ATA DA 52ª ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DO CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO - AMVAP SAÚDE. AOS SEIS DO MÊS DE MARÇO DO ANO DE DOIS MIL E VINTE E SEIS, ÀS TREZE HORAS E TRINTA MINUTOS, NA SALA DE REUNIÕES DA AMVAP, SOB A PRESIDÊNCIA DO SR. HELDER PAULO CARNEIRO, REUNIU-SE A 52ª ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DO CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO – AMVAP SAÚDE, COM A PRESENÇA DO DR SELMO ALVES DE SOUZA VICE PRESIDENTE DO CONSÓRCIO AMVAP SAÚDE E PREFEITO DE INDIANÓPOLIS E DOS SEGUINTES SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE: SRA. ALLINE MARIA DAVID DE FARIA BITTENCOURT, REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO DE CASCALHO RICO; SRA. VANESSA NATÁLIA MORAES, DE INDIANÓPOLIS; SR. ELISSON RODRIGUES FERREIRA, REPRESENTANTE O MUNICÍPIO DE MONTE ALEGRE DE MINAS; SRA. LUCIANA CARDOSO EUQUERES, DE TUPACIGUARA; SR. LEONARDO MARTINS ALVES, DO MUNICÍPIO DE ABADIA DOS DOURADOS; SR. CARLOS ANTÔNIO RESENDE, ASSESSOR DE SAÚDE DE MONTE CARMELO; SRA. JANICE LOPES DE FARIAS LIMA, DE CACHOEIRA DOURADA DE MINAS; SRA. ALIENE CONSTANTINA GOUVEIA, DE CANÁPOLIS; SRA. RÉGIA APARECIDA ESTER FREITAS, DO MUNICÍPIO DE GURINHATÃ; SR. MIGUEL ÂNGELO RIBEIRO, DE CAMPINA VERDE; SRA. ISABELA CRISTINA DANTAS REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO DE CAPINÓPOLIS, SR. WESLEN ESTÁQUIO MAGALHÃES DE ROMARIA; SRA. CARLA FERREIRA DE O. TEIXEIRA DE ARAPORÃ. E DEMAIS CONVIDADOS; TEVE COMO PAUTA A DISCUSSÃO DOS SEGUINTES ASSUNTOS: DISCUSSÃO E APROVAÇÃO DA ATA DA 51ª ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA, APRESENTAÇÃO DA TELEMEDICINA; APRESENTAÇÃO E APROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL; DELIBERAÇÃO A REDISTRIBUIÇÃO DE RECURSOS EM BENEFÍCIO DIRETO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS; INFORMES DAS CONTRATAÇÕES DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS E PANORAMA DE ATENDIMENTOS; APROVAÇÃO DO MASCOTE; APROVAÇÃO DA RECOMPOSIÇÃO SALARIAL DOS FUNCIONÁRIOS DO AMVAP SAÚDE 2026, DELIBERAÇÃO DE DEMAIS ASSUNTOS ADMINISTRATIVOS; ENCERRAMENTO. ABERTURA OFICIAL DA REUNIÃO PELO PRESIDENTE DO CONSÓRCIO AMVAP SAÚDE E PREFEITO DE CAMPINA VERDE SR. HELDER, INICIOU A ASSEMBLEIA AGRADECENDO A PRESENÇA DO DR. SELMO VICE PRESIDENTE DO CONSORCIO AMVAP SAÚDE, DE TODOS OS SECRETÁRIOS DE SAÚDE E DOS DEMAIS CONVIDADOS EM SEGUIDA O PRESIDENTE TRANSCORREU SOBRE A PAUTA DA REUNIÃO, COLOCANDO, PRIMEIRAMENTE, A ATA QUE FOI ENCAMINHADA POR E-MAIL AOS MUNICÍPIOS E VIA WHATSAPP NO GRUPO DE SECRETÁRIOS DE SAÚDE PARA VOTAÇÃO, ABRINDO A POSSIBILIDADE DE LEITURA, OS PRESENTES AGRADECERAM, COLOCANDO EM DISCUSSÃO E VOTAÇÃO, QUE SEGUIU COMO APROVADA POR UNANIMIDADE. NA SEQUÊNCIA, FOI DADA A PALAVRA AO SR. RENATO MATOS E À SRA. KARLA, REPRESENTANTES DA TECH DENGUE, PARA APRESENTAÇÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS AÇÕES REALIZADAS COM O USO DE VANTS (DRONES) NOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS. REFERENTE À APRESENTAÇÃO DO PROGRAMA TECH DENGUE, O SR. RENATO MATOS, REPRESENTANTE TÉCNICO, INICIOU SUA FALA COM A APRESENTAÇÃO DE UMA PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO PROGRAMA NO ÂMBITO DO CONSÓRCIO. NA OCASIÃO, FORAM DEMONSTRADOS OS RESULTADOS ALCANÇADOS, DESTACANDO A ABRANGÊNCIA DO PROGRAMA NOS MUNICÍPIOS ATENDIDOS, BEM COMO A UTILIZAÇÃO DE TECNOLOGIA POR MEIO DE DRONES E INTELIGÊNCIA ARTIFICIAL PARA O MAPEAMENTO DE ÁREAS DE RISCO E IDENTIFICAÇÃO DE POSSÍVEIS CRIADOUROS DO MOSQUITO AEDES AEGYPTI. FOI APRESENTADO O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA, POR MEIO DE PAINEL (DASHBOARD) QUE PERMITE A VISUALIZAÇÃO DOS DADOS GEORREFERENCIADOS, POSSIBILITANDO AOS GESTORES UMA TOMADA DE DECISÃO MAIS EFICIENTE E DIRECIONADA. DESTACOU-SE AINDA QUE A FERRAMENTA CONTRIBUI PARA O AUMENTO DA PRODUTIVIDADE DAS EQUIPES DE CAMPO, UMA VEZ QUE PERMITE A ATUAÇÃO DIRETA NOS PONTOS IDENTIFICADOS COMO CRÍTICOS, OTIMIZANDO RECURSOS E TEMPO DE TRABALHO. FORAM APRESENTADOS DADOS CONSOLIDADOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS, INCLUINDO ÁREA TOTAL MAPEADA, QUANTIDADE DE POSSÍVEIS CRIADOUROS IDENTIFICADOS E COBERTURA DOS MUNICÍPIOS ATENDIDOS, EVIDENCIANDO O IMPACTO POSITIVO DO PROGRAMA NO APOIO ÀS AÇÕES DE COMBATE À DENGUE. POR FIM, FOI INFORMADO QUE OS MUNICÍPIOS POSSUEM ACESSO AOS RELATÓRIOS E MAPAS GERADOS PELO SISTEMA, PERMITINDO O

ACOMPANHAMENTO CONTÍNUO DAS AÇÕES E RESULTADOS, BEM COMO O FORTALECIMENTO DA GESTÃO EM SAÚDE. NA SEQUÊNCIA, FOI INFORMADO QUE O MUNICÍPIO DE MONTE ALEGRE DE MINAS NÃO UTILIZOU O QUANTITATIVO DISPONIBILIZADO NO PROGRAMA, SENDO PROPOSTA A REDISTRIBUIÇÃO DESSE SALDO ENTRE OS DEMAIS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS. A PROPOSTA FOI COLOCADA EM DISCUSSÃO E VOTAÇÃO, SENDO APROVADA POR UNANIMIDADE, FICANDO AUTORIZADA A FORMALIZAÇÃO DE SOLICITAÇÃO JUNTO À SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS (SES-MG) PARA A DEVIDA REALOCAÇÃO DO QUANTITATIVO. O PRESIDENTE AGRADECEU A PRESENÇA DOS PARTICIPANTES E CONCEDEU A PALAVRA AO DR. RAMON ANDRADE PARA APRESENTAÇÃO DA PLATAFORMA DE TELEMEDICINA DOC4DOC. DANDO INICIO À APRESENTAÇÃO, O DR. RAMON ANDRADE DETALHOU A FUNCIONALIDADE DE ATENDIMENTO DIRETO AO CIDADÃO POR MEIO DE APLICATIVO OU SITE DISPONIBILIZADO PELO MUNICÍPIO, PERMITINDO A REALIZAÇÃO DE CONSULTAS MÉDICAS REMOTAS EM CURTO ESPAÇO DE TEMPO, INCLUSIVE EM ATÉ CINCO MINUTOS, COM PROFISSIONAIS CLÍNICOS, INDEPENDENTEMENTE DA LOCALIZAÇÃO DO PACIENTE. DESTACOU QUE ESSA MODALIDADE DE ATENDIMENTO É ESPECIALMENTE RELEVANTE PARA PACIENTES RESIDENTES EM ÁREAS RURAIS OU EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, QUE ENFRENTAM DIFICULDADES DE DESLOCAMENTO OU ACESSO AOS SERVIÇOS PRESENCIAIS, GARANTINDO ASSIM MAIOR ACESSIBILIDADE E EQUIDADE NO ATENDIMENTO À SAÚDE. RESSALTOU QUE A MAIOR PARTE DAS DEMANDAS NOS SERVIÇOS DE SAÚDE É DE BAIXA COMPLEXIDADE, SENDO POSSÍVEL, POR MEIO DA TELEMEDICINA, REALIZAR ATENDIMENTOS, ORIENTAÇÕES MÉDICAS, EMISSÃO DE RECEITAS E CONDUTAS INICIAIS, EVITANDO DESLOCAMENTOS DESNECESSÁRIOS E SOBRECARGA NAS UNIDADES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA. COMO RESULTADO PRÁTICO, FOI CITADO O EXEMPLO DO MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PRETO, ONDE A IMPLEMENTAÇÃO DA SOLUÇÃO PROPORCIONOU REDUÇÃO DE APROXIMADAMENTE 20% NA DEMANDA POR ATENDIMENTOS PRESENCIAIS EM PRONTO ATENDIMENTO, DEMONSTRANDO A EFETIVIDADE DA FERRAMENTA. INFORMOU AINDA QUE A PLATAFORMA JÁ SE ENCONTRA EM OPERAÇÃO EM MAIS DE 50 MUNICÍPIOS EM TODO O PAÍS, SENDO CONSIDERADA REFERÊNCIA NACIONAL NA ÁREA DE TELEMEDICINA, INCLUSIVE COM RECONHECIMENTOS EM ÂMBITO FEDERAL, DESTACANDO-SE PELA ROBUSTEZ, CAPACIDADE OPERACIONAL E RESULTADOS ALCANÇADOS. ENFATIZOU TAMBÉM QUE A REGIÃO DO TRIÂNGULO MINEIRO TEM SE DESTACADO NA ADOÇÃO DE SOLUÇÕES INOVADORAS NA ÁREA DA SAÚDE, SENDO REFERÊNCIA NA IMPLEMENTAÇÃO DE TECNOLOGIAS QUE AMPLIAM O ACESSO DA POPULAÇÃO A SERVIÇOS ESPECIALIZADOS. NA SEQUÊNCIA, FOI ABERTO ESPAÇO PARA MANIFESTAÇÕES DOS PARTICIPANTES. COM A PALAVRA, A SECRETÁRIA EXECUTIVA, SRA. LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO, AGRADECEU A PRESENÇA DO DR. RAMON ANDRADE, DESTACANDO A IMPORTÂNCIA DA APRESENTAÇÃO REALIZADA. NA OPORTUNIDADE, SOLICITOU ESCLARECIMENTOS ACERCA DA POSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO DE RECURSOS DO TETO MAC PARA IMPLEMENTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE TELEMEDICINA POR MEIO DO CONSÓRCIO AMVAP SAÚDE, CONSIDERANDO QUE ALGUNS MUNICÍPIOS JÁ DEMONSTRARAM INTERESSE NA ADESÃO AO SERVIÇO. QUESTIONOU AINDA SOBRE OS ASPECTOS RELACIONADOS À FORMA DE CONTRATAÇÃO, QUANTITATIVO DE ATENDIMENTOS E REFERENCIAL DE VALORES, CITANDO COMO EXEMPLO O MUNICÍPIO DE NOVA PONTE, QUE PASSA POR PROCESSO DE ADEQUAÇÃO DO TETO MAC E BUSCA VIABILIZAR A IMPLEMENTAÇÃO DO SERVIÇO POR MEIO DO CONSÓRCIO. NA SEQUÊNCIA, A SRA. THEREZA, REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO DE ARAGUARI, ESCLARECEU QUE O CONSÓRCIO PODERÁ REALIZAR O PROCESSO DE CREDENCIAMENTO, E AS EMPRESAS QUE TIVEREM INTERESSE CREDENCIAM, SENDO QUE OS MUNICÍPIOS EFETUARIAM O PAGAMENTO UTILIZANDO RECURSOS DO TETO MAC, POR MEIO DO CONSÓRCIO. A MESMA DESTACOU A NECESSIDADE DE DEFINIÇÃO DO QUANTITATIVO DE ATENDIMENTOS E DOS VALORES A SEREM CONTRATADOS, BEM COMO A IMPORTÂNCIA DE ESTRUTURAR OS SERVIÇOS CONFORME A REALIDADE DE CADA MUNICÍPIO, CONSIDERANDO DIFERENTES PONTOS DE ATENDIMENTO, COMO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (UPA E SANTA CASA) E ATENÇÃO BÁSICA (UBS), SUGERINDO A POSSIBILIDADE DE CRIAÇÃO DE PACOTES DISTINTOS DE SERVIÇOS. SRA. LAURENTINA RESSALTOU QUE A DEMANDA NÃO SE RESTRINGE AO MUNICÍPIO DE NOVA PONTE, HAVENDO TAMBÉM

