

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE "8 DE ABRIL"

CONTRATO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 00705/2024, DO CONTRATO DE PROGRAMA Nº 008/2025, REFERENTE AO SAUDE MENTAL (CAPS - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL), DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, QUE ENTRE SI CELEBRAM, DE UM LADO, O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE "08 DE ABRIL" E, DO OUTRO LADO, O DENOMINADO CONTRATANTE MUNICÍPIO DE MOGI GUAÇU.

Pelo presente Instrumento, de um lado o **MUNICÍPIO DE MOGI GUAÇU** pessoa jurídica de Direito Público Interno, inscrito no CNPJ/MF nº 45.301.264/0001-13, neste ato representado pelo Prefeito **RODRIGO FALSETTI**, brasileiro, portador da cédula de identidade RG nº 22.784.386-1 SSP/SP, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda sob nº 268.525.708-00, com sede na Rua Henrique Coppi, nº. 200, Moro Do Ouro, na cidade de Mogi Guaçu – SP, doravante denominado **MUNICÍPIO CONTRATANTE**, e de outro lado **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE 8 DE ABRIL – CON8**, pessoa jurídica de Associação Civil de Direito Privado, sem fins econômicos, inscrito no CNPJ/MF nº 08.996.378/0001-07, neste ato representado por seu Presidente **PAULO OLIVEIRA E SILVA**, portador da cédula de identidade RG. nº 14.639.723 SSP/SP, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda sob nº 201.086.646-00, com sede na Rua Dr. José Alves, nº 403, Centro, CEP: 13.800-050, na cidade de Mogi Mirim – SP, doravante denominado **CONTRATADO**, nos termos da Nova Lei de Licitações (NLL) nº 14.133/2021, da Lei de Consórcios Públicos nº 11.107/05, bem como da Legislação Municipal de ratificação do Protocolo de Intenções do CON8 nº 4.262, de 07/12/2006, entre si celebram o presente CONTRATO DE PROGRAMA, que se regerá pelas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Constitui objeto do presente Contrato de Programa, para complementar a REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, através da manutenção de funcionamento de toda rede de SAÚDE MENTAL do município de Mogi Guaçu: Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II, Centro de Atenção Psicossocial Infante Juvenil - CAPS IJ, Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD, e Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental – EMAESM, visando nortear a aplicação de recurso de custeio e procedimentos para desenvolvimento de ações em atendimento de crianças e adolescentes com transtornos mentais graves e persistentes, inclusive pelo uso de substâncias psicoativas.

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

End. Rua Doutor José Alves. 403 – Centro – Mogi Mirim / SP. Fone (19) 3818-4505 / (19) 3891-4489. E-mail: administrativo@con8.org.br. Site: https://www.con8.org.br. CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE "8 DE ABRIL". CNPJ: 08.996.378/0001-07.

Parágrafo Primeiro - O presente contrato de programa é celebrado com dispensa de licitação, conforme fundamento no art. 75, inciso XI, da Lei nº 14.133/21.

Parágrafo Segundo - Considerando a natureza do presente Instrumento, a contratante poderá disponibilizar servidores municipais para atuarem na consecução do objeto.

Parágrafo Terceiro - Os serviços ora conveniados encontram-se discriminados no Plano de Trabalho, ANEXO III, que integra o presente Contrato, para todos os efeitos legais.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA

A vigência inicial do presente instrumento é de **12 (doze) meses**, iniciando em **01/01/2025** até **31/12/2025**, podendo ser prorrogado por até 60 meses conforme conveniência das partes, enquanto se mantiver o funcionamento do serviço, mediante parecer técnico e formalização do respectivo termo de aditamento ao presente Instrumento, e desde que, não haja manifestação expressa em contrário, com a antecedência mínimo de 60 (sessenta) dias do término de sua vigência.

Parágrafo Primeiro - O presente Contrato de Programa não será prorrogado na existência de pendências referentes à prestação de contas devidas pelo CONTRATADO, nos termos da legislação em vigor e as instruções do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

Parágrafo Segundo - Na ocorrência de não prorrogação, ou rescisão do Contrato de Programa, responderá cada partícipe pelas obrigações assumidas até a data do rompimento, devendo o CONTRATADO apresentar ao MUNICÍPIO CONTRATANTE, no prazo de até 30 (trinta) dias do evento, a competente prestação de contas, sob pena de imediata adoção de medidas administrativas e judiciais cabíveis.

Parágrafo Terceiro - No final da vigência do presente Contrato de Programa, caso não haja prorrogação, o CONTRATADO fica obrigada a devolver atualizado, no prazo de 30 (trinta) dias, a contar da data do seu efetivo Repasse, eventual saldo existente e não utilizado, assim como, os numerários relativos às despesas consideradas impróprias na análise das prestações de conta, descontados se houver os valores de dívidas e compromissos financeiros futuros/pendentes, bem como, se houver ações judiciais em percurso.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO E DO VALOR DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
End. Rua Doutor José Alves, 403 – Centro – Mogi Mirim / SP. Fone. (19) 3818-4505 / (19) 3891-4489. E-mail. administrativo@con8.org.br. Site. https://www.con8.org.br. CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE "8 DE ABRIL" CNPJ 08.996.378/0001-07.

Parágrafo Primeiro - O Repasse do valor será em **COTA MENSAL** ocorrerá mediante apresentação pelo CONTRATADO ao MUNICÍPIO de Relatório indicando quais, em número e percentual, os atendimentos de usuários, conforme metas referenciadas no Plano Operativo (Anexo III).

Parágrafo Segundo - O Repasse será realizado com base na aprovação do relatório de atendimento, e serão pagos conforme aquisição de insumos e serviços solicitadas pela Secretaria de Saúde observados os seguintes prazos:

- a) Aprovação do relatório pela Secretaria de Saúde em até 03 (três) dias úteis do recebimento;
- b) Efetivação do Repasse até o 4º (quarto) dia útil do mês, após aprovação.

Parágrafo Terceiro - Para a execução deste Contrato, serão destinados recursos financeiros no montante total de **R\$ 2.514.033,85 (Dois milhões, quinhentos e quatorze mil, trinta e três reais e oitenta e cinco centavos)**, onerando a seguinte classificação orçamentária:

011603.10.302.0584.2187 – Manutenção Atividades do CAPS

Ficha – 470

Ficha – 472

Parágrafo Quarto - As despesas orçamentárias serão distribuídas da seguinte forma:

PREVISÃO DE DESPESA –SAUDE MENTAL MOGI GUAÇU		ANUAL
3.1.90.11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL	R\$ 1.703.655,49
3.1.90.13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	R\$ 509.268,48
3.1.90.91	SENTENÇAS JUDICIAIS	R\$ 00,00
3.3.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 6.000,00
3.3.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 295.109,87
3.3.90.47	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS E CONTRIBUTIVAS	R\$ 0,00
4.4.90.52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	R\$ 0,00
TOTAL		R\$ 2.514.033,85

Parágrafo Quinto - O CONTRATADO deverá manter o recurso transferido em conta no **Banco do Brasil – Agência 0578 – Mogi Mirim –Conta Corrente: 52.995-8** aplicado exclusivamente no cumprimento dos compromissos decorrentes deste Contrato de Programa.

Parágrafo Sexto – Os recursos recebidos por este Instrumento deverão ser aplicados em fundos de investimentos, enquanto não forem empregados em sua finalidade.

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

End. Rua Doutor José Alves, 403 – Centro – Mogi Mirim / SP. Fone. (19) 3818-4505 / (19) 3891-4489. E-mail: administrativo@con8.org.br. Site: <https://www.con8.org.br>. CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE "8 DE ABRIL". CNPJ: 08.996.378/0001-07.

Parágrafo Sétimo - O valor do Repasse poderá ser revisto mediante solicitação por ofício, justificada e comprovada à necessidade pelo CONTRATADO, com avaliação realizada pela Equipe de Monitoramento da Secretaria Municipal de Saúde, e disponibilidade orçamentária e financeira pelos cofres públicos.

