



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA
GABINETE DO PREFEITO

DECRETO Nº 04, DE 04 DE JANEIRO DE 2018

Regulamenta a realização de inspeção médica oficial de candidato em concurso público de provas e títulos, para fins de nomeação em cargo efetivo, e dá outras providências.

O PREFEITO MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA, Estado do Maranhão, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo art. 57, inciso IV, da Lei Orgânica do Município, e

CONSIDERANDO o disposto no art. 15 da Lei Complementar n. 001/1993 – Estatuto do Servidor Público Municipal e no art. 9º, inciso VI, da Lei Municipal n.º 357/2011;

CONSIDERANDO que somente poderá ser empossado em cargo público aquele que possuir aptidão física e mental devidamente comprovada em prévia inspeção médica oficial;

CONSIDERANDO a necessidade de regulamentar a inspeção médica para candidato aprovado em concurso público de provas e títulos para os cargos oferecidos a cargo efetivo do serviço público municipal;

DECRETA:

Art. 1º. O candidato convocado deverá apresentar para a inspeção médica pré-admissional perante a Junta Médica Oficial do Município, os resultados originais dos exames relacionados no Anexo I deste Decreto.

§ 1º As despesas decorrentes da realização dos exames de que trata o *caput* deste artigo serão de exclusiva responsabilidade do candidato.

§ 2º Os resultados de exames somente serão aceitos se realizados até 15 (quinze) dias anteriores à data da apresentação.

§ 3º Não serão aceitos resultados de exames e de testes emitidos via fax ou em cópias reprodutíveis.

§ 4º Os resultados de testes e exames emitidos pela rede mundial de computadores (internet) serão aceitos somente na hipótese de possuírem código de verificação de autenticidade ou validade.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA
GABINETE DO PREFEITO

§ 5º A falsidade ou a fraude ocorrida em exames pré-admissionais implicará:

- I - na declaração de inaptidão na inspeção médica;
- II - na declaração de nulidade da nomeação;
- III - na adoção de medidas penais cabíveis.

§ 6º O candidato deverá firmar declaração sobre seu histórico de saúde, em formulário próprio, fornecido pelo Departamento de Recursos Humanos, conforme Anexo III deste Decreto.

Art. 2º. A Junta Médica Oficial do Município, nomeada pelo Prefeito, será composta por 03 (três) membros.

Art. 3º. A inspeção médica pré-admissional tem por objetivo avaliar o estado de saúde física e mental do candidato, o qual deverá apresentar capacidade laborativa para o desempenho do cargo ou função a ser exercida, não podendo apresentar patologia grave que possa vir a resultar em prejuízo à saúde do candidato ou incapacidade para o exercício de suas funções.

Art. 4º. Ficam dispensados da inspeção médica pré-admissional os servidores públicos nomeados para o exercício de cargos de livre provimento em comissão ou função gratificada.

Art. 5º. A Junta Médica Oficial poderá solicitar exames complementares, testes psicológicos e/ou pareceres de especialistas, desde que julgue necessários para a conclusão da inspeção médica, considerando a natureza do trabalho a ser desempenhado.

Parágrafo único. Para o cumprimento do disposto neste artigo, o Departamento de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Administração fornecerá a descrição das atribuições dos cargos para definição dos tipos de exames complementares.

Art. 6º. A inspeção médica pré-admissional tem a validade de 60 (sessenta) dias, contados da data de sua realização.

Art. 7º. As condições clínicas, sinais ou sintomas que incapacitam o candidato para a posse do cargo público são as descritas no Anexo II.

Art. 8º. Caberá recurso do resultado da inspeção médica que considerar o candidato inapto para o exercício de cargo, no prazo máximo de 05 (cinco) dias, a contar da data da ciência.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA
GABINETE DO PREFEITO

§ 1º. Os recursos interpostos serão analisados, em única instância, por Junta Médica distinta da que atuou na avaliação anterior e sua decisão terá caráter definitivo, devendo ser posteriormente homologada pelo(a) Secretário(a) Municipal de Administração.

§ 2º. Para nova inspeção poderá ser designada a realização de novos exames e/ou exames complementares, observado o disposto no art. 5º deste Decreto.

§ 3º. Os casos não previstos neste Decreto serão objeto de análise e decisão da Junta Médica recursal, para fins de deferimento ou não do recurso interposto.

Art. 9º. A Junta Médica Oficial elaborará Laudo de Aptidão ou Inaptidão para cada candidato em 02 (duas) vias.

