

Estudo Técnico Preliminar 10/2025

1. Informações Básicas

Número do processo: 147.00001278/2025-88

2. Descrição da necessidade

Trata-se o presente de procedimento para manutenção da rede credenciada do Instituto de Assistência Médica ao Servidor Público Estadual (IAMSPE), via Credenciamento de Prestadores de Serviços de Assistência à Saúde para atendimento hospitalar (Hospital Geral) no município de São Paulo/SP, visando a continuidade aos procedimentos de expansão da rede por meio de Contratação Direta por inexigibilidade de licitação, com fulcro no art. 74, inciso IV, da Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021 ([www.https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2019-2022/2021/lei/l14133.htm](https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2019-2022/2021/lei/l14133.htm)).

O Instituto de Assistência Médica ao Servidor Público Estadual, denominado IAMSPE, tem como principal objetivo prestar assistência médica aos funcionários públicos estaduais, seus dependentes e agregados.

O IAMSPE responde pelo atendimento médico de 2,5% da população do Estado de São Paulo. Apenas na Capital do Estado, o Instituto possui mais de 330 mil usuários.

São anos de expertise e pesquisas médicas voltadas ao atendimento do paciente idoso além de empenho e esforços dos profissionais do IAMSPE para transformar o Complexo Hospitalar do HSPE na principal referência no atendimento ao idoso na América Latina.

No entanto, na maioria das vezes este atendimento fica prejudicado em razão da locomoção dos pacientes dada a grande distância que separa os Municípios do Hospital do Servidor Público Estadual – HSPE. Independentemente do local onde habitam, enquanto contribuintes de um mesmo sistema de saúde, os beneficiários devem gozar de todos os recursos médicos disponibilizados por esse sistema de modo igualitário.

Deste modo, o Estado de São Paulo foi mapeado no que diz respeito à presença de servidores e familiares nos seus 645 municípios, havendo, em decorrência disso, o estabelecimento de parâmetros que orientam a organização da rede de assistência médica.

Quando da transferência do IAMSPE da Secretaria de Saúde para a Secretaria da Gestão Pública em fevereiro/2008, a oferta de serviços atingia a apenas 113 municípios, revelando-se uma cobertura médica-hospitalar insuficiente para o universo de vidas à época. Visando ampliar o número de usuários atendidos e objetivando consolidar o IAMSPE como centro de excelência em gestão e prestação de serviços médicos-hospitalares, o Governo do Estado de São Paulo, por intermédio da

Secretaria Estadual de Gestão Pública, **traçou diretrizes e metas** a serem alcançadas (Política de Governo), desde então a ampliação da rede tem sido constante.

A qualidade de serviços revela-se como ponto fundamental na transformação do atual IAMSPE, tendo em vista as reiteradas reclamações dos usuários do instituto com relação à qualidade do atendimento e a reduzida oferta de serviços que possuíam até então, segundo relatórios de Ouvidorias dos órgãos e entidades públicas estaduais. Ademais, a contratação ora iniciada é uma necessidade premente, tendo sido solicitada inúmeras vezes pelas entidades representativas do funcionalismo público daquela região.

Assim, os recursos disponíveis foram alocados de modo a atender a maior quantidade possível de usuários na maior quantidade possível de localidades, respeitando-se, assim, o princípio da eficiência no trato dos recursos financeiros.

No que tange às cidades, também foi desenvolvido um sistema hierarquizado de distribuição de atendimento médico, considerando a quantidade de usuários (vidas) do IAMSPE existentes em cada município do Estado. Nesse sentido, busca-se oferecer os serviços de saúde de 04 (quatro) formas distintas:

- i. **Atendimento hospitalar:** consiste em internações aliadas a serviços de pronto atendimento e pronto-socorro, que somente podem ser prestados em ambiente hospitalar, tendo em vista que no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) a existência de leitos está vinculada a classificação hospitalar;
- ii. **Policlínica:** consiste em unidade de saúde para prestação de atendimento ambulatorial em várias especialidades, podendo incluir pronto atendimento 24 horas;
- iii. **Atendimento diagnóstico (SADT):** compreende exames dos mais diversos tipos, desde análises clínicas até exames complexos de imagem como tomografia computadorizada e ressonância magnética;
- iv. **Consultas:** compreende atendimento realizado por médico em consultório próprio ou ambulatório.

