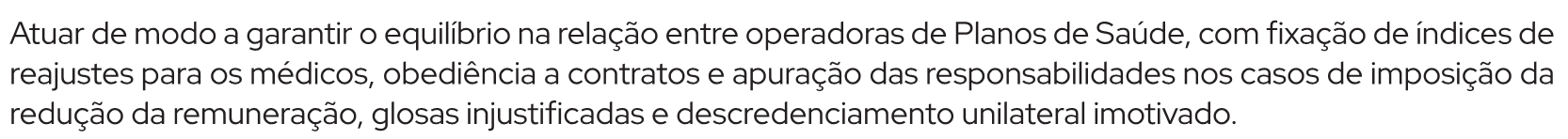
*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 1316 - 1: 1429; 13/08/2024 17:27]*

34.



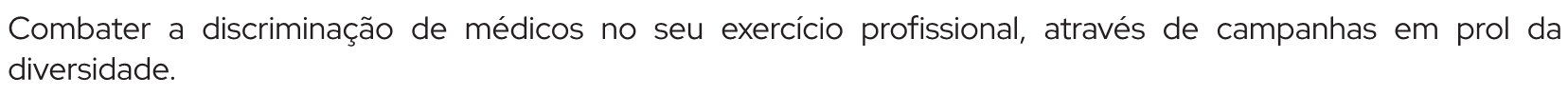
*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 318|424 - 1: 561|442; 13/08/2024 17:17]*

35.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 34|197 - 1: 581|245; 20/08/2024 15:54]*

36.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 35|97 - 1: 578|130; 13/08/2024 17:22]*

37.

Rever as concessões das faculdades de medicina

*[PROPOSTAS CHAPAS\MA; Posição: 1: 230 - 1: 275; 13/08/2024 17:10]*

38.

Rever a liberação desenfreada de cursos médicos sem a devida qualificação   
para formação de bons profissionais

*[PROPOSTAS CHAPAS\MA; Posição: 1: 470 - 1: 582; 13/08/2024 17:11]*

39.

bloquear a abertura de novas   
faculdades de medicina sem obedecer às condições técnicas exaradas pelo   
conselho federal de medicina

*[PROPOSTAS CHAPAS\MA; Posição: 1: 628 - 1: 760; 13/08/2024 17:12]*

40.

Combater a criação de novos cursos de Medicina que não atendam aos requisitos mínimos, prejudicando os cursos   
já existentes que enfrentam escassez de campos de estágio e vagas de residência

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 348 - 1: 538; 13/08/2024 16:29]*

41.

Avaliar as escolas de Medicina com critérios rigorosos e fechar aquelas que não apresentarem qualidade,   
especialmente quando seus alunos obtiverem resultados insatisfatórios em exames de proficiência.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 627 - 1: 828; 13/08/2024 16:29]*

42.

Encerrar o Programa Mais Médicos e substituí-lo por um projeto permanente e eficiente para a carreira médica no   
SUS.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 1145 - 1: 1263; 13/08/2024 16:30]*

43.

Regulamentar a contratação de OS e PJ, garantindo a transparência pública dos repasses para evitar dívidas com os   
médicos que prestaram o serviço e penalizar os responsáveis no caso de não pagamentos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 1269 - 1: 1471; 13/08/2024 16:31]*

44.

Regulamentar, através do CFM, a transparência nos potenciais conflitos de interesse dos médicos

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 1797 - 1: 1891; 13/08/2024 16:33]*

45.

DefesaintransigentedoAtoMédico,quevem   
sendocontinuamenteinvadidoporoutros   
profissionais

*[PROPOSTAS CHAPAS\ES; Posição: 1: 15 - 1: 103; 13/08/2024 16:22]*

46.

ResidênciaMédicadequalidade,   
buscandorecursosparaviabilizarmaisbolsas,   
compossibilidadedecomplementação,emelhor   
remuneraçãoaos residentes

*[PROPOSTAS CHAPAS\ES; Posição: 1: 699 - 1: 838; 13/08/2024 16:25]*

47.

nãoaberturadenovoscursosde   
Medicina, sejamprivadosoupúblicos,frenteaum   
mercadojáinfladodeprofissionaiseaopotencial   
prejuízoaosquejáestãofuncionandoeenfrentam   
carênciaextremadecamposdeestágio

*[PROPOSTAS CHAPAS\ES; Posição: 2: 584 - 2: 777; 13/08/2024 16:27]*

48.

reajuste da bolsa   
residência, férias parceladas, auxílio-moradia e melhores condições para formação de   
qualidade.

*[PROPOSTAS CHAPAS\DF; Posição: 1: 2201 - 1: 2317; 13/08/2024 16:17]*

49.

O que realmente importa é   
se o País precisa de mais médicos ou de médicos melhor formados

*[PROPOSTAS CHAPAS\AM; Posição: 1: 707 - 1: 797; 13/08/2024 16:01]*

50.

Nossa jornada até o CFM foi motivada pela necessidade urgente de corrigir as falhas sistêmicas que   
observamos enquanto servíamos na presidência do CREMAL

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 387 - 1: 541; 19/08/2024 21:22]*

51.

Identificamos lacunas críticas na segurança do ato   
médico

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 544 - 1: 602; 13/08/2024 15:45]*

52.

discrepâncias na aplicação das regras de publicidade, que variavam de estado para estado

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 606 - 1: 693; 13/08/2024 15:45]*

53.

o CREMAL teve que interditar quatro mini prontos-socorros em Maceió,   
após anos de negociação com o governo estadual para garantir as condições adequadas para a prática médica segura.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 734 - 1: 917; 13/08/2024 15:46]*

54.

Nos últimos anos, temos trabalhado incansavelmente para formular regras   
claras de fiscalização e harmonizar as normas de publicidade médica em todo o Brasil.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 1417 - 1: 1575; 13/08/2024 15:48]*

55.

A   
ampliação do programa também incluirá novas especialidades médicas que atualmente   
carecem de profissionais na região, atendendo às necessidades de saúde da população.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 3: 743 - 3: 914; 19/08/2024 21:10]*

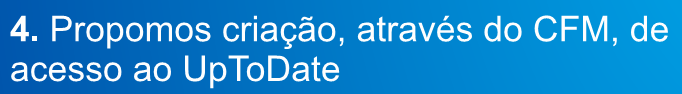
56.

ajudará a fixar novos médicos no estado, mitigando a carência   
de profissionais em áreas remotas e garantindo um atendimento de qualidade à população.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 3: 1011 - 3: 1161; 19/08/2024 21:11]*

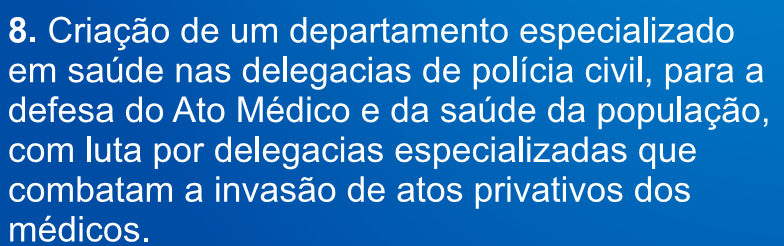
**6.4. Projetos Propostos**

1.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 30|334 - 1: 254|364; 19/08/2024 19:21]*

2.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 31|102 - 1: 288|182; 19/08/2024 19:24]*

3.

Criar canais de comunicação diretos e eficazes para ouvir as demandas da classe,   
como fóruns online e formulários de feedback.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 690 - 1: 817; 19/08/2024 19:07]*

4.

Realizar consultas públicas e enquetes regulares para captar opiniões e necessidades   
da classe médica

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 822 - 1: 923; 19/08/2024 19:07]*

5.

Aprimorar a comunicação com os médicos através de newsletters informativas,   
atualizações periódicas nos canais de comunicação (redes sociais, imprensa e meios   
eletrônicos) e respostas ágeis às perguntas e preocupações dos médicos

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 929 - 1: 1161; 19/08/2024 19:07]*

6.

CriaroDepartamentodeDefesadasPrerrogativasdoMédico.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 227 - 1: 277; 19/08/2024 18:24]*

7.

Criação de uma Comissão de Apoio ao Médico Agredido para fornecer   
suporte imediato e eficaz

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 1: 677 - 1: 769; 19/08/2024 18:33]*

8.

Criação de uma comissão para defender rapidamente a Medicina contra   
invasões de atos médicos e prerrogativas exclusivas

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 2: 583 - 2: 703; 19/08/2024 18:37]*

9.

Estabelecimento de câmaras nos CRM para avaliar a materialidade e   
indícios de autoria em denúncias, evitando abusos e uso político.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 2: 768 - 2: 900; 19/08/2024 18:37]*

10.

Transformação da Comissão de Assuntos Parlamentares em uma   
Comissão de Assuntos de Estado para atuação permanente nos três poderes

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 3: 2 - 3: 133; 19/08/2024 18:39]*

11.

Criação de um departamento nos moldes do CME da AMA, com   
participação voluntária dos médicos

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 3: 522 - 3: 615; 19/08/2024 18:45]*

12.

DEFESA DO ATO MÉDICO COM AUTONOMIA, SEGURANÇA E   
RESPONSABILIDADE – Criar uma Diretoria de Defesa do Profissional no CFM e CRMs,   
com apoio jurídico próprio para atuar em casos de invasão do Ato Médico.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PR; Posição: 1: 342 - 1: 545; 20/08/2024 16:24]*

13.

- IGUAIS OPORTUNIDADES PARA TODOS OS MÉDICOS PRINCIPALMENTE JOVENS   
MÉDICOS E MULHERES MÉDICAS - Criar programas de mentorias e apoio para jovens   
médicas e médicos recém-formados criando a cultura de que o médico pode seguir   
qualquer trilha que queira na profissão.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PR; Posição: 1: 2524 - 1: 2793; 19/08/2024 13:33]*

14.

Defesa Ato Médico – Comissão de Defesa de Prerrogativas da Medicina:   
- Criação de uma comissão para defender rapidamente a Medicina contra invasões de atos   
médicos e prerrogativas exclusivas.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 210 - 1: 406; 19/08/2024 13:22]*

15.

Defesa da Dignidade Médica:   
- Proteção dos médicos contra ataques à sua dignidade de qualquer origem.   
- Criação de uma Comissão de Apoio ao Médico Agredido para fornecer suporte imediato   
e eficaz.   
- Combater a violência aos médicos no seu ambiente de trabalho, com policiamento em   
locais de maior risco e estimular a criação de Delegacias de Crimes Relacionados à Saúde   
nos estados.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 1639 - 1: 2032; 19/08/2024 13:24]*

16.

Gestão de Carreira Médica para os jovens médicos.   
- Ampliar o investimento do CFM em Educação Continuada;   
- Desenvolvimento de módulos EAD para capacitar jovens médicos em:   
• Comunicação médico-paciente   
• Administração de consultórios e clínicas médicas   
• Marketing digital para médicos   
• Gerenciamento de relações com operadoras de saúde   
• Liderança e gestão de pessoas

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 2: 636 - 2: 1020; 19/08/2024 13:26]*

17.

FUTURO DA MEDICINA – Investir e criar softwares livres e gratuitos (prontuários   
eletrônicos, telemedicina, documentos médicos digitais) que dialoguem com os principais   
sistemas digitais. Regulamentar a Inteligência Artificial para que possa ser utilizada pelo   
médico com responsabilidade e sem substituí-lo.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 2: 1027 - 2: 1341; 19/08/2024 13:27]*

18.

Criar uma diretoria de defesa do profissional   
no CFM e CRMs, com apoio jurídico próprio para atuar em casos de distorção do ato médico

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 1105 - 1: 1240; 19/08/2024 13:09]*

19.

Elaboração de uma matriz de competências que sirva de referência para as   
faculdades de medicina do país

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 2: 63 - 2: 167; 13/08/2024 17:43]*

20.

Realização de um grande estudo sobre as faculdades de medicina do Brasil,   
a fim de ter um diagnóstico real sobre as suas condições de funcionamento;

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 2: 173 - 2: 323; 20/08/2024 16:09]*

21.

criar um grupo de trabalho de apoio permanente aos   
médicos brasileiros, estimulando o empreendedorismo e investimentos para   
uma saúde financeira adequada.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 3: 383 - 3: 541; 13/08/2024 17:47]*

22.

Criação da Comissão de Defesa de   
Prerrogativas da Medicina para combater   
de forma mais ostensiva a invasão   
do ato médico por outros profissionais.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 270 - 2: 418; 13/08/2024 17:31]*

23.

Defesa intensiva, no   
Congresso Nacional, para aprovação de   
leis que punam o atraso no pagamento   
a Pessoas Jurídicas criadas para trabalho   
médico.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 2674 - 2: 2823; 13/08/2024 17:37]*

24.

Estimular nacionalmente a criação da Comissão de Defesa das Prerrogativas do   
Médico (CDPM) por todos os conselhos regionais

*[PROPOSTAS CHAPAS\BA; Posição: 1: 477 - 1: 601; 13/08/2024 16:08]*

25.

Apoiar os conselhos regionais a disponibilizarem o “Conselho Móvel” a exemplo do   
CREMEB MÓVEL, oferecendo os mesmos serviços cartoriais disponibilizados na sede.

*[PROPOSTAS CHAPAS\BA; Posição: 1: 609 - 1: 772; 13/08/2024 16:09]*

26.

Lutar pela implantação do exame de proficiência como requisito essencial para o   
registro no CRM dos médicos graduados em escolas nacionais, como meio de qualificar a   
assistência médica à população brasileira.

*[PROPOSTAS CHAPAS\BA; Posição: 1: 778 - 1: 989; 13/08/2024 16:09]*

27.

Propor meios legais para que médicos que atuem em regiões fronteiriças paguem   
apenas uma anuidade e tenham inscrição em estados com cidades próximas a divisas   
estaduais

*[PROPOSTAS CHAPAS\BA; Posição: 1: 1554 - 1: 1725; 13/08/2024 16:12]*

28.

criação de protocolos de segurança em hospitais e clínicas

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 1: 177 - 1: 234; 13/08/2024 12:49]*

29.

campanhas de conscientização sobre o respeito aos profissionais de saúde

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 1: 248 - 1: 319; 13/08/2024 12:49]*

30.

criação de canais de denúncia para que   
os profissionais possam relatar episódios de violência de forma segura e receber o apoio   
necessário

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 1: 714 - 1: 855; 13/08/2024 12:49]*

31.

As campanhas de conscientização serão realizadas em parceria com a mídia,   
instituições de saúde e organizações comunitárias, visando educar a população sobre a   
importância do respeito aos profissionais de saúde e as consequências da violência no   
ambiente de trabalho

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 1: 859 - 1: 1130; 19/08/2024 21:06]*

32.

criação de programas de mentoria, onde médicos experientes   
orientem os novos profissionais em suas práticas e decisões clínicas

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 1: 1432 - 1: 1560; 13/08/2024 12:49]*

33.

programas de recrutamento e retenção que visem   
aumentar a representação de grupos sub-representados na medicina

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 2: 1021 - 2: 1133; 13/08/2024 12:50]*

34.

o iniciativas   
de sensibilização e treinamento para combater preconceitos e discriminações.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 2: 1143 - 2: 1234; 19/08/2024 21:09]*

35.

criação de comitês de diversidade dentro do CRM para   
monitorar e promover práticas inclusivas, garantindo que todas as vozes sejam ouvidas e   
valorizadas

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 2: 1420 - 2: 1575; 13/08/2024 12:50]*

36.

desenvolver e implementar programas que promovam a   
diversidade e a inclusão em todas as esferas da prática médica

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 2: 1674 - 2: 1788; 13/08/2024 12:51]*

37.

promoveremos parcerias com universidades e centros de pesquisa   
para desenvolver projetos conjuntos que possam beneficiar a saúde pública.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 3: 12 - 3: 150; 13/08/2024 12:52]*

38.

criação de um programa de residência médica ampliado, que inclua   
mais especialidades e ofereça melhores condições de treinamento para os jovens médicos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 3: 414 - 3: 567; 13/08/2024 12:53]*

39.

criação de programas de atualização profissional obrigatórios, com cursos de   
extensão e especialização em diversas áreas médicas

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 3: 1491 - 3: 1620; 13/08/2024 12:55]*

40.

propomos a criação   
de uma plataforma online onde os cursos possam ser acessados a qualquer momento

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 4: 60 - 4: 159; 13/08/2024 12:57]*

41.

