



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
GABINETE DO PREFEITO
ESTADO DE MINAS GERAIS

OFÍCIO 1435/PREF/2023

Araguari, 5 de maio de 2023.

Exmo. Senhor
RODRIGO COSTA FERREIRA
Presidente da Câmara Municipal de Araguari

Assunto: Encaminha resposta de requerimento

Senhor Presidente,

1. Cumprimentando-o cordialmente, atendendo solicitação desta Casa Legislativa, vimos por meio deste encaminhar em anexo a resposta do requerimento abaixo mencionado:

- **DATA: 30/03/2023 - REQUERIMENTO: 1058/2023 - OFÍCIO: 1106/2023**
ASSUNTO: "Solicita a criação de códigos para identificar vítimas de violência doméstica dentro do protocolo de atendimento do Sistema Único de Saúde (SUS), inclusive para cada tipo de lesão sofrida."
Vereador(es) autoria: **DENISE CRISTINA LIMA DE ANDRADE.**

2. Sem mais para o momento, colocamo-nos à inteira disposição de Vossa Excelência para qualquer outro esclarecimento que venha a se fazer necessário, reiterando protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

RENATO CARVALHO FERNANDES
Prefeito Municipal de Araguari

PREFEITURA DE ARAGUARI

Palácio dos Ferrovários - Praça Gaioso Neves - Centro - Araguari-MG - CEP 38440-001

assinado digitalmente por RENATO CARVALHO FERNANDES, Data: 08/05/23 08:31

Telefone: (34) 3690 3000 | E-mail: @prefeituradearaguari | Site: www.araguari.mg.gov.br

Id: 6c086e7f-2adb-436f-8fa1-29877c2ce674





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DE MINAS GERAIS

OFÍCIO 1096/SMS/2023

Araguari, 25 de abril de 2023

Ao Exmo. Senhor
RENATO CARVALHO FERNANDES
DD Prefeito Municipal
Araguari - MG

ASSUNTO: Encaminha resposta de requerimento.

Senhor Prefeito,

Reportamo-nos por meio deste para encaminhar-vos a(s) resposta(s) do(s) requerimento(s) advindo(s) da Câmara Municipal de Araguari.

DATA: 21/03/2023 - REQUERIMENTO(S): 1058/2023

ASSUNTO(S): *Solicita a criação de códigos para identificar vítimas de violência doméstica dentro do protocolo de atendimento do SUS, inclusive para cada tipo de lesão sofrida.*

Vereador(es) autoria: **DENISE CRISTINA LIMA DE ANDRADE**

Diante do que foi solicitado, informamos que já existe um sistema do Ministério da Saúde que contempla todas as informações sobre a vítima e agressor. Além disso, todas as notificações enviadas pelas unidades notificadoras são digitadas e lançadas no sistema próprio de informação SINAN NET.

Dentre as atribuições da vigilância epidemiológica, ressaltamos a elaboração do boletim semestral de violência interpessoal/autoprovocada de acordo com os dados das respectivas notificações, boletim este publicado pela Secretaria de Gabinete (anexo) nas redes sociais e Diário Oficial do Município.

Informamos também que a Secretaria Municipal de Saúde criou o "Comitê de Vigilância das Violências" composto por membros representantes: empresas, instituições de saúde, segurança

Araguari, conectada com você e com o Brasil

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
CORRESPONDÊNCIA RECEBIDA
Em 02/05/23
Horário: 09:40
Paiva N.F. B.
Secretaria de Governo

Rua Doutor Afrânio, 161 - Centro - Araguari - MG - 38.440-072
Telefone: (34) 3690-3005 - E-mail: secsaude@araguari.mg.gov.br

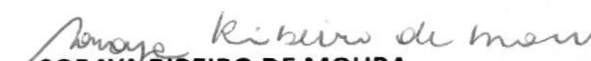


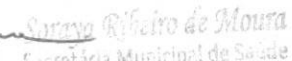
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DE MINAS GERAIS

pública, SAMU, COBOM e outras Secretarias para fomentar ações de prevenção e vigilância das violências, inclusive discussão para precificação das despesas com o tratamento das vítimas.

