



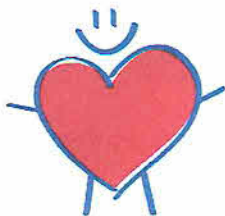
**Hospital
Infantil**
Dr. Jeser Amarante Faria



PLANO DE TRABALHO

1 – DADOS CADASTRAIS.

Órgão Entidade Concedente Prefeitura Municipal de Joinville/FMAS				CNPJ 08.184.785/0001-01
Endereço: Av. Hermann August Lepper, 10 – Centro				
Cidade Joinville	UF SC	CEP 89.221-000	DDD Telefone (047) 3431-3233	Esfera Administrativa Municipal
Nome do Responsável: Vagner Ferreira de Oliveira				CPF: 070.506.089-63
Cargo/ Função: Secretário				Matrícula: 48.032
Órgão / Entidade Proponente Hospital Infantil Dr. Jeser Amarante Faria				CNPJ 76.562.198.0003/20
E-mail: projetos@hjaf.org.br				
Endereço: Rua Araranguá, 554, América.				
Cidade Joinville	UF SC	CEP 89204-310	DDD Telefone (47) 3145-1600	Entidade Filantrópica OS
Conta corrente 524261-4	Banco Do Brasil		Agência 3155-0	Praça de Pagamento Joinville
Nome do Responsável Ir. Ivete Negreli				CPF 554.318.879-04
Cédula de Identidade/ Órgão Expedidor 4.110.711-1 / SSP-PR				Função Diretora Geral
Endereço: Rua: Ribeirão Preto, 44, América				CEP 89204-520



Hospital Infantil
Dr. Jeser Amarante Faria

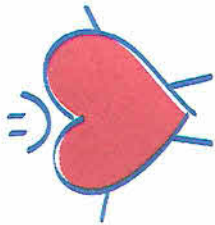


2 – DESCRIÇÃO

Título: Desenvolvimento técnico de profissionais do Hospital Infantil com foco na Humanização	Período de Execução	
	Início: 20/11/2019	Término: 13 meses
Objeto: Sensibilizar os profissionais da saúde para atendimentos humanizados, com base na troca de conhecimentos, através da roda de conversa, capacitação para inserção de PICC, realização e avaliação de curativos e atendimento de urgência e emergência.		
Justificativa: O Hospital Infantil atendente mensalmente mais de 11 mil pacientes, e para garantir a qualidade dos atendimentos é necessário que a equipe médica, assistencial e demais envolvidos tenham qualificação para prestar um atendimento de qualidade e humanizado.		

3 – METAS

N.º	Descrição por tipo de atendimento	Qtde/mês	Valor Unitário	Valor Total R\$
01	Oficina PALS (PEDIATRIC ADVANCED LIFE SUPORT)	1	75.639,20	75.639,20
02	Oficina PICC (CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA)	2	15.340,00	30.680,00
03	Oficina Curativo	2	7.790,00	15.580,00
04	Roda de Conversa - Cuidando de quem cuida; - Comunicação; - Política Nacional de Humanização; - Morte/Luto; - Cuidados Paliativos; - Relacionamento Profissional.	6	4.683,4666	28.100,80
	TOTAL	13	103.452,66	150.000,00



Hospital Infantil
Dr. Jeser Amarante Faria



4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

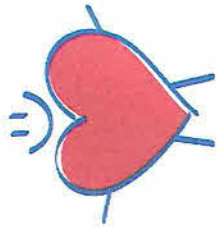
Meta	Descrição do Material	Quantidade	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$	Mês 01	Mês 02	Mês 03	Mês 04	Mês 05	Mês 06
01 - Oficina PALS - Pediatric Advanced Life Support	Bloco de Anotações	100	R\$ 1,10							
	(instrutor, incluso material didático)	1	R\$ 53.295,49	R\$ 75.639,20	R\$ 110,00	R\$ 75.529,20				
	Translados e hospedagem	1	R\$ 22.233,71							
	Bloco de Anotações	200	R\$ 1,10							
02 - Oficina PICC - Cateter Central de Inserção Periférica	Coffee Break	2	R\$ 1.000,00							
	Deslocamento	5	R\$ 182,00							
	Hospedagem	5	R\$ 150,00	R\$ 30.680,00	R\$ 220,00					
	Material Didático e Material e aula Prática	1	R\$ 5.800,00							
	Hora/Aula Professores	1	R\$ 1.000,00							
	Bloco de Anotações	200	R\$ 1,10							
03 - Oficina Curativos - Estratégias Para Prevenção de Feridas e Lesões De Pele	Coffee Break	2	R\$ 600,00							
	Deslocamento	5	R\$ 182,00							
	Hospedagem	5	R\$ 150,00	R\$ 15.580,00	R\$ 220,00					
	Material Didático e Hora/Aula Professores	1	R\$ 5.000,00							
	Bloco de Anotações	1	R\$ 7.500,00							
04 - Roda de Conversa -Cuidando de quem cuida; -Comunicação; -Política Nacional de Humanização; -Morte/Luto; -Cuidados Paliativos; -Relacionamento Profissional	Banner no tamanho 120x160 cm	1	R\$ 100,78	R\$ 100,78	R\$ 100,78					
	Serviço de terceiro (instrutor, incluso material didático)	6	R\$ 4.666,67	R\$ 28.100,80	R\$ 4.666,67	R\$ 4.666,67				
	TOTAL			R\$ 150.000,00	R\$ 5.317,45	R\$ 80.195,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 073 / 2019/ PMJ
FMAS / HJAF