CLÁUSULA QUARTA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parágrafo Primeiro - Os Repasses financeiros serão efetuados, dentro dos prazos estipulados no presente termo, em parcelas **MENSAL** em moeda corrente, por meio de crédito bancário, mediante avaliação do cumprimento dos indicadores pactuados no Plano de Trabalho constante do Anexo III do presente, sendo que o volume realizado corresponderá a transferência de recursos:

Atividade	Volume Realizado	Transferência de Recursos
Volume da Produção CONTRATADO	Cumprimento de 80% a 100% das metas pactuadas	Repasse de 100% da parcela referida
	Cumprimento de 79,9% a 60% das metas pactuadas	Repasse de 90% da parcela referida
	Cumprimento de 59,9% a 50% das metas pactuadas	Repasse de 80% da parcela referida.

Parágrafo Segundo - As metas apresentadas no Plano de Trabalho (Anexo III) poderão ser revisadas a pedido da Equipe de Monitoramento da Secretaria Municipal de Saúde, mediante justificativa, por escrito, encaminhada ao Secretário de Saúde, que por sua vez apresentará a nova proposta para o CONTRATADO, no caso de consenso entre as partes será elaborado Termo Aditivo com as alterações necessárias.

Parágrafo Terceiro - A prestação de contas dos recursos recebidos do MUNICÍPIO deverá ser apresentada pelo CONTRATADO em conformidade com os valores previstos no Plano de Trabalho, instrumento que é parte integrante do presente Contrato de Programa (Anexo III).

Parágrafo Quarto - O prazo da prestação de contas é até o dia 10 do mês subsequente ao recebimento dos recursos e deverá ser encaminhada por meio digital em correspondência eletrônica da Secretaria de Saúde.

Parágrafo Quinto - A prestação de contas acima não exige aquelas previstas junto a Estatuto Social e Regimento Interno do CONTRATADO.

Parágrafo Sexto - O saneamento de eventuais irregularidades na comprovação apresentada se dará no prazo máximo de 15 dias.

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

End. Rua Doutor José Alves, 403 - Centro - Mogi Mirim / SP. Fone. (19) 3818-4505 / (19) 3891-4489. E-mail: administrativo@con8.org.br. Site: https://www.con8.org.br. CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE "8 DE ABRIL". CNPJ 08.996.378/0001-07.

Parágrafo Sétimo - A prestação parcial das contas do mês dezembro será feita impreterivelmente até o último dia do mês subsequente.

Parágrafo Oitavo - Caso ocorram glosas nos pedidos de Repasses, os valores serão subtraídos do pagamento do mês da ocorrência da glosa, sendo justificado e motivado.

Parágrafo Nono - Na hipótese de ser identificada irregularidade sanável na prestação de contas, a critério do MUNICÍPIO CONTRATANTE, deverá o CONTRATADO providenciar a devida regularização e, se for o caso, efetuar recolhimento da importância devida ao erário municipal.

CLÁUSULA QUINTA - DA DESTINAÇÃO DOS RECURSOS

Os recursos destinados à CONTRATADO, somente poderão ser utilizados, com as seguintes despesas:

- a) Folha de pagamento;
- b) Impostos da folha de pagamento: FGTS, INSS e PIS;
- c) Sentenças Judiciais;
- d) Material de Consumo: Material Farmacológico, Material de Expediente, Material de Limpeza e Produtos de Higienização, Uniformes, Tecidos e Aviamentos, Material para Manutenção de Bens Móveis, Material Hospitalar e Material Didático;
- e) Serviços de Terceiros: Locação de Máquinas e Equipamentos, Manutenção e Conservação de Máquinas e Equipamentos, Programa de Alimentação do Trabalhador, Fornecimento de Alimentação, Serviço de Seleção e Treinamento, Serviço Médico-Hospitalar, Odontológico e Laboratoriais, Serviços de Socorro e Salvamento, Vale-Transporte, Limpeza e Conservação e Serviços Bancários;
- f) Equipamentos e Material Permanente: Aparelhos, Equipamentos, Utensílios Médico-Odontológico, Laboratorial e Hospitalar, Máquinas, Utensílios e Equipamentos Diversos e Mobiliário em Geral;
- g) Tarifas bancárias.

Parágrafo Único - Fica expressamente vedada a utilização dos recursos em finalidades diversas do estabelecido acima.

CLÁUSULA SEXTA - DAS RESPONSABILIDADES

Parágrafo Primeiro - O CONTRATADO é responsável pelo pagamento dos encargos da legislação trabalhista e obrigações sociais previdenciárias e securitárias decorrentes da contratação de pessoal para a execução do presente Contrato de Programa, mediante o pedido de Repasse do valor mensal

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

End. Rua Doutor José Alves, 403 - Centro - Mogi Mirim / SP. Fone. (19) 3818-4505 / (19) 3891-4489. E-mail. administrativo@con8.org.br. Site. <https://www.con8.org.br>. CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE "8 DE ABRIL". CNPJ. 08.996.378/0001-07.



pelo MUNICÍPIO CONTRATANTE, conforme fixado nas Cláusulas Terceira, Parágrafo Primeiro e Segundo, e Plano de Trabalho.

Parágrafo Segundo: No caso de a CONTRATANTE ceder servidores para execução do Contrato, a responsabilidade por todas as obrigações fiscais, trabalhistas, previdenciárias, securitárias e indenizatórias que incidir sobre os servidores cedidos será única e exclusivamente do Município, não recaindo ao CONTRATADO qualquer responsabilidade, seja de forma principal, subsidiária ou solidária.

Parágrafo Terceiro - O CONTRATANTE será responsável pela elaboração e manutenção da escala dos profissionais, devendo obrigatoriamente, ratificá-las.

Parágrafo Quarto - O CONTRATADO deverá apresentar Prestação de Contas nos termos da legislação específica, nas instruções n.º: **01/2020 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo**, além das instruções contidas no ANEXO II.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO

A execução do presente Instrumento será avaliada pelos órgãos competentes do SUS, mediante procedimentos de supervisão indireta ou local, os quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste Contrato, de quaisquer outros dados necessários ao controle e avaliação dos serviços prestados.

Parágrafo Primeiro - O CONTRATADO deverá facilitar ao MUNICÍPIO através de sua Secretaria Municipal de Saúde, a realização de auditorias nos registros, documentos, instalações, serviços, cronograma de desembolso, referentes à execução do objeto deste Contrato de Programa e a aplicação dos recursos financeiros transferidos e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores da Secretaria de Saúde, designados para tal fim.

Parágrafo Segundo – Poderá ser realizada auditoria a qualquer momento.

Parágrafo Terceiro - A fiscalização exercida pela SECRETARIA DE SAÚDE sobre os serviços do CONTRATADO não eximirá o CONTRATADO da sua plena responsabilidade perante os órgãos competentes ou para com os pacientes e terceiros, decorrente de culpa ou dolo.

Parágrafo Quarto - Em qualquer hipótese é assegurado ao CONTRATADO amplo direito de defesa, nos termos das normas gerais da lei federal de licitações e contratos administrativos e o direito à interposição de recursos.

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
End. Rua Doutor José Alves, 403 – Centro – Mogi Mirim / SP. Fone. (19) 3818-4505 / (19) 3891-4489. E-mail: administrativo@con8.org.br. Site: https://www.con8.org.br. CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE "8 DE ABRIL". CNPJ: 08.996.378/0001-07.