INTERESSE DE OUTRAS LOCALIDADES, COMO CASCALHO RICO, E QUE É NECESSÁRIO LEVANTAMENTO PRÉVIO DAS NECESSIDADES DOS MUNICÍPIOS PARA ADEQUADA ESTRUTURAÇÃO DO SERVIÇO. EM RESPOSTA, A SRA. THEREZA ESCLARECEU QUE EXISTEM DIFERENTES FORMAS DE IMPLEMENTAÇÃO DO SERVIÇO, DEPENDENDO DA REALIDADE DE CADA MUNICÍPIO. INFORMOU QUE, NOS CASOS EM QUE HÁ ENTIDADES COMO SANTA CASA, ORGANIZAÇÕES SOCIAIS OU FUNDAÇÕES, A CONTRATAÇÃO PODE SER REALIZADA DIRETAMENTE POR ESSAS INSTITUIÇÕES, COM REPASSE DOS RECURSOS PELO MUNICÍPIO. PARA OS MUNICÍPIOS QUE NÃO POSSUEM ESSAS ESTRUTURAS, INFORMOU QUE SERÁ NECESSÁRIA A REALIZAÇÃO DE PROCESSO PARA CONTRATAÇÃO DO SERVIÇO. DR. RAMON DESTACOU AINDA QUE, PARA OS MUNICÍPIOS QUE AINDA NÃO FORAM CONTEMPLADOS COM RECURSOS, É NECESSÁRIO ELABORAR PLANO DE INCORPORAÇÃO DE TECNOLOGIA, A SER ENCAMINHADO À SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE E POSTERIORMENTE ÀS INSTÂNCIAS COMPETENTES, PARA ANÁLISE E POSSÍVEL LIBERAÇÃO DE RECURSOS. NO QUE SE REFERE À FORMA DE REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS, INFORMOU QUE, PARA ATENDIMENTOS NA ATENÇÃO BÁSICA, A UNIDADE DE MEDIDA UTILIZADA É A CONSULTA REALIZADA, ENQUANTO PARA SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, COM DISPONIBILIDADE CONTÍNUA, A REMUNERAÇÃO SE DÁ POR DISPONIBILIDADE MENSAL. SR. THEREZA EXPLICOU SOBRE A UTILIZAÇÃO DE RECURSOS DO INVESTE SUS E DO TETO MAC, BEM COMO A POSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES, DESTACANDO-SE QUE ALGUNS TIPOS DE RECURSOS SÃO COMPUTADOS NO TETO E OUTROS SÃO EXTRATETO. POR FIM, O DR. RAMON COLOCOU-SE À DISPOSIÇÃO ORIENTAÇÕES TÉCNICAS, E FOI REGISTRADO QUE O CONSÓRCIO AMVAP SAÚDE IRÁ DAR CONTINUIDADE ÀS TRATATIVAS PARA VIABILIZAÇÃO DA SOLUÇÃO JUNTO AOS MUNICÍPIOS INTERESSADOS.DANDO CONTINUIDADE À ORDEM DO DIA, O PRESIDENTE AGRADECEU A PRESENÇA E A PARTICIPAÇÃO DO DR. RAMON ANDRADE E, NA SEQUÊNCIA, CONCEDEU A PALAVRA AO SR. LUCIANO, REPRESENTANTE DA REDE CASA DE REPOUSO E SAÚDE PADRE EUSTÁQUIO, LOCALIZADA NO MUNICÍPIO DE ARAGUARI. O SR. LUCIANO INICIOU SUA APRESENTAÇÃO DESTACANDO A ATUAÇÃO DA INSTITUIÇÃO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NO CUIDADO DE PESSOAS IDOSAS, ESPECIALMENTE EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, INCLUINDO CASOS DECORRENTES DE DEMANDAS JUDICIAIS E SOCIAIS DOS MUNICÍPIOS. INFORMOU QUE A INSTITUIÇÃO JÁ ATENDE DIVERSOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO, POR MEIO DE PARCERIAS, OFERECENDO SUPORTE A PACIENTES QUE NECESSITAM DE CUIDADOS CONTÍNUOS E QUE, EM MUITOS CASOS, NÃO POSSUEM RETAGUARDA FAMILIAR OU ESTRUTURA ADEQUADA NOS MUNICÍPIOS DE ORIGEM. DESTACOU AINDA QUE A INSTITUIÇÃO CONTA COM EQUIPE MULTIPROFISSIONAL COMPLETA, INCLUINDO MÉDICOS, ENFERMEIROS, FISIOTERAPEUTAS, NUTRICIONISTAS, CUIDADORES E DEMAIS PROFISSIONAIS, ALÉM DE ESTRUTURA PRÓPRIA PARA ATENDIMENTO INTEGRAL DOS PACIENTES. FOI RESSALTADO QUE A PROPOSTA APRESENTADA VISA APOIAR OS MUNICÍPIOS NO ATENDIMENTO A PACIENTES IDOSOS COM MAIOR GRAU DE DEPENDÊNCIA, ESPECIALMENTE AQUELES CLASSIFICADOS COMO NÍVEL II E III, QUE DEMANDAM CUIDADOS CONTÍNUOS E, FREQUENTEMENTE, PERMANECEM INTERNADOS EM UNIDADES HOSPITALARES POR AUSÊNCIA DE LOCAL ADEQUADO PARA ACOLHIMENTO. NA SEQUÊNCIA, FOI DESTACADO PELA SRA. THEREZA QUE A UTILIZAÇÃO DA CASA DE APOIO TEM SE MOSTRADO UMA SOLUÇÃO EFICIENTE, TANTO DO PONTO DE VISTA ASSISTENCIAL QUANTO ECONÔMICO, UMA VEZ QUE O CUSTO DE MANUTENÇÃO DO PACIENTE EM AMBIENTE HOSPITALAR É SIGNIFICATIVAMENTE SUPERIOR AO CUSTO EM INSTITUIÇÃO ESPECIALIZADA. FOI EXEMPLIFICADO QUE PACIENTES QUE PERMANECIAM INTERNADOS POR LONGOS PERÍODOS, SEM NECESSIDADE DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR, GERAVAM CUSTO APROXIMADO DE R$ 33.000,00 (TRINTA E TRÊS MIL REAIS) MENSAIS PARA O MUNICÍPIO. INFORMOU-SE QUE, APÓS TRATATIVAS COM O MINISTÉRIO PÚBLICO, FOI REALIZADA A TRANSFERÊNCIA DO PRIMEIRO PACIENTE PARA A CASA DE APOIO, PASSANDO O CUSTO MENSAL PARA APROXIMADAMENTE R$ 6.000,00 (SEIS MIL REAIS).

DESTACOU-SE QUE A MEDIDA PROPORCIONOU MELHOR QUALIDADE DE VIDA AO PACIENTE, EM AMBIENTE MAIS HUMANIZADO, ALÉM DE CONTRIBUIR PARA A LIBERAÇÃO DE LEITOS HOSPITALARES, DESTINANDO-OS A CASOS DE MAIOR COMPLEXIDADE. POR FIM, FORAM APRESENTADOS DOIS VÍDEOS,