Como se vê, foram combinados tipos de atendimento, de modo a formar uma rede com maior ou menor complexidade em cada localidade. Para orientar a montagem do sistema foi criado o quadro abaixo, no qual a palavra “sim” significa a obrigatoriedade do tipo de atendimento e nas demais lacunas, o atendimento ocorrerá de acordo com situações específicas das localidades, devidamente manifestadas pelo DECAM:

Atendimento	Nível			
	Município	RG	RA	São Paulo
Consultas	Sim	Sim	Sim	Sim

	Básicas em Consultórios ou Clínicas		Sim	Sim	Sim
	Especialidades em Consultórios ou Clínicas			Sim	Sim
	Consultas em Ambulatório Próprio				
Exames	Simple		Sim	Sim	Sim
	Especiais			Sim	Sim
Urgência			Sim	Sim	Sim
Internação	Clínica			Sim	Sim
	Cirúrgica			Sim	Sim
Alta Complexidade	Exames, tratamentos e internações				Sim

Fonte: Acordo de Resultados - Modelo dos Níveis de Atenção à Saúde do Iamspe

RA – Município Sede de Região Administrativa RG – Município Sede de Região de Governo

Por exemplo, todos os municípios onde se localizam as Sedes de Região Administrativa, obrigatoriamente deverão ter como referência pelo menos 01 (um) Hospital para Internações, Clínico e Cirúrgico, atendimento de Urgência/Emergência, Policlínica, unidade de SADT e atendimento em consultórios isolados; e nos demais municípios, que não são sede de Região Administrativa ou de Governo, deverá haver obrigatoriamente consultórios e/ou médicos credenciados.

Em suma, o IAMSPE visa a atender as seguintes metas e objetivos governamentais:

- i. A implantação da rede credenciada, de modo a atingir um número maior de contribuintes e facilitar o acesso daqueles que residem distantes da Capital;
- ii. Descentralização, ampliação e melhoria do sistema de saúde mediante credenciamento de médicos e contratação de serviços hospitalares locais, com a consequente melhoria do atendimento prestado ao usuário do Interior do Estado;

- iii. Maximizar os recursos e racionalizar os gastos, possibilitando ganho em escala nas ações e serviços de saúde de abrangência regional;
- iv. Garantir acesso, resolubilidade e qualidade às ações e serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcendam a escala local/municipal;
- v. Ampliar o conceito de cuidado à saúde no processo de reordenação das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, com garantia de acesso a todos os níveis de atenção à saúde.

Finalmente, a consecução das metas acima será alcançada com a contratação de uma ampla rede credenciada, de prestadores de serviços de assistência à saúde nas mais diversas localidades do Estado, já que hoje o IAMSPE dispõe apenas de unidades ambulatoriais próprias descentralizadas nos municípios sedes das 14 Regiões Administrativas do Interior.

De acordo com o modelo acima, é necessária a contratação de, pelo menos, 52 (cinquenta e duas) unidades hospitalares e/ou de pronto-socorro para atender as cidades sedes de Região Administrativas e de Governo juntas. Se tal objetivo tivesse de ser alcançado por meio de rede própria, através da construção de toda essa estrutura efetuada diretamente pelo Estado, seria impossível atingir os resultados estipulados.

Trazendo para os dias atuais, através de mecanismos de consultas (sites de busca), acostados aos presentes autos, podemos constatar o custo elevadíssimo da área da saúde, a saber:

- i. No ano de 2013, o Governador de Estado anunciou o lançamento de edital, juntamente com parceria público privada – PPP, para construção de 03 (três) hospitais (646 novos leitos), ao custo de R\$ 772,2 milhões;

Fonte: <https://exame.abril.com.br/economia/estado-de-sao-paulo-lanca-ppp-para-construir-tres-hospitais>.