CLAÚSULA OITAVA - OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

O CONTRATADO deverá atender todas as determinações da Secretaria Municipal de Saúde do município contratante para a execução do Objeto descrito na Cláusula Primeira e, ainda, o quanto se segue:

- a) Promover a atenção integral de todas as linhas de cuidado do Ministério da Saúde.
- b) Prevenir e controlar os agravos decorrentes das doenças crônicas em atendimentos individuais e coletivos.
- c) Manter-se fiel a Política Nacional de Atenção às Urgências;
- d) Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;
- e) Atender os pacientes com dignidade e respeito de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade na prestação de serviços;
- f) Justificar ao paciente ou a seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato profissional previsto neste Contrato;
- g) Esclarecer aos pacientes sobre seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos;
- h) Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;
- i) Garantir a confidencialidade dos dados e informações dos pacientes;
- j) Atender as diretrizes da Política Nacional e Estadual de Humanização;
- k) Submeter-se às regras e normativas do SUS em todas as esferas;
- l) Alimentar e atualizar os sistemas de informação vigentes disponibilizados pela Secretaria de Saúde com as informações completas, acerca dos serviços prestados e procedimentos realizados, visando a ampliação e a capacidade de análise da situação de saúde através de indicadores direcionando as ações necessárias;
- m) Permitir acesso ao MUNICÍPIO CONTRATANTE, independentemente de prévio agendamento de data, toda a documentação de responsabilidade do CONTRATADO, referente ao desenvolvimento do objeto do presente Contrato de Programa;
- n) Atender aos padrões mínimos de qualidade, definidos pelos órgãos normativos do sistema de saúde, inclusive ter seus projetos aprovados pela Secretaria de Saúde do MUNICÍPIO CONTRATANTE;
- o) Permitir livre acesso, a qualquer tempo, de servidores designados pelo município contratante, devidamente identificados, na área relativa ao desenvolvimento das atividades contratadas (exceto na ambulância em atendimento) para efetuar inspeções, sem restrição de tempo de permanência;
- p) Respeitar e atender no que couber todas as Leis Federais, Estaduais e Municipais, aplicáveis à atividade, bem como satisfazer, por sua conta, quaisquer exigências legais decorrentes da execução do presente Contrato de Programa;

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

End. Rua Doutor José Alves, 403 – Centro – Mogi Mirim / SP. Fone. (19) 3818-4505 / (19) 3891-4489. E-mail: administrativo@con8.org.br. Site: <https://www.con8.org.br>. CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE "8 DE ABRIL". CNPJ 08.996.378/0001-07.



- q) Atender às notificações do MUNICÍPIO CONTRATANTE e do Tribunal de Contas do Estado, referentes à execução deste Contrato de Programa;
- r) Apresentar, sempre que solicitado, relatórios de atividades que demonstrem, quantitativa e qualitativamente, o atendimento do objeto;
- s) Não divulgar dados ou informações a que venha ter acesso, referente ao presente Contrato de Programa, salvo se expressamente autorizado pelo MUNICÍPIO CONTRATANTE, respeitando as disposições da legislação vigente;
- t) Aplicar os recursos financeiros repassados, observando-se rigorosamente o disposto neste instrumento;
- u) Prestar contas ao MUNICÍPIO CONTRATANTE, mensalmente, nos termos da legislação específica e das Instruções do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo;
- v) Prestar contas ao CONTRATANTE, mensalmente, nos termos da legislação específica e das instruções do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.
- w) Cumprir o Plano de Trabalho.

CLÁUSULA NONA - DA QUALIFICAÇÃO DO PESSOAL

Os profissionais contratados pelo CONTRATADO para a realização do objeto definido na Cláusula Primeira deste Instrumento deverão ter comprovada: capacidade técnica (i), formação adequada ao serviço a ser desempenhado (ii), e estar em regularidade com suas obrigações junto aos respectivos Conselhos de Classe (iii).

A relação do número de profissionais contratados no ato deste contrato consta no Plano de Trabalho, que é parte integrante do presente Contrato (Anexo III), podendo ser alterado no decorrer da prestação do serviço, desde que com os novos dados registrados através dos competentes termos aditivos, e mediante justificativa, e comprovação da necessidade da alteração para a consecução do objeto, através de ofício do MUNICÍPIO CONTRATANTE.

Parágrafo Primeiro - Os profissionais a serem alocados nas funções indicadas no presente Contrato de Programa deverão estar em quantitativo mínimo exigido pelo Ministério da Saúde, observando, ainda, os indicadores pactuados no Plano de Trabalho em anexo III.

Parágrafo Segundo - Os profissionais contratados para a execução do Objeto deste Contrato serão submetidos a Avaliação de desempenho probatório a se realizar com 60 (sessenta) dias da data contratação e posteriormente semestral para todos os profissionais contratados. Essa avaliação poderá ser realizada por iniciativa do CONTRATADO ou pelo MUNICÍPIO CONTRATANTE, todavia, com a participação de ambos no desenvolvimento da avaliação.

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

End. Rua Doutor José Alves, 403 – Centro – Mogi Mirim / SP. Fone. (19) 3818-4505 / (19) 3891-4489. E-mail: administrativo@con8.org.br. Site: https://www.con8.org.br. CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE "8 DE ABRIL". CNPJ 08.996.378/0001-07.



Parágrafo Terceiro - Os profissionais responsáveis pelos serviços MÉDICOS deverão ter formação em curso de medicina, em nível superior e especialização em psiquiatria por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, e deverão ainda, estar registrados nos Conselhos de Classe, e, quites com o respectivo Conselho Profissional;

Parágrafo Quarto - Os profissionais responsáveis pelos serviços de ENFERMAGEM deverão ter formação em curso de enfermagem, em nível superior, por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, e deverão ainda, estar registrados e quites com o respectivo Conselho Profissional;

Parágrafo Quinto - Os profissionais responsáveis pelos serviços de PSICÓLOGO deverão ter formação superior em curso de Psicologia por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, e deverão ainda estar registrados e quites com o respectivo Conselho Profissional;

Parágrafo Sexto- Os profissionais responsáveis pelos serviços de FONOAUDIOLOGIA deverão ter formação superior em curso de fonoaudiologia por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, e deverão ainda estar registrados e quites com o respectivo Conselho Profissional;

Parágrafo Sétimo - Os profissionais responsáveis pelos serviços de TERAPIA OCUPACIONAL deverão ter formação superior em curso de Terapia Ocupacional por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, e deverão ainda estar registrados e quites com o respectivo Conselho Profissional;

Parágrafo Oitavo - Os profissionais responsáveis pelos serviços de ASSISTENTE SOCIAL deverão ter formação superior em curso de Serviço Social por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, e deverão ainda estar registrados e quites com o respectivo Conselho Profissional;

Parágrafo Nono - Os profissionais responsáveis pelos serviços de TÉCNICOS DE ENFERMAGEM deverão ter formação em curso de Técnico de enfermagem por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, e deverão ainda estar registrados e quites com o respectivo Conselho Profissional;

Parágrafo Décimo - Os profissionais responsáveis pelos serviços de ASSISTENTE ADMINISTRATIVOS deverão ter formação em ensino médio, com conhecimento em informática.

Parágrafo Décimo Primeiro - Os profissionais responsáveis pelos serviços de SERVENTE GERAL deverão ter formação em ensino fundamental;

Parágrafo Décimo Segundo - Os profissionais responsáveis pelos serviços de PSICOPEDAGOGO deverão ter formação superior em curso de Pedagogia, ou Psicologia por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, e especialização na área de psicopedagogia;

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
End. Rua Doutor José Alves, 403 – Centro – Mogi Mirim / SP. Fone. (19) 3818-4505 / (19) 3891-4489. E-mail. administrativo@con8.org.br. Site. https://www.con8.org.br. CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE "8 DE ABRIL". CNPJ 08.996.378/0001-07.

Parágrafo Décimo Terceiro - Os profissionais responsáveis pelos serviços de PSICOCOLOGIA deverão ter formação superior em curso de Psicologia por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação;

Parágrafo Décimo Quarto – Os profissionais responsáveis pelos serviços de ARTESÃO, deverão ter formação em ensino fundamental completo e experiência comprovada em trabalhos manuais;

Parágrafo Décimo Quinto– Os profissionais responsáveis pelos serviços de EDUCADOR SOCIAL deverão ter formação superior em Pedagogia, Serviços Social ou Psicologia por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação;

Parágrafo Décimo Sexto – Os profissionais responsáveis pelos serviços de MOTORISTA LINHA BRANCA deverá ter formação em ensino médio completo e habilitação para condução de veículos automotores na categoria "D" ou superior e curso específico para condução especializada.

Parágrafo Décimo Sétimo – Os profissionais responsáveis pelos serviços de ASSISTENTE deverão ter formação em ensino médio completo.

Os profissionais contratados para a execução do Objeto deste contrato, poderão ser remanejados para atuarem em qualquer das unidades relacionadas no item III do Plano de Trabalho, sob avaliação e autorização da Secretaria de Saúde, mantendo os parâmetros de Avaliação e Monitoramento, frente as Metas Pactuadas.

- a) Os profissionais contratados para a execução do Objeto deste contrato serão submetidos a Avaliação de desempenho probatório a se realizar com 30 e 60 dias de contratação e posteriormente anuais para todos os profissionais contratados.