Sem outro particular, colocamo-nos à inteira disposição de Vossa Senhoria para qualquer outro esclarecimento que venha a se fazer necessário, reiterando protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,


SORAYA RIBEIRO DE MOURA
Secretária Municipal de Saúde


Secretária Municipal de Saúde
SMS/Araguari-MG

Araguari, conectada com você e com o Brasil

Rua Doutor Afrânio, 161 - Centro - Araguari - MG - 38.440-072
Telefone: (34) 3690-3005 - E-mail: secsaude@araguari.mg.gov.br

Caso suspeito: todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas e alimentos e bebidas), apresente sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual		2 Agravado/doença INTOXICAÇÃO EXÓGENA		Código (CID10) T 65.9	3 Data da Notificação
	4 UF	5 Município de Notificação		Código (IBGE)		
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		Código	7 Data dos Primeiros Sintomas		
Notificação Individual	8 Nome do Paciente				9 Data de Nascimento	
	10 (ou) Idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	11 Sexo M - Masculino F - Feminino 1 - Ignorado	12 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Idade gestacional Ignorada 5-Não 6- Não se aplica 9- Ignorado		13 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9- Ignorado	
	14 Escolaridade 0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10- Não se aplica					
	15 Número do Cartão SUS		16 Nome da mãe			
Dados de Residência	17 UF	18 Município de Residência		Código (IBGE)	19 Distrito	
	20 Bairro		21 Logradouro (rua, avenida,...)		Código	
	22 Número	23 Complemento (apto., casa, ...)		24 Geo campo 1		
	25 Geo campo 2		26 Ponto de Referência		27 CEP	
	28 (DDD) Telefone		29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	30 País (se residente fora do Brasil)		

Dados Complementares do Caso

Antecedentes Epidemiológicos	31 Data da Investigação		32 Ocupação	
	33 Situação no Mercado de Trabalho 01 - Empregado registrado com carteira assinada 05 - Servidor público celetista 09 - Cooperativado 02 - Empregado não registrado 06 - Aposentado 10 - Trabalhador avulso 03 - Autônomo/ conta própria 07 - Desempregado 11 - Empregador 04 - Servidor público estatutário 08 - Trabalho temporário 12 - Outros 99 - Ignorado			
	34 Local de ocorrência da exposição 1. Residência 2. Ambiente de trabalho 3. Trajeto do trabalho 4. Serviços de saúde 5. Escola/creche 6. Ambiente externo 7. Outro 9. Ignorado			
Dados da Exposição	35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência			36 Atividade Econômica (CNAE)
	37 UF	38 Município do estabelecimento		Código (IBGE)
	39 Distrito			
	40 Bairro		41 Logradouro (rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento)	
	42 Número	43 Complemento (apto., casa, ...)	44 Ponto de Referência do estabelecimento	45 CEP
46 (DDD) Telefone		47 Zona de exposição 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	48 País (se estabelecimento fora do Brasil)	

49 Grupo do agente tóxico/Classificação geral

- | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| 01. Medicamento | 02. Agrotóxico; uso agrícola | 03. Agrotóxico; uso doméstico | 04. Agrotóxico; uso saúde pública |
| 05. Raticida | 06. Produto veterinário | 07. Produto de uso domiciliar | 08. Cosmético/higiene pessoal |
| 09. Produto químico de uso industrial | 10. metal | 11. Drogas de abuso | 12. Planta tóxica |
| 13. Alimento e bebida | 14. Outro | 99. Ignorado | |

50 Agente tóxico (informar até três agentes)

Nome Comercial/popular

Princípio Ativo

1 - _____

1 - _____

2 - _____

2 - _____

3 - _____

3 - _____

51 Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização

- | | | | | |
|-----------------------------|--------------|------------------|-------------|--------------|
| 1. Inseticida | 2. Herbicida | 3. Carrapaticida | 4. Raticida | 5. Fungicida |
| 6. Preservante para madeira | 7. Outro | 8. Não se aplica | 9. Ignorado | |