- ii. Em 13/03/2020, o atual Governador anunciou a liberação de R\$ 92 milhões (dos R\$ 250 milhões pretendidos), pelo Governo Federal, para aumento de número de leitos nos hospitais, bem como de aquisição de equipamentos, remédios e suplementos;

Fonte: <https://agenciabrasil.ebc.com.br/saude/noticia/2020-03/doria-governo-federal-libera-92-mi-para-coronavirus-em-sao-paulo>.

- iii. Visando o combate à pandemia do Covid-19, a Prefeitura do Município de São Paulo e o Governo de São Paulo, construíram 03 (três) hospitais de campanha com objetivos de atendimento de casos de baixa e média complexidade, ensejando em recursos total de R\$ 12 milhões para a construção e desmobilização e outros R\$ 10 milhões mensais de custeio das unidades;

Fonte: <https://agenciabrasil.ebc.com.br/saude/noticia/2020>.

iv. A prefeitura de São Paulo e parceiros, anunciaram em 24/03/2020, a construção de um Centro de tratamento para atendimento da pandemia, com iniciais 40 leitos e finalização de 100 leitos, de forma anexa ao Hospital Municipal M'Boi Mirim e, após o combate desta, passará a integrar a rede pública de saúde do Município, sendo estimado seu custo em R\$ 10 milhões;

Fonte: <https://exame.abril.com.br/negócios>.

v. Em 15/03/2021, o atual Governador anunciou a ativação de mais um hospital de campanha no Centro da cidade de São Paulo, oferecendo mais 180 leitos exclusivos para casos graves de COVID-19. Serão investidos R\$ 12 milhões por mês para custeio e montagem do novo serviço que deve entrar em funcionamento a partir de 31 de março.

Fonte: <https://www.saopaulo.sp.gov.br/noticias-coronavirus>.

vi. Entre os meses de março a agosto/2020, foram implantados 56 hospitais de campanha, 03 dos quais sem inscrição no Cadastro de Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES). Os valores envolvidos na construção dos hospitais de campanha, somaram R\$ 412.895.697,98

Fonte: Publicação 20/11/2020 - Diário Oficial – Poder Legislativo, pág. 15.

Diante destes fatos, torna-se inviável, dadas as atuais restrições da Instituição, o custo de unidades para acolher os 52 municípios, o que não dizer com o custo da despesa com pessoal, vez que como exemplo, o custo com Recursos Humanos no IAMSPE em pagamento de salários e encargos dos servidores, chega à R\$ 421.215.967,16/ano. (Fonte: relatório orçamentário financeiro/2022)

Para garantir a oferta contínua de serviços de saúde aos seus usuários, o IAMSPE (Instituto de Assistência Médica ao Servidor Público Estadual) utiliza a figura do credenciamento, em consonância com o artigo 79 da Lei Federal nº 14.133/2021. O credenciamento possibilita contratações paralelas e simultâneas, garantindo que vários prestadores, desde que cumpram os requisitos técnicos e legais, estejam disponíveis para oferecer os mesmos serviços conforme a demanda. Isso não só aumenta a capacidade de atendimento, mas também assegura que os padrões de qualidade sejam mantidos em toda a rede.

Outra vantagem é que os valores utilizados para esses procedimentos são os preços constantes na Tabela de Preços IAMSPE. Tabela com valores fixos, compatíveis com o mercado, vez que seus preços são constantemente monitorados por Grupo constituído por especialistas na qual, eventualmente, incide reajustes garantindo assim a estabilidade dos preços contratados.

Conforme já exposto, o IAMSPE responde pelo atendimento médico de 2,5% da população do Estado de São Paulo. São anos de expertise e pesquisas médicas voltadas ao atendimento do paciente idoso além de empenho e esforços dos profissionais do IAMSPE para transformar o Complexo Hospitalar do HSPE na principal

referência no atendimento ao idoso na América Latina.