CLÁUSULA DÉCIMA - OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO CONTRATANTE

O MUNICÍPIO CONTRATANTE, pela sua Secretaria Municipal de Saúde, deve procurar assegurar a observância de padrões mínimos de qualidade pelo CONTRATADO, mediante as seguintes competências:

I - Avaliar mensalmente:

- a) as prestações de contas apresentadas pelo CONTRATADO;
- b) o fiel cumprimento das obrigações do CONTRATADO assumidas no presente Contrato de Programa, observadas as metas pactuadas no Plano de Trabalho, que é parte integrante deste Instrumento.

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
End. Rua Doutor José Alves, 403 – Centro – Mogi Mirim / SP. Fone. (19) 3818-4505 / (19) 3891-4489. E-mail
administrativo@con8.org.br. Site: https://www.con8.org.br. CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE "8 DE ABRIL". CNPJ
08.996.378/0001-07.

Página 10 de 17

www.con8.org.br

- II- Editar normas complementares para a organização e funcionamento do objeto mencionado na Cláusula Primeira;
- III- supervisionar periodicamente a equipe de trabalho do CONTRATADO nas questões metodológicas e financeiras, avaliando a execução das medidas e propondo as reformulações que entender cabíveis;
- IV - Os pedidos de Repasses dos recursos financeiros destinados à execução das atividades do presente Contrato de Programa, conforme disposto na Cláusula Quinta c/c o Plano de Trabalho anexo, respeitando as determinações contidas no art. 184 da Lei nº 14.133/21 e suas alterações, serão feitos quando solicitados pelo CONTRATADO, em até 04 (quatro) dias úteis, desde que devidamente aprovada a prestação de contas do último Repasse realizado;
- V – Enviar os numerários dos Recursos dos Pedidos de Repasses impreterivelmente no prazo acima;
- VI - Fiscalizar e coordenar a execução do objeto do Contrato de Programa;
- VII - participar da definição do cronograma das ações estabelecidas, para o acompanhamento técnico/administrativo ao programa instalado;
- VIII - registrar, monitorar, avaliar e acompanhar de forma contínua e sistemática o desempenho do atendimento técnico clínico/pedagógico e resultados do Serviço da REDE PSICOSSOCIAL.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

Parágrafo Primeiro – Visando a melhoria na qualidade do atendimento à população, os partícipes poderão propor a readequação, redução ou ampliação do presente Contrato mediante Termo de Aditamento.

Parágrafo Segundo - Será autorizada a realização de suplementação orçamentária visando reforço de dotação que se tornaram insuficientes, desde que devidamente justificado pela Secretaria de Saúde, mediante ofício.

Parágrafo Terceiro – As transferências/remanejamentos de dotação orçamentária serão realizados mediante ofício devidamente fundamentado da Secretaria de Saúde e servirão para realocar créditos orçamentários dentro de uma mesma categoria de programação, desde que haja demonstração de saldo suficiente.

Parágrafo Quarto - Fica vedada a redistribuição dos recursos, oriundos deste Instrumento, repassados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde "08 de abril" para outros entes consorciados.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA RESCISÃO

Caberá a rescisão do contrato de forma amigável ou pelo descumprimento de qualquer de suas cláusulas.

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
End. Rua Doutor José Alves, 403 – Centro – Mogi Mirim / SP. Fone. (19) 3818-4505 / (19) 3891-4489. E-mail: administrativo@con8.org.br. Site: <https://www.con8.org.br>. CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE "8 DE ABRIL". CNPJ 08.996.378/0001-07.



Parágrafo Primeiro - O CONTRATADO reconhece, desde já, os direitos do MUNICÍPIO CONTRATANTE nos casos previstos nos arts. 137 a 139 da Lei Federal nº 14.133/21, no que for compatível com a natureza deste Contrato de Programa.

Parágrafo Segundo - O Contrato será rescindido pelo cometimento de infração legal ou descumprimento de qualquer de suas cláusulas, podendo ser denunciado para rescisão pelos partícipes, a qualquer tempo, mediante notificação prévia com prazo mínimo de 60 (sessenta) dias, através de comunicação por ofício e demonstração de cálculo dos valores pendentes e despesas a serem rescindidas (despesas vincendas).

Parágrafo Terceiro - Em caso de inadimplemento - atrasos - contratual na transferência total ou parcial do Pedido de Repasse o MUNICÍPIO CONTRATANTE será oficiado dos valores que serão corrigidos conforme previsto no artigo 1º-F da Lei 9.494/97 (com redação dada pela Lei 11.960/09) e Decisão do STF ADIN 5348, a aplicação dos seguintes encargos: juros de mora segundo o índice de remuneração da caderneta de poupança e correção monetária com base no IPCA-E.

Parágrafo Quarto - A rescisão amigável será possível sempre que o ente consorciado não mais vislumbrar interesse público na manutenção do contrato de programa, ressalvado as obrigações já constituídas, que não serão prejudicadas, cabendo notificação prévia com justificativa do ato, de no mínimo de 60 (sessenta) dias de antecedência, devidamente instruída dos motivos técnicos e jurídicos da rescisão bem como de demonstrativo das indenizações eventualmente devidas, que deverão ser previamente pagas.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DOS DIREITOS E DEVERES DOS USUÁRIOS DO SUS

O CONTRATADO deve promover e assegurar o efetivo reconhecimento e a aplicação dos direitos assegurados aos usuários do Sistema Único de Saúde, observando, especialmente, a Portaria de Consolidação – PRC nº 1, de 28 de setembro de 2017, do Ministério da Saúde, a qual Consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do SUS; a Lei nº 13460, de 26.6.2017, que dispõe sobre participação, proteção e defesa dos direitos do usuário dos serviços públicos da administração pública; e a Resolução nº 553/CNS, de 9.8.2017, que aprova a atualização da Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde, dispõe sobre as diretrizes dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DISPOSIÇÕES FINAIS

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
End. Rua Doutor José Alves, 403 – Centro – Mogi Mirim / SP. Fone. (19) 3818-4505 / (19) 3891-4489. E-mail: administrativo@con8.org.br. Site: https://www.con8.org.br. CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE "8 DE ABRIL". CNPJ 08.996.378/0001-07.

Página 12 de 17

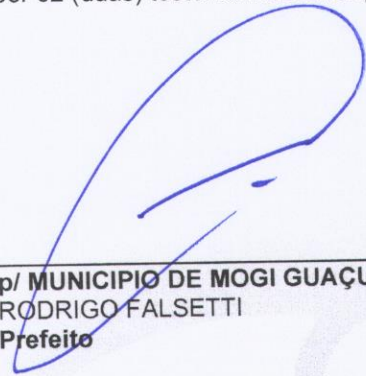
www.con8.org.br

Todas as solicitações, reclamações, exigências ou observações dos usuários relativas ao presente Programa, somente produzirão efeitos se processadas por escrito, dirigidas ao serviço de OUVIDORIA da Secretaria de Saúde de Mogi Guaçu.

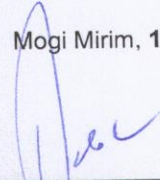
Fica eleito o Foro Judicial da comarca de Mogi Mirim, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente instrumento, ou casos omissos, com renúncia expressa das partes, de qualquer outro, por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

E, por estarem justas e concordes, assinaram as partes, o presente Contrato de Programa em 13 (treze) laudas, com 03 (três) anexos, impressos em 02 (duas) vias de iguais teor e forma, assistidas por 02 (duas) testemunhas infra qualificadas.