52 Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual

- | | | |
|----------------------------|-------------------------|-------------------|
| 01- Diluição | 05- Colheita | 09- Outros |
| 02- Pulverização | 06- Transporte | 10- Não se aplica |
| 03- Tratamento de sementes | 07- Desinsetização | 99- Ignorado |
| 04- Armazenagem | 08- Produção/formulação | |

1ª Opção: ☐2ª Opção: ☐3ª Opção: ☐

53 Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/lavoura

54 Via de exposição/contaminação

- | | | |
|-----------------|---------------|---------------------|
| 1- Digestiva | 4- Ocular | 7- Transplacentária |
| 2- Cutânea | 5- Parenteral | 8- Outra |
| 3- Respiratória | 6- Vaginal | 9- Ignorada |

1ª Opção: ☐2ª Opção: ☐3ª Opção: ☐

55 Circunstância da exposição/contaminação

- | | | | | |
|---------------------------|-------------------------|---------------|------------------------------------|----------------------------------|
| 01- Uso Habitual | 02- Acidental | 03- Ambiental | 04- Uso terapêutico | 05- Prescrição médica inadequada |
| 06- Erro de administração | 07- Automedicação | 08- Abuso | 09- Ingestão de alimento ou bebida | 10- Tentativa de suicídio |
| 11- Tentativa de aborto | 12- Violência/homicídio | 13- Outra: | 99- Ignorado | |

56 A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ocupação?

- 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

57 Tipo de Exposição

- 1 - Aguda - única 2 - Aguda - repetida 3 - Crônica
-
- 4 - Aguda sobre Crônica 9 - Ignorado

58 Tempo Decorrido entre a Exposição e o Atendimento

- 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano 9 - Ignorado

59 Tipo de atendimento

- 1 - Hospitalar 2 - Ambulatorial 3 - Domiciliar
-
- 4 - Nenhum 9 - Ignorado

60 Houve hospitalização?

- 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

61 Data da internação

62 UF

63 Município de hospitalização

Código (IBGE)

64 Unidade de saúde

Código

65 Classificação final

- 1 - Intoxicação confirmada 2 - Só Exposição 3 - Reação Adversa
-
- 4 - Outro Diagnóstico 5 - Síndrome de abstinência 9 - Ignorado

66 Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico

CID - 10

67 Critério de confirmação

- 1 - Laboratorial 2 - Clínico-epidemiológico 3 - Clínico

68 Evolução do Caso

- 1 - Cura sem sequelas 2 - Cura com sequelas 3 - Óbito por intoxicação exógena
-
- 4 - Óbito por outra causa 5 - Perda de seguimento 9 - Ignorado

69 Data do óbito

70 Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT.

- 1 - Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 9 - Ignorado

71 Data do Encerramento

Informações complementares e observações

Observações:

Município/Unidade de Saúde

Cód. da Unid. de Saúde

Nome

Função

Assinatura

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação		2 - Individual	
	2 Agravado/doença		VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	
	4 UF		5 Município de notificação	
	6 Unidade Notificadora		7 Nome da Unidade Notificadora	
Notificação Individual	8 Unidade de Saúde		9 Data da ocorrência da violência	
	10 Nome do paciente		11 Data de nascimento	
	12 (ou) Idade		13 Sexo	
	14 Gestante		15 Raça/Cor	
Dados de Residência	16 Escolaridade		17 Número do Cartão SUS	
	18 Nome da mãe		19 UF	
	20 Município de Residência		21 Distrito	
	22 Bairro		23 Logradouro (rua, avenida,...)	
Dados da Pessoa Atendida	24 Número		25 Complemento (apto., casa, ...)	
	26 Geo campo 1		27 Geo campo 2	
	28 Ponto de Referência		29 CEP	
	30 (DDD) Telefone		31 Zona	
Dados da Ocorrência	32 País (se residente fora do Brasil)		33 Nome Social	
	34 Ocupação		35 Situação conjugal / Estado civil	
	36 Orientação Sexual		37 Identidade de gênero	
	38 Possui algum tipo de deficiência/ transtorno?		39 Se sim, qual tipo de deficiência /transtorno?	
Dados da Ocorrência	40 UF		41 Município de ocorrência	
	42 Distrito		43 Bairro	
	44 Logradouro (rua, avenida,...)		45 Número	
	46 Complemento (apto., casa, ...)		47 Geo campo 3	
Dados da Ocorrência	48 Geo campo 4		49 Ponto de Referência	
	50 Zona		51 Hora da ocorrência	
	52 Local de ocorrência		53 Ocorreu outras vezes?	
	54 A lesão foi autoprovocada?		55 Local de ocorrência	

