



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDEIAS
REGIÃO METROPOLITANA
GABINETE DO PREFEITO

**DECRETO N° 045/2020
DE 14 DE MAIO DE 2020**

**“ESTABELECE MEDIDAS PARA O
CONTROLE DE AFASTAMENTO DOS
SERVIDORES MUNICIPAIS
PERTENCENTES AO GRUPO DE RISCO
EM VIRTUDE DO COVID-19, NO ÂMBITO
DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL, NA
FORMA QUE INDICA, E DÁ OUTRAS
PROVIDÊNCIAS.”**

O PREFEITO MUNICIPAL DE CANDEIAS, Estado da Bahia, no uso de suas atribuições legais, que lhe são conferidas pelos artigos 111, e 130, I, ambos da Lei Orgânica do Município de Candeias, e ainda;

CONSIDERANDO que a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação, na forma do art. 196 da Constituição Federal;

CONSIDERANDO a classificação pela Organização Mundial da Saúde, como pandemia do Novo Coronavírus;

CONSIDERANDO que a situação demanda o emprego urgente de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública, a fim de evitar a disseminação da doença,

CONSIDERANDO os procedimentos já adotados pelo Governo do Estado da Bahia, referente aos servidores que pertencem ao grupo de risco decorrente do COVID-19;

CONSIDERANDO o compromisso da Gestão Municipal em reconhecer a necessidade de prevenir a infecção e transmissão local e preservar a saúde da população.

DECRETA:

Art. 1º – Os servidores portadores de doenças crônicas, afastados das suas atividades em virtude do artigo 1º do Decreto Municipal de nº 026/2020, deverão comparecer a Junta Médica Oficial do Município **em até 03 (três) dias da publicação deste Decreto**, portando a autodeclaração disponível no anexo I deste Decreto, bem como os documentos médicos comprobatórios do seu



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDEIAS
REGIÃO METROPOLITANA
GABINETE DO PREFEITO

enquadramento no respectivo grupo de risco para homologação e atualização do registro funcional.

Parágrafo Único – A falta de comparecimento do servidor na Junta Médica Oficial do Município, no prazo estabelecido no caput deste artigo, será computada como faltas injustificadas.

Art. 2º - A convocação prevista no artigo anterior, se aplica aos servidores enquadrados nas situações relacionadas abaixo:

I - servidores que tenham histórico de doenças respiratórias e doenças crônicas;

II - servidoras grávidas;

III - servidores que utilizam medicamentos imunossupressores.

§ 1º - O disposto neste artigo não se aplica aos servidores cedidos ou afastados por motivo de auxílio doença, licença sem vencimentos, licença maternidade, licença prêmio e férias.

§ 2º - Os servidores enquadrados nos incisos I, II e III, deverão encaminhar o formulário constante no anexo I deste Decreto devidamente preenchido juntamente com o relatório médico e/ou atestado que comprove a sua situação de saúde para o e-mail juntamedicaoficial2018@gmail.com.

Art. 3º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

GABINETE DO PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CANDEIAS, EM 14 DE MAIO DE 2020.

PITÁGORAS ALVES DA SILVA IBIAPINA
PREFEITO

ANEXO I



ESTADO DA BAHIA
Região Metropolitana
Prefeitura Municipal de Candeias

AUTODECLARAÇÃO DE SERVIDOR - GRUPO DE RISCO - NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19)

Eu, devidamente qualificado abaixo, na condição de servidor público municipal ou equivalente, atesto para os devidos fins que faço parte de grupo de risco do novo coronavírus (COVID-19), conforme declarado a seguir.

Declaro, ainda, que estou ciente que a inveracidade da informação contida neste documento, por mim firmado, constitui prática de infração disciplinar, passível de punição na forma da lei.

_____ em ____ de _____ de 2020.

Assinatura Servidor Requerente

Nome Servidor Requerente		CPF
Cargo/Função		
Secretaria		Local de Trabalho
Tem mais de sessenta anos?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Está grávida?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Tem doenças respiratórias?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Tem diabetes?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Tem alguma doença crônica?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quais:
Faz uso de imunossuppressores?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Quais?