DEMONSTRANDO A ESTRUTURA DA CASA DE REPOUSO, BEM COMO A POSSIBILIDADE DE ESTRUTURAÇÃO DE UM PROJETO FUTURO PARA IMPLANTAÇÃO DE UM CENTRO REGIONAL DE ATENDIMENTO A IDOSOS, VISANDO ATENDER DE FORMA MAIS AMPLA E ORGANIZADA ÀS DEMANDAS DA REGIÃO. NA SEQUÊNCIA, SRA LAURENTINA REGISTROU AGRADECIMENTO AO SR. LUCIANO PELA APRESENTAÇÃO REALIZADA, SENDO INFORMADO QUE OS MATERIAIS APRESENTADOS, INCLUINDO VÍDEOS, FORAM COMPARTILHADOS NO GRUPO DOS SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE. DESTACOU-SE QUE SERÁ REALIZADA VISITA TÉCNICA À INSTITUIÇÃO, COM O OBJETIVO DE AVALIAÇÃO MAIS DETALHADA DA ESTRUTURA E DOS SERVIÇOS OFERTADOS, BEM COMO LEVANTAMENTO DE INFORMAÇÕES RELACIONADAS A VALORES E POSSIBILIDADES DE PARCERIA COM OS MUNICÍPIOS. EM SUA MANIFESTAÇÃO, É NECESSÁRIO SR. LUCIANO INFORMOU QUE A INSTITUIÇÃO POSSUI UNIDADES EM FUNCIONAMENTO EM DIFERENTES LOCALIDADES, INCLUINDO O MUNICÍPIO DE ARAGUARI, ALÉM DE OUTRAS UNIDADES EM EXPANSÃO, DESTACANDO A PREVISÃO DE IMPLANTAÇÃO DE NOVA UNIDADE NO MUNICÍPIO DE UBERLÂNDIA. COLOCOU-SE À DISPOSIÇÃO PARA EVENTUAIS ESCLARECIMENTOS E PARA APOIAR OS MUNICÍPIOS NO QUE FOR NECESSÁRIO. POR FIM, FICOU DELIBERADO QUE OS MUNICÍPIOS IRÃO REALIZAR O LEVANTAMENTO DAS DEMANDAS LOCAIS, A FIM DE SUBSIDIAR A ANÁLISE E POSSÍVEL ESTRUTURAÇÃO DE PARCERIAS FUTURAS. DANDO CONTINUIDADE, O PRESIDENTE, DR. HELDER PAULO CARNEIRO, DEU PROSSEGUIMENTO À REUNIÃO, PASSANDO PARA O PRÓXIMO ITEM DA PAUTA, REFERENTE À APRESENTAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL.NA SEQUÊNCIA, CONCEDEU A PALAVRA AO SR. WESLY, CONTADOR DO CONSÓRCIO AMVAP SAÚDE, QUE INICIOU SUA APRESENTAÇÃO CUMPRIMENTANDO OS PRESENTES E EXPONDO OS DADOS FINANCEIROS REFERENTES AO EXERCÍCIO DE 2025. INFORMOU QUE, NO ÂMBITO DA AÇÃO DE GESTÃO EM SAÚDE, O TOTAL DE RECEITAS PROVENIENTES DO CONTRATO DE RATEIO FOI DE R$ 20.672.237,16 (VINTE MILHÕES, SEISCENTOS E SETENTA E DOIS MIL, DUZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS), ALÉM DE R$ 1.037.141,80 (UM MILHÃO, TRINTA E SETE MIL, CENTO E QUARENTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS) REFERENTES A RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA. DESTACOU QUE HOUVE SUPERÁVIT DESTINADO A PROCEDIMENTOS MÉDICOS NO VALOR DE R$ 1.928.771,07 (UM MILHÃO, NOVECENTOS E VINTE E OITO MIL, SETECENTOS E SETENTA E UM REAIS E SETE CENTAVOS), DISPONIBILIZADOS NO SISTEMA WAY PARA UTILIZAÇÃO PELOS MUNICÍPIOS NO INÍCIO DO EXERCÍCIO DE 2026. INFORMOU AINDA A EXISTÊNCIA DE SUPERÁVIT DE CUSTEIO E INVESTIMENTO NO VALOR DE R$ 3.770.313,66 (TRÊS MILHÕES, SETECENTOS E SETENTA MIL, TREZENTOS E TREZE REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS). NO TOTAL, AS RECEITAS DESTINADAS À SAÚDE NO EXERCÍCIO DE 2025 SOMARAM R$ 27.408.463,69 (VINTE E SETE MILHÕES, QUATROCENTOS E OITO MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS). QUANTO ÀS DESPESAS, FOI INFORMADO QUE O TOTAL APLICADO NA SAÚDE FOI DE R$ 19.266.403,71 (DEZENOVE MILHÕES, DUZENTOS E SESSENTA E SEIS MIL, QUATROCENTOS E TRÊS REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS), SENDO R$ 3.402.377,54 (TRÊS MILHÕES, QUATROCENTOS E DOIS MIL, TREZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS) DESTINADOS À MANUTENÇÃO E CUSTEIO E R$ 15.864.026,17 (QUINZE MILHÕES, OITOCENTOS E SESSENTA E QUATRO MIL, VINTE E SEIS REAIS E DEZESSETE CENTAVOS) A PROCEDIMENTOS MÉDICOS. AO FINAL DO EXERCÍCIO, FOI REGISTRADO SALDO FINANCEIRO NO VALOR DE R$ 8.142.059,98 (OITO MILHÕES, CENTO E QUARENTA E DOIS MIL, CINQUENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS). NO QUE SE REFERE À AÇÃO DE TRANSPORTE DE PACIENTES, INFORMOU QUE AS RECEITAS PROVENIENTES DO CONTRATO DE RATEIO TOTALIZARAM R$ 1.978.523,59 (UM MILHÃO, NOVECENTOS E SETENTA E OITO MIL, QUINHENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS), ACRESCIDAS DE R$ 154.658,37 (CENTO E CINQUENTA E QUATRO MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS) DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA E SUPERÁVIT FINANCEIRO DE R$ 996.963,36 (NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS MIL, NOVECENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS). ASSIM, O TOTAL DE RECEITAS DA AÇÃO DE TRANSPORTE FOI DE R$ 3.130.145,32 (TRÊS MILHÕES, CENTO E TRINTA MIL, CENTO E QUARENTA E CINCO REAIS E TRINTA E

DOIS CENTAVOS). QUANTO ÀS DESPESAS, INFORMOU QUE FORAM DESTINADOS R$ 1.592.526,39 (UM MILHÃO, QUINHENTOS E NOVENTA E DOIS MIL, QUINHENTOS E VINTE E SEIS REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS) PARA MANUTENÇÃO E CUSTEIO, INCLUINDO DESPESAS COM OFICINA E COMBUSTÍVEL.AO FINAL, FOI REGISTRADO SALDO FINANCEIRO NO VALOR DE R$ 1.537.618,93 (UM MILHÃO, QUINHENTOS E TRINTA E SETE MIL, SEISCENTOS E DEZOITO REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS). NA SAÚDE FECHAMOS 2025 COM UM SALDO FINANCEIRO DE R$ 6.623.691,07, JÁ NO TRANSPORTE R$ 1.390.546,62, ESSE VÃO OS VALORES QUE ESTÃO DISPONIVEIS DE SUPERÁVIT FINANCEIRO PARA UTILIZAÇÃO NO ANO DE 2026. NA SEQUÊNCIA, O SR. WESLY TEODORO DE FREITAS MARTINS DEU CONTINUIDADE À APRESENTAÇÃO, INFORMANDO QUE, NA PARTE DE CONVÊNIOS, O CONSÓRCIO AMVAP SAÚDE POSSUI OS SEGUINTES VALORES PREVISTOS PARA EXECUÇÃO NO EXERCÍCIO DE 2026: TRANSPORTA SUS I – R$ 248.993,14 (DUZENTOS E QUARENTA E OITO MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E QUATORZE CENTAVOS); FARMACIS – R$ 786.487,23 (SETECENTOS E OITENTA E SEIS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS); VACIMÓVEL – R$ 592.945,14 (QUINHENTOS E NOVENTA E DOIS MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E QUATORZE CENTAVOS); PROCONSÓRCIO – R$ 2.478.068,32 (DOIS MILHÕES, QUATROCENTOS E SETENTA E OITO MIL, SESSENTA E OITO REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS); VIGILÂNCIA LABORATORIAL - R$ 1.739.174,38 (UM MILHÃO, SETECENTOS E TRINTA E NOVE MIL, CENTO E SETENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS); DRONES NO COMBATE À DENGUE – R$ 463.393,99 (QUATROCENTOS E SESSENTA E TRÊS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS); MAMÓGRAFO – R$ 507.673,90 (QUINHENTOS E SETE MIL, SEISCENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA CENTAVOS); UBV VEICULAR – R$ 151.187,39 (CENTO E CINQUENTA E UM MIL, CENTO E OITENTA E SETE REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS); TRANSPORTA SUS II – R$ 283.226,76 (DUZENTOS E OITENTA E TRÊS MIL, DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS); ZÉ GOTINHA – R$ 14.239,94 (QUATORZE MIL, DUZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS); TRANSPORTA SUS III – R$ 708.502,03 (SETECENTOS E OITO MIL, QUINHENTOS E DOIS REAIS E TRÊS CENTAVOS); UBV VEICULAR II – R$ 1.537.593,63 (UM MILHÃO, QUINHENTOS E TRINTA E SETE MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS). TOTALIZANDO O VALOR DE R$ 9.511.485,85 (NOVE MILHÕES, QUINHENTOS E ONZE MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS). INFORMOU AINDA QUE O TOTAL GERAL DE RECURSOS DO CONSÓRCIO AMVAP SAÚDE PARA O EXERCÍCIO DE 2026 É DE R$ 17.525.723,54 (DEZESSETE MILHÕES, QUINHENTOS E VINTE E CINCO MIL, SETECENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS). AO FINAL DA APRESENTAÇÃO, O SR. WESLY QUESTIONOU SE HAVIA DÚVIDAS OU MANIFESTAÇÕES POR PARTE DOS PRESENTES, NÃO HAVENDO QUALQUER QUESTIONAMENTO. DANDO CONTINUIDADE, A SRA. LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO SOLICITOU A PALAVRA E INFORMOU QUE, REFERENTE AOS RECURSOS DE CONVÊNIOS, SERIAM NECESSÁRIAS DELIBERAÇÕES POR PARTE DA ASSEMBLEIA. DESTACOU QUE, NO ÂMBITO DO PROGRAMA TRANSPORTA SUS, TODOS OS VEÍCULOS PREVISTOS EM RESOLUÇÃO JÁ FORAM ADQUIRIDOS, HAVENDO UMA SOBRA DE RECURSO NO VALOR DE R$ 1.240.721,93 (UM MILHÃO, DUZENTOS E QUARENTA MIL, SETECENTOS E VINTE E UM REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS). INFORMOU AINDA QUE, EM RELAÇÃO AO PROJETO VACIMÓVEL, HÁ DISPONIBILIDADE DE RECURSO NO VALOR DE R$ 592.945,14 (QUINHENTOS E NOVENTA E DOIS MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E QUATORZE CENTAVOS), TOTALIZANDO O MONTANTE DE R$ 1.833.667,07 (UM MILHÃO, OITOCENTOS E TRINTA E TRÊS MIL, SEISCENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E SETE CENTAVOS), CLASSIFICADOS COMO RECURSOS DE INVESTIMENTO. NA SEQUÊNCIA, A SRA. LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO DEU CONTINUIDADE À SUA MANIFESTAÇÃO, DESTACANDO QUE OS VALORES APRESENTADOS, TOTALIZANDO R$ 1.833.667,07 (UM MILHÃO, OITOCENTOS E TRINTA E TRÊS MIL, SEISCENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E SETE CENTAVOS), REFEREM-SE A RECURSOS DE INVESTIMENTO, OS QUAIS DEVEM SER APLICADOS CONFORME SUA NATUREZA. INFORMOU QUE, CONSIDERANDO QUE O OBJETO PRINCIPAL DAS RESOLUÇÕES JÁ FOI ATENDIDO, COM A AQUISIÇÃO DOS VEÍCULOS PREVISTOS, O CONSÓRCIO PODERÁ