Violência	55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado		
	56 Tipo de violência 1- Sim 2- Não 9- Ignorado ☐ Física ☐ Tráfico de seres humanos ☐ Psicológica/Moral ☐ Financeira/Econômica ☐ Intervenção legal ☐ Tortura ☐ Negligência/Abandono ☐ Outros ☐ Sexual ☐ Trabalho infantil		
Violência Sexual	57 Meio de agressão 1- Sim 2- Não 9- Ignorado ☐ Força corporal/espandimento ☐ Obj. perfuro-cortante ☐ Arma de fogo ☐ Enforcamento ☐ Substância/Obj. quente ☐ Ameaça ☐ Obj. contundente ☐ Envenenamento, Intoxicação ☐ Outro		
	58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado ☐ Assédio sexual ☐ Estupro ☐ Pornografia infantil ☐ Exploração sexual ☐ Outros		
Dados do provável autor da violência	59 Procedimento realizado 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado ☐ Profilaxia DST ☐ Profilaxia Hepatite B ☐ Coleta de sêmen ☐ Contracepção de emergência ☐ Profilaxia HIV ☐ Coleta de sangue ☐ Coleta de secreção vaginal ☐ Aborto previsto em lei		
	60 Número de envolvidos 1- Um 2- Dois ou mais 9- Ignorado 61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1-Sim 2-Não 9-Ignorado ☐ Pai ☐ Ex-Cônjuge ☐ Amigos/conhecidos ☐ Policial/agente da lei ☐ Mãe ☐ Namorado(a) ☐ Desconhecido(a) ☐ Própria pessoa ☐ Padrasto ☐ Ex-Namorado(a) ☐ Cuidador(a) ☐ Outros ☐ Madrasta ☐ Filho(a) ☐ Patrão/chefe ☐ Pessoa com relação institucional ☐ Cônjuge ☐ Irmão(ã)		
Encaminhamento	62 Sexo do provável autor da violência 1- Masculino 2- Feminino 3- Ambos os sexos 9- Ignorado 63 Suspeita de uso de álcool 1- Sim 2- Não 9- Ignorado		
	64 Ciclo de vida do provável autor da violência: 1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 2-Adolescente (10 a 19 anos) 4-Pessoa adulta (25 a 59 anos) 9-Ignorado		
Dados finais	65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado ☐ Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras) ☐ Conselho do Idoso ☐ Delegacia de Atendimento à Mulher ☐ Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras) ☐ Delegacia de Atendimento ao Idoso ☐ Outras delegacias ☐ Rede da Educação (Creche, escola, outras) ☐ Centro de Referência dos Direitos Humanos ☐ Justiça da Infância e da Juventude ☐ Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras) ☐ Ministério Público ☐ Defensoria Pública ☐ Conselho Tutelar ☐ Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente		
	66 Violência Relacionada ao Trabalho 1- Sim 2- Não 9- Ignorado 67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT) 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado 68 Circunstância da lesão CID 10 - Cap XX		
69 Data de encerramento			

Informações complementares e observações

Nome do acompanhante _____ Vínculo/grau de parentesco _____ (DDD) Telefone _____

Observações Adicionais:

Disque Saúde - Ouvidoria Geral do SUS

136

TELEFONES ÚTEIS

Central de Atendimento à Mulher

180

Disque Direitos Humanos

100

Notificador	Município/Unidade de Saúde		Cód. da Unid. de Saúde/CNES
	Nome	Função	Assinatura
	Violência interpessoal/autoprovocada _____ Sinan _____ SVS 15.06.2015		

DIÁRIO OFICIAL



Acesse o Diário:



Palácio dos Ferroviários • Pç. Gaioso Neves, 129 • Centro • Araguari, MG • CEP 38440-001 • Tel. (34) 3690-3000

Ano 13 Edição 1563

Quarta-feira, 15 de fevereiro de 2023

www.araguari.mg.gov.br

ATOS DO CHEFE DO PODER EXECUTIVO

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE EDITAL

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS/FUNÇÕES PÚBLICAS(AS) PARA OS QUADROS DE PESSOAL DO MUNICÍPIO DE ARAGUARI/MG - EDITAL Nº 01/2023

O Exmo. Sr. Renato Carvalho Fernandes, DD, Prefeito do Município de Araguari/MG, torna público a realização do Concurso Público do Município de Araguari/MG, de Prova Objetiva de Múltipla Escolha, de caráter eliminatório e classificatório, de Prova de Títulos, de caráter classificatório, de Avaliação psicológica, de caráter eliminatório, e de Teste de Aptidão Física (TAF), de caráter eliminatório, para provimento de cargos/funções para o quadro permanente de pessoal do Município de Araguari/MG, observados os termos das Leis e demais normas contidas no Edital nº 01/2023. As inscrições para o Concurso Público serão realizadas pela internet, no endereço eletrônico do IBGP: (www.ibgpconcursos.com.br), no período entre 09h00min do dia 17 de abril de 2023 e 15h59min do dia 17 de maio de 2023, observado o horário de Brasília/DF e critérios do Edital. O Edital nº 01/2023 será publicado, em sua íntegra no endereço eletrônico: www.ibgpconcursos.com.br, 15 de fevereiro de 2023. RENATO CARVALHO FERNANDES PREFEITO MUNICIPAL DE ARAGUARI/MG

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE EDITAL PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA CONTRATAÇÃO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS) E AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS (ACE) PARA O QUADRO DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ARAGUARI/MG - EDITAL Nº 02/2023

O Exmo. Sr. Renato Carvalho Fernandes, DD, Prefeito do Município de Araguari/MG, torna público a realização do Processo Seletivo Público do Município de Araguari/MG, de Prova Objetiva de Múltipla Escolha, de caráter eliminatório e classificatório, de Prova de Títulos, de caráter classificatório, e de Avaliação Psicológica, de caráter eliminatório, para contratação nas funções públicas do quadro da Saúde do Município de Araguari/MG, observados os termos das Leis e demais normas contidas no Edital nº 02/2023. As inscrições para o Processo Seletivo Público

serão realizadas pela internet, no endereço eletrônico do IBGP: (www.ibgpconcursos.com.br), no período entre 09h00min do dia 17 de abril de 2023 e 15h59min do dia 17 de maio de 2023, observado o horário de Brasília/DF e critérios do Edital. O Edital nº 02/2023 será publicado, em sua íntegra no endereço eletrônico: www.ibgpconcursos.com.br, 15 de fevereiro de 2023. RENATO CARVALHO FERNANDES PREFEITO MUNICIPAL DE ARAGUARI/MG

PORTARIA Nº 190/2023

"Exonera a pessoa que menciona"

O Prefeito Municipal de Araguari, usando de suas atribuições legais...

RESOLVE:

Art. 1º - Fica o Departamento de Pessoal da Prefeitura Municipal de Araguari, autorizado a exonerar a pedido o (a) seguinte servidor (a): KAROLLYN BRUNA SOUSA RODRIGUES - SERVIÇOS GERAIS FEMININO (TEMPORARIO) REG. 401.676

Art. 2º - Revogadas as disposições em contrário esta portaria, entra em vigor nesta data, com a produção de seus efeitos a contar de 14/02/2023.