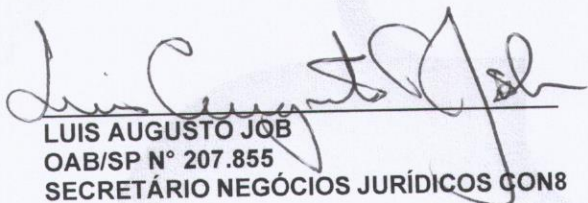
Mogi Mirim, 19 de Dezembro de 2024.



p/ MUNICÍPIO DE MOGI GUAÇU
RODRIGO FALSETTI
Prefeito



p/ CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE
SAÚDE 08 DE ABRIL
PAULO OLIVEIRA E SILVA
Presidente

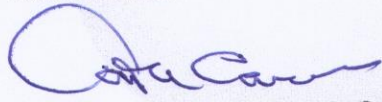


LUIS AUGUSTO JOB
OAB/SP Nº 207.855
SECRETÁRIO NEGÓCIOS JURÍDICOS CON8

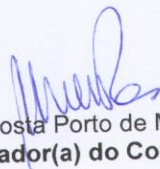


NATHALIA ALCANTARA GAZZA BALBÃO
SECRETÁRIA ADMINISTRATIVA CON8

Testemunhas:



Clara Alice Franco de Almeida Carvalho
Secretário(a) Executivo



Marice Costa Porto de Moraes
Coordenador(a) do Con8

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

End. Rua Doutor José Alves, 403 - Centro - Mogi Mirim / SP. Fone. (19) 3818-4505 / (19) 3891-4489. E-mail: administrativo@con8.org.br. Site: https://www.con8.org.br. CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE "8 DE ABRIL". CNPJ 08.996.378/0001-07.

Página 13 de 17

www.con8.org.br

ANEXO I
CONTRATO DE PROGRAMA Nº 008/2025

Celebrado entre o Município de Mogi Guaçu e o Consórcio Intermunicipal de Saúde '8 de abril':

i. DOS DOCUMENTOS:

- a) Certificado de Regularidade de Situação (CRS) do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS), fornecido pela Caixa Econômica Federal, nos termos da lei nº 8063 de 11 de maio de 1990, dentro de sua validade;
- b) Certidão Negativa de Débito (CND), referente às obrigações previdenciárias (INSS), dentro de sua validade;
- c) Certidão Conjunta Negativa de Débito Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, expedida pela Secretaria da Receita Federal e pela Procuradoria da Fazenda Nacional, - PGFN do Ministério da Fazenda, dentro de sua validade;
- d) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a justiça do trabalho, mediante apresentação de Certidão Negativa – CNDT;
- e) Certidão de regularidade junto à Secretaria da Receita Estadual ou declaração assinada pelo presidente da entidade de que esta não possui inscrição estadual nem débitos pendentes junto a Fazenda Estadual;
- f) Certidão de Tributos Municipais – Mobiliários e Imobiliários fornecida pela Prefeitura Municipal;
- g) Termo de Ciência e Notificação atualizado, conforme instrução normativa do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
End. Rua Doutor José Alves, 403 – Centro – Mogi Mirim / SP. Fone. (19) 3818-4505 / (19) 3891-4489. E-mail: administrativo@con8.org.br. Site: https://www.con8.org.br. CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE "8 DE ABRIL". CNPJ: 08.996.378/0001-07.

Página 14 de 17

www.con8.org.br



**TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO (Contratos)
(REDAÇÃO DADA PELA RESOLUÇÃO Nº 11/2021)**

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Mogi Guaçu

CONTRATADO: Consórcio Intermunicipal de Saúde "08 de Abril"

CONTRATO Nº: 008/2025 – SAÚDE MENTAL DE MOGI GUAÇU

Constitui objeto do presente Contrato de Programa, para complementar a REDE DE ATENÇÃO PSICOSOCIAL, através da manutenção de funcionamento de toda rede de SAÚDE MENTAL do município de Mogi Guaçu: Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II, Centro de Atenção Psicossocial Infante Juvenil - CAPS IJ, Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD, e Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental – EMAESM, visando nortear a aplicação de recurso de custeio e procedimentos para desenvolvimento de ações em atendimento de crianças e adolescentes com transtornos mentais graves e persistentes, inclusive pelo uso de substâncias psicoativas.

ADVOGADO: LUIS AUGUSTO PEREIRA JOB - OAB/SP 207.855 E-mail: juridico@con8.org.br

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1) ESTAMOS CIENTES DE QUE:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante e interessados estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);
- e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

2) DAMO-NOS POR NOTIFICADOS PARA:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Mogi Mirim, 19 de Dezembro de 2024.

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

End. Rua Doutor José Alves, 403 – Centro – Mogi Mirim / SP. Fone. (19) 3818-4505 / (19) 3891-4489. E-mail: administrativo@con8.org.br. Site: <https://www.con8.org.br>. CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE "8 DE ABRIL" CNPJ: 08.996.378/0001-07.

Página 15 de 17

www.con8.org.br



AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

NOME: Paulo de Oliveira e Silva
CARGO: Presidente – Con8
CPF: 201.086.646-00

**RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA
DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:**

NOME: Nathália Alcântara Gazza Balbão
CARGO: Secretária Administrativa – Con8
CPF: 356.304.338-81

ASSINATURA: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

PELO CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Mogi Guaçu

NOME: Rodrigo Falsetti
CARGO: Prefeito Municipal
CPF: : 268.525.708-00

ASSINATURA: _____

PELA CONTRATADA:

NOME: Paulo de Oliveira e Silva
CARGO: Presidente do Con8
CPF: 201.086.646-00

ASSINATURA: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

NOME: Kelly Cristina Camilotti Cavalheiro
CARGO: Secretária Municipal de Saúde de Mogi Guaçu
CPF: 150.355.098-95

ASSINATURA: _____

GESTOR(ES) DO CONTRATO:

NOME: Kelly Cristina Camilotti Cavalheiro
CARGO: Secretário Municipal de Saúde de Mogi Guaçu
CPF: 150.355.098-95

ASSINATURA: _____

(*) - O Termo de Ciência e Notificação e/ou Cadastro do(s) Responsável(is) deve identificar as pessoas físicas que tenham concorrido para a prática do ato jurídico, na condição de ordenador da despesa; de partes contratantes; de responsáveis por ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação; de responsáveis por processos licitatórios; de responsáveis por prestações de contas; de responsáveis com atribuições previstas em atos legais ou administrativos e de interessados relacionados a processos de competência deste Tribunal. Na hipótese de prestações de contas, caso o signatário do parecer conclusivo seja distinto daqueles já arrolados como subscritores do Termo de Ciência e Notificação, será ele objeto de notificação específica. *(inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021).*

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

End. Rua Doutor José Alves, 403 – Centro – Mogi Mirim / SP. **Fone.** (19) 3818-4505 / (19) 3891-4489. E-mail administrativo@con8.org.br. **Site.** <https://www.con8.org.br>. CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE "8 DE ABRIL". CNPJ. 08.996.378/0001-07.

ANEXO II
CONTRATO DE PROGRAMA Nº 008/2025

Celebrado entre o Município de Mogi Guaçu e o Consórcio Intermunicipal de Saúde '8 de abril':

i. **DAS INSTRUÇÕES A SEREM SEGUIDAS:**

1. Balancete mensal do Ativo e Passivo ou D.R.E. (Demonstrativo da Receita e da Despesa), onde conste em separado todos os recursos recebidos (Municipal – Estadual – Federal), devidamente assinado pelo Contador com CRC;
2. Relatório de Prestação de Contas para o Município conforme descrito junto ao Evento 8 do IPC 10 (Contabilização de Consórcios Públicos) do Ministério da Fazenda.

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

End. Rua Doutor José Alves, 403 – Centro – Mogi Mirim / SP. Fone. (19) 3818-4505 / (19) 3891-4489. E-mail. administrativo@con8.org.br. Site. <https://www.con8.org.br>. CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE "8 DE ABRIL". CNPJ 08.996.378/0001-07.

Página 17 de 17

www.con8.org.br



Prefeitura Municipal de Mogi Guaçu
Secretaria Municipal da Saúde de Mogi Guaçu
Estado de São Paulo

ANEXO III –AO PLANO DE TRABALHO - REDE PSICOSSOCIAL

CONTRATO DE PROGRAMA Nº 008/2025, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE MOGI GUAÇU E Consórcio Intermunicipal de Saúde “08 de Abril”

1- IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO:

Complementar a REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, no Município de Mogi Guaçu, através da manutenção de funcionamento de toda rede de saúde Mental de Mogi Guaçu (CAPS II, CAPS AD, CAPS IJ e ambulatório).