REALIZAR A TRANSPOSIÇÃO DESSES RECURSOS PARA OUTRAS FINALIDADES, DESDE QUE MANTIDA A DESTINAÇÃO EM INVESTIMENTO. NESSE SENTIDO, APRESENTOU COMO PROPOSTA A UTILIZAÇÃO DOS REFERIDOS RECURSOS PARA AQUISIÇÃO DE NOVOS VEÍCULOS, COMO VANS OU MICRO-ÔNIBUS MAIORES, VISANDO ATENDER À DEMANDA DO TRANSPORTE DE PACIENTES, QUE, SEGUNDO RELATADO, APRESENTA MAIOR NECESSIDADE EM RELAÇÃO AO PROGRAMA VACIMÓVEL. DESTACOU QUE, ATUALMENTE, O CONSÓRCIO POSSUI CINCO VEÍCULOS VACIMÓVEL, OS QUAIS TÊM ATENDIDO À DEMANDA EXISTENTE, SENDO OBSERVADO QUE SUA UTILIZAÇÃO NÃO JUSTIFICA, NO MOMENTO, A AQUISIÇÃO DE NOVAS UNIDADES. RESSALTOU, PORTANTO, A IMPORTÂNCIA DE DELIBERAÇÃO DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS QUANTO À DESTINAÇÃO DOS RECURSOS, A FIM DE VIABILIZAR A ELABORAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO PARA TRANSPOSIÇÃO E POSTERIOR APLICAÇÃO DOS VALORES. COMO SEGUNDO PONTO, FOI ABORDADA A QUESTÃO RELACIONADA AO PROGRAMA “ZÉ GOTINHA”, DESTACANDO QUE ALGUNS MUNICÍPIOS JÁ REALIZARAM AQUISIÇÃO DA FANTASIA, CUJO VALOR É CONSIDERADO ELEVADO. INFORMOU QUE, ENQUANTO NA RESOLUÇÃO ORIGINAL O VALOR ESTIMADO ERA SUPERIOR A R$ 7.000,00 (SETE MIL REAIS), ATUALMENTE EXISTE ATA DISPONÍVEL PELO ESTADO COM VALOR APROXIMADO DE R$ 5.000,00 (CINCO MIL REAIS). DIANTE DISSO, APRESENTOU COMO PROPOSTA A UTILIZAÇÃO DE RECURSOS DE CUSTEIO PARA AQUISIÇÃO DE UMA FANTASIA PARA CADA MUNICÍPIO CONSORCIADO, COM A POSSIBILIDADE DE PERSONALIZAÇÃO, VISANDO AMPLIAR O USO EM AÇÕES DE SAÚDE. JUSTIFICOU A PROPOSTA DESTACANDO QUE, ATUALMENTE, O CONSÓRCIO POSSUI CINCO UNIDADES DO “ZÉ GOTINHA”, PORÉM SUA UTILIZAÇÃO É LIMITADA EM RAZÃO DE QUESTÕES LOGÍSTICAS, COMO NECESSIDADE DE HIGIENIZAÇÃO, TEMPO DE DESLOCAMENTO E DISPONIBILIDADE ENTRE OS MUNICÍPIOS. COLOCADA EM DISCUSSÃO E VOTAÇÃO, A PROPOSTA FOI APROVADA POR UNANIMIDADE. NA SEQUÊNCIA, FOI ABORDADA A QUESTÃO RELACIONADA AO PROGRAMA UBV, SENDO INFORMADO QUE, ALÉM DOS RECURSOS DESTINADOS À PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, O CONSÓRCIO RECEBEU TAMBÉM RECURSOS PARA MANUTENÇÃO DAS BOMBAS COSTAIS, BEM COMO A PREVISÃO DE RECEBIMENTO DE DOIS VEÍCULOS DO ESTADO, ATUALMENTE SOB RESPONSABILIDADE DAS REGIONAIS, QUE PASSARÃO À GESTÃO DO CONSÓRCIO. INFORMOU-SE QUE O CONSÓRCIO ESTÁ EM TRATATIVAS COM EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DAS MANUTENÇÕES, SENDO QUE, QUANDO OS EQUIPAMENTOS FOREM RECEBIDOS, SERÃO SUBMETIDOS À AVALIAÇÃO TÉCNICA PARA VERIFICAÇÃO DAS CONDIÇÕES DE USO. DESTACOU-SE QUE, CASO OS EQUIPAMENTOS APRESENTEM NECESSIDADE DE MANUTENÇÃO SUPERIOR AOS LIMITES ESTABELECIDOS (APROXIMADAMENTE ENTRE 60% E 70%), PODERÃO NÃO SER INCORPORADOS À OPERAÇÃO. NA SEQUÊNCIA, FOI CONCEDIDA A PALAVRA AO SRA. CRISTIANE COORDENADORA DE COMPRAS, QUE PRESTOU ESCLARECIMENTOS SOBRE A UTILIZAÇÃO DAS BOMBAS COSTAIS, INFORMANDO QUE CADA MUNICÍPIO DEVERÁ REALIZAR A IDENTIFICAÇÃO DOS SEUS EQUIPAMENTOS, A FIM DE EVITAR MISTURA OU USO INDEVIDO ENTRE DIFERENTES MUNICÍPIOS. INFORMOU AINDA QUE AS BOMBAS SERÃO TRANSPORTADAS PARA AVALIAÇÃO E MANUTENÇÃO, SENDO ELABORADO RELATÓRIO TÉCNICO SOBRE SUAS CONDIÇÕES, O QUAL INDICARÁ A NECESSIDADE OU NÃO DE INTERVENÇÃO. DESTACOU-SE QUE, NOS CASOS EM QUE HOUVER POSSIBILIDADE DE MANUTENÇÃO, OS SERVIÇOS SERÃO REALIZADOS COM OS RECURSOS DISPONIBILIZADOS AO CONSÓRCIO. POR OUTRO LADO, CASO OS EQUIPAMENTOS NÃO APRESENTEM CONDIÇÕES ADEQUADAS DE USO, SERÁ REALIZADA A DEVOLUÇÃO AO MUNICÍPIO, E EM RELAÇÃO A SUBSTITUIÇÃO É NECESSÁRIO AGUARDAR DEFINIÇÃO DO ESTADO QUANTO À POSSIBILIDADE DE DESTINAÇÃO DE NOVOS RECURSOS PARA SUBSTITUIÇÃO. INFORMOU TAMBÉM QUE CADA MUNICÍPIO TERÁ DIREITO A 5 MANUTENÇÕES ANUAIS, E APÓS O ENVIO DAS BOMBAS DO CONSÓRCIO AO PRESTADOR O PRAZO DA MANUTENÇÃO E DE 15 DIAS. NA SEQUÊNCIA, FOI ABORDADA A QUESTÃO RELACIONADA AO PROGRAMA PRÓ-CONSÓRCIO. INFORMOU-SE QUE O CONSÓRCIO DISPÕE ATUALMENTE DE EQUIPAMENTOS ADQUIRIDOS POR MEIO DE RESOLUÇÃO ESTADUAL, SENDO QUATRO GASTROSCÓPIOS E QUATRO COLONOSCÓPIOS, DESTINADOS À REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA, DOS QUAIS TRÊS JÁ SE ENCONTRAM EM OPERAÇÃO, ESTANDO

PREVISTA A AQUISIÇÃO DE MAIS UM EQUIPAMENTO COM RECURSOS DO ESTADO. FOI INFORMADO TAMBÉM QUE O PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE APARELHO DE ULTRASSOM ENCONTRA-SE EM FASE FINAL, SENDO QUE O RECURSO DISPONIBILIZADO FOI DE APROXIMADAMENTE R$ 152.000,00 (CENTO E CINQUENTA E DOIS MIL REAIS), ENQUANTO O VALOR ATUAL DO PROCESSO LICITATÓRIO ESTÁ EM TORNO DE R$ 189.000,00 (CENTO E OITENTA E NOVE MIL REAIS), SENDO POSSÍVEL A COMPLEMENTAÇÃO POR MEIO DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA, CONFORME ORIENTAÇÃO DO ESTADO. DESTACOU-SE QUE, COM A AQUISIÇÃO DO NOVO EQUIPAMENTO, SERÁ RETOMADA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSOM NO ÂMBITO DO CONSÓRCIO, AMPLIANDO A CAPACIDADE DE ATENDIMENTO. NO QUE SE REFERE À OBRA VINCULADA AO PRÓ-CONSÓRCIO, INFORMOU-SE QUE HÁ DISPONIBILIDADE DE RECURSO NO VALOR DE R$ 1.534.000,00 (UM MILHÃO, QUINHENTOS E TRINTA E QUATRO MIL REAIS), SENDO QUE, EM 2023, JÁ HAVIA SIDO AUTORIZADO UM APORTE ADICIONAL DE R$ 500.000,00 (QUINHENTOS MIL REAIS) PARA AMPLIAÇÃO DA ESTRUTURA. FOI EXPLICADO QUE A OBRA CONSISTE NA AMPLIAÇÃO DA ESTRUTURA EXISTENTE, INCLUINDO CLÍNICA, FARMÁCIA, ÁREA ADMINISTRATIVA E SETOR DE VIGILÂNCIA, VISANDO MELHORAR E AMPLIAR A CAPACIDADE DE ATENDIMENTO DO CONSÓRCIO. DESTACOU-SE QUE, EM RAZÃO DA ATUALIZAÇÃO DOS CUSTOS DA CONSTRUÇÃO, A ENGENHARIA DA AMVAP FEZ UM LEVANTAMENTO E O VALOR INICIALMENTE PREVISTO NÃO É MAIS SUFICIENTE, SENDO QUE, APÓS REAVALIAÇÃO TÉCNICA, O VALOR TOTAL DA OBRA FOI ESTIMADO EM R$ 2.920.000,00 (DOIS MILHÕES, NOVECENTOS E VINTE MIL REAIS). DIANTE DISSO, FOI APRESENTADA A NECESSIDADE DE APORTE COMPLEMENTAR NO VALOR DE R$ 885.000,00 (OITOCENTOS E OITENTA E CINCO MIL REAIS), A SER REALIZADO POR MEIO DE RECURSOS DE SUPERÁVIT FINANCEIRO DE INVESTIMENTO DO PRÓPRIO CONSÓRCIO. FOI ESCLARECIDO QUE TAL APORTE NÃO IMPLICARÁ EM NOVOS REPASSES POR PARTE DOS MUNICÍPIOS, UMA VEZ QUE OS RECURSOS SERÃO UTILIZADOS A PARTIR DE SALDOS EXISTENTES, RESPEITANDO A DESTINAÇÃO LEGAL DOS RECURSOS, QUE SÃO VINCULADOS À NATUREZA DE INVESTIMENTO. RESSALTOU-SE QUE A AMPLIAÇÃO DA ESTRUTURA TRARÁ BENEFÍCIOS DIRETOS AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS, COM EXPANSÃO DA OFERTA DE PROCEDIMENTOS, FORTALECIMENTO DA VIGILÂNCIA LABORATORIAL E MELHORIA DA INFRAESTRUTURA DE ATENDIMENTO. NA SEQUÊNCIA. A PAUTA EM DISCUSSÃO E, NÃO HAVENDO MANIFESTAÇÕES CONTRÁRIAS, FOI COLOCADA EM VOTAÇÃO, SENDO APROVADA POR UNANIMIDADE.DANDO CONTINUIDADE À PAUTA, O PRESIDENTE INFORMOU À DELIBERAÇÃO SOBRE A REDISTRIBUIÇÃO DE RECURSOS EM BENEFÍCIO DIRETO DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS. NA OPORTUNIDADE, O PRESIDENTE FEZ UM AGRADECIMENTO ESPECIAL À SECRETÁRIA EXECUTIVA, SRA. LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO, E À SUA EQUIPE DO CONSÓRCIO AMVAP SAÚDE, DESTACANDO QUE O RESULTADO A SER APRESENTADO DECORRE DE UMA GESTÃO BASEADA NA TRANSPARÊNCIA, RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO COM A BOA APLICAÇÃO DOS RECURSOS PÚBLICOS. FOI INFORMADO QUE, POR MEIO DE AÇÕES DE ECONOMIA E OTIMIZAÇÃO DAS DESPESAS DE CUSTEIO, FOI POSSÍVEL GERAR UMA ECONOMIA NO VALOR DE R$ 500.000,00 (QUINHENTOS MIL REAIS), A QUAL SERÁ REVERTIDA EM BENEFÍCIO DIRETO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS. COM A PALAVRA, A SRA. LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO AGRADECEU O PRESIDENTE DR. HELDER EM NOME DE TODA A EQUIPE PELAS PALAVRAS E EXPLICOU QUE O REFERIDO VALOR NÃO SERÁ REPASSADO EM PECÚNIA, MAS SIM DISPONIBILIZADO AOS MUNICÍPIOS POR MEIO DO SISTEMA UTILIZADO PELO CONSÓRCIO, PARA UTILIZAÇÃO EM PROCEDIMENTOS DE SAÚDE, COMO CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS, CONFORME A NECESSIDADE DE CADA LOCALIDADE. INFORMOU AINDA QUE A DISTRIBUIÇÃO DOS RECURSOS SERÁ REALIZADA DE FORMA PROPORCIONAL À PARTICIPAÇÃO DE CADA MUNICÍPIO NO CONSÓRCIO, CONFORME OS CRITÉRIOS JÁ ADOTADOS NOS CONTRATOS DE RATEIO. CONFORME SEGUE: MUNICÍPIO DE ABADIA DOS DOURADOS – 1,33% – R$ 6.628,43 (SEIS MIL, SEISCENTOS E VINTE E OITO REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS); MUNICÍPIO DE ARAGUARI – 3,94% – R$ 19.703,43 (DEZENOVE MIL, SETECENTOS E TRÊS REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS); MUNICÍPIO DE ARAPORÃ – 4,12% – R$ 20.585,24 (VINTE MIL, QUINHENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS);

