

**PLANO DE TRABALHO  
2025**

**Fundação São Carlos**

**Indicação Parlamentar – Emenda nº 37340004**

**Portaria GM/MS nº 7.311, de 25 de junho de 2025**

**Parlamentar – Deputado Federal Newton Cardoso Junior**

**1. Identificação**

**1.1 Identificação da organização Proponente:**

| <b>DADOS CADASTRAIS</b>                     |                                      |
|---|--------------------------------------|
| Dados Cadastrais da Instituição Proponente  |                                      |
| Instituição Proponente: Fundação São Carlos | Data da Fundação: 04/11/1998         |
| Registro no CNPJ: 04/11/1998                | CNPJ: 02.877.511/0001-11             |
| Endereço: Rua Cirilo Maciel, nº 222         | Bairro: Centro                       |
| Cidade/UF: Lagoa da Prata-MG                | CEP: 35.590-044                      |
| Telefone: (37)3261-9100                     | E-mail: faleconosco@saocarlos.org.br |
| Página na WEB (site): www.saocarlos.org.br  |                                      |

**1.2. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL E DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA ORGANIZAÇÃO**

|   |                               |                          |
|---|-------------------------------|--------------------------|
| Nome do Responsável Legal da Instituição Proponente: Jose Liberio de Melo   |                               |                          |
| RG: MG-484.576  | CPF: 200.142.106.-06          | Profissão: Comerciante   |
| Cargo: Presidente do Conselho Curador                                       | Estado Civil: Casado          |                          |
| Endereço Residencial:<br>Rua Mario Correa Lacerda, nº 260                   | Cidade/UF: Lagoa da Prata-MG  | CEP: 35.591-332          |
| Celular: (37) 9-9985-1741   | E-mail: liberio@topurb.com.br |                          |
| Nome do Responsável Técnico pela execução: Amarilio Fernandes Sobrinho Neto |                               |                          |
| RG: 20.111.096-2- SSP/RJ  | CPF: 109.076.167-80           | Profissão: Médico        |
| Cargo: Diretor Técnico  | Estado Civil: Casado          | Telefone: (37) 3261-9100 |



# HOSPITAL SÃO CARLOS

Endereço: Rua Professor Jacinto Ribeiro 450, apto 502 Centro  
Lagoa da Prata-MG

CEP: 35.590-054

Celular: (37) 8841-1470

E-mail: amariliofernandes@gmail.com

## 2. APRESENTAÇÃO DA INSTITUIÇÃO E SEUS REPRESENTANTES

### 2.1 A Instituição

Instituída na década de 90, a Fundação São Carlos mantenedora do Hospital São Carlos, nasceu do desejo de dar continuidade a Obra Benficientada Santa Casa de Misericórdia de Lagoa da Prata, prestando assistência com qualidade e eficiência. É o 2º maior hospital em área física da região, com 4.076m<sup>2</sup> de área construída. Reconhecida com título de Utilidade Pública Federal, Estadual e Municipal. Certificada pelo Departamento de Certificação de Entidades Benficientes de Assistência Social em Saúde (Cebas Saúde 2003), está habilitado como Hospital Geral, sob Gestão Estadual, possui 76 leitos, dos quais 58 são SUS. Como entidade privada, participa de forma complementar ao SUS. A evolução de suas atividades de assistência à saúde ao longo dos anos de sua existência ocorreu de forma gradativa, com realização de reformas estruturais, aquisição de equipamentos e aumento significativo de seu quadro de colaboradores, sempre com objetivo de ampliar e implantar áreas de atendimentos que respondessem às demandas de saúde da população do município e região.

Classificado na Política Estadual Valora Minas, em Valor em Saúde Microrregional, sendo referência para média complexidade da microrregião de Lagoa da Prata/Santo Antônio do Monte, clínica médica, clínica pediátrica, cirurgia, obstetrícia e ortopedia. Classificado na Rede como Nível II, atende a Rede de Atenção ao Parto e Nascimento Risco habitual, está habilitado em UTI adulto tipo II. Sendo o 2º maior executor de procedimentos cirurgicos eletivos da Macrorregião Oeste.

Oteve uma importante e relevante participação no programa Opera Mais nos últimos dois anos. Em 2022 e 2023 realizou diversos procedimentos, dentre esses sobressaindo as cirurgias de Colecistectomia (pedra na vesícula) por videolaparoscopia. Outros procedimentos que destacaram foram os procedimentos Oftalmológicos (cataratas e pterígeos).

**Missão**- é direcionada à recuperação da saúde, utilizando todos os esforços administrativos e técnicos, sob a responsabilidade de uma equipe adequadamente preparada e selecionada.

**Visão** - Ser referência em assistência à saúde com sustentabilidade, sendo primeira escolha na região.

#### **Valores**

Ética

Compromisso sócio ambiental

Respeito aos direitos humanos

Efetividade no uso de recursos

Transparência

Confiança

Assistência Humanizada

Gerência participativa

Valorização profissional

**Vocação** - Hospital Geral de média complexidade.



A Fundação é dirigida por um Conselho Curador, com sete membros e um Conselho Fiscal, com três titulares e três suplentes. É um trabalho voluntário e nenhum conselheiro recebe pagamento algum pelo trabalho.