Realizaremos   
campanhas educativas e workshops para esclarecer como a autonomia médica contribui   
para um atendimento de qualidade e para a proteção dos direitos dos pacientes,   
fortalecendo a confiança no sistema de saúde e nos profissionais que dele fazem parte

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 4: 1020 - 4: 1285; 13/08/2024 13:10]*

42.

Esses programas serão conduzidos em parceria com escolas, comunidades e   
instituições de saúde, garantindo uma abordagem ampla e eficaz na prevenção de doenças   
e na melhoria da qualidade de vida da população. A educação em saúde será um   
componente chave, com a realização de workshops, palestras e distribuição de materiais   
educativos que ensinem hábitos saudáveis e a importância da prevenção.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 4: 1683 - 4: 2083; 13/08/2024 13:11]*

43.

implementação de um portal de transparência,   
onde todas as ações e decisões do conselho serão publicadas. Este portal incluirá   
informações detalhadas sobre orçamentos, reuniões e projetos, permitindo que todos os   
interessados acompanhem e fiscalizem a atuação do conselho de forma aberta e acessível.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 5: 161 - 5: 467; 13/08/2024 13:14]*

44.

realização de audiências públicas periódicas, onde   
membros do CRM poderão prestar contas de suas atividades e ouvir diretamente as   
preocupações e sugestões dos médicos e da população

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 5: 497 - 5: 682; 13/08/2024 13:15]*

45.

ofereceremos treinamentos e   
recursos para que os médicos possam se adaptar a essas novas ferramentas

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 5: 1043 - 5: 1144; 19/08/2024 21:15]*

46.

criação de plataformas seguras para   
teleconsultas e a integração dessas tecnologias nos sistemas de saúde existentes,   
garantindo a confidencialidade e a segurança dos dados dos pacientes

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 5: 1520 - 5: 1709; 13/08/2024 13:17]*

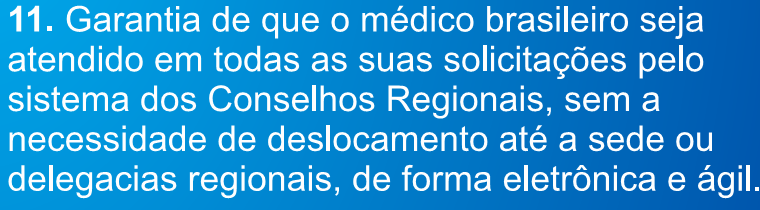
47.

Implementaremos sistemas de gestão eletrônica de saúde que permitam a   
troca de informações entre diferentes profissionais e instituições de maneira eficiente e   
segura, promovendo um atendimento mais coordenado e integrado

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 5: 1902 - 5: 2126; 13/08/2024 13:17]*

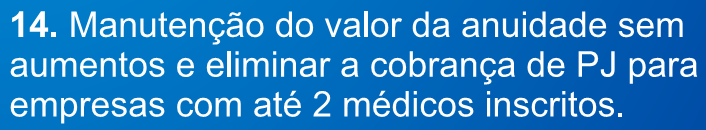
**6.5. Propostas Gerais**

1.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 308|306 - 1: 557|374; 19/08/2024 19:27]*

2.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 307|164 - 1: 539|206; 19/08/2024 19:28]*

3.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 309|112 - 1: 562|152; 19/08/2024 19:29]*

4.

Promover a participação ativa da   
classe nas decisões do CFM

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 625 - 1: 685; 19/08/2024 19:06]*

5.

Expandiroprograma"CFM +Você",estabelecendoconvênios   
paraacessoaplanosdesaúdeeseguroprofissionalcom valores   
reduzidos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 1198 - 1: 1316; 19/08/2024 18:27]*

6.

Ampliarosdescontosnaanuidadeconcedidosàs   
pessoasjurídicasindividuais.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 1320 - 1: 1389; 19/08/2024 18:28]*

7.

Atualizaremodernizarasresoluçõesque   
normatizam aprofissão.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 1393 - 1: 1451; 19/08/2024 18:28]*

8.

Revisão dos valores de anuidade do CRM-SP (PF e PJ) junto ao CFM e   
instâncias governamentais federais

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 1: 279 - 1: 381; 19/08/2024 18:32]*

9.

Isenção da anuidade de PJ para médicos que utilizam o registro apenas   
para recebimento de salário.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 1: 387 - 1: 486; 19/08/2024 18:33]*

10.

Congelamento dos atuais valores de anuidade por pelo menos dois anos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 1: 491 - 1: 559; 19/08/2024 18:33]*

11.

Defesa da integridade da Comissão Nacional de Residência Médica.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 1: 1050 - 1: 1113; 19/08/2024 18:34]*

12.

Proposição de lei para garantir que serviços de medicina, públicos ou   
privados, sejam chefiados exclusivamente por médicos

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 2: 46 - 2: 169; 19/08/2024 18:34]*

13.

Obrigatoriedade de um Responsável Técnico (RT) médico em unidades   
de saúde com atuação médica

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 2: 175 - 2: 269; 19/08/2024 18:35]*

14.

Trabalho junto aos três poderes para diminuir a carga tributária dos   
médicos em nível municipal, estadual e federal, tanto na prática da   
medicina quanto na compra de equipamentos médicos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 3: 804 - 3: 994; 19/08/2024 19:03]*

15.

SEGURANCA FINANCEIRA DO MÉDICO – Reduzir os valores que os   
médicos/empresas pagam aos CRMs, fortalecer as propostas no Congresso de piso salarial   
para o médico, estabelecer parcerias para um fundo de assistência e previdência privada,   
aumentar o valor dos procedimentos do Sistema Único de saúde (SUS).

*[PROPOSTAS CHAPAS\PR; Posição: 1: 1149 - 1: 1456; 19/08/2024 13:32]*

16.

CARREIRA DE ESTADO PARA O MÉDICO – Apoiar, construir e consolidar programas   
que oportunizem ao médico uma carreira de estado (Médicos pelo Brasil), com   
remuneração justa, acabando com a pejotização e com vínculos sem direitos trabalhistas.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PR; Posição: 1: 1956 - 1: 2198; 19/08/2024 13:33]*

17.

REPRESENTAÇÃO ACESSÍVEL E DEMOCRÁTICA NO CFM - O médico terá contato   
direto (Dr. Alcindo (43) 9 9954-9500) (Dra. Viviana (41) 9975-8082) e poderá requisitar a   
qualquer tempo audiência e solicitar participação para contribuir em temas pertinentes a   
suas áreas e serão consultados sobre as pautas em debate no CFM.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PR; Posição: 1: 2801 - 1: 3117; 19/08/2024 13:34]*

18.

Buscar aprovação de leis que punam o atraso no pagamento a PJs criadas para trabalho   
médico, cuja remuneração tem caráter alimentar.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 1346 - 1: 1480; 19/08/2024 13:24]*

19.

Isentar PJs constituídas para trabalho médico da taxa de anuidade do CRM.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 2: 27 - 2: 99; 19/08/2024 13:25]*

20.

Redução da Carga Tributária e aposentadoria especial.   
- Trabalho junto aos três poderes para diminuir a carga tributária dos médicos em nível   
municipal, estadual e federal, tanto na prática da medicina quanto na compra de   
equipamentos médicos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 2: 107 - 2: 357; 19/08/2024 13:25]*

21.

Chefia Médica em Serviços de Saúde:   
- Proposição de lei para garantir que serviços de medicina, públicos ou privados, sejam   
chefiados exclusivamente por médicos.   
- Obrigatoriedade de um Responsável Técnico (RT) médico em unidades de saúde com   
atuação médica.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 2: 363 - 2: 630; 19/08/2024 13:25]*

22.

Clube de Vantagens + CFM. Ampliar sua abrangência e cadastro de empresas diversas   
em especial as companhias aéreas.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 2: 1347 - 2: 1463; 19/08/2024 13:27]*

23.

investe no diálogo amplo pela renovação e credibilidade do nosso   
Conselho Federal, representando a pluralidade da medicina pernambucana

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 150 - 1: 286; 19/08/2024 13:03]*

24.

Fortalecer o trabalho do CFM como instituição de   
acreditação, levando ao conhecimento da sociedade o selo de qualidade da formação médica na graduação   
(Sistema de Acreditação de Escolas Médicas/Saeme) e na Residência Médica.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 1612 - 1: 1839; 19/08/2024 13:11]*

25.

Reduzir os valores que médicos/empresas pagam aos   
CRMs, extinguindo pagamento duplicado quem atua como pessoa física e pessoa jurídica e em estados   
fronteiriços.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 2334 - 1: 2498; 19/08/2024 13:14]*

26.

Isenção de taxas e anuidades para inscrições secundárias

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 1: 518 - 1: 573; 20/08/2024 16:08]*

27.

Desconto de anuidade para médicos residentes:

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 1: 1106 - 1: 1150; 20/08/2024 16:09]*

28.

Benefícios para os médicos: ampliar programas de vantagens

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 3: 299 - 3: 356; 13/08/2024 17:46]*

29.

Programa de Saúde Mental: sabemos o quanto o médico sofre com sua   
saúde mental. Precisamos discutir e entregar soluções sobre as condições   
de ergonomia, repouso, sono, pressão social e financeira sobre o médico.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 3: 545 - 3: 759; 13/08/2024 17:47]*

30.

Trabalhar   
junto aos três Poderes para diminuir a   
carga tributária nos níveis municipal,   
estadual e federal, tanto na atividade   
médica quanto na compra de   
equipamentos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 2483 - 2: 2655; 20/08/2024 16:06]*

31.

todosos   
serviçosde saúde,públicosouprivados, sejam   
obrigatoriamente chefiadospormédicos,   
garantindoaqualidade, a segurança e a   
eficiênciados serviçosprestados àpopulação.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 2897 - 2: 3071; 13/08/2024 17:37]*

32.

Combate jurídico ao uso de termos que   
denigrem a prática médica:

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 3073 - 2: 3137; 13/08/2024 17:38]*

33.

Buscar a aprovação de leis que punam o atraso no pagamento a Pessoas Jurídicas (PJs)   
criadas para trabalho médico, garantindo a remuneração de caráter alimentar.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 1462 - 1: 1624; 13/08/2024 17:27]*

34.

A obrigatoriedade de hospital – escola com o mínimo 5 leitos por estudantes

*[PROPOSTAS CHAPAS\MA; Posição: 1: 281 - 1: 355; 13/08/2024 17:10]*

35.

Implantação do SAEME em todo território nacional

*[PROPOSTAS CHAPAS\MA; Posição: 1: 418 - 1: 465; 13/08/2024 17:11]*

36.

Isentar taxas, além de reduzir, quando possível, a inscrição secundária e a anuidade de PJs criadas para trabalho   
médico.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 173 - 1: 295; 13/08/2024 16:29]*

37.

Criar a Comissão de Prerrogativas Médicas

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 301 - 1: 341; 13/08/2024 16:29]*

38.

Atuaremosdeformaaviabilizaraampliação   
progressivadosdescontos dasanuidadesnos   
Conselhosparamédicos recémformados, residentes   
ePJ.

*[PROPOSTAS CHAPAS\ES; Posição: 2: 781 - 2: 913; 13/08/2024 16:27]*

39.

Fortalecer o CFM enquanto instituição de acreditação por meio do Sistema de   
Acreditação de Escolas Médicas - SAEME

*[PROPOSTAS CHAPAS\DF; Posição: 1: 2323 - 1: 2438; 13/08/2024 16:18]*

40.

Estabelecer um registro único de Qualificação de Especialidade válido em todo território   
nacional.

*[PROPOSTAS CHAPAS\DF; Posição: 1: 2555 - 1: 2654; 13/08/2024 16:18]*

41.

Atuar para criação da Caixa de Assistência dos Médicos do Brasil

*[PROPOSTAS CHAPAS\DF; Posição: 1: 2660 - 1: 2723; 13/08/2024 16:19]*

42.

defendendo a extensão do   
desconto das anuidades das PJ com endereço administrativo, para os médicos que   
utilizam desta modalidade por imposição contratual.

*[PROPOSTAS CHAPAS\BA; Posição: 1: 1389 - 1: 1547; 20/08/2024 14:27]*

43.

Propor meios legais para que médicos que atuem em regiões fronteiriças paguem   
apenas uma anuidade e tenham inscrição em estados com cidades próximas a divisas   
estaduais

*[PROPOSTAS CHAPAS\BA; Posição: 1: 1554 - 1: 1725; 20/08/2024 14:28]*

44.

Ampliar o alcance e a divulgação do CFM benefícios a favor da classe médica.

*[PROPOSTAS CHAPAS\BA; Posição: 1: 1879 - 1: 1954; 13/08/2024 16:12]*

45.

Revalida

*[PROPOSTAS CHAPAS\AM; Posição: 1: 377 - 1: 384; 19/08/2024 21:26]*

46.

Escolas Médicas

*[PROPOSTAS CHAPAS\AM; Posição: 1: 649 - 1: 663; 13/08/2024 16:00]*

47.

Residência médica

*[PROPOSTAS CHAPAS\AM; Posição: 1: 1120 - 1: 1136; 13/08/2024 16:03]*

48.

Defesa do ato médico

*[PROPOSTAS CHAPAS\AM; Posição: 1: 1469 - 1: 1488; 13/08/2024 16:05]*

49.

Propomos a implementação de medidas para combater a violência contra médicos

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 1: 84 - 1: 159; 13/08/2024 12:36]*

50.

Valorização dos Médicos Recém-formados

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 1: 1295 - 1: 1332; 13/08/2024 12:44]*

51.

Promoção da Diversidade e Inclusão

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 2: 606 - 2: 639; 13/08/2024 12:43]*

52.

Apoio à Pesquisa e Inovação

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 2: 1804 - 2: 1830; 13/08/2024 12:51]*

53.

Programa de Residência Médica Ampliado

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 3: 363 - 3: 400; 13/08/2024 12:53]*

54.

Incentivos à Educação Continuada

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 3: 1370 - 3: 1401; 13/08/2024 12:55]*

55.

Defesa da Autonomia Médica

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 4: 416 - 4: 441; 13/08/2024 12:57]*

56.

Promoção da Saúde Preventiva

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 4: 1301 - 4: 1328; 13/08/2024 13:10]*

57.

Transparência na Gestão do CRM

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 5: 12 - 5: 41; 13/08/2024 13:12]*

58.

Incentivo ao Uso de Tecnologias Digitais

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 5: 862 - 5: 901; 13/08/2024 13:15]*

59.

Respeito à Lei do Ato Médico

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 6: 13 - 6: 40; 13/08/2024 13:17]*

**6.5.1. Democracia**

1.

REPRESENTAÇÃO ACESSÍVEL E DEMOCRÁTICA NO CFM - O médico terá contato   
direto (Dr. Alcindo (43) 9 9954-9500) (Dra. Viviana (41) 9975-8082) e poderá requisitar a   
qualquer tempo audiência e solicitar participação para contribuir em temas pertinentes a   
suas áreas e serão consultados sobre as pautas em debate no CFM.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PR; Posição: 1: 2801 - 1: 3117; 20/08/2024 16:27]*

2.

democráticos

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 653 - 1: 664; 19/08/2024 13:04]*

3.

Essas audiências fortalecerão a   
comunicação entre o conselho e a comunidade, assegurando que as decisões sejam   
tomadas de maneira democrática e participativa.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 5: 685 - 5: 847; 19/08/2024 21:15]*

**6.5.2. Ciência**

1.