2- INFORMAÇÕES CADASTRAIS:

CONTRATADA:

Razão Social: Consórcio Intermunicipal de Saúde 08 de Abril			
CNPJ: 08.996.378/0001-07			
Endereço: Rua Dr. José Alves, nº 403 – Centro			
Cidade: Mogi Mirim			UF: SP
CEP: 13800-050		Telefone: (19) 3891-4489 / 3818-4505	
E-mail: administrativo@con8.org.br			
Banco: Brasil	Agência: 0578	C/C: 52.995-8	Praça de Pagamento: Mogi Mirim

RESPONSÁVEIS

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO: Kelly Cristina Camelotti Cavalheiro		
CPF: 150.355.038-95	RG: 21.121.745-1	Órgão Expedidor: SSP-SP
Cargo: Secretária de Saúde de Mogi Guaçu	Função: Secretária de Saúde	
Endereço: Avenida Padre Jaime, 1422 – Jd. Selma		
Cidade: Mogi Guaçu		UF: SP
CEP: 13.844-070	Telefone: (19) 3811-7272	
RESPONSÁVEL TÉCNICO: Jane Papa Fernandes		
CPF: 340.277.868-82	RG: 34.688.807-4	Órgão Expedidor: SSP/SP
Cargo: Terapeuta Ocupacional	Função: Coordenador Rede de Saúde Mental	
Endereço: Av. Padre Jaime, 1422 – Jd. Selma		
Cidade: Mogi Guaçu		UF: SP
CEP: 13.844-070	Telefone: (19) 3811-7272	

Avenida Padre Jaime, 1422, Planalto Verde – Mogi Guaçu – SP. CEP: 13844-070. Telefone: 19-3811 7272
ss-contato@mogiguacu.sp.gov.br



Prefeitura Municipal de Mogi Guaçu
Secretaria Municipal da Saúde de Mogi Guaçu
Estado de São Paulo

ANEXO III –AO PLANO DE TRABALHO - REDE PSICOSSOCIAL

CONTRATO DE PROGRAMA Nº 008/2025, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE MOGI GUAÇU E Consórcio Intermunicipal de Saúde “08 de Abril”

1- IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO:

Complementar a REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, no Município de Mogi Guaçu, através da manutenção de funcionamento de toda rede de saúde Mental de Mogi Guaçu (CAPS II, CAPS AD, CAPS IJ e ambulatório).

2- INFORMAÇÕES CADASTRAIS:

CONTRATADA:

Razão Social: Consórcio Intermunicipal de Saúde 08 de Abril			
CNPJ: 08.996.378/0001-07			
Endereço: Rua Dr. José Alves, nº 403 – Centro			
Cidade: Mogi Mirim			UF: SP
CEP: 13800-050		Telefone: (19) 3891-4489 / 3818-4505	
E-mail: administrativo@con8.org.br			
Banco: Brasil	Agência: 0578	C/C: 52.995-8	Praça de Pagamento: Mogi Mirim

RESPONSÁVEIS

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO: Kelly Cristina Camelotti Cavalheiro		
CPF: 150.355.038-95	RG: 21.121.745-1	Órgão Expedidor: SSP-SP
Cargo: Secretária de Saúde de Mogi Guaçu	Função: Secretária de Saúde	
Endereço: Avenida Padre Jaime, 1422 – Jd. Selma		
Cidade: Mogi Guaçu		UF: SP
CEP: 13.844-070	Telefone: (19) 3811-7272	
RESPONSÁVEL TÉCNICO: Jane Papa Fernandes		
CPF: 340.277.868-82	RG: 34.688.807-4	Órgão Expedidor: SSP/SP
Cargo: Terapeuta Ocupacional	Função: Coordenador Rede de Saúde Mental	
Endereço: Av. Padre Jaime, 1422 – Jd. Selma		
Cidade: Mogi Guaçu		UF: SP
CEP: 13.844-070	Telefone: (19) 3811-7272	

Avenida Padre Jaime, 1422, Planalto Verde – Mogi Guaçu – SP. CEP: 13844-070. Telefone: 19-3811 7272
ss-contato@mogiguacu.sp.gov.br



Prefeitura Municipal de Mogi Guaçu
Secretaria Municipal da Saúde de Mogi Guaçu
Estado de São Paulo

ANEXO III –AO PLANO DE TRABALHO - REDE PSICOSSOCIAL

CONTRATO DE PROGRAMA Nº 008/2025, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE MOGI GUAÇU E Consórcio Intermunicipal de Saúde “08 de Abril”

1- IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO:

Complementar a REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, no Município de Mogi Guaçu, através da manutenção de funcionamento de toda rede de saúde Mental de Mogi Guaçu (CAPS II, CAPS AD, CAPS IJ e ambulatório).

2- INFORMAÇÕES CADASTRAIS:

CONTRATADA:

Razão Social: Consórcio Intermunicipal de Saúde 08 de Abril			
CNPJ: 08.996.378/0001-07			
Endereço: Rua Dr. José Alves, nº 403 – Centro			
Cidade: Mogi Mirim			UF: SP
CEP: 13800-050		Telefone: (19) 3891-4489 / 3818-4505	
E-mail: administrativo@con8.org.br			
Banco: Brasil	Agência: 0578	C/C: 52.995-8	Praça de Pagamento: Mogi Mirim

RESPONSÁVEIS

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO: Kelly Cristina Camelotti Cavalheiro		
CPF: 150.355.038-95	RG: 21.121.745-1	Órgão Expedidor: SSP-SP
Cargo: Secretária de Saúde de Mogi Guaçu	Função: Secretária de Saúde	
Endereço: Avenida Padre Jaime, 1422 – Jd. Selma		
Cidade: Mogi Guaçu		UF: SP
CEP: 13.844-070	Telefone: (19) 3811-7272	
RESPONSÁVEL TÉCNICO: Jane Papa Fernandes		
CPF: 340.277.868-82	RG: 34.688.807-4	Órgão Expedidor: SSP/SP
Cargo: Terapeuta Ocupacional	Função: Coordenador Rede de Saúde Mental	
Endereço: Av. Padre Jaime, 1422 – Jd. Selma		
Cidade: Mogi Guaçu		UF: SP
CEP: 13.844-070	Telefone: (19) 3811-7272	

Avenida Padre Jaime, 1422, Planalto Verde – Mogi Guaçu – SP. CEP: 13844-070. Telefone: 19-3811 7272
ss-contato@mogiguacu.sp.gov.br



3 - APRESENTAÇÃO:

O presente Plano de trabalho foi elaborado pela Secretaria Municipal de Saúde de Mogi Guaçu, Gestora do Sistema Único de Saúde – SUS Municipal e pelo Consorcio "8 de Abril" e tem por objetivo definir as ações, os serviços, as atividades, as metas quantitativas e qualitativas e os indicadores que foram pactuados entre as partes interessadas.

4 - OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

A rede Psicossocial de Mogi Guaçu, conta com Centro de Atenção Psicossocial Infanto Juvenil (CAPS IJ), um Centro de Atenção Psicossocial (CAPS 2), um Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas (CAPS AD) e Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental (EMAESM).

<u>UNIDADE DE SAÚDE</u>	<u>ENDEREÇO</u>
CAPS IJ - Centro de Atenção Psicossocial Infanto Juvenil	Rua Faustino Custodio dos Santos, 375- Pq. Cidade Nova
CAPS II - Centro de Atenção Psicossocial	Rua Antonio Luiz Filho, 700 – Jd. Novo II
CAPS AD - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas	Rua Antonio Luiz Filho, 700 – Jd. Novo II
EMAESM - Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental	Rua Isolino Lealdini, 16 - Centro

DIMENSIONAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

CARGO	CARGA HORÁRIA	QUANTIDADE DE CONTRATADOS
ARTESÃO	40h	4
ASSISTENTE SOCIAL	40h	3
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	40h	6
SERVENTE GERAL	40h	2
EDUCADOR SOCIAL	40h	8
ENFERMEIRO	40h	1
FISIOTERAPEURA	40h	1
FONOAUDIOLOGO	30H	2
MOTORISTA	40h	1
PSICÓLOGO	40h	4
PSICOPEDAGOGA	40h	2



Prefeitura Municipal de Mogi Guaçu
Secretaria Municipal da Saúde de Mogi Guaçu
Estado de São Paulo

TÉCNICO DE ENFERMAGEM	40h	3
TERAPEUTA OCUPACIONAL	30h	3
TOTAL		40

5 – JUSTIFICATIVA:

Com a carência dos serviços de psiquiatria (CAPS e ambulatório especializado) no município e as dificuldades apresentadas pela Equipe de Saúde Mental em receber, acolher e realizar o atendimento adequado os pacientes psiquiátricos, torna se evidente a necessidade de se firmar o projeto de gestão compartilhada junto a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), criada pela Portaria GM/MS 3.088/2011, consolidada na Portaria GM/MS 03/2017, com objetivo voltado a maior atenção as melhorias do cuidado em Saúde Mental para assim ofertarmos um atendimento de melhor qualidade a este grupo de pacientes.

