# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAÚ DE MINAS

MINAS GERAIS

u de Minas, 11 de maio de 2021

Requerimento nº 38/2021

Excelentíssimo Senhor Vereador.

Com os nossos cordiais cumprimentos, quanto ao requerimento do nobre edil, frisa-se que qualquer publicação oficial da Prefeitura é feita através dos canais oficiais, como Facebook, Instagran e o site oficial da Prefeitura.

Em outras palavras, a Prefeitura não publicou nada em relação a matéria aludida pelo ilustre vereador.

Nesse sentido merece ênfase que não faz parte da política da Comunicação da Prefeitura Municipal comentar fake news, bem como mensagens apócrifas.

Outro ponto que merece destaque é que o pessoal fica no local de vacinação até o horário estipulado pelo departamento de imunização. No dia 14 de abril de 2021, o horário estipulado era das 8:30 horas até o encerramento das doses destinadas a faixa etária do respectivo dia.

Anexamos ainda ao presente requerimento, o auto de infração e denúncia nº 5/21 que a Prefeitura recebeu no dia 15/04/21.

No mais elevam-se os votos de estima e consideração ao nobre

edil.

NORIVAL FRANÇISCO DE LIMA PREFEITO DE ITAÚ DE MINAS

Ilma. Sra. Roberto Gonçalves Vieira Distinto Vereador da Câmara Municipal de Itaú de Minas



#### GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE PASSOS NÚCLEO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº:005/21

Com

FORMULÁRIO DE RECEBIMENTO/ ATENDIMENTO DE DENÚNCIA

4	1-1	:::	~ - d-	D	
1 -	iaent	iticac	ao do	Denur	nciante

Nome de Denunciante: VEREADOR ROBERTO GONÇALVES VIEIRA- OFICIO 51/2021

Anônima ( )

Endereço: CAMARA MUNICIPAL - PRAÇA MONSENHOR ERNESTO CAVICCHIOLLI

Numero: 366 Complemento: Bairro: CENTRO

Município: Itaú de Minas ITAU DE MINAS

Fone/Cel: 35.992050141

E-mail:

O usuário pode escolher não se identificar, mais se optar pela identificação, esclarecemos que todas as denúncias são de caráter sigiloso.

2- Informação da Denúncia

Motivo da Denuncia: Solicita que se faça inspeção sanitária com urgência no local usado como drive

thru para vacinação contra covid

Denúncia Procedente: (X) Sim () Não

### 3- Relato do Recebimento da Denúncia

Relato da Denuncia: Na data de 14 de ABRIL de 2021, foi deslocado a equipe de visa Municipal para inspeção e atendimento da referida denuncia, sob o auto termo nº 1517 onde foi relatado e comprovado na presença vereador Roberto Gonçalves Vieira, as medidas aplicáveis.

4- Medidas Aplicadas

Medidas Aplicadas: PARALISAÇÃO DO SERVIÇO DE DRIVE THRU NO PARQUE DE EXPOSIÇÃO SEBASTIÃO CALIXTO, ATE QUE SEJA SANADA AS IRREGULARIDADES PARA SAUDE DO TRABALHADOR, NO USO CORRETO DE SANITARIO E DE LAVAGEM DAS MÃOS NO LOCAL. VISANDO SEMPRE E PRINCIPALMENTE EM TEMPOS DE PANDEMIA, MINIMIZAR O RISCO IMINENTE DE AGRAVO A SAUDE PÚBLICA.

5- Informações Complementares

Órgão Responsável pelo Recebimento da Denúncia: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAU DE MINAS

Responsável pelo Recebimento da Denúncia: VIGILANCIA SANITARIA E PTOTOCOLO MUNICIPAL

Data de Recebimento da Denúncia: 09/04/2021 Responsável pelo Encaminhamento: A MESMA

Órgão Responsável Pelo Atendimento da Denúncia: VIGILANCIA SANITARIA MUNICIPAL

Responsável pelo Atendimento: MARIA JOSÉ VIEIRA / RODRIGO ALVES FREITAS

Data de Atendimento da Denúncia: 15/04/2021

6- Conclusão Final (preenchido pela VISA)

Situação: Finalizada com desdobramentos

Data da Conclusão da Denúncia: 15/04/2021

Legenda da Situação:

Sem Andamento: A denúncia ainda não foi encaminhada para o órgão a atendê-la.

Encaminhada: A denúncia foi encaminhada para o órgão a atendê-la.