Combate à Falsa Ciência

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 2: 1086 - 2: 1108; 19/08/2024 18:39]*

2.

padronizando nossas práticas a partir de   
discussões técnicas e científicas de alto nível com as sociedades de especialidades e   
demais instituições interessadas.

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 514 - 1: 677; 19/08/2024 18:02]*

3.

defesa das prerrogativas da boa prática médica, fundada na ciência   
e na ética do cuidado

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 38 - 1: 128; 19/08/2024 13:02]*

4.

método científico como norteador da boa prática

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 671 - 1: 717; 19/08/2024 13:05]*

5.

conteúdos científicos de qualidade, permitindo ao médico   
atualização

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 2: 581 - 2: 650; 20/08/2024 16:14]*

**6.5.3. MBE**

1.

sempre pautado em condutas médicas reconhecidas cientificamente

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 2886 - 1: 2948; 19/08/2024 19:19]*

2.

Combate à politização da Medicina e defesa da prescrição médica   
baseada em evidências científicas e não em ideologias políticas.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 2: 948 - 2: 1077; 19/08/2024 18:38]*

3.

Oposição à chamada "ciência à la carte" e promoção de debates   
médicos baseados em evidências robustas.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 2: 1116 - 2: 1219; 19/08/2024 18:39]*

4.

melhor prática em saúde, baseada em evidências

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 361 - 1: 406; 19/08/2024 13:03]*

5.

fazer tomadas de decisão baseadas sempre   
em princípios éticos e científicos e com dados, criando departamentos de   
pesquisa para gerarmos evidências e solicitarmos políticas públicas que   
melhorem a condição de vida do médico.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 3: 64 - 3: 293; 13/08/2024 17:46]*

**6.5.4. SUS**

1.

ApoiaracriaçãodaCarreiradeEstadoparaMédicos,com   
vínculoempregatícioconfiáveleremuneraçãoadequada.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 76 - 1: 173; 19/08/2024 18:24]*

2.

Carreira médica (Concurso Público

*[PROPOSTAS CHAPAS\RS; Posição: 1: 704 - 1: 736; 20/08/2024 16:41]*

3.

Tabela SUS/CBHPM

*[PROPOSTAS CHAPAS\RS; Posição: 1: 743 - 1: 758; 19/08/2024 18:13]*

4.

carreira de estado para   
médicos, que promova segurança jurídica e valorização profissional no âmbito do serviço   
público, como solução para a má distribuição dos médicos em todo país, demostrada pelos   
dados da demografia médica.

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 1191 - 1: 1423; 19/08/2024 18:04]*

5.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 175|335 - 1: 345|354; 20/08/2024 16:30]*

6.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 405|201 - 1: 537|213; 20/08/2024 16:31]*

7.

CARREIRA DE ESTADO PARA O MÉDICO – Apoiar, construir e consolidar programas   
que oportunizem ao médico uma carreira de estado (Médicos pelo Brasil), com   
remuneração justa, acabando com a pejotização e com vínculos sem direitos trabalhistas.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PR; Posição: 1: 1956 - 1: 2198; 20/08/2024 16:26]*

8.

Carreira médica no SUS, com concurso, piso da categoria (Fenam) e plano de carreira   
(de Estado ou através de agências federais, como EBSERH ou ADAPS/AGSUS/Médicos   
Pelo Brasil)   
- Pela substituição do Programa Mais Médicos por um projeto, que não seja provisório e   
precário, visando a criação da carreira médica no SUS

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 1015 - 1: 1338; 19/08/2024 13:23]*

9.

Defesa do Piso Salarial da Medicina - Fortalecer as propostas no Congresso Nacional de Piso Salarial para   
o médico em todos os níveis de atenção, incluindo a defesa da carreira de estado no SUS.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 2504 - 1: 2700; 20/08/2024 16:19]*

10.

Defesa do SUS e da Residência Médica – Atuar em conjunto com outras entidades médicas para aumentar   
o valor da bolsa de residência, garantindo a valorização da CNRM e o atendimento das necessidades do Sistema   
Único de Saúde. Manter vigilância sobre a qualidade dos programas de Residência Médica lutando por sua   
qualidade na formação dos jovens médicos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 2705 - 1: 3063; 19/08/2024 13:14]*

11.

Valorização do médico SUS e de convênio:

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 3: 933 - 3: 973; 20/08/2024 16:17]*

12.

Fim do Programa Mais   
Médicos e substituição por um projeto   
permanente para a carreira médica no   
Sistema Único de Saúde (SUS)

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 2324 - 2: 2450; 13/08/2024 17:36]*

13.

fim do Programa Mais Médicos e sua substituição por um projeto estável e eficiente   
para a carreira médica no SUS

*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 1316 - 1: 1429; 13/08/2024 17:27]*

14.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 58|176 - 1: 138|196; 13/08/2024 17:21]*

15.

Estabelecer uma carreira médica no SUS, com concursos públicos, piso salarial definido pela Fenam e um plano de   
carreira estruturado.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 1004 - 1: 1138; 20/08/2024 14:33]*

16.

Encerrar o Programa Mais Médicos e substituí-lo por um projeto permanente e eficiente para a carreira médica no   
SUS.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 1145 - 1: 1263; 20/08/2024 14:34]*

17.

defenderemosamelhoria   
dacarreiramédicanoSistemaÚnicodeSaúde,pormeio   
darealizaçãodeconcursos,aprimoramentodopisoda   
categoriaeplanodecarreiradeEstado.

*[PROPOSTAS CHAPAS\ES; Posição: 2: 418 - 2: 568; 20/08/2024 14:31]*

18.

Atuar junto à FPMED é Congresso Nacional para criação da Carreira de Estado e   
fortalecimento do ‘Médicos pelo Brasil’

*[PROPOSTAS CHAPAS\DF; Posição: 1: 2806 - 1: 2924; 20/08/2024 14:30]*

19.

promoveremos parcerias com universidades e centros de pesquisa   
para desenvolver projetos conjuntos que possam beneficiar a saúde pública.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 3: 12 - 3: 150; 19/08/2024 21:10]*

**6.5.5. Mais Médicos**

1.

Oposição firme ao programa Mais Médicos e à abertura indiscriminada   
de novas escolas médicas

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 1: 951 - 1: 1044; 19/08/2024 18:34]*

2.

Carreira médica no SUS, com concurso, piso da categoria (Fenam) e plano de carreira   
(de Estado ou através de agências federais, como EBSERH ou ADAPS/AGSUS/Médicos   
Pelo Brasil)   
- Pela substituição do Programa Mais Médicos por um projeto, que não seja provisório e   
precário, visando a criação da carreira médica no SUS

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 1015 - 1: 1338; 19/08/2024 13:23]*

3.

Fim do Programa Mais   
Médicos e substituição por um projeto   
permanente para a carreira médica no   
Sistema Único de Saúde (SUS)

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 2324 - 2: 2450; 13/08/2024 17:36]*

4.

fim do Programa Mais Médicos

*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 1316 - 1: 1343; 13/08/2024 17:26]*

5.

Encerrar o Programa Mais Médicos e substituí-lo por um projeto permanente e eficiente para a carreira médica no   
SUS.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 1145 - 1: 1263; 13/08/2024 16:31]*

**6.5.6. Defesa da Vida e Aborto**

1.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 46|465 - 1: 194|484; 19/08/2024 19:20]*

2.

Defesa da Vida e Contra a Cultura da Morte

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 2: 278 - 2: 319; 19/08/2024 18:36]*

3.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 82|435 - 1: 489|456; 19/08/2024 13:38]*

4.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 341|227 - 1: 427|245; 19/08/2024 13:42]*

5.

Defesa intransigente da vida

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 2040 - 1: 2067; 19/08/2024 13:24]*

6.

: Defesa intransigente   
da vida, desde a concepção até o fim   
natural, e oposição à cultura da morte   
na medicina e ao aborto.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 435 - 2: 561; 13/08/2024 17:32]*

7.

Defender a vida desde a concepção, apoiando políticas e práticas que protejam a vida em todas   
as suas fases.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 2222 - 1: 2331; 13/08/2024 17:28]*

8.

Proteger a vida desde a concepção até seu término natural.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 2027 - 1: 2084; 13/08/2024 16:33]*

9.

O exercíciodamedicinatempormissãoadefesa   
davida,por isso, lutaremospelamanutençãoda   
Resolução2.378/2024,queproíbeaassistoliafetal,   
respeitandoosdireitosdamulhereainterrupção   
dagestaçãonos casosprevistosemlei.

*[PROPOSTAS CHAPAS\ES; Posição: 1: 182 - 1: 393; 13/08/2024 16:23]*

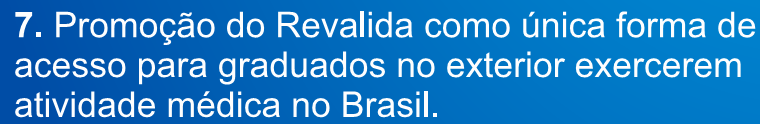
10.

Defender a Vida contra a imposição da prática do aborto e do feticídio

*[PROPOSTAS CHAPAS\DF; Posição: 1: 2730 - 1: 2799; 13/08/2024 16:20]*

**6.5.7. Revalida**

1.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 29|192 - 1: 278|232; 19/08/2024 19:23]*

2.

Defender a realização do Revalida como forma de garantir a qualidade e   
competência dos médicos formados no exterior

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 1197 - 1: 1313; 19/08/2024 19:11]*

3.

TrazeraconduçãodoRevalidaparaoConselhoFederalde   
Medicina

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 596 - 1: 652; 19/08/2024 18:25]*

4.

Revalida

*[PROPOSTAS CHAPAS\RS; Posição: 1: 676 - 1: 683; 19/08/2024 18:12]*

5.

Defenderemos a Medicina não permitindo que profissionais com formação médica em   
outros países sejam autorizados a exercer a profissão em nosso país sem que demonstrem   
proficiência através do Revalida

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 2485 - 1: 2687; 19/08/2024 18:06]*

6.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 244|420 - 1: 517|436; 19/08/2024 13:38]*

7.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 56|201 - 1: 151|216; 19/08/2024 13:42]*

8.

EXAME DE PROFICIÊNCIA EM MEDICINA – Trabalhar para a criação do teste de   
progresso durante a graduação e/ou exame de proficiência ao final da graduação como pré-   
requisito para registro nos CRMs. Manutenção do REVALIDA como o único meio do médico   
formado no exterior trabalhar no Brasil.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PR; Posição: 1: 852 - 1: 1143; 19/08/2024 13:31]*

9.

Lutar política e judicialmente para que o Revalida seja a única forma de revalidação de   
diplomas.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 699 - 1: 797; 19/08/2024 13:22]*

10.

Defender o Revalida como único meio do médico formado no exterior trabalhar   
no Brasil, de forma justa e baseada nas DCN e na realidade da medicina brasileira.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 2122 - 1: 2281; 19/08/2024 13:13]*

11.

Lutar politicamente   
e judicialmente para que o exame   
Revalida seja a única forma de   
revalidação de diplomas médicos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 1125 - 2: 1243; 13/08/2024 17:33]*

12.

Lutar política e judicialmente para que o Revalida seja a única forma de revalidação de diplomas   
médicos no Brasil

*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 975 - 1: 1090; 13/08/2024 17:26]*

13.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 176|376 - 1: 345|397; 13/08/2024 17:17]*

14.

o Revalida seja a única forma de revalidação de diplomas médicos estrangeiros.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 848 - 1: 925; 13/08/2024 16:30]*

15.

Revalidacomoúnicaforma   
derevalidaçãodediplomasnoBrasil.

*[PROPOSTAS CHAPAS\ES; Posição: 1: 628 - 1: 683; 13/08/2024 16:24]*

16.

revalidação dos diplomas de egressos de faculdades   
estrangeiras por meio do Revalida e contra o chamado “Revalida Light”

*[PROPOSTAS CHAPAS\BA; Posição: 1: 1019 - 1: 1140; 13/08/2024 16:09]*

17.

(Revalida) como   
processo obrigatório para que os Conselhos de Medicina inscrevam estudantes de   
medicina diplomados em instituições estrangeiras

*[PROPOSTAS CHAPAS\AM; Posição: 1: 437 - 1: 583; 13/08/2024 16:00]*

**6.5.8. Ética**

1.

Garantir uma relação ética entre empresas de serviços, médicos e pacientes,   
promovendo práticas transparentes e respeitosas

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 2657 - 1: 2781; 19/08/2024 19:18]*

2.

Lutar por condições de segurança, ética e dignidade no exercício da profissão,   
defendendo os direitos e deveres do médico e garantindo um ambiente de trabalho   
adequado para o cuidado do paciente.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 2954 - 1: 3153; 19/08/2024 19:19]*

3.

Atualização do Código de Ética Médica para refletir os avanços na   
prática médica

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 1: 818 - 1: 899; 19/08/2024 18:33]*

4.

crie mecanismos para que os clientes sejam   
devidamente bem atendidos nas suas necessidades e que os prestadores de serviço que   
exercem com ética as suas obrigações, sejam adequadamente tratados e valorizados.

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 2271 - 1: 2482; 19/08/2024 18:06]*

5.

Defenderemos a Medicina porque é a profissão que escolhemos para exercer com ética e   
dignidade sempre em benefício dos nossos pacientes.

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 3052 - 1: 3189; 19/08/2024 18:08]*

6.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 45|365 - 1: 474|379; 19/08/2024 13:40]*

7.

Defender a autonomia do Médico, assegurando sua liberdade de decisão conforme   
critérios éticos e técnicos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 96 - 1: 204; 19/08/2024 13:21]*

8.

defesa das prerrogativas da boa prática médica, fundada na ciência   
e na ética do cuidado

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 38 - 1: 128; 19/08/2024 13:02]*

9.

princípios   
éticos

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 632 - 1: 650; 19/08/2024 13:04]*

10.

conteúdos sobre ética médica na vida real, explicado como o código pode e   
deve ser aplicado no dia a dia, a fim de evitar que o médico cometa infrações   
por desconhecimento do CEM

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 2: 705 - 2: 886; 13/08/2024 17:44]*

11.

Acolher o médico   
jovem, promovendo educação continuada,   
apoiando seu acesso ao mercado de   
trabalho e orientando sobre aspectos   
funcionais, éticos e legais, para que inicie   
sua jornada profissional com segurança.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 1594 - 2: 1809; 13/08/2024 17:35]*

12.

Defender a autonomia do médico na prática profissional, assegurando sua liberdade de decisão   
conforme critérios éticos e técnicos

*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 221 - 1: 351; 13/08/2024 17:24]*

13.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 187|571 - 1: 329|589; 13/08/2024 17:15]*

14.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 157|60 - 1: 554|76; 13/08/2024 17:22]*

15.

Compromisso com a ética

*[PROPOSTAS CHAPAS\MA; Posição: 1: 154 - 1: 176; 13/08/2024 17:10]*

16.

Código de Ética Médica

*[PROPOSTAS CHAPAS\DF; Posição: 1: 2035 - 1: 2056; 13/08/2024 16:16]*

17.

compromisso com a ética profissional

*[PROPOSTAS CHAPAS\BA; Posição: 1: 332 - 1: 367; 13/08/2024 16:08]*

18.

Processo Ético-Profissional

*[PROPOSTAS CHAPAS\AM; Posição: 1: 1675 - 1: 1701; 13/08/2024 16:06]*

19.

capacitar os novos médicos para o exercício   
ético da profissão

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 3002 - 1: 3065; 13/08/2024 15:55]*

20.

autonomia médica é essencial para a prática profissional ética e   
responsável. Lutaremos

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 4: 456 - 4: 544; 19/08/2024 21:13]*

21.

Compromisso com a Ética e a Excelência

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 6: 378 - 6: 415; 19/08/2024 21:16]*

**6.5.9. Publicidade Médica**

1.

Revisão da Codame para permitir maior autonomia e responsabilização   
dos médicos em suas publicidades.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 2: 419 - 2: 521; 19/08/2024 18:36]*

2.