Parágrafo único. Será entregue ao candidato cópia do resultado da inspeção médica pré-admissional.

Art. 10. Não serão recebidos resultados de exames fora do prazo estabelecido no edital de convocação.

Parágrafo único. O recurso interposto pelo candidato não será recebido fora do prazo previsto no art. 8º.

Art. 11. Os exames dos candidatos portadores de deficiência serão realizados de acordo com a legislação pertinente, aplicando-se, no que couber, as disposições deste Decreto.

Art. 12. Poderão ser expedidas normas complementares necessárias à plena execução deste Decreto.

Art. 13. Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Dê-se ciência, publique-se e cumpra-se.

Gabinete do Prefeito Municipal de Açailândia, aos 04 (quatro) dias do mês de janeiro do ano de 2018 (dois mil e dezoito).

JUSCELINO OLIVEIRA E SILVA
Prefeito



**ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA
GABINETE DO PREFEITO**

ANEXO I

EXAMES PRÉ-ADMISSIONAIS

1. Para todos os cargos:

- Hemograma Completo;
- Glicemia;
- Colesterol Total;
- Triglicérides;
- Hepatite B – Hbs Ag;
- Hepatite C – Anti HVC;
- Creatinina;
- Urina – EAS;
- Eletrocardiograma – ECG com Laudo;
- Audiometria Tonal;
- Sífilis;
- Raio X do Tórax com Laudo;
- Raio X da Coluna Lombar e Cervical com Laudo.
- Avaliação Psicológica (realizada por integrante da Junta Médica Oficial do Município de Açailândia/MA)

2. Específicos para os candidatos aos cargos de:

a) Terapeuta Ocupacional, Engenheiro Ambiental, Engenheiro Civil, Agente Administrativo, Técnico em Radiologia e Assistente de Serviços de Saúde: Avaliação de Hanseníase e Baceloscopia – Hanseníase.

b) Educador Físico e Educador em Saúde Pública: Avaliação Dermatológica (Pele e Hanseníase) e Baceloscopia – Hanseníase, Audiometria Vocal e Videolaringoscopia.

c) Enfermeiro, Auxiliar de Enfermagem, Técnico em Enfermagem e Técnico em Enfermagem do Trabalho: Avaliação Dermatológica (Pele e Hanseníase) e Baceloscopia - Hanseníase.

d) Farmacêutico – Bioquímico e Técnico em Laboratório: avaliação de Hanseníase.

e) Biblioteconomista: Avaliação de Hanseníase, Baceloscopia – Hanseníase e Avaliação Oftalmológica com laudo.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA
GABINETE DO PREFEITO

f) Psicopedagogo, Professor, Supervisor, Auxiliar de Educação Infantil e Professor de Atendimento Educacional Especializado: Avaliação Dermatologista (Pele e Hanseníase), Baceloscopia – Hanseníase, Videolaringoscopia, Eletroencefalograma – EEG e Avaliação Oftalmológica com laudo e Audiometria Vocal.

g) Secretário de Unidade Escolar: Avaliação de Hanseníase, Baceloscopia – Hanseníase e Avaliação Oftalmológica com laudo.

h) Administrador, Auxiliar Administrativo, Engenheiro Agrônomo, Desenhista Projetista, Técnico Agropecuário, Zootecnista, Auxiliar de Consultório Odontológico e Turismólogo: Avaliação Dermatológica e Hanseníase e Baceloscopia - Hanseníase.

i) Instrutor de Oficina de Artesanato, Instrutor de Oficina de Recreação, Instrutor de Música e Instrutor de Informática: Videolaringoscopia, Eletroencefalograma – EEG, Avaliação Dermatológica (pele e hanseníase), Audiometria Vocal e Baceloscopia – Hanseníase.

j) Operador de Máquinas Pesadas, Operador de Micro, Técnico em Edificações, Agente de Manutenção, Agente de Fiscalização Sanitária, Agente de Fiscalização de Obras, Urbanismo e Meio Ambiente, Agente de Fiscalização e Arrecadação Tributária e Agente de Fiscalização de Trânsito: Avaliação de Hanseníase; Baceloscopia – Hanseníase, Eletroencefalograma – EEG e Avaliação Oftalmológica com laudo.

k) Agente de Saúde Pública: Avaliação Dermatológica (Pele e Hanseníase); Baceloscopia – Hanseníase, Videolaringoscopia.

l) Revisor de Braille: Avaliação Dermatológica (Pele e Hanseníase).



**ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA
GABINETE DO PREFEITO**

ANEXO II

**CONDIÇÕES CLÍNICAS, SINAIS OU SINTOMAS QUE
INCAPACITAM O CANDIDATO PARA A POSSE NO CARGO PÚBLICO**

1. Em qualquer cargo público:

- Avaliação Psicológica desfavorável;
- Diabetes sem controle;
- Hiperesplenismo;
- Alterações cardíacas (Insuficiência cardíaca) sem controle;
- Hérnia Umbilical/Hérnia Inguinal;
- Hipertensão Arterial Sistêmica sem controle;
- Insuficiência renal grave;
- Perda auditiva maior que 30 (trinta) decibéis isoladamente nas frequências de 500, 1000 e 2000 Hz (hertz);
- Hepatites crônicas.

2. Nos cargos específicos:

a) Assistente Social, Auxiliar de Educação Infantil e Supervisor: Hérnia de disco, Hipercolesterolemia sem tratamento, alteração da voz, Câncer da Laringe, Disforias, Distúrbios neurológicos da voz, Cansaço ao falar, Incoordenação pneumofonoarticulatória, Esforço nas pregas vocais, Câncer da boca, Edema nas pregas vocais, Cistos nas pregas vocais.

b) Terapeuta Ocupacional, Engenheiro Ambiental, Engenheiro Civil, Agente Administrativo: Hanseníase.

c) Educador Físico, Educador em Saúde Pública e Revisor de Braille: Hérnia de Disco, Escoliose acentuada, Cifose torácica aumentada, Hipercifose, Psoríase em mais de 50% do corpo, Vitiligo, Hanseníase, Câncer de pele.

d) Enfermeiro, Auxiliar de Enfermagem, Técnico em Enfermagem e Técnico em Enfermagem do Trabalho: Vitiligo, Câncer de pele e Hanseníase.

e) Farmacêutico-Bioquímico e Técnico em Laboratório: Hérnia de Disco.

f) Técnico em Radiologia e Assistente de Serviços de Saúde: Hérnia de Disco e Hanseníase.

g) Biblioteconomista: Hanseníase, alterações oftalmológicas: Degeneração Oftalmológica, Miopia de alto grau, Hipermetropia de alto grau, Câncer, Catarata,



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA
GABINETE DO PREFEITO

Glaucoma, Discromotopia, Astigmatismo de alto grau, Retinopatia Diabética e Hipertensiva alterada,

h) Psicopedagogo e Professor: Hérnia de Disco, Vitiligo, Câncer de Pele, Hanseníase, alteração da voz, esforço nas pregas vocais, Câncer da Faringe ou Laringe, alterações do Eletroencefalograma, alterações Oftalmológicas: Degeneração Oftalmológica, Miopia de alto grau, Hipermetropia de alto grau, Câncer, Catarata, Glaucoma, Discromotopia, Astigmatismo de alto grau, Retinopatia Diabética e Hipertensiva alterada.

i) Secretário de Unidade Escolar: Hérnia de Disco, Hanseníase, alterações Oftalmológicas: Degeneração Oftalmológica, Miopia de alto grau, Hipermetropia de alto grau, Câncer, Catarata, Glaucoma, Discromotopia, Astigmatismo de alto grau, Retinopatia Diabética e Hipertensiva alterada.

j) Odontólogo: Hérnia de Disco.

k) Administrador, Auxiliar Administrativo, Engenheiro Agrônomo, Desenhista Projetista, Técnico Agropecuário, Zootecnista, Auxiliar de Consultório Odontológico e Turismólogo: Hanseníase.

l) Instrutor de Oficina de Artesanato, Instrutor de Oficina de Recreação, Instrutor de Música e Instrutor de Informática: Hérnia de Disco, Vitiligo, Câncer de Pele, , Psoríase em mais de 50% do corpo, Hanseníase, Alterações da voz, Câncer da Laringe, Alterações do Eletroencefalograma, Alterações Oftalmológicas: Degeneração Oftalmológica, Miopia de alto grau, Hipermetropia de alto grau, Câncer, Catarata, Glaucoma, Discromotopia, Astigmatismo de alto grau, Retinopatia diabética e hipertensiva alterada.

m) Operador de Máquinas Pesadas, Operador de Micro, Técnico em Edificações, Agente de Manutenção, Agente de Fiscalização Sanitária, Agente de Fiscalização de Obras, Urbanismo e Meio Ambiente, Agente de Fiscalização e Arrecadação Tributária, Agente de Fiscalização de Trânsito: Hérnia de Disco, Hanseníase, Alterações do Eletroencefalograma, Alterações Oftalmológicas: Degeneração Oftalmológica, Miopia de alto grau, Hipermetropia de alto grau, Câncer, Catarata, Glaucoma, Discromotopia, Astigmatismo de alto grau, Retinopatia diabética e hipertensiva alterada.