Gabinete do Prefeito Municipal de Araguari, Estado de Minas Gerais, 15 de fevereiro de 2023.

RENATO CARVALHO FERNANDES
José Donizetti Luciano

PORTARIA Nº 191/2023.

Designa Comissão para os fins que menciona.

O PREFEITO DE ARAGUARI, Estado de Minas Gerais, no uso das suas atribuições legais.

CONSIDERANDO o disposto no § 4º do art. 3º da Lei nº 6.677, de 22 de dezembro de 2022, o qual prevê que cada categoria de servidores públicos beneficiados pela gratificação de desempenho, bem como o representante do Sindicato da categoria, terão o prazo de até 1 (um) mês a contar da entrada em vigor da referida Lei, para indicar o representante da respectiva categoria, com 1 (um) suplente, para serem designados por ato do Prefeito para compor a comissão para a elaboração de propostas de critérios para a aferição da eficiência na prestação dos serviços aos usuários, que será considerada para o pagamento da vantagem aos servidores municipais, segundo, critérios de atendimento, procedimentos realizados e proatividade do servidor;

RESOLVE:

Art. 1º Designar comissão para a elaboração de propostas de critérios para a aferição da eficiência na

prestação dos serviços aos usuários, que será considerada para o pagamento da gratificação de desempenho aos servidores municipais, segundo, critérios de atendimento, procedimentos realizados e proatividade do servidor, nos termos do disposto nos §§ 2º e 3º da Lei nº 6.677, de 2022.

Art. 2º A Comissão a que se refere o artigo anterior será composta pelos seguintes membros:

I - Representantes da categoria de Assistentes Sociais:

a) Cristiane Oliveira - Titular;

b) Eliane Salviano - Suplente;

II - Representantes dos Cirurgiões Dentistas,

Dentista Bucomaxilo, Endodontista, Odontopediatra, Odontopediatra Com Especialização em PNE, e Periodontista:

a) Sandra Regina de Melo - Titular;

b) Elaine Gomes Fernandes - Suplente;

III - Representantes dos Educadores Físicos da

Secretaria de Saúde:

a) Mara Rúbia Ferreira - Titular;

b) Pedro Humberto Borges Santos - Suplente;

IV - Representantes dos Enfermeiros:

a) Ithelena Soares Alves - Titular;

b) Carla Guimarães Carrijo de Castro Rodrigues - Suplente;

V - Representantes dos Farmacêuticos:

a) Nayara Silva Pereira - Titular;

b) Camila Paulino Camargo - Suplente;

VI - Representantes dos Fiscais Sanitários:

a) Alessandra Monteiro Lemos - Titular;

b) Aline Gomes Araújo - Suplente;

VII - Representantes dos Fisioterapeutas:

a) Fernando Jeronymo Rodrigues - Titular;

b) Camila de Mendonça Francisco - Suplente;

VIII - Representantes dos Fonoaudiólogos:

a) Renata Maria Vasconcelos C. Martins - Titular;

b) Sem suplente;

IX - Representantes dos Médicos Veterinários:

a) Claudio Eustáquio de Moraes Júnior - Titular;

b) Norival Azevedo D'Ávila - Suplente;

X - Representantes dos Nutricionistas:

a) Patrícia Tatiana Veronez - Titular;

b) Marlice Maldonado - Suplente;

XI - Representantes dos Orientadores Educacionais

da Secretaria de Saúde:

a) Fernanda Vaz Alves - Titular;

b) Sem suplente;

XII - Representantes dos Pedagogos Sociais:

a) Sonilda Rodrigues da Silva - Titular;

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE
ARAGUARI: 168
29640000149

Assinado de forma digital
por MUNICÍPIO DE
ARAGUARI: 16829640000
149
Dados: 2023.02.15
13:14:11 -03'00'

Órgão de Imprensa Oficial da Administração Pública Direta e Indireta, editado pela Secretaria Municipal de Gabinete e publicado de acordo com a Lei nº 3.208, de 11 de junho de 1997.