Marketing digital para médicos

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 3: 352 - 3: 381; 19/08/2024 18:44]*

3.

Valorização da Comissão de Divulgação de Assuntos Médicos (Codame) - Fortalecer a regulação do uso   
de mídias digitais, norteando o cumprimento da Resolução da Publicidade médica e a relação médico-paciente   
me mídia online.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 3069 - 1: 3295; 19/08/2024 13:15]*

4.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 83|78 - 1: 538|97; 13/08/2024 17:22]*

5.

Publicidade Médica

*[PROPOSTAS CHAPAS\AM; Posição: 1: 1730 - 1: 1747; 13/08/2024 16:06]*

6.

discrepâncias na aplicação das regras de publicidade

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 606 - 1: 657; 19/08/2024 21:22]*

7.

regulamentação da publicidade médica, garantindo uma abordagem uniforme e ética   
em todo o território nacional. Mesmo assim continuou restritiva na relação com o mercado e, reformulada, em março   
de 2024 traz perspectiva flexível da para a relação do médico com o mercado

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 1838 - 1: 2110; 19/08/2024 21:23]*

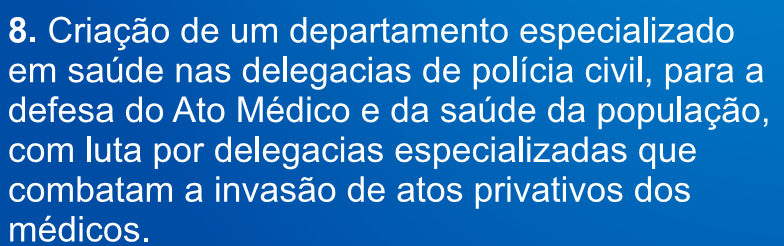
8.

ampliar a divulgação das novas regras de publicidade

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 2948 - 1: 2999; 13/08/2024 15:55]*

**6.5.10. Lei do Ato Médico**

1.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 31|102 - 1: 288|182; 19/08/2024 19:24]*

2.

Combater a invasão do ato médico, defendendo a exclusividade do médico na   
realização de procedimentos diagnósticos e terapêuticos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 1475 - 1: 1607; 19/08/2024 19:11]*

3.

Combaterincessantementeainvasãodoatomédicoeo   
exercícioilegaldamedicina

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 1 - 1: 71; 19/08/2024 18:23]*

4.

Defenderoatomédicoeaautonomiaprofissional,garantindo   
queosmédicospossam exercersuaprofissãocom liberdadee   
responsabilidade.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 657 - 1: 781; 19/08/2024 18:25]*

5.

Defesa das atividades privativas do Médico “Lei 12.842/2013 – Lei do Ato   
Médico

*[PROPOSTAS CHAPAS\RS; Posição: 1: 543 - 1: 623; 19/08/2024 18:12]*

6.

Criação de uma comissão para defender rapidamente a Medicina contra   
invasões de atos médicos e prerrogativas exclusivas

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 2: 583 - 2: 703; 19/08/2024 18:37]*

7.

Defenderemos a proteção e o respeito à Lei do Ato Médico (Lei nº 12.842/2013), não   
permitindo que outros profissionais não habilitados e sem a competência devida   
arrisquem a saúde e a integridade dos nossos pacientes.

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 2011 - 1: 2231; 19/08/2024 18:05]*

8.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 368|394 - 1: 520|408; 19/08/2024 13:39]*

9.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 211|228 - 1: 333|245; 19/08/2024 13:41]*

10.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 308|173 - 1: 502|185; 19/08/2024 13:44]*

11.

DEFESA DO ATO MÉDICO COM AUTONOMIA, SEGURANÇA E   
RESPONSABILIDADE – Criar uma Diretoria de Defesa do Profissional no CFM e CRMs,   
com apoio jurídico próprio para atuar em casos de invasão do Ato Médico.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PR; Posição: 1: 342 - 1: 545; 19/08/2024 13:30]*

12.

Defesa Ato Médico – Comissão de Defesa de Prerrogativas da Medicina:   
- Criação de uma comissão para defender rapidamente a Medicina contra invasões de atos   
médicos e prerrogativas exclusivas.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 210 - 1: 406; 19/08/2024 13:21]*

13.

Ato médico com Autonomia

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 1049 - 1: 1072; 19/08/2024 13:08]*

14.

Defesa implacável da Medicina: estimular todos os conselhos a realizar   
convênios com os órgãos de controle para fiscalizar e coibir o exercício ilegal   
da medicina e defender o ato médico.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 2: 1231 - 2: 1422; 13/08/2024 17:45]*

15.

Criação da Comissão de Defesa de   
Prerrogativas da Medicina para combater   
de forma mais ostensiva a invasão   
do ato médico por outros profissionais.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 270 - 2: 418; 13/08/2024 17:31]*

16.

Defesa do Ato Médico

*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 38 - 1: 57; 13/08/2024 17:23]*

17.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 90|473 - 1: 149|491; 13/08/2024 17:16]*

18.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 33|458 - 1: 165|476; 13/08/2024 17:16]*

19.

a defesa do Ato Médico

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 92 - 1: 113; 13/08/2024 16:28]*

20.

DefesaintransigentedoAtoMédico

*[PROPOSTAS CHAPAS\ES; Posição: 1: 15 - 1: 44; 13/08/2024 16:22]*

21.

defesa do Ato Médico.

*[PROPOSTAS CHAPAS\DF; Posição: 1: 2121 - 1: 2141; 13/08/2024 16:16]*

22.

Defesa intransigente do Ato Médico. Atuar com determinação na   
defesa da boa prática médica e na contenção do avanço de outras categorias

*[PROPOSTAS CHAPAS\AM; Posição: 1: 1491 - 1: 1628; 13/08/2024 16:05]*

23.

acunas críticas na segurança do ato   
médico

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 559 - 1: 602; 13/08/2024 15:43]*

24.

stamos empenhados em   
definir o conceito de "ato médico perfeito", para reforçar a importância do papel dos médicos na defesa da medicina.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 2195 - 1: 2334; 13/08/2024 15:51]*

25.

defesa do ato médico no   
campo legislativo, assegurando o reconhecimento legal da exclusividade das atribuições médicas

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 2416 - 1: 2535; 13/08/2024 15:52]*

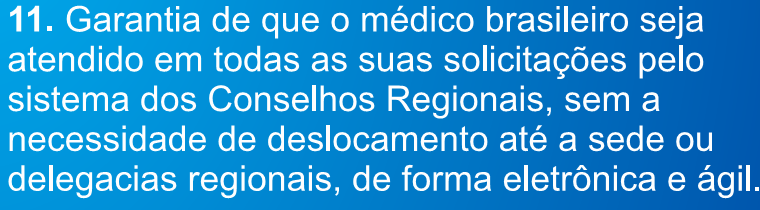
26.

Defender rigorosamente o cumprimento da Lei do Ato Médico

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 6: 43 - 6: 99; 13/08/2024 13:18]*

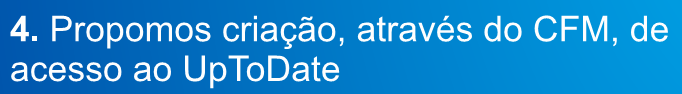
**6.5.11. Uso de Tecnologia**

1.



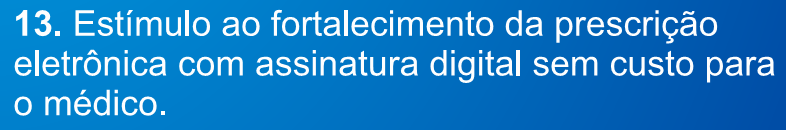
*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 308|306 - 1: 557|374; 19/08/2024 19:27]*

2.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 30|334 - 1: 254|364; 19/08/2024 19:21]*

3.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 306|216 - 1: 564|258; 19/08/2024 19:28]*

4.

Ampliarasferramentasdeauxílioaotrabalhodomédicocom   
plataformasgratuitasparaemissãoseguradeatestados   
médicoseelaboraçãodeprontuárioeletrônico

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 1052 - 1: 1193; 19/08/2024 18:27]*

5.

Digitalização completa dos processos junto aos CRM e CFM para   
agilizar a vida dos médicos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 3: 670 - 3: 761; 19/08/2024 18:45]*

6.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 46|172 - 1: 85|187; 19/08/2024 13:43]*

7.

DESBUROCRATIZAR A MEDICINA – Regulamentar e utilizar a certificação digital, para   
reduzir a quantidade de documentos preenchidos pelos médicos. O acesso aos serviços   
dos conselhos tem que ser integrado, digital, acessível e resolutivo.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PR; Posição: 1: 1713 - 1: 1950; 19/08/2024 13:32]*

8.

O FUTURO DA MEDICINA – Investir e criar softwares livres e gratuitos (prontuários   
eletrônicos, telemedicina, documentos médicos digitais) que dialoguem com os principais   
sistemas digitais. Regulamentar a Inteligência Artificial para que possa ser utilizada pelo   
médico com responsabilidade e sem substituí-lo.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PR; Posição: 1: 2205 - 1: 2521; 19/08/2024 13:33]*

9.

FUTURO DA MEDICINA – Investir e criar softwares livres e gratuitos (prontuários   
eletrônicos, telemedicina, documentos médicos digitais) que dialoguem com os principais   
sistemas digitais. Regulamentar a Inteligência Artificial para que possa ser utilizada pelo   
médico com responsabilidade e sem substituí-lo.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 2: 1027 - 2: 1341; 19/08/2024 13:27]*

10.

Valorização da Comissão de Divulgação de Assuntos Médicos (Codame) - Fortalecer a regulação do uso   
de mídias digitais, norteando o cumprimento da Resolução da Publicidade médica e a relação médico-paciente   
me mídia online.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 3069 - 1: 3295; 19/08/2024 13:15]*

11.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 104|257 - 1: 517|273; 13/08/2024 17:19]*

12.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 78|41 - 1: 545|57; 13/08/2024 17:23]*

13.

Apoiar os conselhos regionais a disponibilizarem o “Conselho Móvel” a exemplo do   
CREMEB MÓVEL, oferecendo os mesmos serviços cartoriais disponibilizados na sede.

*[PROPOSTAS CHAPAS\BA; Posição: 1: 609 - 1: 772; 20/08/2024 14:27]*

14.

Criar mais mecanismos de utilização do Prontuário, da Prescrição eletrônica e da   
Assinatura digital do CFM

*[PROPOSTAS CHAPAS\BA; Posição: 1: 1764 - 1: 1871; 13/08/2024 16:12]*

15.

propomos a criação   
de uma plataforma online onde os cursos possam ser acessados a qualquer momento

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 4: 60 - 4: 159; 19/08/2024 21:12]*

16.

Vamos incentivar o uso de tecnologias digitais na prática médica, promovendo a   
telemedicina e a digitalização de prontuários

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 5: 904 - 5: 1029; 13/08/2024 13:16]*

17.

ofereceremos treinamentos e   
recursos para que os médicos possam se adaptar a essas novas ferramentas

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 5: 1043 - 5: 1144; 13/08/2024 13:16]*

18.

telemedicina permitirá que pacientes em regiões isoladas recebam consultas e   
acompanhamentos médicos sem precisar se deslocar grandes distâncias, reduzindo   
barreiras geográficas e temporais

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 5: 1314 - 5: 1506; 13/08/2024 13:16]*

19.

digitalização de prontuários facilitará o acesso rápido e preciso às   
informações dos pacientes, melhorando a continuidade do cuidado e reduzindo o risco de   
erros médicos

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 5: 1727 - 5: 1899; 13/08/2024 13:17]*

**6.5.12. Transparência e Gestão**

1.

Garantir uma relação ética entre empresas de serviços, médicos e pacientes,   
promovendo práticas transparentes e respeitosas

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 2657 - 1: 2781; 19/08/2024 19:18]*

2.

TrazeraconduçãodoRevalidaparaoConselhoFederalde   
Medicina

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 596 - 1: 652; 20/08/2024 16:43]*

3.

Melhorarosprocessosinternosparaaumentaraeficiênciae   
transparênciadasaçõesdoConselhoFederaldeMedicina.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 880 - 1: 981; 19/08/2024 18:26]*

4.

Estímulo à criação de gestores em saúde

*[PROPOSTAS CHAPAS\RS; Posição: 1: 835 - 1: 873; 19/08/2024 18:14]*

5.

Proposição de lei para garantir que serviços de medicina, públicos ou   
privados, sejam chefiados exclusivamente por médicos

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 2: 46 - 2: 169; 19/08/2024 18:35]*

6.

Administração de consultórios e clínicas médicas

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 3: 300 - 3: 347; 19/08/2024 18:44]*

7.

Defenderemos a Medicina cobrando dos entes responsáveis que as indicações para os   
cargos de gestão da saúde pública sejam de caráter meramente técnico para melhor gerir   
os recursos, sem vieses políticos ou ideológicos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 913 - 1: 1134; 20/08/2024 16:38]*

8.

Defenderemos a Medicina respeitando os recursos que nós médicos confiamos à   
instituição, com transparência e obediência à legislação

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 2915 - 1: 3048; 19/08/2024 18:07]*

9.

Chefia Médica em Serviços de Saúde:   
- Proposição de lei para garantir que serviços de medicina, públicos ou privados, sejam   
chefiados exclusivamente por médicos.   
- Obrigatoriedade de um Responsável Técnico (RT) médico em unidades de saúde com   
atuação médica.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 2: 363 - 2: 630; 20/08/2024 16:23]*

10.

Isenção de taxas e anuidades para inscrições secundárias

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 1: 518 - 1: 573; 13/08/2024 17:41]*

11.

Desconto de anuidade para médicos residentes:

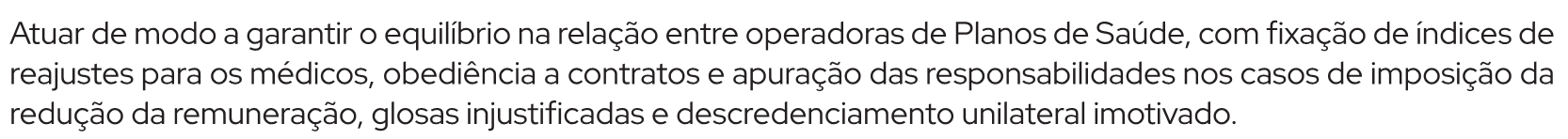
*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 1: 1106 - 1: 1150; 13/08/2024 17:42]*

12.

todosos   
serviçosde saúde,públicosouprivados, sejam   
obrigatoriamente chefiadospormédicos,   
garantindoaqualidade, a segurança e a   
eficiênciados serviçosprestados àpopulação.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 2897 - 2: 3071; 20/08/2024 16:07]*

13.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 34|197 - 1: 581|245; 13/08/2024 17:20]*

14.

Regulamentar a contratação de OS e PJ, garantindo a transparência pública dos repasses para evitar dívidas com os   
médicos que prestaram o serviço e penalizar os responsáveis no caso de não pagamentos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 1269 - 1: 1471; 13/08/2024 16:31]*

15.

Regulamentar, através do CFM, a transparência nos potenciais conflitos de interesse dos médicos

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 1797 - 1: 1891; 13/08/2024 16:32]*

16.

Fortalecer a função das câmaras técnicas do CFM/CRM como avaliadoras prévias dos processos médicos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 2235 - 1: 2333; 13/08/2024 16:33]*

17.

A transparência na gestão do CRM é essencial para garantir a confiança dos   
médicos e da sociedade

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 5: 44 - 5: 142; 13/08/2024 13:14]*

18.