MUNICÍPIO DE CACHOEIRA DOURADA – 2,60% – R$ 13.000,09 (TREZE MIL REAIS E NOVE CENTAVOS); MUNICÍPIO DE CAMPINA VERDE – 5,45% – R$ 27.234,46 (VINTE E SETE MIL, DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS); MUNICÍPIO DE CANÁPOLIS – 6,16% – R$ 30.821,76 (TRINTA MIL, OITOCENTOS E VINTE E UM REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS); MUNICÍPIO DE CAPINÓPOLIS – 9,55% – R$ 47.756,15 (QUARENTA E SETE MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E QUINZE CENTAVOS); MUNICÍPIO DE CASCALHO RICO – 1,30% – R$ 6.500,04 (SEIS MIL E QUINHENTOS REAIS E QUATRO CENTAVOS); MUNICÍPIO DE CENTRALINA – 4,14% – R$ 20.678,32 (VINTE MIL, SEISCENTOS E SETENTA E OITO REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS); MUNICÍPIO DE DOURADOQUARA – 1,62% – R$ 8.096,08 (OITO MIL E NOVENTA E SEIS REAIS E OITO CENTAVOS); MUNICÍPIO DE ESTRELA DO SUL – 1,89% – R$ 9.453,07 (NOVE MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E SETE CENTAVOS); MUNICÍPIO DE GRUPIARA – 1,05% – R$ 5.274,03 (CINCO MIL, DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E TRÊS CENTAVOS); MUNICÍPIO DE GURINHATÃ – 4,36% – R$ 21.815,23 (VINTE E UM MIL, OITOCENTOS E QUINZE REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS); MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS – 5,46% – R$ 27.284,79 (VINTE E SETE MIL, DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS); MUNICÍPIO DE IPIAÇU – 3,08% – R$ 15.391,22 (QUINZE MIL, TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS); MUNICÍPIO DE IRAÍ DE MINAS – 0,91% – R$ 4.532,08 (QUATRO MIL, QUINHENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E OITO CENTAVOS); MUNICÍPIO DE ITUIUTABA – 8,52% – R$ 42.584,57 (QUARENTA E DOIS MIL, QUINHENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS); MUNICÍPIO DE MONTE ALEGRE DE MINAS – 5,52% – R$ 27.614,74 (VINTE E SETE MIL, SEISCENTOS E QUATORZE REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS); MUNICÍPIO DE MONTE CARMELO – 5,59% – R$ 27.950,19 (VINTE E SETE MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS E DEZENOVE CENTAVOS); MUNICÍPIO DE NOVA PONTE – 1,13% – R$ 5.635,31 (CINCO MIL, SEISCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS); MUNICÍPIO DE PRATA – 2,06% – R$ 10.312,38 (DEZ MIL, TREZENTOS E DOZE REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS); MUNICÍPIO DE ROMARIA – 1,62% – R$ 8.096,11 (OITO MIL E NOVENTA E SEIS REAIS E ONZE CENTAVOS); MUNICÍPIO DE SANTA VITÓRIA – 11,43% – R$ 57.133,58 (CINQUENTA E SETE MIL, CENTO E TRINTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS); MUNICÍPIO DE TUPACIGUARA – 7,18% – R$ 35.918,70 (TRINTA E CINCO MIL, NOVECENTOS E DEZOITO REAIS E SETENTA CENTAVOS). TOTAL GERAL: 100,00% – R$ 500.000,00 (QUINHENTOS MIL REAIS). DESTACOU QUE OS VALORES SERÃO DISPONIBILIZADOS COMO CRÉDITO NO SISTEMA, SOB DENOMINAÇÃO ESPECÍFICA, PERMITINDO AOS MUNICÍPIOS UTILIZAÇÃO FLEXÍVEL, DE ACORDO COM SUAS DEMANDAS PRIORITÁRIAS. FOI INFORMADO AINDA QUE, APÓS A APROVAÇÃO DA ASSEMBLEIA, OS RECURSOS SERÃO DISPONIBILIZADOS AOS MUNICÍPIOS DE FORMA IMEDIATA. NA SEQUÊNCIA, A MATÉRIA FOI COLOCADA EM DISCUSSÃO E, NÃO HAVENDO MANIFESTAÇÕES CONTRÁRIAS, FOI COLOCADA EM VOTAÇÃO, SENDO APROVADA POR UNANIMIDADE DANDO CONTINUIDADE À ORDEM DO DIA, O PRESIDENTE ANUNCIOU O ITEM 7, REFERENTE AOS INFORMES DAS CONTRATAÇÕES DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS E AO PANORAMA DE ATENDIMENTOS. NA SEQUÊNCIA, FOI CONCEDIDA A PALAVRA AO SR. THIAGO, ANALISTA DE COMPRAS DO CONSÓRCIO AMVAP SAÚDE, O QUAL APRESENTOU AS CONTRATAÇÕES RECENTEMENTE REALIZADAS, DESTACANDO QUE SE ENCONTRA EM FASE FINAL A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE ULTRASSOM DIGITAL. INFORMOU QUE O CONSÓRCIO FINALIZOU O PROCESSO DE CREDENCIAMENTO DE UNIDADES MÓVEIS DE ATENDIMENTO, COM BASE EM LEVANTAMENTO DE MERCADO, SENDO APRESENTADA AOS MUNICÍPIOS TABELA CONTENDO OS VALORES DOS PROCEDIMENTOS A SEREM EXECUTADOS. SENDO: CONSULTA COM ALERGISTA E IMUNOLOGISTA – R$ 125,00; CONSULTA COM ANGIOLOGISTA – R$ 125,00; CONSULTA COM CLÍNICO GERAL – R$ 127,50; CONSULTA COM CLÍNICO GERAL VIA TELEMEDICINA – R$ 85,00; CONSULTA COM ENDOCRINOLOGISTA – R$ 125,00; CONSULTA COM GASTROENTEROLOGISTA – R$ 125,00; CONSULTA COM MASTOLOGISTA – R$ 125,00; CONSULTA COM OFTALMOLOGISTA COM EMISSÃO DE LAUDOS – R$ 120,60; CONSULTA COM OTORRINOLARINGOLOGISTA – R$ 125,00; CONSULTA COM PNEUMOLOGISTA – R$ 125,00; CONSULTA COM PROCTOLOGISTA – R$ 125,00; CONSULTA COM UROLOGISTA – R$ 130,00; EXAME DE ENDOSCOPIA

DIGESTIVA ALTA (EDA) – R$ 473,31; EXAME DE ESPIROMETRIA – R$ 80,95; EXAME HOLTER 24 HORAS – R$ 125,45; EXAME MAPA 24 HORAS – R$ 118,50; MAMOGRAFIA BILATERAL COM LAUDO – R$ 77,00; RAIO-X (TODAS AS PARTES DO CORPO) – R$ 70,00; ULTRASSONOGRAFIA (DIVERSAS MODALIDADES) – R$ 89,70; TOMOGRAFIA (COM OU SEM CONTRASTE) – R$ 229,25. DESTACOU-SE QUE O MODELO DE ATENDIMENTO POR MEIO DE UNIDADES MÓVEIS, COMO CARRETAS ADAPTADAS E OUTROS VEÍCULOS, TEM COMO OBJETIVO LEVAR OS SERVIÇOS DIRETAMENTE AOS MUNICÍPIOS, REDUZINDO FILAS E AMPLIANDO O ACESSO DA POPULAÇÃO. INFORMOU-SE QUE O CONSÓRCIO JÁ ESTÁ EM CONTATO COM EMPRESAS ESPECIALIZADAS, COM CAPACIDADE PARA ATENDER DIVERSAS ESPECIALIDADES, ENCONTRANDO-SE EM ANDAMENTO A ANÁLISE DOCUMENTAL PARA FORMALIZAÇÃO DOS CREDENCIAMENTOS. FOI ESCLARECIDO QUE OS VALORES APRESENTADOS CONTEMPLAM O CUSTO TOTAL DOS SERVIÇOS, INCLUINDO PROFISSIONAIS, DESLOCAMENTO DAS UNIDADES, COMBUSTÍVEL, MOTORISTA, SEGURO E DEMAIS DESPESAS, NÃO HAVENDO NECESSIDADE DE DISPONIBILIZAÇÃO DE EQUIPE PELO MUNICÍPIO. O SR. MIGUEL SECRETÁRIO DE SAÚDE DE CAMPINA VERDE QUESTIONOU QUAL SERIA A RESPONSABILIDADE DO MUNICÍPIO COM ESSA CONTRATAÇÃO, SRA. LAURENTINA SR. THIAGO RESPONDEU QUE NESTE PRIMEIRO MOMENTO, A RESPONSABILIDADE DOS MUNICÍPIOS SERÁ REALIZAR O LEVANTAMENTO DAS DEMANDAS E, POSTERIORMENTE, ORGANIZAR OS PACIENTES, COM EMISSÃO DAS GUIAS E ENCAMINHAMENTO PARA ATENDIMENTO NAS UNIDADES MÓVEIS, SENDO NECESSÁRIA APENAS A DISPONIBILIZAÇÃO DE LOCAL ADEQUADO, COM INFRAESTRUTURA BÁSICA, COMO ENERGIA ELÉTRICA E SANITÁRIOS. FOI EXPLICADO QUE O MODELO PERMITE MAIOR AGILIDADE NO ATENDIMENTO, UMA VEZ QUE OS PROCEDIMENTOS SERÃO REALIZADOS NO PRÓPRIO MUNICÍPIO, REDUZINDO CUSTOS COM TRANSPORTE E ACOMPANHANTES, ALÉM DE POSSIBILITAR O ATENDIMENTO DE UM MAIOR NÚMERO DE PACIENTES EM MENOR TEMPO. COM A PALAVRA, A SRA. LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO COMPLEMENTOU QUE, EMBORA O VALOR DE ALGUNS PROCEDIMENTOS POSSA SER LIGEIRAMENTE SUPERIOR AO PRATICADO PELO CONSÓRCIO EM ATENDIMENTOS EXTERNOS, A REDUÇÃO DE CUSTOS INDIRETOS E A OTIMIZAÇÃO DO ATENDIMENTO TORNAM O MODELO VANTAJOSO PARA OS MUNICÍPIOS. FOI PONTUADO TAMBÉM QUE TODOS OS PROFISSIONAIS QUE PRESTARAM OS SERVIÇOS SEGUIRAM O MESMO PADRÃO DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS PELO CONSÓRCIO TODOS COM RQE. FOI DESTACADO QUE O FOCO PRINCIPAL DA INICIATIVA É A REDUÇÃO DE FILAS EM EXAMES COMO ULTRASSOM, TOMOGRAFIA, RESSONÂNCIA E OFTALMOLOGIA, ÁREAS EM QUE HÁ MAIOR DEMANDA NOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS. EXPLICOU-SE AINDA QUE O ATENDIMENTO POR MEIO DAS UNIDADES MÓVEIS SERÁ REALIZADO DE FORMA ORGANIZADA, MEDIANTE LEVANTAMENTO PRÉVIO DA DEMANDA DE CADA MUNICÍPIO, SENDO AS CARRETAS DIRECIONADAS PARA ATENDER LOTES DE PROCEDIMENTOS EM PERÍODOS DETERMINADOS.DESTACOU-SE COMO DIFERENCIAL A POSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DE ATENDIMENTOS EM DIAS E HORÁRIOS ALTERNATIVOS, INCLUINDO FINAIS DE SEMANA E FERIADOS, FACILITANDO O ACESSO DA POPULAÇÃO, ESPECIALMENTE DA ZONA RURAL E DE TRABALHADORES. FOI ESCLARECIDO QUE ALGUNS PROCEDIMENTOS, COMO COLONOSCOPIA, NÃO FORAM INCLUÍDOS NO MODELO DE UNIDADES MÓVEIS, EM RAZÃO DE QUESTÕES DE SEGURANÇA E NECESSIDADE DE SUPORTE HOSPITALAR, ENQUANTO OUTROS, COMO ENDOSCOPIA, PODEM SER REALIZADOS COM SEGURANÇA. POR FIM, O SR. THIAGO INFORMOU QUE O PROCESSO DE CREDENCIAMENTO JÁ SE ENCONTRA ABERTO, SENDO NECESSÁRIO QUE OS MUNICÍPIOS INFORMEM SUAS DEMANDAS PARA ORGANIZAÇÃO DOS ATENDIMENTOS E DEFINIÇÃO DO CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO. NA SEQUÊNCIA, O SR. THIAGO INFORMOU AS NOVAS DEMANDAS RECEBIDAS DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS, AS QUAIS FORAM APRESENTADAS PARA ANÁLISE E APROVAÇÃO DA ASSEMBLEIA. PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS CONTRATADOS: CONSULTA COM ESTRABÓLOGO (OFTALMOLOGISTA ESPECIALISTA EM ESTRABISMO) – AMBOS OS OLHOS; CONSULTA COM GLAUCOMATÓLOGO; EXAME DE BIOMETRIA ÓPTICA; EXAME DE BIOMETRIA ULTRASSÔNICA; EXAME DE TOPOGRAFIA DE CÓRNEA OU CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA; EXAME DE MICROSCOPIA ESPECULAR CORNEANA; EXAME DE OCTA (TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA COM OPÇÃO DE