A Diretoria, órgão de administração e execução, é composto de: Diretor-presidente, Diretor Vice-presidente;

**PRESIDENTE:** Sr. José Libério de Melo.

**VICE-PRESIDENTE:** Sr. Guilherme Alvin Gil

**SUPERINTENDENTE ADMINISTRATIVA:** Sra. Danielle Silva Saraiva Vilela

## 2.2. Apresentação e histórico do representante legal e do responsável técnico:

### Representante legal:

Sr. Jose Liberio de Melo, considerado uma pessoa de ilibada reputação, Comerciante, casado, pai de 03 (três) filhos. Atuando desde o ano de 2010 no Conselho Curador do Hospital São Carlos. Foi Presidente interino em 2011 e 2012 se tornou Presidente eleito em Assembleia com mandato até 31/12/2014. Reeleito para o quadriênio 2015/2018. Reeleito 01/01/2019 com termino em 01/01/2023. E reeleito novamente para o mandato de 04 (quatro) anos. Nessa longa trajetória, teve alguns feitos históricos como a abertura da UTI em 2013, continuidade na construção do bloco cirúrgico e enfermarias localizadas no 4º andar. Reforma predial com a troca das janelas antigas por esquadrias de alumínio, pintura interna e externa. Reforma na área antiga da Santa Casa, disponibilizando consultórios médicos, salas de exames. Reforma da fachada da instituição, bem como toda parte de consultórios. Implantou rede de gás medicinal, troca do transformador, incluindo cabine blindada para aumento da rede de energia, aquisição de vários equipamentos hospitalares, inclusive aparelho de tomografia e várias outras atividades que são incontáveis.

### Diretor Técnico:

Dr. Amarilio Fernandes Sobrinho Neto, Formou no curso de medicina em 2008 na Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro. Especializado em Medicina Intensiva em 2022 na AMB. Faz parte do Corpo Clinico da Instituição desde o ano de 2013, desde então, tem se dedicado a prestar uma assistência médica com enorme satisfação e comprometimento com todas as causas envolvidas. Atualmente atua como médico horizontal da UTI, horizontal da Clínica Médica. Foi Diretor Técnico da instituição por

diversas vezes. Em 2022 foi indicado novamente para ocupar o cargo. Dr. Amarilio participa ativamente de todas as demandas assistenciais e administrativas da instituição.

### 3. Identificação do projeto

**3.1. Nome do projeto:** Manutenção de Unidade Hospitalar.

**3.2. Objeto:** Formalização de parceria com a Prefeitura Municipal de Lagoa da Prata/MG, por meio de transferência de recursos, com o objetivo de manter o estoque de medicamentos e garantir a continuidade e qualidade do atendimento hospitalar.

**3.3. Objetivo Geral:** Apoiar financeiramente a Fundação São Carlos na aquisição e manutenção de medicamentos essenciais para o atendimento de rotina da Unidade Hospitalar.

#### 3.4. Objetivos Específicos:

- Garantir recursos financeiros para aquisição de medicamentos;
- Manter um estoque preventivo e contínuo para atendimento via SUS;
- Otimizar o atendimento hospitalar e ambulatorial da microrregião.

### 4. Ações, etapas e/ou fases

**4.1. Ações, etapas e/ou fases:** Disponibilizar materiais e medicamentos para atendimento aos pacientes do Sistema Único de Saúde.