Implementaremos sistemas de gestão eletrônica de saúde que permitam a   
troca de informações entre diferentes profissionais e instituições de maneira eficiente e   
segura, promovendo um atendimento mais coordenado e integrado

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 5: 1902 - 5: 2126; 19/08/2024 21:15]*

**6.5.13. Saúde Preventiva**

1.

promover programas de saúde preventiva que visem a redução de doenças   
crônicas e a promoção de um estilo de vida saudável

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 4: 1337 - 4: 1459; 13/08/2024 13:11]*

2.

incentivaremos   
campanhas de vacinação, exames periódicos e educação em saúde

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 4: 1473 - 4: 1550; 13/08/2024 13:11]*

**6.5.14. Autonomia Médica**

1.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 44|503 - 1: 282|522; 19/08/2024 19:20]*

2.

Respeitar a autonomia do médico, reconhecendo a individualidade de cada paciente   
e seu contexto, sempre pautado em condutas médicas reconhecidas cientificamente.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 2787 - 1: 2949; 19/08/2024 19:18]*

3.

Defenderoatomédicoeaautonomiaprofissional,garantindo   
queosmédicospossam exercersuaprofissãocom liberdadee   
responsabilidade.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 657 - 1: 781; 19/08/2024 18:25]*

4.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 169|483 - 1: 502|497; 19/08/2024 13:37]*

5.

Defender a autonomia do Médico, assegurando sua liberdade de decisão conforme   
critérios éticos e técnicos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 96 - 1: 204; 19/08/2024 13:21]*

6.

Ato médico com Autonomia

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 1049 - 1: 1072; 19/08/2024 13:09]*

7.

Proteger vigorosamente o médico e   
assegurar a autonomia profissional

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 76 - 2: 144; 13/08/2024 17:31]*

8.

Defender a autonomia do médico na prática profissional, assegurando sua liberdade de decisão   
conforme critérios éticos e técnicos

*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 221 - 1: 351; 13/08/2024 17:24]*

9.

autonomia dos profissionais da medicina.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 128 - 1: 167; 13/08/2024 16:29]*

10.

garantindoaautonomiadomédico,   
quejáassumeas responsabilidadespor seusatos

*[PROPOSTAS CHAPAS\ES; Posição: 1: 105 - 1: 178; 13/08/2024 16:22]*

11.

Defender a Autonomia Médica

*[PROPOSTAS CHAPAS\DF; Posição: 1: 1993 - 1: 2019; 13/08/2024 16:16]*

12.

A defesa da autonomia médica é essencial para a prática profissional ética e   
responsável. Lutaremos por regulamentações que assegurem a liberdade dos médicos em   
tomar decisões clínicas baseadas em suas avaliações e conhecimentos. A autonomia   
médica é fundamental para garantir que os tratamentos prescritos sejam os mais   
adequados para os pacientes, sem influências externas que possam comprometer a   
qualidade do cuidado

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 4: 444 - 4: 873; 13/08/2024 13:09]*

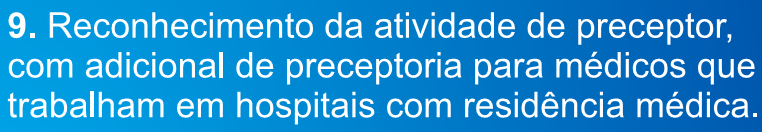
13.

importância da autonomia   
médica entre gestores hospitalares, pacientes e a sociedade em gera

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 4: 923 - 4: 1016; 13/08/2024 13:09]*

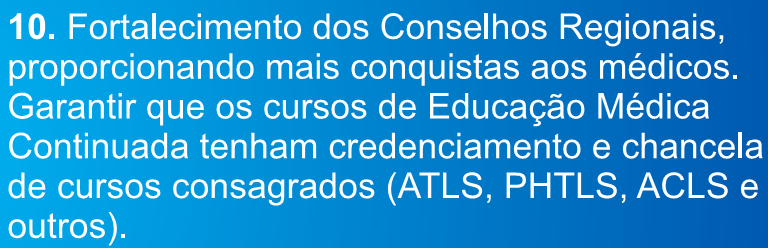
**6.5.15. Formação e Residência**

1.



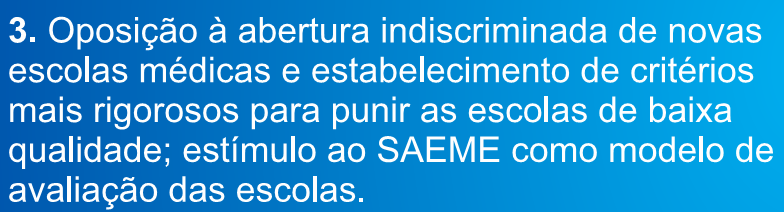
*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 308|477 - 1: 558|520; 19/08/2024 19:25]*

2.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 308|387 - 1: 560|468; 19/08/2024 19:26]*

3.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 31|374 - 1: 288|443; 19/08/2024 19:20]*

4.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 30|296 - 1: 234|323; 19/08/2024 19:22]*

5.

Combater a abertura indiscriminada de escolas médicas, propondo critérios   
rigorosos de avaliação e fiscalização para garantir a qualidade da formação

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 1319 - 1: 1469; 19/08/2024 19:11]*

6.

Defender e fortalecer a Residência Médica como modalidade de ensino de pós-   
graduação latu senso

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 1611 - 1: 1707; 19/08/2024 19:12]*

7.

Ampliar a discussão sobre a Prova de Proficiência do CFM para médicos formados no   
País, buscando garantir a segurança e qualidade do atendimento médico oferecido à   
população.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 1713 - 1: 1891; 19/08/2024 19:12]*

8.

Lutarpelaqualidadenoensinomédicoecombateraabertura   
indiscriminadadeescolasmédicas,fortalecendoosistemade   
acreditação(SAEME)

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 281 - 1: 405; 19/08/2024 18:25]*

9.

-Implementaroexamedeproficiênciadoestudante,com   
avaliaçãodascompetênciasdosformandosantesdeseu   
ingressonomercadodetrabalho

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 468 - 1: 591; 19/08/2024 18:25]*

10.

Valorizararesidênciamédicacom oaumentodaremuneração   
paraessesprofissionaiseseuspreceptores.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 785 - 1: 876; 19/08/2024 18:26]*

11.

Ampliação dos investimentos em cursos de qualificação para médicos

*[PROPOSTAS CHAPAS\RS; Posição: 1: 764 - 1: 829; 19/08/2024 18:13]*

12.

Combate a criação indiscriminada de novas escolas e vagas médicas para   
todos;

*[PROPOSTAS CHAPAS\RS; Posição: 1: 879 - 1: 957; 19/08/2024 18:14]*

13.

Reconhecimento da atividade de preceptor médico

*[PROPOSTAS CHAPAS\RS; Posição: 1: 962 - 1: 1008; 20/08/2024 16:42]*

14.

Implementação obrigatória do Exame de Ordem Médico para a   
obtenção do CRM pelos médicos recém-formados

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 1: 127 - 1: 230; 19/08/2024 18:32]*

15.

Desenvolvimento de módulos EAD para capacitar jovens médicos

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 3: 201 - 3: 260; 19/08/2024 18:44]*

16.

Defenderemos a Medicina exigindo o cessar definitivo da abertura indiscriminada de   
escolas médicas com qualidade de ensino duvidosa, comprometendo a formação médica   
e consequentemente repercutindo na prática profissional e na assistência à população.   
Exigiremos a criação de mecanismos capazes de corrigir distorções e até desabilitar as   
escolas médicas deficientes.

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 1426 - 1: 1799; 19/08/2024 18:04]*

17.

Defenderemos o exame de proficiência para os médicos egressos como uma forma de   
mensurar a qualidade da formação desses médicos, impedindo que a sociedade sofra as   
consequências de um médico mal formado.

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 1802 - 1: 2008; 19/08/2024 18:05]*

18.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 368|394 - 1: 520|408; 19/08/2024 13:39]*

19.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 45|365 - 1: 474|379; 19/08/2024 13:40]*

20.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 127|279 - 1: 528|297; 19/08/2024 13:41]*

21.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 433|228 - 1: 521|244; 19/08/2024 13:42]*

22.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 159|216 - 1: 546|228; 19/08/2024 13:42]*

23.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 161|199 - 1: 341|216; 19/08/2024 13:42]*

24.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 48|189 - 1: 208|200; 20/08/2024 16:31]*

25.

EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO MÉDICA DE EXCELÊNCIA – Fortalecer o trabalho do CFM   
como instituição de acreditação, levando ao conhecimento da sociedade o selo de   
qualidade da formação médica na graduação (Sistema de Acreditação de Escolas   
Médicas/SAEME) e também da residência médica e pós-graduação.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PR; Posição: 1: 551 - 1: 846; 19/08/2024 13:31]*

26.

EXAME DE PROFICIÊNCIA EM MEDICINA – Trabalhar para a criação do teste de   
progresso durante a graduação e/ou exame de proficiência ao final da graduação como pré-   
requisito para registro nos CRMs. Manutenção do REVALIDA como o único meio do médico   
formado no exterior trabalhar no Brasil.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PR; Posição: 1: 852 - 1: 1143; 19/08/2024 13:31]*

27.

MODERNIZAR A RESIDENCIA MÉDICA E AUMENTAR O VALOR DA BOLSA – Atuar   
em conjunto com outras instituições para aumentar o valor da bolsa de residência. Qualquer   
mudança na CNRM deve ser discutida com todas as entidades médicas incluindo a ANMR.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PR; Posição: 1: 1462 - 1: 1706; 19/08/2024 13:32]*

28.

Lutar pela não abertura de novos cursos de Medicina, sejam privados ou públicos;   
- Avaliar as escolas médicas com critérios objetivos e fechamento daquelas sem qualidade.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 411 - 1: 584; 19/08/2024 13:22]*

29.

Apoiar o Exame de proficiência dos estudantes de Medicina, seja seriado ou ao final do   
curso pelo CFM.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 589 - 1: 694; 19/08/2024 13:22]*

30.

Defender a Residência Médica de qualidade, com mais bolsas e melhor remuneração,   
incluindo a possibilidade de complementação da bolsa.   
- Defesa da integridade da Comissão Nacional de Residência Médica.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 804 - 1: 1008; 19/08/2024 13:22]*

31.

Reconhecimento da atividade de preceptor, com vantagens para médicos que trabalhem   
supervisionando estudantes de medicina ou Médicos Residentes.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 1486 - 1: 1631; 19/08/2024 13:24]*

32.

Gestão de Carreira Médica para os jovens médicos.   
- Ampliar o investimento do CFM em Educação Continuada;   
- Desenvolvimento de módulos EAD para capacitar jovens médicos em:   
• Comunicação médico-paciente   
• Administração de consultórios e clínicas médicas   
• Marketing digital para médicos   
• Gerenciamento de relações com operadoras de saúde   
• Liderança e gestão de pessoas

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 2: 636 - 2: 1020; 19/08/2024 13:26]*

33.

promoção de   
uma formação médica qualificada

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 411 - 1: 456; 19/08/2024 13:03]*

34.

Critérios na Abertura de Novas Escolas

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 1247 - 1: 1284; 19/08/2024 13:09]*

35.

Educação e Formação Médica de Excelência

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 1569 - 1: 1608; 19/08/2024 13:11]*

36.

Fortalecer o trabalho do CFM como instituição de   
acreditação, levando ao conhecimento da sociedade o selo de qualidade da formação médica na graduação   
(Sistema de Acreditação de Escolas Médicas/Saeme) e na Residência Médica.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 1612 - 1: 1839; 19/08/2024 13:11]*

37.

Avaliação de Proficiência

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 1845 - 1: 1869; 19/08/2024 13:12]*

38.

Trabalhar junto a outras entidades (Congresso Nacional, Ministério da   
Educação, AMB e ABEM) para a criação de mecanismos que atestem a aptidão dos alunos em formação, como   
um Teste de Progresso durante a graduação.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 1873 - 1: 2090; 19/08/2024 13:12]*

39.

Defesa do SUS e da Residência Médica – Atuar em conjunto com outras entidades médicas para aumentar   
o valor da bolsa de residência, garantindo a valorização da CNRM e o atendimento das necessidades do Sistema   
Único de Saúde. Manter vigilância sobre a qualidade dos programas de Residência Médica lutando por sua   
qualidade na formação dos jovens médicos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 2705 - 1: 3063; 19/08/2024 13:14]*

40.

Elaboração de uma matriz de competências que sirva de referência para as   
faculdades de medicina do país

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 2: 63 - 2: 167; 13/08/2024 17:42]*

41.

Realização de um grande estudo sobre as faculdades de medicina do Brasil,   
a fim de ter um diagnóstico real sobre as suas condições de funcionamento;

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 2: 173 - 2: 323; 20/08/2024 16:14]*

42.

Prova de proficiência: vamos em busca de mecanismos legais para avaliar a   
qualidade das escolas médicas com o objetivo de melhorar a formação e   
entregar a sociedade médicos qualificados

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 2: 327 - 2: 515; 20/08/2024 16:14]*

43.

conteúdos científicos de qualidade, permitindo ao médico   
atualização

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 2: 581 - 2: 650; 13/08/2024 17:44]*

44.

Educação Médica Continuada

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 2: 921 - 2: 946; 13/08/2024 17:44]*

45.

criar um grupo de trabalho de apoio permanente aos   
médicos brasileiros, estimulando o empreendedorismo e investimentos para   
uma saúde financeira adequada.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 3: 383 - 3: 541; 20/08/2024 16:16]*

46.

Defender a avaliação rigorosa dos   
cursos de medicina existentes, com   
diminuição do número de vagas nas   
escolas com avaliação insuficiente

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 802 - 2: 941; 13/08/2024 17:33]*

47.

Apoio ao exame   
de proficiência dos estudantes de Medicina   
e defesa da obrigatoriedade do Exame de   
Ordem Médico para obtenção do CRM

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 968 - 2: 1101; 13/08/2024 17:33]*

48.

E defender a Residência   
Médica como a forma mais eficaz de   
pós-graduação em serviço, oferecendo   
supervisão de qualidade e uma formação   
de especialistas reconhecida historicamente.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 1382 - 2: 1564; 13/08/2024 17:34]*

49.

Acolher o médico   
jovem, promovendo educação continuada,   
apoiando seu acesso ao mercado de   
trabalho e orientando sobre aspectos   
funcionais, éticos e legais, para que inicie   
sua jornada profissional com segurança.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 1594 - 2: 1809; 13/08/2024 17:35]*

50.

avaliação criteriosa das escolas médicas, promovendo a melhoria da qualidade de   
ensino e propondo o fechamento de instituições que não atendam aos padrões mínimos de   
qualidade

*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 405 - 1: 583; 13/08/2024 17:24]*

51.

apoiar o   
exame de proficiência

*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 659 - 1: 690; 13/08/2024 17:25]*

52.

Apoiar a implementação do exame de proficiência para estudantes de medicina

*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 763 - 1: 837; 13/08/2024 17:25]*

53.

a melhoria da residência médica, com mais bolsas e melhor remuneração, incluindo a   
possibilidade de complementação da bolsa.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 1146 - 1: 1271; 13/08/2024 17:26]*

54.

Reconhecer oficialmente a atividade de preceptor, oferecendo vantagens para médicos que   
supervisionem estudantes de medicina ou médicos residentes.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 1666 - 1: 1814; 13/08/2024 17:27]*

55.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 318|424 - 1: 561|442; 20/08/2024 15:53]*

56.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 283|344 - 1: 457|360; 13/08/2024 17:18]*

57.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 148|324 - 1: 303|343; 13/08/2024 17:18]*

58.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 157|60 - 1: 554|76; 13/08/2024 17:22]*

59.

ensino médico de qualidade

*[PROPOSTAS CHAPAS\MA; Posição: 1: 199 - 1: 224; 13/08/2024 17:10]*

60.

Rever as concessões das faculdades de medicina

*[PROPOSTAS CHAPAS\MA; Posição: 1: 230 - 1: 275; 20/08/2024 15:27]*

61.

Obrigatoriedade da contratação de mestres e doutores

*[PROPOSTAS CHAPAS\MA; Posição: 1: 361 - 1: 412; 13/08/2024 17:11]*

62.