ANGIOGRAFIA) – AMBOS OS OLHOS; EXAME DE CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA – AMBOS OS OLHOS; EXAME DE GONIOSCOPIA; EXAME DE RETINOGRAFIA DA RETINA (COLORIDA, RED-FREE E AUTOFLUORESCÊNCIA), COM EMISSÃO DE LAUDO MÉDICO POR OFTALMOLOGISTA; EXAME DE ESTEREOFOTOGRAFIA DE PAPILA – AMBOS OS OLHOS; PROCEDIMENTO DE CAPSULOTOMIA YAG LASER (UNILATERAL); PROCEDIMENTO DE TRABECULOPLASTIA SELETIVA A LASER (UNILATERAL); PROCEDIMENTO DE LASER DE ARGÔNIO PARA FOTOCOAGULAÇÃO RETINIANA (UNILATERAL). PROCEDIMENTOS A SEREM CONTRATADOS: PLANTÕES DE CONSULTAS: (CARDIOLOGISTA; NEUROLOGISTA; ORTOPEDISTA; PSIQUIATRA; GINECOLOGISTA; DERMATOLOGISTA; PEDIATRA; PSICÓLOGO; FONOAUDIÓLOGO.) EXAMES: ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO COM TESTE DE MICROBOLHAS; LINFOCINTILOGRAFIA; PUNÇÃO DE BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA; RESSONÂNCIA DE ENCÉFALO COM ESPECTROSCOPIA; TOMOGRAFIA COM ANESTESIA; TOMOGRAFIA COM PROTOCOLO TAVI. PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS: ANGIOPLASTIA ENDOVASCULAR; ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA (ATP); CIRURGIA DE ARTROPLASTIA ARTERIAL; APLICAÇÃO DE VEIAS E CONSULTA (VARIZES); CIRURGIA DE PÁLPEBRAS PARA RETIRADA DE “BLEFA”; BLEFAROPLASTIA (RETIRADA DE EXCESSO DO CANTO DO OLHO). CONTRATAÇÃO DE CASA DE APOIO: BARRETOS/SP; BELO HORIZONTE/MG. POR FIM, FOI INFORMADO QUE AS DEMANDAS APRESENTADAS SERÃO SUBMETIDAS À ANÁLISE E DELIBERAÇÃO DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS, VISANDO AMPLIAÇÃO DA OFERTA DE SERVIÇOS E MELHORIA DO ATENDIMENTO À POPULAÇÃO. COLOCADAS EM DISCUSSÃO E VOTAÇÃO, AS PROPOSTAS FORAM APROVADAS POR UNANIMIDADE. NA SEQUÊNCIA, O SR. THIAGO INFORMOU SOBRE O CREDENCIAMENTO PARA TRATAMENTO DE FERIDAS, TEMA QUE JÁ HAVIA SIDO DISCUTIDO EM ASSEMBLEIA ANTERIOR. INFORMOU QUE O CREDENCIAMENTO JÁ SE ENCONTRA ABERTO, EM ATENDIMENTO À DEMANDA APRESENTADA POR ALGUNS MUNICÍPIOS, E QUE O CONSÓRCIO JÁ ESTÁ EM CONTATO COM DUAS EMPRESAS INTERESSADAS, SENDO UMA LOCALIZADA NO MUNICÍPIO DE ARAGUARI E OUTRA EM UBERLÂNDIA, ESTANDO EM ANDAMENTO A ANÁLISE DOCUMENTAL PARA FORMALIZAÇÃO. FOI ESCLARECIDO QUE OS ATENDIMENTOS SERÃO REALIZADOS NOS PRÓPRIOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS, NÃO HAVENDO NECESSIDADE DE DESLOCAMENTO DOS PACIENTES, FACILITANDO O ACESSO AO SERVIÇO. DESTACOU AINDA QUE, CASO OS MUNICÍPIOS TENHAM CONHECIMENTO DE OUTRAS CLÍNICAS OU EMPRESAS QUE REALIZEM ESSE TIPO DE ATENDIMENTO, PODERÃO INDICAR AO CONSÓRCIO PARA POSSÍVEL CREDENCIAMENTO. INFORMOU QUE FOI DISPONIBILIZADA AOS MUNICÍPIOS TABELA COM OS VALORES DEFINIDOS POR SESSÃO, CONTEMPLANDO DESDE TRATAMENTOS DE FERIDAS MAIS SIMPLES ATÉ CASOS DE MAIOR COMPLEXIDADE, INCLUINDO MATERIAIS E PROCEDIMENTOS NECESSÁRIOS, COMO LIMPEZA E CURATIVOS. RESSALTOU QUE A PROPOSTA TEM COMO OBJETIVO FACILITAR O ATENDIMENTO AOS PACIENTES, ESPECIALMENTE AQUELES COM DIFICULDADE DE LOCOMOÇÃO, EVITANDO A NECESSIDADE DE DESLOCAMENTO PARA OUTROS MUNICÍPIOS, O QUE, EM MUITOS CASOS, SE TORNA INVIÁVEL. NA SEQUÊNCIA, O SR. THIAGO APRESENTOU INFORMAÇÕES SOBRE A CASA DE APOIO LOCALIZADA NO MUNICÍPIO DE ARAGUARI, INFORMANDO QUE O SERVIÇO JÁ SE ENCONTRA CONTRATADO E EM UTILIZAÇÃO PELO CONSÓRCIO. SENDO ESCLARECIDO QUE O SERVIÇO ESTÁ DISPONÍVEL PARA TODOS OS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS, DESDE QUE HAJA NECESSIDADE E AUTORIZAÇÃO DO MUNICÍPIO, NÃO SE LIMITANDO APENAS ÀQUELES QUE INICIALMENTE MANIFESTARAM INTERESSE. INFORMOU QUE O VALOR DA DIÁRIA É DE R$ 119,00 (CENTO E DEZENOVE REAIS), CONTEMPLANDO HOSPEDAGEM E QUATRO REFEIÇÕES DIÁRIAS. NA SEQUÊNCIA, A SRA. LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO COMPLEMENTOU AS INFORMAÇÕES SOBRE A UTILIZAÇÃO DA CASA DE APOIO, EXPLICANDO QUE O FLUXO ESTABELECIDO É QUE, HAVENDO NECESSIDADE, O ACOMPANHANTE PROCURE A ASSISTENTE SOCIAL, A QUAL FARÁ CONTATO COM O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO. FOI DESTACADO AINDA QUE O LOCAL POSSUI ESTRUTURA ADEQUADA, COM AMBIENTE ORGANIZADO, LIMPO E SEGURO. INFORMOU-SE QUE A DRA. ROBERTA, JUNTAMENTE COM O SR. THIAGO, REALIZOU NOVA VISITA AO LOCAL APÓS A ASSINATURA DO CONTRATO, COM APLICAÇÃO DE