**4.2. Abrangência territorial:** Macrorregião Oeste de Minas Gerais

**4.3. Grupo populacional abrangido:** Pacientes que necessitam de atendimento hospitalar e ambulatorial.

### 5. Metas

**Metas:** Oferecer atendimento humanizado aos usuários SUS.

### 6. Prazo para execução

Prazo total de execução do objeto da parceria: 12 meses

### 7. Cronograma de Execução

# HOSPITAL SÃO CARLOS

| ITEM         | DESCRIÇÃO  | QUANTIDADE   | VALOR (R\$) | (R\$)                 |
|--------------|--|--------------|-------------|-----------------------|
| 1            | ENOXPARINA 40 MG SC  | 1000         | R\$ 11,80   | R\$ 11.800,00         |
| 2            | FENTANILA INJETAVEL 10 MG 0,05MG/ML (FRASCO)                 | 4700         | R\$ 2,69    | R\$ 12.643,00         |
| 3            | MIDAZOLAN INJETAVEL 50 MG (CTI)AMPOLA 10 ML                  | 4350         | R\$ 2,54    | R\$ 11.049,00         |
| 4            | MEROPENEN 1 GRAMA  | 4350         | R\$ 14,40   | R\$ 62.640,00         |
| 5            | NORADRENALINA AMPOLA INJETAVEL 1mg/mL                        | 3000         | R\$ 0,98    | R\$ 2.940,00          |
| 6            | PIPERACILINA SODICA+TAZOBACTAM 4G+0,5G                       | 2000         | R\$ 15,90   | R\$ 31.800,00         |
| 7            | SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI                           | 500          | R\$ 11,76   | R\$ 5.880,00          |
| 8            | VANCOMICINA INJETÁVEL 500 MG                                 | 1000         | R\$ 4,46    | R\$ 4.460,00          |
| 9            | DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML AMP                             | 20000        | R\$ 0,53    | R\$ 10.600,00         |
| 10           | CEFAZOLINA 1 GRAMA   | 4000         | R\$ 3,85    | R\$ 15.400,00         |
| 11           | MORFINA 10MG/ML 1ML AMP                                      | 1000         | R\$ 1,74    | R\$ 1.740,00          |
| 12           | ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML AMP                            | 500          | R\$ 3,63    | R\$ 1.815,00          |
| 13           | ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML AMP                                  | 2000         | R\$ 0,87    | R\$ 1.740,00          |
| 14           | OMEPRAZOL 40MG FRS/AMP                                       | 2000         | R\$ 7,40    | R\$ 14.800,00         |
| 15           | BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML AMP                                    | 1000         | R\$ 1,80    | R\$ 1.800,00          |
| 16           | TRAMADOL INJETAVEL 50 MG 1ML                                 | 2000         | R\$ 0,88    | R\$ 1.760,00          |
| 17           | CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML AMP                                | 1000         | R\$ 2,32    | R\$ 2.320,00          |
| 18           | AVENTAL TNT 50 GRA MANGA LONGA TAMANHO G C/ PUNHO 1,10 X1,40 | 5000         | R\$ 2,60    | R\$ 13.000,00         |
| 19           | SORO FISIOLÓGICO 500 ML (CLORETO DE SODIO 0,9% FRS)          | 10000        | R\$ 4,39    | R\$ 43.900,00         |
| 20           | SORO FISIOLÓGICO 100 ML FRS                                  | 10000        | R\$ 2,79    | R\$ 27.900,00         |
| 21           | RINGER LACTATO 500ML FRS                                     | 1000         | R\$ 5,29    | R\$ 5.290,00          |
| 22           | TROMETAMOL CETOROLACO 30MG 1ML AMP                           | 3000         | R\$ 2,58    | R\$ 7.740,00          |
| 23           | CEFTRIAXONA 1G ENDOVENOSA FRS/AMP                            | 2000         | R\$ 3,75    | R\$ 7.500,00          |
| <b>TOTAL</b> |  | <b>85400</b> |             | <b>R\$ 300.517,00</b> |

**Valor total:**

**CUSTOS DA PROPOSTA/CONTRA PARTIDA**

| ESPECIFICAÇÃO                  | VALOR                 |
|--------------------------------|-----------------------|
| VALOR RECEBIDO                 | R\$ 300.000,00        |
| CONTRAPARTIDA DA ENTIDADE      | 517,00                |
| <b>CUSTO TOTAL DA PROPOSTA</b> | <b>R\$ 300.517,00</b> |

**8. Cronograma Físico**

**CRONOGRAMA FÍSICO (META, ETAPA, FASE)**

| Meta | Etapa | Descrição da Meta/Etapa | Indicador Físico |          | Valor | Duração |         |
|------|-------|-------------------------|------------------|----------|-------|---------|---------|
|      |       |                         | Unid             | Quantid. |       | Início  | Término |
|      |       |                         |                  |          |       |         |         |

|    |     |  |    |        |            |               |                   |
|----|-----|--|----|--------|------------|---------------|-------------------|
| 01 | 1.1 | Garantir a manutenção do estoque de medicamentos e assegurar a continuidade e qualidade do atendimento hospitalar. | UN | 85.400 | 300.517,00 | Novembro 2025 | Outubro 2026      |
|    |     |  |    |        |            |               | Total: 300.517,00 |

### 9. Cronograma de desembolso

| CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO |            |
|--------------------------|------------|
| Novembro/2025            | 300.517,00 |

### 10. INDICADORES A SEREM UTILIZADOS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS:

- Indicadores:
- Aquisição dos itens previstos;
  - Administração dos medicamentos adquiridos, conforme demanda;
- Meios de verificação:
- Fotografias e notas fiscais dos itens adquiridos;
  - Relatório quanto a administração dos medicamentos pelo responsável;

### 11. DADOS BANCÁRIOS

Banco: 001  
 Agência: 2240-3  
 Conta corrente: 49.309-0

Lagoa da Prata, 03 de setembro de 2025.

Danielle Saraiva Vilela  
 DIRETORA ADMINISTRATIVA  
 HOSPITAL SÃO CARLOS

José Libério de Melo  
 Presidente da Fundação São Carlos

|                    |                                   |  |
|--------------------|-----------------------------------|--|
| PLANO DE TRABALHO: | APROVADO (    ) SIM    (    ) NÃO |  |
| PROTOCOLO Nº:      | _____                             |  |
| NOME DO GESTOR:    | _____                             |  |
| ASSINATURA:        | _____                             |  |