Rever a liberação desenfreada de cursos médicos sem a devida qualificação   
para formação de bons profissionais

*[PROPOSTAS CHAPAS\MA; Posição: 1: 470 - 1: 582; 13/08/2024 17:11]*

63.

bloquear a abertura de novas   
faculdades de medicina sem obedecer às condições técnicas exaradas pelo   
conselho federal de medicina

*[PROPOSTAS CHAPAS\MA; Posição: 1: 628 - 1: 760; 20/08/2024 15:27]*

64.

Combater a criação de novos cursos de Medicina que não atendam aos requisitos mínimos, prejudicando os cursos   
já existentes que enfrentam escassez de campos de estágio e vagas de residência

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 348 - 1: 538; 13/08/2024 16:29]*

65.

Apoiar a implementação de exames de proficiência para estudantes de Medicina.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 545 - 1: 622; 13/08/2024 16:29]*

66.

Avaliar as escolas de Medicina com critérios rigorosos e fechar aquelas que não apresentarem qualidade,   
especialmente quando seus alunos obtiverem resultados insatisfatórios em exames de proficiência.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 627 - 1: 828; 13/08/2024 16:29]*

67.

Defender uma Residência Médica de qualidade e com remuneração justa.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 931 - 1: 998; 13/08/2024 16:30]*

68.

Reconhecer a atividade dos preceptores, oferecendo incentivos para médicos que supervisionam estudantes de   
Medicina ou residentes.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 1477 - 1: 1609; 13/08/2024 16:32]*

69.

Educação Médica continuada com   
Aulas/Cursos/Seminários/Congressos/Mestrado-Doutorado e Pós-Doutorado.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 2127 - 1: 2228; 13/08/2024 16:33]*

70.

aplicaçãodoexamedeproficiência   
aosestudantesdeMedicina

*[PROPOSTAS CHAPAS\ES; Posição: 1: 407 - 1: 461; 13/08/2024 16:23]*

71.

ResidênciaMédicadequalidade,   
buscandorecursosparaviabilizarmaisbolsas,   
compossibilidadedecomplementação,emelhor   
remuneraçãoaos residentes

*[PROPOSTAS CHAPAS\ES; Posição: 1: 699 - 1: 838; 13/08/2024 16:25]*

72.

econhecimentoda   
atividadedepreceptor, comvantagenspara   
médicosquetrabalhemsupervisionando   
estudantesdemedicinaoumédicos residentes

*[PROPOSTAS CHAPAS\ES; Posição: 2: 38 - 2: 170; 13/08/2024 16:25]*

73.

nãoaberturadenovoscursosde   
Medicina, sejamprivadosoupúblicos,frenteaum   
mercadojáinfladodeprofissionaiseaopotencial   
prejuízoaosquejáestãofuncionandoeenfrentam   
carênciaextremadecamposdeestágio

*[PROPOSTAS CHAPAS\ES; Posição: 2: 584 - 2: 777; 13/08/2024 16:27]*

74.

reajuste da bolsa   
residência, férias parceladas, auxílio-moradia e melhores condições para formação de   
qualidade.

*[PROPOSTAS CHAPAS\DF; Posição: 1: 2201 - 1: 2317; 13/08/2024 16:17]*

75.

Articular junto ao Congresso Nacional para publicação do Exame de Proficiência a ser   
aplicado pelo CFM

*[PROPOSTAS CHAPAS\DF; Posição: 1: 2445 - 1: 2548; 20/08/2024 14:30]*

76.

Lutar pela implantação do exame de proficiência como requisito essencial para o   
registro no CRM dos médicos graduados em escolas nacionais, como meio de qualificar a   
assistência médica à população brasileira.

*[PROPOSTAS CHAPAS\BA; Posição: 1: 778 - 1: 989; 20/08/2024 14:27]*

77.

Lutaremos para evitar   
a abertura de novas escolas médicas e faz-se necessário políticas públicas de assistência   
à saúde, e avaliação das escolas existentes com critérios estabelecidos de adequação de   
números de vagas/cenários de pratica e proposta pedagógica compatível, caso contrário,   
deve-se reduzir vagas.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AM; Posição: 1: 800 - 1: 1118; 13/08/2024 16:02]*

78.

Lutaremos por adequada estrutura para os diversos programas de   
residência médica e aumento de vagas. A Bolsa do médico residente necessita ser   
adequada à realidade atual do país (aumento da bolsa). Incentivo e estruturação à função   
da preceptoria. Apoiar o fracionamento das férias do Médico Residente, quando solicitado.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AM; Posição: 1: 1139 - 1: 1465; 13/08/2024 16:04]*

79.

capacitar os novos médicos para o exercício   
ético da profissão

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 3002 - 1: 3065; 19/08/2024 21:25]*

80.

Propomos a criação de programas de mentoria, onde médicos experientes   
orientem os novos profissionais em suas práticas e decisões clínicas

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 1: 1421 - 1: 1560; 13/08/2024 12:44]*

81.

Esses programas de mentoria incluirão sessões regulares de acompanhamento e   
feedback, além de oportunidades para os jovens médicos participarem de treinamentos e   
workshops especializados

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 2: 167 - 2: 356; 19/08/2024 21:08]*

82.

melhores condições de treinamento para os jovens médicos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 3: 511 - 3: 567; 13/08/2024 12:54]*

83.

formação abrangente e atualizada

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 3: 709 - 3: 740; 13/08/2024 12:54]*

84.

formação mais completa e   
especializada

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 3: 958 - 3: 997; 13/08/2024 12:54]*

85.

oportunidades de desenvolvimento profissional e uma carreira   
promissora na região.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 3: 1272 - 3: 1355; 13/08/2024 12:55]*

86.

incentivar a educação continuada para os profissionais médicos

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 3: 1414 - 3: 1475; 13/08/2024 12:55]*

87.

garantindo que estejam sempre atualizados com as melhores práticas e inovações   
na medicina

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 3: 1757 - 3: 1848; 13/08/2024 12:56]*

88.

a   
educação continuada contribuirá para o desenvolvimento profissional e pessoal dos   
médicos, permitindo-lhes crescer e se adaptar às mudanças rápidas no campo da   
medicina.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 3: 2190 - 3: 2366; 13/08/2024 12:56]*

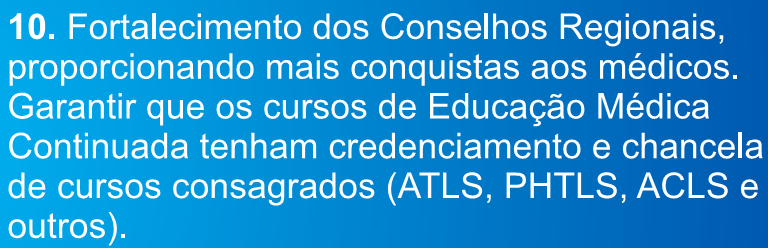
89.

oportunidade de se   
manterem atualizados

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 4: 315 - 4: 355; 13/08/2024 12:57]*

***6.5.15.1. Desenvolvimento de Carreira***

1.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 308|387 - 1: 560|468; 22/08/2024 17:10]*

2.

Ampliação dos investimentos em cursos de qualificação para médicos

*[PROPOSTAS CHAPAS\RS; Posição: 1: 764 - 1: 829; 22/08/2024 17:09]*

3.

Desenvolvimento de módulos EAD para capacitar jovens médicos

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 3: 201 - 3: 260; 22/08/2024 17:05]*

4.

Gestão de Carreira Médica para os jovens médicos.   
- Ampliar o investimento do CFM em Educação Continuada;   
- Desenvolvimento de módulos EAD para capacitar jovens médicos em:   
• Comunicação médico-paciente   
• Administração de consultórios e clínicas médicas   
• Marketing digital para médicos   
• Gerenciamento de relações com operadoras de saúde   
• Liderança e gestão de pessoas

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 2: 636 - 2: 1020; 22/08/2024 17:02]*

5.

conteúdos científicos de qualidade, permitindo ao médico   
atualização

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 2: 581 - 2: 650; 22/08/2024 17:06]*

6.

Educação Médica Continuada

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 2: 921 - 2: 946; 22/08/2024 17:03]*

7.

criar um grupo de trabalho de apoio permanente aos   
médicos brasileiros, estimulando o empreendedorismo e investimentos para   
uma saúde financeira adequada.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 3: 383 - 3: 541; 22/08/2024 17:06]*

8.

Acolher o médico   
jovem, promovendo educação continuada,   
apoiando seu acesso ao mercado de   
trabalho e orientando sobre aspectos   
funcionais, éticos e legais, para que inicie   
sua jornada profissional com segurança.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 1594 - 2: 1809; 22/08/2024 17:10]*

9.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 148|324 - 1: 303|343; 22/08/2024 17:12]*

10.

Educação Médica continuada com   
Aulas/Cursos/Seminários/Congressos/Mestrado-Doutorado e Pós-Doutorado.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 2127 - 1: 2228; 22/08/2024 17:03]*

11.

oportunidades de desenvolvimento profissional e uma carreira   
promissora na região.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 3: 1272 - 3: 1355; 22/08/2024 16:58]*

12.

incentivar a educação continuada para os profissionais médicos

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 3: 1414 - 3: 1475; 22/08/2024 17:01]*

13.

garantindo que estejam sempre atualizados com as melhores práticas e inovações   
na medicina

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 3: 1757 - 3: 1848; 22/08/2024 17:02]*

14.

a   
educação continuada contribuirá para o desenvolvimento profissional e pessoal dos   
médicos, permitindo-lhes crescer e se adaptar às mudanças rápidas no campo da   
medicina.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 3: 2190 - 3: 2366; 22/08/2024 17:10]*

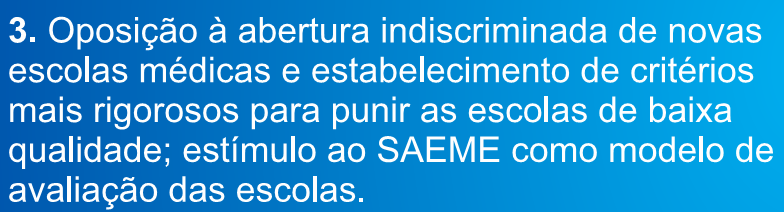
15.

oportunidade de se   
manterem atualizados

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 4: 315 - 4: 355; 22/08/2024 16:58]*

***6.5.15.2. Escolas de Medicina***

1.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 31|374 - 1: 288|443; 22/08/2024 17:10]*

2.

Combater a abertura indiscriminada de escolas médicas, propondo critérios   
rigorosos de avaliação e fiscalização para garantir a qualidade da formação

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 1319 - 1: 1469; 22/08/2024 17:07]*

3.

Lutarpelaqualidadenoensinomédicoecombateraabertura   
indiscriminadadeescolasmédicas,fortalecendoosistemade   
acreditação(SAEME)

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 281 - 1: 405; 22/08/2024 17:00]*

4.

Combate a criação indiscriminada de novas escolas e vagas médicas para   
todos;

*[PROPOSTAS CHAPAS\RS; Posição: 1: 879 - 1: 957; 22/08/2024 17:07]*

5.

Defenderemos a Medicina exigindo o cessar definitivo da abertura indiscriminada de   
escolas médicas com qualidade de ensino duvidosa, comprometendo a formação médica   
e consequentemente repercutindo na prática profissional e na assistência à população.   
Exigiremos a criação de mecanismos capazes de corrigir distorções e até desabilitar as   
escolas médicas deficientes.

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 1426 - 1: 1799; 22/08/2024 17:05]*

6.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 127|279 - 1: 528|297; 22/08/2024 17:11]*

7.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 433|228 - 1: 521|244; 22/08/2024 17:11]*

8.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 159|216 - 1: 546|228; 22/08/2024 17:11]*

9.

EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO MÉDICA DE EXCELÊNCIA – Fortalecer o trabalho do CFM   
como instituição de acreditação, levando ao conhecimento da sociedade o selo de   
qualidade da formação médica na graduação (Sistema de Acreditação de Escolas   
Médicas/SAEME) e também da residência médica e pós-graduação.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PR; Posição: 1: 551 - 1: 846; 22/08/2024 17:04]*

10.

Lutar pela não abertura de novos cursos de Medicina, sejam privados ou públicos;   
- Avaliar as escolas médicas com critérios objetivos e fechamento daquelas sem qualidade.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 411 - 1: 584; 22/08/2024 17:01]*

11.

Critérios na Abertura de Novas Escolas

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 1247 - 1: 1284; 22/08/2024 17:06]*

12.

Educação e Formação Médica de Excelência

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 1569 - 1: 1608; 22/08/2024 17:04]*

13.

Fortalecer o trabalho do CFM como instituição de   
acreditação, levando ao conhecimento da sociedade o selo de qualidade da formação médica na graduação   
(Sistema de Acreditação de Escolas Médicas/Saeme) e na Residência Médica.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 1612 - 1: 1839; 22/08/2024 17:02]*

14.

Elaboração de uma matriz de competências que sirva de referência para as   
faculdades de medicina do país

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 2: 63 - 2: 167; 22/08/2024 17:03]*

15.

Realização de um grande estudo sobre as faculdades de medicina do Brasil,   
a fim de ter um diagnóstico real sobre as suas condições de funcionamento;

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 2: 173 - 2: 323; 22/08/2024 16:57]*

16.

Prova de proficiência: vamos em busca de mecanismos legais para avaliar a   
qualidade das escolas médicas com o objetivo de melhorar a formação e   
entregar a sociedade médicos qualificados

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 2: 327 - 2: 515; 22/08/2024 16:57]*

17.

Defender a avaliação rigorosa dos   
cursos de medicina existentes, com   
diminuição do número de vagas nas   
escolas com avaliação insuficiente

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 802 - 2: 941; 22/08/2024 17:06]*

18.

avaliação criteriosa das escolas médicas, promovendo a melhoria da qualidade de   
ensino e propondo o fechamento de instituições que não atendam aos padrões mínimos de   
qualidade

*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 405 - 1: 583; 22/08/2024 17:08]*

19.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 318|424 - 1: 561|442; 22/08/2024 17:12]*

20.

ensino médico de qualidade

*[PROPOSTAS CHAPAS\MA; Posição: 1: 199 - 1: 224; 22/08/2024 17:03]*

21.

Rever as concessões das faculdades de medicina

*[PROPOSTAS CHAPAS\MA; Posição: 1: 230 - 1: 275; 22/08/2024 16:55]*

22.

Obrigatoriedade da contratação de mestres e doutores

*[PROPOSTAS CHAPAS\MA; Posição: 1: 361 - 1: 412; 22/08/2024 16:59]*

23.

Rever a liberação desenfreada de cursos médicos sem a devida qualificação   
para formação de bons profissionais

*[PROPOSTAS CHAPAS\MA; Posição: 1: 470 - 1: 582; 22/08/2024 16:55]*

24.

bloquear a abertura de novas   
faculdades de medicina sem obedecer às condições técnicas exaradas pelo   
conselho federal de medicina

*[PROPOSTAS CHAPAS\MA; Posição: 1: 628 - 1: 760; 22/08/2024 17:07]*

25.

Combater a criação de novos cursos de Medicina que não atendam aos requisitos mínimos, prejudicando os cursos   
já existentes que enfrentam escassez de campos de estágio e vagas de residência

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 348 - 1: 538; 22/08/2024 17:06]*

26.

Avaliar as escolas de Medicina com critérios rigorosos e fechar aquelas que não apresentarem qualidade,   
especialmente quando seus alunos obtiverem resultados insatisfatórios em exames de proficiência.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 627 - 1: 828; 22/08/2024 17:07]*

27.

nãoaberturadenovoscursosde   
Medicina, sejamprivadosoupúblicos,frenteaum   
mercadojáinfladodeprofissionaiseaopotencial   
prejuízoaosquejáestãofuncionandoeenfrentam   
carênciaextremadecamposdeestágio

*[PROPOSTAS CHAPAS\ES; Posição: 2: 584 - 2: 777; 22/08/2024 16:59]*

28.