n) Agente de Saúde Pública: Hérnia de Disco, Vitiligo, Câncer de pele, Hanseníase, alterações da voz, Câncer da Faringe ou Laringe e alterações do Eletroencefalograma.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO III

HISTÓRICO DE SAÚDE DO CANDIDATO

1 – DADOS DO CONCURSO

Nº DO EDITAL DE ABERTURA:	Nº DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO:	CARGO:
TRABALHA OU TRABALHOU NA PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA? () SIM, COMO ESTATUTÁRIO () SIM, COMO CELETISTA / TERCEIRIZADO () NÃO		CANDIDATO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA: () SIM () NÃO

2 – DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO:		
RG Nº:	CPF Nº:	DATA DE NASCIMENTO:
ENDEREÇO: Nº		CEP.:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	TELEFONE / CELULAR:
MUNICÍPIO/UF:	NATURAL DA CIDADE DE:	ESTADO CIVIL:
NOME DO PAI:		SEXO: () MASCULINO
NOME DA MÃE:		() FEMININO

3 – INFORMAÇÕES RELACIONADAS À SAÚDE DO CANDIDATO

FAZ ATIVIDADE/ESPORTES DE LAZER? QUAL(IS)?	FREQUENCIA: ALTA () MÉDIA () BAIXA () NENHUMA ()	
02 (DOIS) ÚLTIMOS VÍNCULOS EMPREGATÍCIOS	FUNÇÃO:	TEMPO:
Último:		
Penúltimo:		
ESTAVA SUBMETIDO A ALGUM RISCO (RUIDO, PROD. QUÍMICO, BIOLÓGICO)? SIM () NÃO () QUAL(IS)?	USAVA EPI? SIM () NÃO () QUAL(IS)?	
JÁ TEVE DOENÇA PROFISSIONAL/ACIDENTE DE TRABALHO? SIM () NÃO () QUAIS?		
JÁ ESTEVE AFASTADO(A) POR DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO? SIM () NÃO () QUANTO TEMPO?		



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA
GABINETE DO PREFEITO

4 – SOFREU OU SOFRE DE ALGUMA DOENÇA ABAIXO? (MARQUE SIM OU NÃO)

DOENÇAS	S I M	N Ã O	DOENÇAS	S I M	N Ã O
Alergias (rinite, remédios, Prod. Químicos)			Reumatismo, dor nos membros (braços, pernas)		
Problemas respiratórios (asma, bronquite, sinusite)			Problemas da coluna (lombalgia, desvios)		
Falta de ar, Tuberculose			Fraturas, luxações, osteomilite		
Pressão alta			Possui algum defeito físico		
Problemas cardíacos (angina, palpitações, sopro)			Doenças da pele		
Varizes, hemorroidas			Problemas hormonais (tireoide)		
Problemas digestivos (úlcera, gastrite, intestino)			Diabetes		
Doenças do fígado (hepatite, cirrose)			Doenças do sangue (anemia)		
Hérnias, tumores			Problemas de visão		
Doenças renais (nefrite, cálculos, infecções)			Problemas de audição		
Doenças sexualmente transmissíveis			Infecção ou zumbido no ouvido		
Dor de cabeça frequente, tonturas			Tabagismo (fuma) etilismo (bebidas alcoólicas)		
Desmaios, convulsões			Uso de outras drogas (mesmo eventual)		
Problemas psicológicos ou psiquiátricos			Limitação para o trabalho		
Faz uso regular de medicamentos?			Quais?		
Outras doenças não mencionadas?					
Esteve internado em hospitais/Clínicas?			Por quê?		
Já se submeteu a alguma cirurgia?			De que?		

5 – APENAS PARA AS PESSOAS DO SEXO FEMININO

Data da última menstruação ____/____/____	Tem cólica () Sim () Não	Muito Forte? () Sim () Não	Obriga a ficar de cama? () Sim () Não
----------------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------------

6 – TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro não haver omissão em relação ao estado de saúde, sendo completas e verdadeiras as informações prestadas assumindo total responsabilidade por elas.

Açailândia, ____/____/____.

Assinatura do Candidato(a)



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA
GABINETE DO PREFEITO

Obs.: _____