CHECKLIST PARA VERIFICAÇÃO DAS CONDIÇÕES DO SERVIÇO. RESSALTOU-SE A PROXIMIDADE DA CASA DE APOIO COM A UNIDADE HOSPITALAR, FACILITANDO O DESLOCAMENTO, SENDO RELATADO QUE O ACESSO PODE SER REALIZADO A PÉ, COM SEGURANÇA. INFORMOU-SE AINDA QUE, EM SITUAÇÕES DE NECESSIDADE NO PERÍODO NOTURNO, O SR. JUBERSON, RESPONSÁVEL PELA CASA, REALIZA O ACOLHIMENTO DO ACOMPANHANTE, INCLUSIVE PROVIDENCIANDO BUSCA NO HOSPITAL E SUPORTE INICIAL COM ALIMENTAÇÃO, DESTACANDO-SE O CARÁTER HUMANIZADO, ORGANIZADO E ACOLHEDOR DO SERVIÇO. AS SECRETÁRIA DE SAÚDE SRA. THEREZA DE ARAGUARI E LUCIANA DE TUPACIGUARA COMPLEMENTARAM QUE TUDO QUE PRECISAM ELES ESTÃO A DISPOSIÇÃO, E ATÉ ENTÃO NÃO TIVERAM RECLAMAÇÃO. POR FIM, INFORMOU QUE OS CONTATOS DOS RESPONSÁVEIS PELO SERVIÇO SERÃO DISPONIBILIZADOS AOS SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE, COLOCANDO-SE À DISPOSIÇÃO PARA APOIO AOS MUNICÍPIOS SEMPRE QUE NECESSÁRIO. SRA. RENATA DEU ANDAMENTO AO PANORAMA DOS ATENDIMENTOS REALIZADOS PELO CONSÓRCIO AMVAP SAÚDE NO EXERCÍCIO DE 2026, ATÉ A DATA DE 06 DE MARÇO INFORMOU-SE QUE FORAM REALIZADOS 2.254 (DOIS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E QUATRO) ATENDIMENTOS INTERNOS E 6.728 (SEIS MIL, SETECENTOS E VINTE E OITO) ATENDIMENTOS EXTERNOS, TOTALIZANDO 8.982 (OITO MIL, NOVECENTOS E OITENTA E DOIS) PACIENTES ATENDIDOS NO PERÍODO. FOI DESTACADO QUE, ATÉ A REFERIDA DATA, FORAM REALIZADOS 29 (VINTE E NOVE) MUTIRÕES DE SAÚDE, COM FOCO NA REDUÇÃO DAS FILAS DE ESPERA E AMPLIAÇÃO DO ACESSO AOS SERVIÇOS. RESSALTOU-SE AINDA QUE HOUVE CRESCIMENTO DE 21,1% (VINTE E UM VÍRGULA UM POR CENTO) NO NÚMERO DE ATENDIMENTOS EM COMPARAÇÃO AO MESMO PERÍODO DO ANO DE 2025, EVIDENCIANDO A AMPLIAÇÃO DAS AÇÕES E O FORTALECIMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO CONSÓRCIO. SRA LAURENTINA PEDIU A PALAVRA. NA SEQUÊNCIA, FOI APRESENTADA PROPOSTA RELACIONADA AO PROGRAMA “NAVEGAÇÃO DO CUIDADO”, COM FOCO NA CAPTAÇÃO DE RECURSOS POR MEIO DE EMENDAS DE CUSTEIO DO GOVERNO FEDERAL, DESTINADAS À ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE. FOI INFORMADO QUE, POR MEIO DESSE PROGRAMA, EXISTE A POSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO DE RECURSOS PARA CUSTEIO DO TRANSPORTE INTERMUNICIPAL DE PACIENTES, ATUALMENTE MANTIDO PELOS MUNICÍPIOS COM RECURSOS PRÓPRIOS, POR MEIO DO CONTRATO DE RATEIO DO CONSÓRCIO. DESTACOU-SE QUE, COM A CAPTAÇÃO DESSES RECURSOS, OS MUNICÍPIOS PODERÃO REDIRECIONAR OS VALORES ATUALMENTE UTILIZADOS NO TRANSPORTE PARA OUTRAS AÇÕES DE SAÚDE, COMO REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS, EXAMES, MUTIRÕES E CIRURGIAS, AMPLIANDO O ATENDIMENTO À POPULAÇÃO. FOI INFORMADO QUE O VALOR ESTIMADO ENVOLVIDO NA AÇÃO É DE APROXIMADAMENTE R$ 4.000.000,00 (QUATRO MILHÕES DE REAIS) ANUAIS, CONSIDERANDO A DESPESA ATUAL DOS MUNICÍPIOS COM O TRANSPORTE. DESTACOU-SE QUE O PRAZO PARA CADASTRO DAS PROPOSTAS É ATÉ O DIA 06/04/2026, SENDO NECESSÁRIA URGÊNCIA NA ORGANIZAÇÃO DOS MUNICÍPIOS INTERESSADOS. NA SEQUÊNCIA, FOI PROPOSTA A REALIZAÇÃO DE REUNIÃO VIRTUAL PARA ORIENTAÇÃO DOS MUNICÍPIOS, COM APRESENTAÇÃO DO PASSO A PASSO PARA CADASTRO DAS PROPOSTAS. COLOCADA EM DISCUSSÃO, FOI DELIBERADO PELA REALIZAÇÃO DE REUNIÃO ONLINE NO DIA 12/03/2026, ÀS 14H00, COM A PARTICIPAÇÃO DOS SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE E, SE POSSÍVEL, DOS PREFEITOS, BEM COMO DAS EQUIPES RESPONSÁVEIS PELO CADASTRO DAS PROPOSTAS. FICOU DEFINIDO QUE O CONSÓRCIO ENCAMINHARÁ O LINK DA REUNIÃO E TODAS AS ORIENTAÇÕES NECESSÁRIAS AOS MUNICÍPIOS. DANDO CONTINUIDADE, O PRESIDENTE, DR. HELDER PAULO CARNEIRO, COLOCOU EM PAUTA A APROVAÇÃO DO MASCOTE INSTITUCIONAL “VAVÁ DA SAÚDE”, PASSANDO A PALAVRA À SRA. RENATA. COM A PALAVRA, A SRA. RENATA INFORMOU QUE A CRIAÇÃO DO MASCOTE SURGIU DA NECESSIDADE DE FORTALECER A IDENTIDADE INSTITUCIONAL DO CONSÓRCIO AMVAP SAÚDE, BEM COMO AMPLIAR A COMUNICAÇÃO COM A POPULAÇÃO DE FORMA MAIS ACESSÍVEL, HUMANIZADA E EDUCATIVA. SIGNIFICADO DO MASCOTE – VAVÁ DA SAÚDE: INSPIRADO NA IDENTIDADE VISUAL DO CONSÓRCIO AMVAP SAÚDE, REFORÇANDO A MARCA E O COMPROMISSO DO CONSÓRCIO COM A SAÚDE DA POPULAÇÃO. JALECO E ESTETOSCÓPIO REPRESENTAM OS PROFISSIONAIS DA SAÚDE E O CUIDADO PRESTADO AOS MUNICÍPIOS

CONSORCIADOS. BONÉ COM A MARCA REPRESENTA O VÍNCULO COM AS AÇÕES DO CONSÓRCIO. ÔNIBUS NO PERSONAGEM REPRESENTA O TRANSPORTE DE PACIENTES REALIZADO PELO PROGRAMA TRANSPORTA SUS. PERSONAGEM CRIADO PARA FORTALECER CAMPANHAS EDUCATIVAS, AÇÕES DE PREVENÇÃO E APROXIMAÇÃO COM A POPULAÇÃO. POR FIM, A PROPOSTA FOI COLOCADA EM DISCUSSÃO E, NÃO HAVENDO MANIFESTAÇÕES CONTRÁRIAS, FOI COLOCADA EM VOTAÇÃO, SENDO APROVADA POR UNANIMIDADE. DANDO CONTINUIDADE FOI COLOCADO EM PAUTA O ITEM REFERENTE À RECOMPOSIÇÃO SALARIAL DOS FUNCIONÁRIOS DO CONSÓRCIO AMVAP SAÚDE, SENDO CONCEDIDA A PALAVRA À SRA. LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO. COM A PALAVRA, A SRA. LAURENTINA INFORMOU QUE O CONSÓRCIO ADOTA COMO REFERÊNCIA A CONVENÇÃO COLETIVA DA ÁREA DA SAÚDE, SENDO QUE A ÚLTIMA RECOMPOSIÇÃO OCORREU COM ÍNDICES REDUZIDOS, EM TORNO DE 3%, O QUE NÃO ACOMPANHA A REALIDADE ATUAL DO MERCADO. APRESENTOU COMO PROPOSTA A RECOMPOSIÇÃO SALARIAL NO PERCENTUAL DE 6,79% (SEIS VÍRGULA SETENTA E NOVE POR CENTO), ALÉM DA ATUALIZAÇÃO DO AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO PARA O VALOR DE R$ 600,00 (SEISCENTOS REAIS), CONSIDERANDO PARÂMETROS DE MERCADO E PRÁTICAS ADOTADAS POR OUTROS CONSÓRCIOS DA REGIÃO. RESSALTOU A IMPORTÂNCIA DA VALORIZAÇÃO DOS SERVIDORES DO CONSÓRCIO, DESTACANDO QUE A EQUIPE ATUAL CONTA COM 28 COLABORADORES, RESPONSÁVEIS PELO ATENDIMENTO DE UMA POPULAÇÃO SUPERIOR A 500.000 HABITANTES, COM ATUAÇÃO DIRETA NA EXECUÇÃO DAS POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE. INFORMOU AINDA QUE A RECOMPOSIÇÃO PROPOSTA NÃO GERARÁ IMPACTO FINANCEIRO ADICIONAL AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS, UMA VEZ QUE OS VALORES JÁ SE ENCONTRAM PREVISTOS NO ORÇAMENTO E COMPATÍVEIS COM O SUPERÁVIT FINANCEIRO DO CONSÓRCIO. FOI ESCLARECIDO QUE OS FUNCIONÁRIOS DO CONSÓRCIO POSSUEM REGIME CELETISTA, SEM ALGUNS BENEFÍCIOS EXISTENTES NO REGIME ESTATUTÁRIO, REFORÇANDO A NECESSIDADE DE ADEQUAÇÃO SALARIAL COMO FORMA DE VALORIZAÇÃO E MANUTENÇÃO DA EQUIPE. DURANTE A DISCUSSÃO, O DR. SELMO ALVES DE SOUZA QUESTIONOU SOBRE O IMPACTO FINANCEIRO DA MEDIDA, SENDO INFORMADO QUE A RECOMPOSIÇÃO SE ENCONTRA DENTRO DA PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA, NÃO GERANDO AUMENTO NOS REPASSES AOS MUNICÍPIOS. NA SEQUÊNCIA, A SRA. CARLA, REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO DE ARAPORÃ, TAMBÉM QUESTIONOU SOBRE A EXISTÊNCIA DE IMPACTO FINANCEIRO, SENDO NOVAMENTE ESCLARECIDO QUE A MEDIDA NÃO ACARRETARÁ QUALQUER ACRÉSCIMO NOS VALORES REPASSADOS PELOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS. APÓS AS DISCUSSÕES E ESCLARECIMENTOS, A MATÉRIA FOI COLOCADA EM VOTAÇÃO, SENDO APROVADA POR UNANIMIDADE. DANDO CONTINUIDADE, O PRESIDENTE PASSOU PARA O ITEM REFERENTE AOS DEMAIS ASSUNTOS ADMINISTRATIVOS, CONCEDENDO A PALAVRA À SRA. RENATA PARA APRESENTAÇÃO DOS INFORMES GERAIS DOS PROJETOS DO CONSÓRCIO AMVAP SAÚDE EM PARCERIA COM A SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS. COM A PALAVRA, A SRA. RENATA APRESENTOU UM PANORAMA DOS PRINCIPAIS PROJETOS EM EXECUÇÃO, DESTACANDO: NO PROGRAMA TRANSPORTA SUS, FOI INFORMADO QUE A FROTA É COMPOSTA POR 21 MICRO-ÔNIBUS E 4 VANS, SENDO QUE, NO ANO DE 2025, MAIS DE 42.000 (QUARENTA E DOIS MIL) PACIENTES FORAM TRANSPORTADOS. NO PROJETO FARMACIS, FOI INFORMADO QUE SE ENCONTRA EM ANDAMENTO A ESTRUTURAÇÃO INTERNA DO PROCESSO DE CONTRATAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DO PROGRAMA. RELATOU-SE QUE HOUVE A NECESSIDADE DE REINÍCIO DO PROCESSO, UMA VEZ QUE A ASSESSORIA QUE INICIALMENTE PRESTAVA SUPORTE AO CONSÓRCIO DESISTIU DURANTE A FASE FINAL DE FORMALIZAÇÃO CONTRATUAL, O QUE DEMANDOU A REORGANIZAÇÃO DAS ATIVIDADES. NA SEQUÊNCIA, FOI INFORMADO QUE O CONSÓRCIO RECEBEU TRÊS PROPOSTAS DE ASSESSORIA TÉCNICA PARA APOIO NA CONDUÇÃO DO PROCESSO, AS QUAIS SERÃO ANALISADAS PELA EQUIPE, ESPECIALMENTE QUANTO AOS VALORES APRESENTADOS. NO PROGRAMA PROCONSÓRCIO, DESTACOU-SE A AQUISIÇÃO DE 03 (TRÊS) SISTEMAS DE VIDEOENDOSCOPIA, BEM COMO A FASE FINAL DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE ULTRASSOM, ALÉM DA ESTRUTURAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE MAIS 01 (UM) SISTEMA DE VIDEOENDOSCOPIA E PREVISÃO DE INÍCIO DA AMPLIAÇÃO DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS – C.E.M. DO CONSÓRCIO. NO