Lutaremos para evitar   
a abertura de novas escolas médicas e faz-se necessário políticas públicas de assistência   
à saúde, e avaliação das escolas existentes com critérios estabelecidos de adequação de   
números de vagas/cenários de pratica e proposta pedagógica compatível, caso contrário,   
deve-se reduzir vagas.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AM; Posição: 1: 800 - 1: 1118; 22/08/2024 17:01]*

***6.5.15.3. Teste de Proficiência***

1.

Ampliar a discussão sobre a Prova de Proficiência do CFM para médicos formados no   
País, buscando garantir a segurança e qualidade do atendimento médico oferecido à   
população.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 1713 - 1: 1891; 22/08/2024 17:09]*

2.

-Implementaroexamedeproficiênciadoestudante,com   
avaliaçãodascompetênciasdosformandosantesdeseu   
ingressonomercadodetrabalho

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 468 - 1: 591; 22/08/2024 17:01]*

3.

Implementação obrigatória do Exame de Ordem Médico para a   
obtenção do CRM pelos médicos recém-formados

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 1: 127 - 1: 230; 22/08/2024 17:02]*

4.

Defenderemos o exame de proficiência para os médicos egressos como uma forma de   
mensurar a qualidade da formação desses médicos, impedindo que a sociedade sofra as   
consequências de um médico mal formado.

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 1802 - 1: 2008; 22/08/2024 17:05]*

5.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 159|216 - 1: 546|228; 22/08/2024 17:11]*

6.

EXAME DE PROFICIÊNCIA EM MEDICINA – Trabalhar para a criação do teste de   
progresso durante a graduação e/ou exame de proficiência ao final da graduação como pré-   
requisito para registro nos CRMs. Manutenção do REVALIDA como o único meio do médico   
formado no exterior trabalhar no Brasil.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PR; Posição: 1: 852 - 1: 1143; 22/08/2024 17:03]*

7.

Apoiar o Exame de proficiência dos estudantes de Medicina, seja seriado ou ao final do   
curso pelo CFM.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 589 - 1: 694; 22/08/2024 17:08]*

8.

Avaliação de Proficiência

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 1845 - 1: 1869; 22/08/2024 17:07]*

9.

Trabalhar junto a outras entidades (Congresso Nacional, Ministério da   
Educação, AMB e ABEM) para a criação de mecanismos que atestem a aptidão dos alunos em formação, como   
um Teste de Progresso durante a graduação.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 1873 - 1: 2090; 22/08/2024 16:55]*

10.

Prova de proficiência: vamos em busca de mecanismos legais para avaliar a   
qualidade das escolas médicas com o objetivo de melhorar a formação e   
entregar a sociedade médicos qualificados

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 2: 327 - 2: 515; 22/08/2024 16:57]*

11.

Apoio ao exame   
de proficiência dos estudantes de Medicina   
e defesa da obrigatoriedade do Exame de   
Ordem Médico para obtenção do CRM

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 968 - 2: 1101; 22/08/2024 17:08]*

12.

apoiar o   
exame de proficiência

*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 659 - 1: 690; 22/08/2024 17:08]*

13.

Apoiar a implementação do exame de proficiência para estudantes de medicina

*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 763 - 1: 837; 22/08/2024 17:08]*

14.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 283|344 - 1: 457|360; 22/08/2024 17:12]*

15.

Apoiar a implementação de exames de proficiência para estudantes de Medicina.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 545 - 1: 622; 22/08/2024 17:09]*

16.

aplicaçãodoexamedeproficiência   
aosestudantesdeMedicina

*[PROPOSTAS CHAPAS\ES; Posição: 1: 407 - 1: 461; 22/08/2024 17:09]*

17.

Articular junto ao Congresso Nacional para publicação do Exame de Proficiência a ser   
aplicado pelo CFM

*[PROPOSTAS CHAPAS\DF; Posição: 1: 2445 - 1: 2548; 22/08/2024 17:08]*

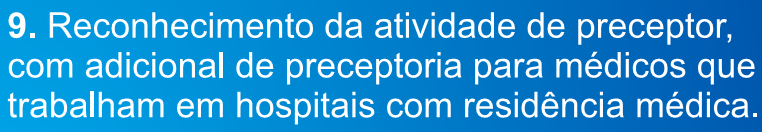
18.

Lutar pela implantação do exame de proficiência como requisito essencial para o   
registro no CRM dos médicos graduados em escolas nacionais, como meio de qualificar a   
assistência médica à população brasileira.

*[PROPOSTAS CHAPAS\BA; Posição: 1: 778 - 1: 989; 22/08/2024 17:01]*

***6.5.15.4. Preceptores***

1.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 308|477 - 1: 558|520; 22/08/2024 17:10]*

2.

Valorizararesidênciamédicacom oaumentodaremuneração   
paraessesprofissionaiseseuspreceptores.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 785 - 1: 876; 22/08/2024 16:54]*

3.

Reconhecimento da atividade de preceptor médico

*[PROPOSTAS CHAPAS\RS; Posição: 1: 962 - 1: 1008; 22/08/2024 16:56]*

4.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 48|189 - 1: 208|200; 22/08/2024 17:11]*

5.

Reconhecimento da atividade de preceptor, com vantagens para médicos que trabalhem   
supervisionando estudantes de medicina ou Médicos Residentes.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 1486 - 1: 1631; 22/08/2024 16:56]*

6.

E defender a Residência   
Médica como a forma mais eficaz de   
pós-graduação em serviço, oferecendo   
supervisão de qualidade e uma formação   
de especialistas reconhecida historicamente.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 1382 - 2: 1564; 22/08/2024 17:04]*

7.

Reconhecer oficialmente a atividade de preceptor, oferecendo vantagens para médicos que   
supervisionem estudantes de medicina ou médicos residentes.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 1666 - 1: 1814; 22/08/2024 16:56]*

8.

Reconhecer a atividade dos preceptores, oferecendo incentivos para médicos que supervisionam estudantes de   
Medicina ou residentes.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 1477 - 1: 1609; 22/08/2024 16:57]*

9.

econhecimentoda   
atividadedepreceptor, comvantagenspara   
médicosquetrabalhemsupervisionando   
estudantesdemedicinaoumédicos residentes

*[PROPOSTAS CHAPAS\ES; Posição: 2: 38 - 2: 170; 22/08/2024 17:04]*

10.

Lutaremos por adequada estrutura para os diversos programas de   
residência médica e aumento de vagas. A Bolsa do médico residente necessita ser   
adequada à realidade atual do país (aumento da bolsa). Incentivo e estruturação à função   
da preceptoria. Apoiar o fracionamento das férias do Médico Residente, quando solicitado.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AM; Posição: 1: 1139 - 1: 1465; 22/08/2024 17:00]*

11.

Propomos a criação de programas de mentoria, onde médicos experientes   
orientem os novos profissionais em suas práticas e decisões clínicas

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 1: 1421 - 1: 1560; 22/08/2024 16:58]*

12.

Esses programas de mentoria incluirão sessões regulares de acompanhamento e   
feedback, além de oportunidades para os jovens médicos participarem de treinamentos e   
workshops especializados

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 2: 167 - 2: 356; 22/08/2024 17:03]*

13.

melhores condições de treinamento para os jovens médicos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 3: 511 - 3: 567; 22/08/2024 17:00]*

**6.5.16. Pesquisa e Inovação**

1.

fazer tomadas de decisão baseadas sempre   
em princípios éticos e científicos e com dados, criando departamentos de   
pesquisa para gerarmos evidências e solicitarmos políticas públicas que   
melhorem a condição de vida do médico.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 3: 64 - 3: 293; 13/08/2024 17:46]*

2.

s incentivar a participação dos médicos acreanos   
em congressos e conferências nacionais e internacionais, proporcionando oportunidades   
para a troca de conhecimentos e a colaboração com outros profissionais de destaque.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 2: 1951 - 2: 2174; 13/08/2024 12:52]*

3.

Incentivaremos a publicação de pesquisas em revistas científicas de renome, destacando   
os avanços alcançados pelos nossos profissionais

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 2: 2176 - 2: 2312; 13/08/2024 12:52]*

**6.5.17. Diversidade e Inclusão**

1.

- IGUAIS OPORTUNIDADES PARA TODOS OS MÉDICOS PRINCIPALMENTE JOVENS   
MÉDICOS E MULHERES MÉDICAS - Criar programas de mentorias e apoio para jovens   
médicas e médicos recém-formados criando a cultura de que o médico pode seguir   
qualquer trilha que queira na profissão.

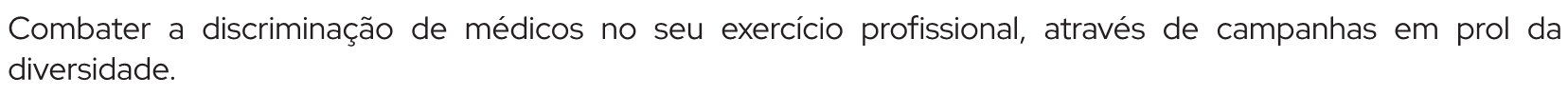
*[PROPOSTAS CHAPAS\PR; Posição: 1: 2524 - 1: 2793; 19/08/2024 13:34]*

2.

Defesa da criação   
de uma Câmara Técnica no CFM dedicada   
aos assuntos das mulheres, abordando a   
saúde de gestantes e mães, a inclusão no   
mercado de trabalho médico, a   
segurança profissional e o combate ao   
assédio moral e à importunação sexual,   
além de promover capacitação e   
liderança feminina na medicina.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 1832 - 2: 2145; 13/08/2024 17:36]*

3.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 35|97 - 1: 578|130; 13/08/2024 17:22]*

4.

Defendemos a promoção da diversidade e inclusão no campo da medicina.   
Propomos a criação de políticas que incentivem a igualdade de oportunidades para   
médicos de diferentes gêneros, raças e origens socioeconômicas. A diversidade no   
ambiente médico é crucial para fornecer um atendimento mais abrangente e sensível às   
necessidades da população

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 2: 642 - 2: 991; 13/08/2024 12:45]*

5.

aumentar a representação de grupos sub-representados na medicina

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 2: 1070 - 2: 1133; 13/08/2024 12:46]*

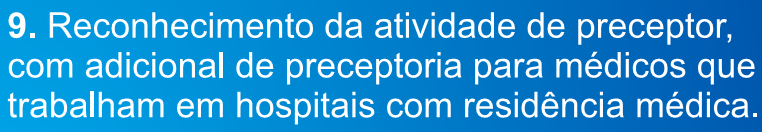
6.

comitês de diversidade dentro do CRM

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 2: 1431 - 2: 1466; 13/08/2024 12:51]*

**6.5.18. Valorização**

1.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 308|477 - 1: 558|520; 19/08/2024 19:25]*

2.

Defender a criação e atualização do piso salarial dos médicos em lei, garantindo   
uma remuneração justa e condizente com a importância da profissão

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 2114 - 1: 2261; 19/08/2024 19:14]*

3.

Lutar contra abusos e excessos dos planos de saúde, defendendo os direitos dos   
médicos e pacientes, e promovendo a qualidade no atendimento.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 2267 - 1: 2408; 19/08/2024 19:15]*

4.

Promover o intercâmbio e colaboração com outras entidades representativas da   
classe médica, buscando unir esforços em prol de melhorias nas condições de trabalho   
e na valorização da profissão

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 2413 - 1: 2607; 19/08/2024 19:16]*

5.

Lutar por condições de segurança, ética e dignidade no exercício da profissão,   
defendendo os direitos e deveres do médico e garantindo um ambiente de trabalho   
adequado para o cuidado do paciente.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 2954 - 1: 3153; 19/08/2024 19:19]*

6.

ApoiaracriaçãodaCarreiradeEstadoparaMédicos,com   
vínculoempregatícioconfiáveleremuneraçãoadequada.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 76 - 1: 173; 19/08/2024 18:24]*

7.

Defenderacriaçãodeum pisonacionalparaacategoria   
médica

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 410 - 1: 464; 19/08/2024 18:25]*

8.

Valorizararesidênciamédicacom oaumentodaremuneração   
paraessesprofissionaiseseuspreceptores.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 785 - 1: 876; 19/08/2024 18:26]*

9.

Carreira médica (Concurso Público

*[PROPOSTAS CHAPAS\RS; Posição: 1: 704 - 1: 736; 19/08/2024 18:13]*

10.

Tabela SUS/CBHPM

*[PROPOSTAS CHAPAS\RS; Posição: 1: 743 - 1: 758; 19/08/2024 18:13]*

11.

Reconhecimento da atividade de preceptor médico

*[PROPOSTAS CHAPAS\RS; Posição: 1: 962 - 1: 1008; 19/08/2024 18:14]*

12.

Piso Salaria

*[PROPOSTAS CHAPAS\RS; Posição: 1: 1221 - 1: 1232; 19/08/2024 18:21]*

13.

melhores condições de trabalho e da   
valorização da atuação do médico.

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 174 - 1: 244; 19/08/2024 18:01]*

14.

carreira de estado para   
médicos, que promova segurança jurídica e valorização profissional no âmbito do serviço   
público, como solução para a má distribuição dos médicos em todo país, demostrada pelos   
dados da demografia médica.

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 1191 - 1: 1423; 19/08/2024 18:03]*

15.

crie mecanismos para que os clientes sejam   
devidamente bem atendidos nas suas necessidades e que os prestadores de serviço que   
exercem com ética as suas obrigações, sejam adequadamente tratados e valorizados.

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 2271 - 1: 2482; 19/08/2024 18:06]*

16.

Defenderemos a Medicina nos manifestando sempre que a profissão sofra tentativas de   
desgaste, venha de onde vier.

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 2798 - 1: 2912; 19/08/2024 18:07]*

17.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 175|335 - 1: 345|354; 19/08/2024 13:40]*

18.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 405|201 - 1: 537|213; 19/08/2024 13:42]*

19.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 48|189 - 1: 208|200; 19/08/2024 13:43]*

20.

CARREIRA DE ESTADO PARA O MÉDICO – Apoiar, construir e consolidar programas   
que oportunizem ao médico uma carreira de estado (Médicos pelo Brasil), com   
remuneração justa, acabando com a pejotização e com vínculos sem direitos trabalhistas.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PR; Posição: 1: 1956 - 1: 2198; 20/08/2024 16:26]*

21.

Defender a Residência Médica de qualidade, com mais bolsas e melhor remuneração,   
incluindo a possibilidade de complementação da bolsa.   
- Defesa da integridade da Comissão Nacional de Residência Médica.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 804 - 1: 1008; 19/08/2024 13:22]*

22.

Carreira médica no SUS, com concurso, piso da categoria (Fenam) e plano de carreira   
(de Estado ou através de agências federais, como EBSERH ou ADAPS/AGSUS/Médicos   
Pelo Brasil)   
- Pela substituição do Programa Mais Médicos por um projeto, que não seja provisório e   
precário, visando a criação da carreira médica no SUS

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 1015 - 1: 1338; 19/08/2024 13:23]*

23.

Reconhecimento da atividade de preceptor, com vantagens para médicos que trabalhem   
supervisionando estudantes de medicina ou Médicos Residentes.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 1486 - 1: 1631; 19/08/2024 13:24]*

24.

valorização de quem faz a medicina no dia-a-dia dos serviços de saúde.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 464 - 1: 535; 19/08/2024 13:04]*

25.

Defesa do Piso Salarial da Medicina - Fortalecer as propostas no Congresso Nacional de Piso Salarial para   
o médico em todos os níveis de atenção, incluindo a defesa da carreira de estado no SUS.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 2504 - 1: 2700; 19/08/2024 13:14]*

26.

Defesa do SUS e da Residência Médica – Atuar em conjunto com outras entidades médicas para aumentar   
o valor da bolsa de residência, garantindo a valorização da CNRM e o atendimento das necessidades do Sistema   
Único de Saúde. Manter vigilância sobre a qualidade dos programas de Residência Médica lutando por sua   
qualidade na formação dos jovens médicos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 2705 - 1: 3063; 20/08/2024 16:20]*

27.