Sem Resposta: A denúncia não foi devolvida a está Vigilância Sanitária da SRS/Passos

Finalizada: A denúncia foi devolvida ao remetente e/ou encerrado por falta de informação

Finalizada com desdobramentos: a denúncia foi parcialmente finalizada, devido à paralisação dos serviços ate que sejam sanadas as irregularidades.

Favor devolver este formulário preenchido à esta Vigilância Sanitária pelo E-mail: visa.pas@saude.mg.gov.br, para registro do Programa de Ações de Vigilância em Saúde;

Só será considerada na "Conclusão Final" se o formulário retornar á essa SRS, e depois da situação concluída pela Autoridade Sanitária Regional.





#### GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE PASSOS NÚCLEO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº:005/21

FORMULÁRIO DE RECEBIMENTO/ ATENDIMENTO DE DENÚNCIA 1- Identificação do Denunciante

Al I	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	<b>VEREADOR ROBERTO GONÇALVES VIEIRA- OFICIO 51/2021</b>				
Nome de	Denunciante:	VERFADOR ROBERTO GO	ONICALIVES VIEIDA	FIGIO FA /SOCA		
		TENERDON NODENIO GI	CINCALVES VIEIKA- U	FICIO 51/2021		

Anônima ()

Endereço: CAMARA MUNICIPAL - PRAÇA MONSENHOR ERNESTO CAVICCHIOLLI

Numero: 366 Complemento: Bairro: CENTRO

Município: Itaú de Minas ITAU DE MINAS

Fone/Cel: 35.992050141

E-mail:

O usuário pode escolher não se identificar, mais se optar pela identificação, esclarecemos que todas as denúncias são de caráter sigiloso.

2- Informação da Denúncia

Motivo da Denuncia: Solicita que se faça inspeção sanitária com urgência no local usado como drive thru para vacinação contra covid

Denúncia Procedente: (X) Sim () Não

## 3- Relato do Recebimento da Denúncia

Relato da Denuncia: Na data de 14 de ABRIL de 2021, foi deslocado a equipe de visa Municipal para inspeção e atendimento da referida denuncia, sob o auto termo nº 1517 onde foi relatado e comprovado na presença vereador Roberto Gonçalves Vieira, as medidas aplicáveis.

4- Medidas Aplicadas

Medidas Aplicadas: <u>PARALISAÇÃO DO SERVIÇO DE DRIVE THRU NO PARQUE DE EXPOSIÇÃO SEBASTIÃO CALIXTO</u>, ATE QUE SEJA SANADA AS IRREGULARIDADES PARA SAUDE DO TRABALHADOR, NO USO CORRETO DE SANITARIO E DE LAVAGEM DAS MÃOS NO LOCAL. VISANDO SEMPRE E PRINCIPALMENTE EM TEMPOS DE PANDEMIA, MINIMIZAR O RISCO IMINENTE DE AGRAVO A SAUDE PÚBLICA.

5- Informações Complementares

Órgão Responsável pelo Recebimento da Denúncia: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAU DE MINAS

Responsável pelo Recebimento da Denúncia: VIGILANCIA SANITARIA E PTOTOCOLO MUNICIPAL

Data de Recebimento da Denúncia: 09/04/2021

Responsável pelo Encaminhamento: A MESMA

Órgão Responsável Pelo Atendimento da Denúncia: VIGILANCIA SANITARIA MUNICIPAL

Responsável pelo Atendimento: MARIA JOSÉ VIEIRA / RODRIGO ALVES FREITAS

Data de Atendimento da Denúncia: 15/04/2021

6- Conclusão Final (preenchido pela VISA)

Situação: Finalizada com desdobramentos

Data da Conclusão da Denúncia: 15/04/2021

Legenda da Situação:

Sem Andamento: A denúncia ainda não foi encaminhada para o órgão a atendê-la.

Encaminhada: A denúncia foi encaminhada para o órgão a atendê-la.

Sem Resposta: A denúncia não foi devolvida a está Vigilância Sanitária da SRS/Passos

Finalizada: A denúncia foi devolvida ao remetente e/ou encerrado por falta de informação

Finalizada com desdobramentos: a denúncia foi parcialmente finalizada, devido à paralisação dos serviços ate que sejam sanadas as irregularidades.

Favor devolver este formulário preenchido à esta Vigilância Sanitária pelo E-mail: visa.pas@saude.mg.gov.br, para registro do Programa de Ações de Vigilância em Saúde;

Só será considerada na "Conclusão Final" se o formulário retornar á essa SRS, e depois da situação concluída pela Autoridade Sanitária Regional.