Renato Carvalho Fernandes
Prefeito Municipal
Maria Cecília de Araújo
Vice Prefeita
Levi de Almeida Siqueira
Secretário de Gabinete

O conteúdo das publicações é de responsabilidade dos

órgãos da Administração Direta e Indireta emissores dos atos administrativos e encaminhados à Secretaria de Gabinete através do email: correiooficial@araguari.mg.gov.br

Fones: (34) 3690-3006 e 3690-3054
Tiragem: Eletrônica

Diagramação:

Diogo Machado Cunha e Sousa - Matrícula 227093 - Registro Profissional: 19228/MG

Responsável Técnico:

Diogo Machado Cunha e Sousa - Matrícula 227093 - Registro Profissional: 19228/MG

BOLETIM INFORMATIVO EPIDEMIOLÓGICO DE SÍFILIS DO MUNICÍPIO 09/2022 - 12/2022

CASOS DE SÍFILIS NÃO ESPECIFICADA

57

Sífilis Não Especificada - Segundo Sexo



N=57

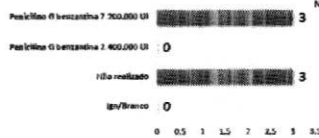
■ Feminino
■ Masculino

■ Não

CASOS DE SÍFILIS EM GESTANTE

06

Sífilis em Gestante - Esquema de Tratamento



N=6

Sífilis em Gestante - Momento do diagnóstico



N=6

Fonte: SIHAN - SMS de Araguari-MG.
Período de Set de 2022 a Dez de 2022. *Dados por telexeção e alteração e revisão eprints em 01/02/2023

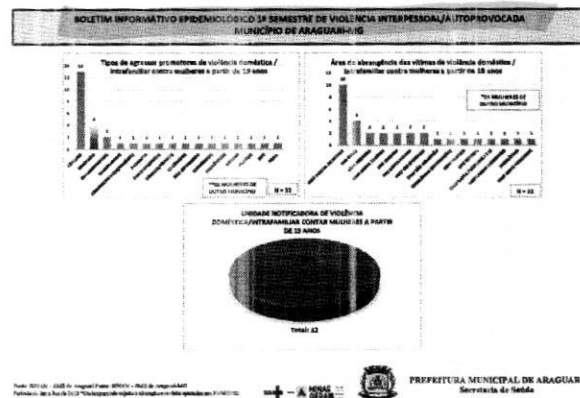
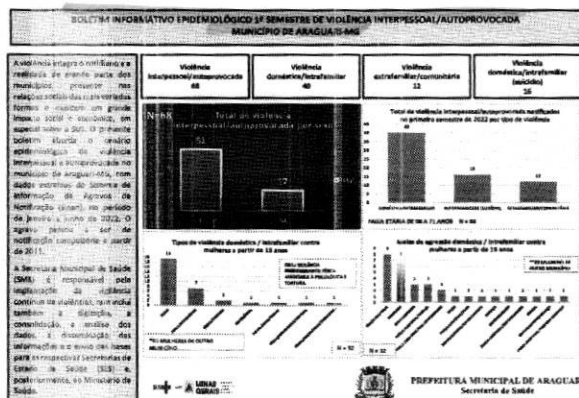
VAGAS SINE