6 - PLANO DE TRABALHO:

- Manter todos os equipamentos, materiais e ferramentas necessárias à execução dos serviços em perfeito estado de conservação, asseio e higiene, segundo os padrões exigidos pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e demais órgãos de acreditação laboratorial reconhecidos;
- Manter regrado mensalmente a lista dos patrimônios;
- Comunicar a SMS- Secretaria Municipal de Saúde de Mogi Guaçu, através da coordenação, os eventos não rotineiros ocorridos, inclusive fornecer, todas as informações ou esclarecimentos necessários a respeito dos serviços;
- Dispor de recursos humanos qualificados, com habilitação técnica e legal, com quantitativo compatível para o perfil da unidade e os serviços a serem prestados conforme ordem de serviço prestada. Obedecendo às Normas do Ministério da Saúde – MS, do Ministério do Trabalho e Emprego – MTE, especialmente a Norma Regulamentadora de Segurança e Saúde no Trabalho em Estabelecimentos de Assistência à Saúde, assim como as Resoluções dos Conselhos Profissionais e resolução do Conselho Municipal de Saúde (CMS).
- A equipe médica deverá ser disponibilizada em quantitativo suficiente para o atendimento dos serviços e é composta por profissionais das especialidades exigidas, ensejando que a unidade realize a atividade assistencial quantificada no Contrato conforme descritivo abaixo:
- A unidade deverá produzir e validar junto a SMS, protocolos de rotinas administrativas de funcionamento, protocolos assistenciais e de atendimento escritos, atualizados e assinados pelo Diretor/Responsável Técnico ou pelo Diretor Clínico quando determinado pelo Conselho Profissional. As rotinas devem abordar todos os processos envolvidos na assistência, que contemplem desde os aspectos organizacionais até os operacionais e técnicos.
- A unidade deverá possuir o prontuário único do paciente informatizado, com as informações completas do quadro clínico e sua evolução, intervenções e exames realizados, todos devidamente descritos de forma clara e precisa, datados, assinados e carimbados pelos profissionais responsáveis pelo atendimento (médicos, equipe de enfermagem e demais profissionais de saúde que o assistam). Os prontuários deverão estar devidamente ordenados no sistema e com cópia no Serviço de Arquivo de Prontuários, à disposição das equipes de fiscalização e auditoria.
- Implantar Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) interna nos serviços para facilitar o acesso da população em queixas, sugestões e elogios do qual fica subordinado as diretrizes da Ouvidoria Municipal e Sistema OuvidorSus;
- Articular-se com a Atenção Básica, Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192), Unidades hospitalares, Unidades de apoio diagnóstico e terapêutico e com outros serviços de atenção à saúde do sistema loco regional, construindo fluxos coerentes e efetivos de referência e contra referência, bem como ordenando-os através da Rede de Urgência e Emergência;

Avenida Padre Jaime, 1422, Planalto Verde – Mogi Guaçu – SP. CEP: 13844-070. Telefone: 19-3811 7272

ss-contato@mogiguacu.sp.gov.br



Prefeitura Municipal de Mogi Guaçu
Secretaria Municipal da Saúde de Mogi Guaçu
Estado de São Paulo

- Supervisionar e capacitar as equipes de atenção básica, serviços e programas de saúde mental no âmbito do seu território e/ou do módulo assistencial;
- Realizará, e deverá manter atualizado, o cadastramento dos pacientes que utilizam medicamentos essenciais para a área de saúde mental regulamentados pela Portaria/GM/MS nº 1077 de 24 de agosto de 1999 e medicamentos excepcionais, regulamentados pela Portaria/SAS/MS nº 341 de 22 de agosto de 2001, dentro de sua área assistencial;
- Os serviços do CAPS II e CAPS AD deverão funcionar de 7:00 às 17:00 horas, em 02 (dois) turnos, durante os cinco dias úteis da semana, podendo comportar um terceiro turno, funcionando até às 21:00 horas;
- Os serviços do CAPS II deverão realizar atendimento individual (medicamentoso, psicoterápico, de orientação, entre outros); atendimento em grupos (psicoterapia, grupo operativo, atividades de suporte social, entre outras); atendimento em oficinas terapêuticas executadas por profissional de nível superior ou nível médio; visitas domiciliares; atendimento à família; atividades comunitárias enfocando a integração do doente mental na comunidade e sua inserção familiar e social.
- Os serviços do CAPS IJ deverão constituir-se em serviço ambulatorial de atenção diária destinado a crianças e adolescentes com transtornos mentais. Deverá possuir capacidade técnica para desempenhar o papel de regulador da porta de entrada da rede assistencial no âmbito do seu território e/ou do módulo assistencial, conforme determinação do gestor da SMS. Irá responsabilizar-se, sob coordenação técnica do gestor da SMS, pela organização da demanda e da rede de cuidados em saúde mental de crianças e adolescentes no âmbito do Município de Mogi Guaçu. Realizará as capacitações das equipes de atenção básica, serviços e programas de saúde mental no âmbito do seu módulo assistencial, na atenção à infância e adolescência. Seu funcionamento se dará das 7:00 às 19:00 horas, em 02 (dois) turnos, durante os cinco dias úteis da semana. Realizará atendimento individual (medicamentoso, psicoterápico, de orientação, entre outros), atendimento em grupos (psicoterapia, grupo operativo, atividades de suporte social, entre outros), atendimento em oficinas terapêuticas executadas por profissional de nível superior ou nível médio, visitas e atendimentos domiciliares, atendimento à família, atividades comunitárias enfocando a integração da criança e do adolescente na família, na escola, na comunidade ou quaisquer outras formas de inserção social, desenvolvimento de ações Inter setoriais, principalmente com as áreas de assistência social, educação e justiça;
- Os serviços do CAPS AD deverão constituir-se em serviço ambulatorial de atenção diária, de referência para área de abrangência populacional definida pela SMS. Deverá responsabilizar-se pela organização da demanda e da rede de instituições de atenção a usuários de álcool e drogas, no âmbito do município de Mogi Guaçu. Deverá funcionar de 7:00 às 17:00 horas, em 02 (dois) turnos, durante os cinco dias úteis da semana, podendo comportar um terceiro turno funcionando até às 21:00 horas se houver necessidade da SMS. Deverá garantir a manutenção de 02 (dois) a 04 (quatro) leitos para desintoxicação e repouso. Realizará atendimento individual (medicamentoso, psicoterápico, de orientação, entre outros), atendimento em grupos (psicoterapia, grupo operativo, atividades de suporte social, entre outras), atendimento em oficinas terapêuticas executadas por profissional de nível superior ou nível médio, visitas e atendimentos domiciliares, atendimento à família, atividades comunitárias enfocando a integração do dependente químico na comunidade e sua inserção familiar e social e atendimento a desintoxicação.