PROJETO DE VIGILÂNCIA LABORATORIAL, FOI INFORMADO QUE ESTÃO PROTOCOLADOS DOIS PROJETOS PARA REFORMA DE SALAS NOS MUNICÍPIOS DE UBERLÂNDIA E ITUIUTABA, SENDO QUE, EM UBERLÂNDIA, O ESPAÇO FOI CEDIDO PELA AMVAP, E EM ITUIUTABA, O ESPAÇO FOI CEDIDO PELA REGIONAL DE SAÚDE. NO PROGRAMA VANTS, FOI INFORMADO QUE, NO ANO DE 2025, FORAM MAPEADOS 3.552,51 (TRÊS MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E DOIS VÍRGULA CINQUENTA E UM) HECTARES, ESTANDO O CONTRATO DISPONÍVEL PARA ADESÃO DOS MUNICÍPIOS ATÉ 10/04/2026. NO PROJETO VACIMÓVEL, DESTACOU-SE QUE, NO ANO DE 2025, FORAM APLICADAS 4.647 (QUATRO MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E SETE) DOSES DE VACINAÇÃO, COM VEÍCULOS DISPONÍVEIS PARA UTILIZAÇÃO PELOS MUNICÍPIOS. NO PROJETO MAMÓGRAFO, FOI INFORMADO QUE, NO ANO DE 2025, FORAM REALIZADAS 2.230 (DUAS MIL, DUZENTAS E TRINTA) MAMOGRAFIAS, HAVENDO AINDA DISPONIBILIDADE DE 361 (TREZENTOS E SESSENTA E UMA) MAMOGRAFIAS GRATUITAS. NA SEQUÊNCIA, A SRA. LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO SOLICITOU QUE FOSSE COLOCADO EM VOTAÇÃO A DISPONIBILIZAÇÃO DO QUANTITATIVO REMANESCENTE DE MAMOGRAFIAS PARA TODOS OS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS, DE FORMA QUE OS MUNICÍPIOS QUE NECESSITAREM POSSAM UTILIZAR OS EXAMES DISPONÍVEIS. RESSALTOU AINDA QUE, CASO HAJA NECESSIDADE, PODERÃO SER ORGANIZADAS AGENDAS EXTRAS, INCLUSIVE AOS SÁBADOS, COM O OBJETIVO DE AMPLIAR O ACESSO E GARANTIR A UTILIZAÇÃO DOS EXAMES DISPONÍVEIS. A PROPOSTA FOI COLOCADA EM DISCUSSÃO E, NÃO HAVENDO MANIFESTAÇÕES CONTRÁRIAS, FOI COLOCADA EM VOTAÇÃO, SENDO APROVADA POR UNANIMIDADE. NO PROGRAMA UBV VEICULAR, FOI INFORMADO QUE, NO ANO DE 2025, FORAM REALIZADOS 5.840 (CINCO MIL, OITOCENTOS E QUARENTA) QUARTEIRÕES DE APLICAÇÃO DE INSETICIDA, ESTANDO O CONTRATO DISPONÍVEL PARA OS MUNICÍPIOS ATÉ 24/05/2026. POR FIM, FOI INFORMADO QUE, NO ÂMBITO DA MANUTENÇÃO DE BOMBAS COSTAIS, CADA MUNICÍPIO TEM DIREITO A ATÉ 05 (CINCO) MANUTENÇÕES ANUAIS. A SRA. RENATA COMPLEMENTOU OS INFORMES DESTACANDO A REALIZAÇÃO DE DUAS CAPACITAÇÕES RECENTES, AMBAS COM RESULTADOS POSITIVOS. INFORMOU QUE, NO DIA 28/02/2026, FOI REALIZADA CAPACITAÇÃO DESTINADA AOS MOTORISTAS E AGENTES DE VIAGENS DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS, A QUAL FOI CONSIDERADA UM SUCESSO, CONTANDO INCLUSIVE COM A PARTICIPAÇÃO DA POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL (PRF), QUE CONTRIBUIU COM ESCLARECIMENTO DE DÚVIDAS, PERMANECENDO DURANTE TODO O PERÍODO DO CURSO, COM PARTICIPAÇÃO ATIVA. DESTACOU AINDA QUE, NOS DIAS 03 E 04/03/2026, FOI REALIZADA CAPACITAÇÃO EM PARCERIA COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA, NA SEQUÊNCIA ÂNDIA, POR MEIO DA EQUIPE DE ZOONOSES, TAMBÉM AVALIADA COMO UM SUCESSO, CONTANDO COM A PARTICIPAÇÃO DE 26 (VINTE E SEIS) MUNICÍPIOS. RESSALTOU A PARTICIPAÇÃO DOS REFERÊNCIAS TÉCNICOS DIONÍSIO E NATO, REPRESENTANTES DA COORDENAÇÃO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA DAS ARBOVIROSES E CONTROLE VETORIAL DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS (SES-MG), OS QUAIS CONTRIBUÍRAM COM ORIENTAÇÕES TÉCNICAS E REFORÇARAM A IMPORTÂNCIA DA QUALIFICAÇÃO DAS EQUIPES MUNICIPAIS NO ENFRENTAMENTO ÀS ARBOVIROSES. NA SEQUÊNCIA SRA. LAURENTINA JUNTAMENTE COM O THIAGO, ABORDADOU A DEMANDA DOS MUNICÍPIOS PELA IMPLANTAÇÃO DE PLANTÕES DE ESPECIALIDADES NOS PRÓPRIOS MUNICÍPIOS, COM O OBJETIVO DE REDUZIR DESLOCAMENTOS E HUMANIZAR O ATENDIMENTO. FOI INFORMADO QUE JÁ FOI REALIZADO LEVANTAMENTO INICIAL DAS ESPECIALIDADES MAIS DEMANDADAS, DESTACANDO-SE: CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA, ORTOPEDIA, PSIQUIATRIA, GINECOLOGIA, DERMATOLOGIA, PEDIATRIA, PSICOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA. DESTACOU-SE QUE A PROPOSTA É QUE OS ATENDIMENTOS SEJAM REALIZADOS EM FORMATO DE PLANTÃO NOS MUNICÍPIOS, EM LOCAIS COMO UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE OU CLÍNICAS CREDENCIADAS, EM DIAS E HORÁRIOS A SEREM DEFINIDOS, NÃO NECESSARIAMENTE DIÁRIOS, MAS CONFORME A DEMANDA LOCAL. FOI EXEMPLIFICADA A DIFICULDADE ENFRENTADA POR MUNICÍPIOS NA ÁREA DE FONOAUDIOLOGIA, ESPECIALMENTE NO ATENDIMENTO A CRIANÇAS, EM RAZÃO DA NECESSIDADE DE DESLOCAMENTO PARA OUTROS MUNICÍPIOS, O QUE JUSTIFICA A PROPOSTA DE ATENDIMENTO LOCAL. DURANTE A DISCUSSÃO, FORAM SUGERIDAS OUTRAS

ESPECIALIDADES PARA AVALIAÇÃO, COMO UROLOGIA E TERAPIA OCUPACIONAL/FUNCIONAL, SENDO REGISTRADA A IMPORTÂNCIA DE LEVANTAMENTO MAIS AMPLIADO DAS NECESSIDADES DOS MUNICÍPIOS. FOI DESTACADO QUE, QUANTO MAIOR O NÚMERO DE MUNICÍPIOS PARTICIPANTES, MELHORES SERÃO AS CONDIÇÕES DE CONTRATAÇÃO, ESPECIALMENTE EM RELAÇÃO AOS VALORES.
POR FIM, FOI INFORMADO QUE O CONSÓRCIO ENCAMINHARÁ E-MAIL AOS MUNICÍPIOS PARA LEVANTAMENTO FORMAL DAS DEMANDAS, SENDO SOLICITADO QUE OS MUNICÍPIOS RESPONDAM COM AS NECESSIDADES DE ESPECIALIDADES, A FIM DE SUBSIDIAR A ESTRUTURAÇÃO DO PROCESSO DE CONTRATAÇÃO. NA SEQUÊNCIA, O PRESIDENTE, DR. HELDER PAULO CARNEIRO, FEZ USO DA PALAVRA PARA SUAS CONSIDERAÇÕES FINAIS. O PRESIDENTE DESTACOU A IMPORTÂNCIA DO TRABALHO DESENVOLVIDO PELOS SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE, RESSALTANDO A RESPONSABILIDADE E OS DESAFIOS ENFRENTADOS NA GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA, ESPECIALMENTE POR SE TRATAR DE UMA ÁREA QUE LIDA DIRETAMENTE COM A VIDA DAS PESSOAS. RESSALTOU O COMPROMISSO, A DEDICAÇÃO E O ESFORÇO DOS GESTORES, DESTACANDO A IMPORTÂNCIA DO TRABALHO COLETIVO PARA GARANTIR MELHOR QUALIDADE DE ATENDIMENTO À POPULAÇÃO. REGISTROU AGRADECIMENTO À SRA. LAURENTINA PEREIRA DE ARAUJO E A TODA A EQUIPE DO CONSÓRCIO, DESTACANDO A SERIEDADE, RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO NA CONDUÇÃO DAS ATIVIDADES, ESPECIALMENTE NO CUIDADO COM OS RECURSOS PÚBLICOS. DESTACOU AINDA OS AVANÇOS ALCANÇADOS PELO CONSÓRCIO AMVAP SAÚDE, RESSALTANDO O RECONHECIMENTO INSTITUCIONAL E A CREDIBILIDADE CONQUISTADA JUNTO AO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS, EVIDENCIADA PELOS INVESTIMENTOS RECEBIDOS E PELO APOIO ÀS AÇÕES DESENVOLVIDAS. MENCIONOU QUE, NO PERÍODO RECENTE, FORAM REALIZADOS INVESTIMENTOS EXPRESSIVOS NA SAÚDE DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS, RESULTADO DO TRABALHO CONJUNTO ENTRE O CONSÓRCIO, OS MUNICÍPIOS E O GOVERNO ESTADUAL. POR FIM, AGRADECEU A TODOS OS PREFEITOS, SECRETÁRIOS E DEMAIS PARTICIPANTES PELO APOIO, PARCERIA E CONFIANÇA DURANTE SUA GESTÃO, COLOCANDO-SE À DISPOSIÇÃO PARA CONTINUAR CONTRIBUINDO COM OS MUNICÍPIOS, INDEPENDENTEMENTE DE SUA ATUAÇÃO FUTURA. O PRESIDENTE, DR. HELDER PAULO CARNEIRO, AGRADECEU A PRESENÇA DE TODOS E DECLAROU ENCERRADA A 52ª ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DO CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO – AMVAP SAÚDE. NADA MAIS HAVENDO A TRATAR, FOI LAVRADA A PRESENTE ATA, QUE, APÓS LIDA E APROVADA, SERÁ DEVIDAMENTE ASSINADA.

**HELDER PAULO CARNEIRO**
**PRESIDENTE DO CONSÓRCIO AMVAP SAÚDE**

**LAURENTINA PEREIRA DE ARAÚJO**
**SECRETÁRIA EXECUTIVA DO CONSÓRCIO AMVAP SAÚDE**