Hospital Infantil Dr. Jeser Amarante Faria
Hospital Nossa Senhora dos Anjos - Unidade Jambyllie
Rua Araraquã, 554 - América - Jambyllie/SC - 89.264-310
(47) 33.45-1600 - hjaf@hjal.org.br - www.hjal.org.br



15



Hospital Infantil
Dr. Jeser Amarante Faria



Meta	Mês 07	Mês 08	Mês 09	Mês 10	Mês 11	Mês 12	Mês 13
01 - Oficina PALS - Pediatric Advanced Life Support							
02 - Oficina PICC - Cateter Central de Inserção Periférica						R\$ 12.184,00	R\$ 18.276,00
03 - Oficina Curativos - Estratégias Para Prevenção de Feridas e Lesões De Pele							R\$ 15.360,00
04 - Roda de Conversa -Cuidando de quem cuida; -Comunicação; -Política Nacional de Humanização; -Morte/Luto; -Cuidados Paliativos; -Relacionamento Profissional							
TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.850,67	R\$ 47.636,01

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 073 / 2019/ PMJ FMAS / HIAF

Hospital Infantil Dr. Jeser Amarante Faria
Hospital Nossa Senhora das Graças - Unidade Joraville
Rua Avacungã, 554 - Anel II - Joraville/SC - 89204-310
(47) 3135-1500 - hiaf@hjal.org.br - www.hjal.org.br



5. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – VALOR DE REPASSE MÊS (MÁXIMO ESTIPULADO)

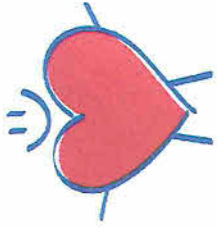
META	1º Mês	2º Mês	3º Mês	4º Mês	5º Mês	6º Mês	7º Mês
01	R\$ 110,00	R\$ 75.529,20	-	-	-	-	-
02	R\$ 220,00	-	-	-	-	-	-
03	R\$ 220,00	-	-	-	-	-	-
04	R\$ 4.767,45	R\$ 4.666,67	-	-	-	-	-
TOTAL	R\$ 5.317,45	R\$ 80.195,87	-	-	-	-	-

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 073 / 2019/ PMJ
FMAS / HIAF

Hospital Infantil Dr. Jeser Amarante Faria
Hospital Nossa Senhora das Graças - Unidade Infantil
Rua Atarangaia, 556 - América - Itapicima/SC - 89204-310
(47) 3145-1600 / hiaf@hijaf.org.br / www.hijaf.org.br



15



**Hospital
Infantil**
Dr. Jeser Amarante Faria



META	8º Mês	9º Mês	10º Mês	11º Mês	12º Mês	13º Mês
01	-	-	-	-	-	-
02	-	-	-	-	R\$ 12.184,00	R\$ 18.276,00
03	-	-	-	-	-	R\$ 15.360,00
04	-	-	-	-	R\$ 4.666,67	R\$ 14.000,01
TOTAL					R\$ 16.850,67	R\$ 47.636,01

**TERMO DE
COLABORAÇÃO
Nº 073 / 2019/ PMJ
FMAS / HJAF**

Hospital Infantil Dr. Jeser Amarante Faria
Hospital, Rua Oscar Segabinos, das Graças - Unidade Infantil
Rua Araranguá, 354 - América - Joinville/SC - 89204-310
(47) 3145-1600 - hjaf@hijaf.org.br - www.hijaf.org.br



15



**Hospital
Infantil**
Dr. Jeser Amarante Faria



PLANO DE TRABALHO

6. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Joinville, para os efeitos e sob as penas da lei, que **inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência** com o Tesouro Municipal ou quaisquer órgãos ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste Plano de Trabalho/Atendimento.

PEDE DEFERIMENTO

Local e Data: Joinville (SC), 25 de Novembro de 2020.

Proponente: Hospital Infantil Dr. Jeser Amarante Faria


Ir. Elizabete Pinto
Diretora Adjunta
CPF 448.866.590-00

Ir. Ivete Negreli

Diretora Geral