6.1 - CARACTERIZAÇÃO GERAL DOS SERVIÇOS E ATIVIDADES PACTUADAS E CONTRATADAS – METAS QUANTITATIVAS

META	MÍNIMO	MÁXIMO	PONTUAÇÃO
Quantidade de consulta ofertada de primeira vez CAPS	12 por profissional	16 por profissional	01 PONTO



Prefeitura Municipal de Mogi Guaçu
Secretaria Municipal da Saúde de Mogi Guaçu
Estado de São Paulo

Número de Atividades Coletivas no Caps IJ	20	30	01 PONTO
Número de Atividades Coletivas no Caps II	20	30	01 PONTO
Número de Atividades Coletivas no Caps AD	15	25	01 PONTO
Ações de Matriciamento com AB na Rede Psicossocial	3	9	01 PONTO
Ações de Articulação de redes Intra e intersetoriais- Estratégias de articulações Saúde, Educação, Justiça, Assistência Social	4	12	01 PONTO
TOTAL			06 PONTOS

6.2. CARACTERIZAÇÃO GERAL DOS SERVIÇOS E ATIVIDADES PACTUADAS E CONTRATADAS – METAS QUALITATIVAS

	INDICADORES	PERCENTUAL METAS	PERIODICIDADE DE AVALIAÇÃO	MEMÓRIAS DE CÁLCULO	PONTOS (20 MÊS)
1	Taxa de Satisfação (satisfeito) dos Usuários no serviço	$\geq 85\%$	Mensal	Nº de usuários satisfeitos/ Total de usuários x100	05 pontos
2	Apresentação de plano terapêutico, por especialidade com participação multiprofissional	$>$ ou $= 80\%$	3 vezes ao ano	Ter Protocolo Operacional Padrão- previsão de atualizações bianual ou quando se fizer necessário	05 pontos
3	Apresentação de cronograma para ações coletivas e matriciamento	100%	bimestral	Apresentar relatório no período	05 pontos
4	Entrega da prestação de contas completa na data indicada	100%	Mensal	Entrega na data indicada (entre o dia 05 à dia 10 do mês subsequente a competência)	05 pontos

As metas poderão sofrer ajustes de acordo com as necessidades do serviço, além de dificuldades organizacionais sempre pactuados em reunião com ata, junto ao colegiado do Consorcio "8 de Abril"



Prefeitura Municipal de Mogi Guaçu
Secretaria Municipal da Saúde de Mogi Guaçu
Estado de São Paulo

6.3 - MONITORAMENTO

Dará com reuniões da comissão acompanhadora, para análise das prestações de contas mensais e uma análise dos indicadores e metas propostas.

Deverá ocorrer por amostragem a vistoria in loco das unidades envolvidas mensalmente por membros da Comissão para garantia da qualidade do projeto. Os check lists deverão ser apresentados nas reuniões mensais da Comissão e serem registrados em ata.

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Plano Orçamentário MOGI GUAÇU		Saúde Mental
DOTAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	Sugestão para 2025
3.1.90.11.00	Vencimentos E Vantagens Fixas - Pessoal Civil	1.703.655,49
31901101	Vencimentos E Salários	1.703.655,49
31901143	13º Salário	
31901151	Outros adicionais, Vantagens, Gratificações e Outros Complementos de Salários	
3.1.90.13.00	Obrigações Patronais	509.268,48
31901301	Fgts	135.011,51
31901302	Contribuições Previdenciárias - Inss	357.380,53
31901399	Outras Obrigações Patronais - PIS	16.876,44
3.1.90.91.00	Sentenças Judiciais	0,00
31909197	Outros Precatórios Judiciais	0,00
31909199	Outras Sentenças Judiciais	0,00
3.3.90.30.00	Material De Consumo	6.000,00
33903001	Combustíveis E Lubrificantes Automotivos	0,00
33903007	Gêneros De Alimentação	0,00
33903009	Material Farmacológico	0,00
33903016	Material De Expediente	0,00
33903017	Material De Processamento de Dados	0,00
33903021	Material De Copa E Cozinha	0,00
33903022	Material De Limpeza E Produtos De Higienização	0,00
33903023	Uniformes, Tecidos e Aviamentos	0,00
33903024	Material Para Manutenção De Bens Imóveis	0,00
33903025	Material Para Manutenção De Bens Móveis	0,00
33903026	Material Elétrico E Eletrônico	0,00
33903028	Material de Proteção e Segurança	2.000,00
33903036	Material Hospitalar	2.000,00
33903039	Material Para Manutenção De Veículos	0,00
33903044	Material De Sinalização Visual e Afins	0,00
33903099	Outros Materiais de Consumo	2.000,00
3.3.90.39.00	Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica	295.109,87



Prefeitura Municipal de Mogi Guaçu
Secretaria Municipal da Saúde de Mogi Guaçu
Estado de São Paulo

33903901	Assinaturas De Periódicos e Anuidades	0,00
33903905	Serviços Técnicos Profissionais	0,00
33903910	Locação De Imóveis	0,00
33903912	Locação De Máquinas E Equipamentos	0,00
33903914	Locação Bens Móveis De Outras Naturezas E Intangíveis	0,00
33903916	Manutenção E Conservação De Bens Imóveis	0,00
33903917	Manutenção E Conservação De Máquinas E Equipamentos	0,00
33903919	Manutenção E Conservação De Veículos	0,00
33903920	Manutenção E Conservação De Bens Móveis De Outras Naturezas	0,00
33903937	Juros	0,00
33903939	Encargos Financeiros	0,00
33903940	Programa De Alimentação Do Trabalhador	216.000,00
33903941	Fornecimento De Alimentação	0,00
33903943	Serviços De Energia Elétrica	0,00
33903944	Serviços De Água E Esgoto	0,00
33903947	Serviços De Comunicação Em Geral	0,00
33903948	Serviço De Seleção E Treinamento	0,00
33903950	Serviço Médico-Hospitalar, Odontológico E Laboratoriais	18.509,87
33903958	Serviços De Telecomunicações	0,00
33903961	Serviços De Socorro E Salvamento	0,00
33903966	Serviços Judiciários	0,00
33903969	Seguros em Geral	0,00
33903972	Vale Transporte	0,00
33903974	Fretes E Transportes De Encomendas	0,00
33903977	Vigilância Ostensiva E Monitorada	0,00
33903978	Limpeza E Conservação	0,00
33903979	Serviço De Apoio Administrativo, Técnico E Operacional	0,00
33903981	Serviços Bancários	600,00
33903983	Serviços De Cópias E Reprodução De Documentos	0,00
33903990	Serviços De Publicidade Legal	0,00
33903995	Manutenção E Conservação De Equipamentos De Processamento De Dados	0,00
33903999	Outros Serviços De Terceiros	60.000,00
3.3.90.47.00	Obrigações Tributárias E Contributivas	0,00
33904799	Outras Obrigações Tributárias E Contributivas	0,00
4.4.90.52.00	Equipamentos E Material Permanente	0,00
44905208	Aparelhos, Equipamentos, Utensílios Médico-Odontológico, Laboratorial E Hospitalar	0,00
44905234	Máquinas, Utensílios E Equipamentos Diversos	0,00
44905235	Equipamentos De Processamento De Dados	0,00
44905242	Mobiliário Em Geral	0,00
TOTAL GERAL		2.514.033,85



Prefeitura Municipal de Mogi Guaçu
Secretaria Municipal da Saúde de Mogi Guaçu
Estado de São Paulo

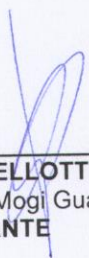
Previsão de Início: 01/01/2025		Previsão de Término: 31/12/2025
Número de parcelas: 12	Valor de cada parcela: R\$ 209.502,82	Total: R\$ 2.514.033,85

Os recursos descritos serão utilizados, seguindo o objeto específico e cumprimento do plano de trabalho, item 6.

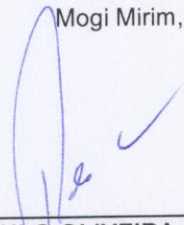
8- AUTENTICAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à Secretaria de Saúde de Mogi Guaçu, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos ou dotações consignadas nos orçamentos deste Poder na forma deste plano de trabalho.

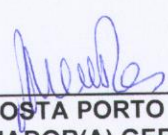
Mogi Mirim, 19 de dezembro de 2024.



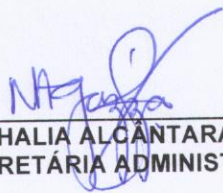
KELLY CRISTINA CAMELLOTTI CAVALHEIRO
Secretaria de Saúde de Mogi Guaçu
MUNICÍPIO CONTRATANTE



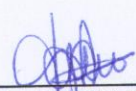
PAULO OLIVEIRA E SILVA
Presidente CON8
CONTRATADA



MARICE COSTA PORTO DE MORAES
COORDENADOR(A) GERAL CON8



NATHALIA ALCANTARA GAZZA BALBÃO
SECRETÁRIA ADMINISTRATIVA CON8



JANE PAPA FERNANDES
Coordenador Rede de Saúde Mental