Atenção à Saúde Integral de Médicos e Residentes - Instituir ações continuadas de promoção da saúde   
mental e melhoria das condições de trabalho, oferecendo acolhimento e desenvolvendo estratégias de   
combate ao assédio moral e de prevenção de burnout e suicídio.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 3301 - 1: 3565; 19/08/2024 13:15]*

28.

Apoie o seu médico: programa permanente de sensibilização da sociedade   
sobre o trabalho do médico e combate firme a todas as formas de violência   
contra o médico.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 3: 764 - 3: 928; 13/08/2024 17:48]*

29.

Valorização do médico SUS e de convênio:

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 3: 933 - 3: 973; 13/08/2024 17:48]*

30.

fim do Programa Mais Médicos e sua substituição por um projeto estável e eficiente   
para a carreira médica no SUS

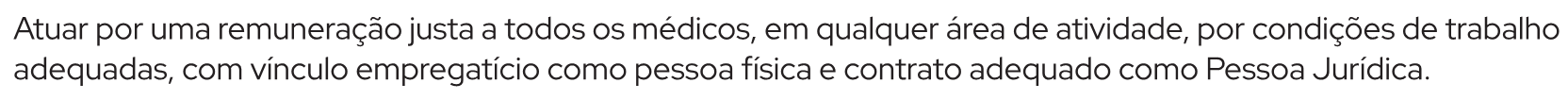
*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 1316 - 1: 1429; 20/08/2024 16:02]*

31.

Reconhecer oficialmente a atividade de preceptor, oferecendo vantagens para médicos que   
supervisionem estudantes de medicina ou médicos residentes.

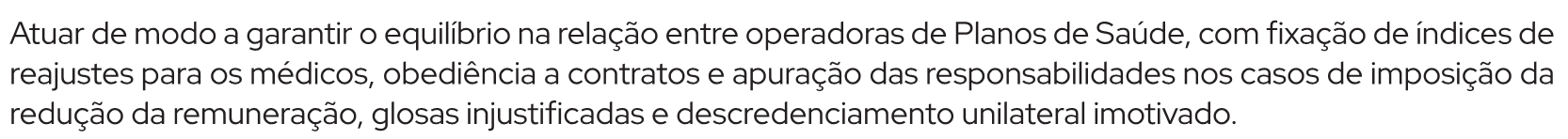
*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 1666 - 1: 1814; 13/08/2024 17:27]*

32.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 33|275 - 1: 579|309; 13/08/2024 17:18]*

33.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 34|197 - 1: 581|245; 13/08/2024 17:20]*

34.

Estabelecer uma carreira médica no SUS, com concursos públicos, piso salarial definido pela Fenam e um plano de   
carreira estruturado.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 1004 - 1: 1138; 13/08/2024 16:30]*

35.

Encerrar o Programa Mais Médicos e substituí-lo por um projeto permanente e eficiente para a carreira médica no   
SUS.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 1145 - 1: 1263; 13/08/2024 16:31]*

36.

Reconhecer a atividade dos preceptores, oferecendo incentivos para médicos que supervisionam estudantes de   
Medicina ou residentes.

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 1477 - 1: 1609; 20/08/2024 14:34]*

37.

econhecimentoda   
atividadedepreceptor, comvantagenspara   
médicosquetrabalhemsupervisionando   
estudantesdemedicinaoumédicos residentes

*[PROPOSTAS CHAPAS\ES; Posição: 2: 38 - 2: 170; 20/08/2024 14:31]*

38.

defenderemosamelhoria   
dacarreiramédicanoSistemaÚnicodeSaúde,pormeio   
darealizaçãodeconcursos,aprimoramentodopisoda   
categoriaeplanodecarreiradeEstado.

*[PROPOSTAS CHAPAS\ES; Posição: 2: 418 - 2: 568; 13/08/2024 16:26]*

39.

Atuar junto à FPMED é Congresso Nacional para criação da Carreira de Estado e   
fortalecimento do ‘Médicos pelo Brasil’

*[PROPOSTAS CHAPAS\DF; Posição: 1: 2806 - 1: 2924; 20/08/2024 14:30]*

40.

continuaremos nossa luta pela segurança e dignidade da prática médica

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 2850 - 1: 2918; 19/08/2024 21:25]*

41.

combater a precarização dos contratos de trabalho médico

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 3069 - 1: 3124; 13/08/2024 15:57]*

42.

A promoção de uma cultura de respeito e valorização dos médicos   
contribuirá para a construção de um ambiente de trabalho mais seguro e harmonioso

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 1: 1133 - 1: 1279; 13/08/2024 12:41]*

43.

Valorização dos Médicos Recém-formados

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 1: 1295 - 1: 1332; 13/08/2024 12:41]*

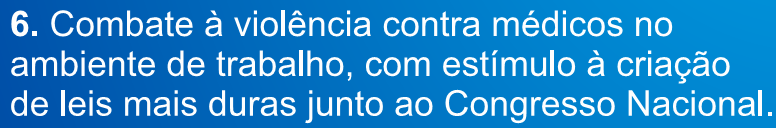
44.

oportunidades de desenvolvimento profissional e uma carreira   
promissora na região.

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 3: 1272 - 3: 1355; 19/08/2024 21:11]*

**6.5.19. Segurança**

1.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 30|243 - 1: 285|284; 19/08/2024 19:22]*

2.

Lutar por condições de segurança, ética e dignidade no exercício da profissão,   
defendendo os direitos e deveres do médico e garantindo um ambiente de trabalho   
adequado para o cuidado do paciente.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 2954 - 1: 3153; 19/08/2024 19:19]*

3.

Combatersituaçõesdeviolênciacontraomédiconoambiente   
detrabalho

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 985 - 1: 1047; 19/08/2024 18:26]*

4.

Combate à violência aos Médicos no ambiente de trabalho

*[PROPOSTAS CHAPAS\RS; Posição: 1: 1239 - 1: 1293; 19/08/2024 18:21]*

5.

Proteção dos médicos contra ataques à sua dignidade de qualquer   
origem.

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 1: 600 - 1: 672; 19/08/2024 18:33]*

6.

Defenderemos a Medicina nos manifestando sempre que a profissão sofra tentativas de   
desgaste, venha de onde vier.

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 2798 - 1: 2912; 19/08/2024 18:07]*

7.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 153|524 - 1: 330|543; 19/08/2024 13:36]*

8.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 215|187 - 1: 391|199; 19/08/2024 13:43]*

9.

Defesa da Dignidade Médica:   
- Proteção dos médicos contra ataques à sua dignidade de qualquer origem.   
- Criação de uma Comissão de Apoio ao Médico Agredido para fornecer suporte imediato   
e eficaz.   
- Combater a violência aos médicos no seu ambiente de trabalho, com policiamento em   
locais de maior risco e estimular a criação de Delegacias de Crimes Relacionados à Saúde   
nos estados.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 1639 - 1: 2032; 19/08/2024 13:24]*

10.

Segurança e Responsabilidade

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 1075 - 1: 1103; 19/08/2024 13:09]*

11.

Atenção à Saúde Integral de Médicos e Residentes - Instituir ações continuadas de promoção da saúde   
mental e melhoria das condições de trabalho, oferecendo acolhimento e desenvolvendo estratégias de   
combate ao assédio moral e de prevenção de burnout e suicídio.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 3301 - 1: 3565; 19/08/2024 13:16]*

12.

Apoie o seu médico: programa permanente de sensibilização da sociedade   
sobre o trabalho do médico e combate firme a todas as formas de violência   
contra o médico.

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 3: 764 - 3: 928; 13/08/2024 17:48]*

13.

Proteger vigorosamente o médico e   
assegurar a autonomia profissional

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 76 - 2: 144; 13/08/2024 17:30]*

14.

Acolher o médico   
jovem, promovendo educação continuada,   
apoiando seu acesso ao mercado de   
trabalho e orientando sobre aspectos   
funcionais, éticos e legais, para que inicie   
sua jornada profissional com segurança.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 1594 - 2: 1809; 13/08/2024 17:35]*

15.

Combate à   
violência contra médicos, com   
policiamento em locais de maior risco   
e criação de Delegacias de Crimes   
Relacionados à Saúde.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 2: 2170 - 2: 2306; 13/08/2024 17:36]*

16.

Combater a violência contra médicos no ambiente de trabalho, com policiamento em locais de   
maior risco e criação de Delegacias de Crimes Relacionados à Saúde nos estados.

*[PROPOSTAS CHAPAS\MT; Posição: 1: 1850 - 1: 2021; 13/08/2024 17:28]*

17.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 83|144 - 1: 519|161; 13/08/2024 17:21]*

18.

Combater a violência contra médicos em seus locais de trabalho, com policiamento em áreas de maior risco e a   
criação de Delegacias de Crimes Relacionados à Saúde nos estados

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 1615 - 1: 1789; 13/08/2024 16:32]*

19.

Combateremos firmementeaviolênciacontra   
médicosemseuambientedetrabalho,buscando   
policiamentoemlocaisdemaior riscoefomento   
àcriaçãodedelegaciasdecrimes relacionadosà   
saúdenosestados.

*[PROPOSTAS CHAPAS\ES; Posição: 2: 174 - 2: 358; 13/08/2024 16:25]*

20.

Atuar junto à ANS e Congresso Nacional para impedir os abusos das operadoras e   
planos de saúde contra os médicos.

*[PROPOSTAS CHAPAS\DF; Posição: 1: 2931 - 1: 3045; 13/08/2024 16:20]*

21.

continuaremos nossa luta pela segurança e dignidade da prática médica

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 2850 - 1: 2918; 19/08/2024 21:24]*

22.

Propomos a implementação de medidas para combater a violência contra médicos

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 1: 84 - 1: 159; 19/08/2024 21:05]*

23.

criação de protocolos de segurança em hospitais e clínicas, bem como   
campanhas de conscientização sobre o respeito aos profissionais de saúde

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 1: 177 - 1: 319; 13/08/2024 12:39]*

24.

instalação   
de sistemas de vigilância, controle de acesso e treinamento de pessoal para lidar com   
situações de emergência

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 1: 564 - 1: 688; 13/08/2024 12:40]*

25.

As campanhas de conscientização serão realizadas em parceria com a mídia,   
instituições de saúde e organizações comunitárias, visando educar a população sobre a   
importância do respeito aos profissionais de saúde e as consequências da violência no   
ambiente de trabalho

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 1: 859 - 1: 1130; 13/08/2024 12:41]*

**6.6. Palavras-chave de Campanha**

1.



*[PROPOSTAS CHAPAS\TO; Posição: 1: 254|59 - 1: 348|96; 19/08/2024 19:30]*

2.

Democrático

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 14 - 1: 24; 19/08/2024 19:05]*

3.

Participativo

*[PROPOSTAS CHAPAS\SE; Posição: 1: 28 - 1: 40; 19/08/2024 19:05]*

4.

Novo

*[PROPOSTAS CHAPAS\SC; Posição: 1: 1484 - 1: 1487; 19/08/2024 18:23]*

5.

AUTONOMIA

*[PROPOSTAS CHAPAS\RS; Posição: 1: 0 - 1: 8; 19/08/2024 18:11]*

6.

VALORIZAÇÃO

*[PROPOSTAS CHAPAS\RS; Posição: 1: 12 - 1: 22; 19/08/2024 18:11]*

7.

RESPEITO

*[PROPOSTAS CHAPAS\RS; Posição: 1: 26 - 1: 33; 19/08/2024 18:11]*

8.

Força Médica

*[PROPOSTAS CHAPAS\SP; Posição: 1: 32 - 1: 43; 19/08/2024 18:29]*

9.

UNIÃO DA MEDICINA

*[PROPOSTAS CHAPAS\RN; Posição: 1: 9 - 1: 25; 19/08/2024 13:44]*

10.



*[PROPOSTAS CHAPAS\RJ; Posição: 1: 255|760 - 1: 387|775; 19/08/2024 13:35]*

11.

MEDICINA PRA FRENTE

*[PROPOSTAS CHAPAS\PR; Posição: 1: 0 - 1: 18; 19/08/2024 13:28]*

12.

Dignidade Médica

*[PROPOSTAS CHAPAS\PI; Posição: 1: 74 - 1: 89; 19/08/2024 13:16]*

13.

movimento

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 980 - 1: 988; 19/08/2024 13:00]*

14.

etica

*[PROPOSTAS CHAPAS\PE; Posição: 1: 990 - 1: 994; 19/08/2024 13:00]*

15.

Representatividade

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 1: 9 - 1: 26; 13/08/2024 17:39]*

16.

Ética

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 1: 29 - 1: 33; 13/08/2024 17:39]*

17.

Transparência

*[PROPOSTAS CHAPAS\PB; Posição: 1: 37 - 1: 49; 13/08/2024 17:39]*

18.

DEFESA   
DA VIDA

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 1: 36 - 1: 50; 13/08/2024 17:30]*

19.

AUTONOMIA   
MÉDICA

*[PROPOSTAS CHAPAS\MS; Posição: 1: 53 - 1: 69; 13/08/2024 17:29]*

20.



*[PROPOSTAS CHAPAS\MG; Posição: 1: 327|663 - 1: 390|685; 13/08/2024 17:14]*

21.

ÉTICA

*[PROPOSTAS CHAPAS\MA; Posição: 1: 18 - 1: 22; 13/08/2024 16:35]*

22.

RESPONSABILIDADE

*[PROPOSTAS CHAPAS\MA; Posição: 1: 28 - 1: 43; 13/08/2024 16:35]*

23.

UNIÃO DE VERDADE

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 36 - 1: 51; 20/08/2024 14:32]*

24.

Ciência

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 54 - 1: 60; 13/08/2024 16:28]*

25.

ética

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 63 - 1: 67; 13/08/2024 16:28]*

26.

valores

*[PROPOSTAS CHAPAS\GO; Posição: 1: 71 - 1: 77; 13/08/2024 16:28]*

27.



*[PROPOSTAS CHAPAS\ES; Posição: 1: 26|537 - 1: 158|566; 13/08/2024 16:21]*

28.



*[PROPOSTAS CHAPAS\ES; Posição: 1: 31|512 - 1: 138|537; 13/08/2024 16:21]*

29.

UNIR

*[PROPOSTAS CHAPAS\DF; Posição: 1: 3088 - 1: 3091; 13/08/2024 16:21]*

30.

TRABALHAR

*[PROPOSTAS CHAPAS\DF; Posição: 1: 3095 - 1: 3103; 13/08/2024 16:21]*

31.

Renovação

*[PROPOSTAS CHAPAS\BA; Posição: 1: 0 - 1: 8; 13/08/2024 16:06]*

32.

responsabilidade

*[PROPOSTAS CHAPAS\BA; Posição: 1: 14 - 1: 29; 13/08/2024 16:07]*

33.

Defesa da Medicina

*[PROPOSTAS CHAPAS\BA; Posição: 1: 35 - 1: 52; 13/08/2024 16:07]*

34.

ÉTICA

*[PROPOSTAS CHAPAS\AM; Posição: 1: 219 - 1: 223; 13/08/2024 15:59]*

35.

UNIÃO

*[PROPOSTAS CHAPAS\AM; Posição: 1: 229 - 1: 233; 13/08/2024 15:59]*

36.

UNIDOS

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 0 - 1: 5; 13/08/2024 13:20]*

37.

COMPROMETIDOS

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 22 - 1: 34; 13/08/2024 13:20]*

38.

FUTURO

*[PROPOSTAS CHAPAS\AL; Posição: 1: 42 - 1: 47; 13/08/2024 13:20]*

39.

UNIÃO

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 1: 21 - 1: 25; 13/08/2024 12:34]*

40.

ÉTICA

*[PROPOSTAS CHAPAS\AC; Posição: 1: 29 - 1: 33; 13/08/2024 12:34]*