NOVAS OPORTUNIDADES DE EMPREGO

PRAÇA GETÚLIO VARGAS, Nº 65, CENTRO

(34) 3690-3003

SINE ARAGUARI



SERVIÇOS URBANOS E DISTRITAIS

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO

CONTRATADA: M&M EMPREITEIRA LTDA-ME - 4º TERMO ADITIVO CONTRATUAL - PRORROGAÇÃO DE PRAZO NO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº. 135/2021 - TOMADA DE PREÇOS Nº. 013/2021 - PROCESSO Nº. 187/2021. Objeto: O objeto geral é a CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM OBRAS E SERVIÇOS DE ENGENHARIA PARA EXECUÇÃO DO PROJETO DE URBANIZAÇÃO DA PRAÇA AVELINO ALVES COUTINHO, SITUADA NA AVENIDA MINAS GERAIS COM AVENIDA CALIMÉRIO PEREIRA DE ÁVILA, CONFORME PROJETO BÁSICO, MEMORIAL DESCRITIVO E PLANILHAS ORÇAMENTÁRIAS ANEXOS, e fica aditado o prazo mediante solicitação/justificativa exarada pela contratante/gestora a Secretária gestora, que foram devidamente analisados pelo Parecer da Assessoria Jurídica do Departamento de Licitações e Contratos e passam a fazer parte integrante do presente instrumento, bem como os autos do PROCESSO Nº 187/2021 - TOMADA DE PREÇOS Nº 013/2021. Vigência: Até 01 de março de 2023. Ficam vinculadas ao presente Termo Aditivo, as demais cláusulas constantes do CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 135/2021 - TOMADA DE PREÇOS Nº 013/2021 - PROCESSO Nº 187/2021, as

quais permanecem inalteradas. Araguari, 30 de janeiro de 2023. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SERVIÇOS URBANOS E DISTRITAIS - JOAQUIM FERNANDES SOARES.

TRABALHO E AÇÃO SOCIAL
TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

Considerando parecer da Assessoria Jurídica do Departamento de Licitações e Contratos e o parecer da Superintendência de Controladoria de fis. retro, DECLARO que foram atendidas no PROCESSO LICITATÓRIO Nº.380/2022, modalidade PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 187/2022, REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO (LIMPEZA E HIGIENE) E GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, PARA ATENDER O CONVÊNIO PLATAFORMA + BRASIL SOB O Nº 888240/2019, QUE ENTRE SI CELEBRAM A UNIÃO, POR INTERMÉDIO DO MINISTÉRIO DA CIDADANIA E O MUNICÍPIO DE ARAGUARI, PARA CONTEMPLAR AS ENTIDADES: ABRIGO CRISTO REI, BENEFICÊNCIA EVANGÉLICA DE ARAGUARI, CONSELHO CENTRAL DE ARAGUARI E COMUNIDADE PROVIDA, HOMOLOGO E ADJUDICO O PROCESSO LICITATÓRIO Nº.380/2022, modalidade PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 187/2022, com fundamento no art. 4, XXII da Lei n. 10.520, de 17 de julho de 2002, com modificações posteriores, ADJUDICANDO o objeto licitado em favor das empresas: COMERCIAL

RONNEWTON LTDA - EPP; BATUTA DISTRIBUIDORA LTDA; - DISTRIBUIDORA FATURETO LTDA e WTRADE INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA, perfazendo um valor global de R\$ 59.225,50 (Cinquenta e Nove Mil, Duzentos e Vinte e Cinco Reais e Cinquenta Centavos). Publique-se na forma da Lei. Após, ao Departamento de Licitações e Contratos para a formalização dos Contratos. Araguari, 13 de fevereiro de 2023. SECRETARIA MUNICIPAL DO TRABALHO E AÇÃO SOCIAL.

TRÂNSITO, TRANSPORTE E MOBILIDADE URBANA

A SETTRANS, Secretaria de Trânsito, Transporte e Mobilidade Urbana informa à população de Araguari sobre as seguintes publicações das autuações e penalidades de Infração de Trânsito.

Informamos que, de acordo com a legislação contida na Resolução CONTRAN Nº 918 DE 28/03/2022, que dispõe sobre padronização dos procedimentos administrativos na lavratura de Auto de Infração, na expedição de notificação de autuação e de notificação de penalidade de multa e de advertência, por infração de responsabilidade de proprietário e de condutor de veículo e da identificação de condutor infrator, e dá outras providências, de acordo com o inciso VIII do art. 12 do CTB. Ainda, faz-se necessária a publicação, mediante edital digital, das Notificações de Autuação e Penalidade de Trânsito lavradas no Município de Araguari.