No entanto, na maioria das vezes este atendimento fica prejudicado em razão da locomoção dos pacientes face as diversas regiões do município de São Paulo e a localização do Hospital do Servidor Público Estadual – HSPE. Independentemente do local onde habitam, enquanto contribuintes de um mesmo sistema de saúde, os beneficiários devem gozar de todos os recursos médicos disponibilizados por esse sistema de modo igualitário.

Em suma, o credenciamento de **serviços médicos hospitalares, com atendimentos de urgência e emergência e atendimentos eletivos referenciados, para o município de São Paulo/SP**, é uma medida urgente e necessária para garantir a continuidade e a qualidade do atendimento oferecido aos beneficiários do IAMSPE.

Ao utilizar o credenciamento, o IAMSPE pode responder rapidamente às necessidades emergentes, evitar interrupções nos serviços e melhorar a eficiência do sistema de saúde como um todo. Visa atender às necessidades dos usuários de forma eficiente, oferecendo uma cobertura abrangente e contínua, incluindo os atendimentos mais complexos, como cirurgias e internações com disponibilidade de terapias, contando com a disponibilidade de uma gama de serviços que atendem a uma grande diversidade de necessidades médicas.

Outra grande vantagem para o paciente é que ao estar dentro de uma rede organizada de unidade de saúde, tem a garantia de ser atendido rapidamente quando precisa. Para pacientes em situações de emergência, o tempo é essencial, e a proximidade de um hospital credenciado para pronto atendimento pode ser a diferença entre um atendimento eficaz e um possível agravamento da condição do paciente.

1. Aumento da Capacidade e Diminuição na Sobrecarga do Atendimento:

- **Ampliar a Rede de Atendimento de Urgência e Emergência:** Ao credenciar hospitais com atendimento de urgência e emergência, o IAMSPE expande sua capacidade para esses casos, distribuindo a demanda entre mais unidades. Isso é especialmente útil em períodos de maior procura, como durante surtos de doenças sazonais ou em momentos de pico, como feriados e férias.
- **Mais Opções para os Beneficiários:** A ampliação da rede de hospitais credenciados com PS oferece mais opções aos beneficiários.
- **Redução da Sobrecarga no HSPE:** O IAMSPE ao credenciar hospitais gerais com atendimentos de urgência e emergência e atendimento eletivo referenciado, faz com que o sistema de saúde seja menos sobrecarregado, pois os casos menos graves são direcionados para essas unidades. Isso contribui para uma gestão mais eficiente permitindo que o HSPE seja focado em casos mais graves, ou seja, de alta complexidade.
- **Redução da Superlotação:** As unidades de emergência frequentemente enfrentam superlotação, o que compromete a qualidade do atendimento. Com a ampliação da rede, os beneficiários terão mais opções para atendimento, logo, a

demanda é melhor distribuída, não acarretando em superlotação no HSPE. Isso resulta em uma melhora no atendimento geral e em uma redução do tempo de espera.

- **Melhora no Fluxo de Pacientes:** Com mais unidades de pronto atendimento de urgência e emergência disponíveis, os fluxos de pacientes são mais equilibrados, o que facilita a gestão do atendimento e reduz a pressão sobre o HSPE.

2. Maior Agilidade no Atendimento aos Beneficiários

- **Atendimento Rápido e Acessível:** O credenciamento de hospitais com atendimento urgência e emergência e atendimento eletivo referenciado proporcionaria aos beneficiários do IAMSPE um acesso mais rápido aos cuidados médicos. Isso é especialmente importante para casos de urgência, onde o tempo de resposta pode fazer a diferença na eficácia do tratamento.
- **Atendimento 24/7:** Hospitais com pronto atendimento costumam estar abertos 24 horas por dia, sete dias por semana, o que aumentaria a disponibilidade de serviços para os beneficiários do IAMSPE, permitindo que os servidores públicos sejam atendidos em qualquer horário.

3. Redução de Custos Operacionais

- **Contratos com Base em Previsibilidade e Controle de Gastos**
Com o credenciamento de hospitais, o IAMSPE pode estabelecer contratos que considerem um custo fixo por procedimento ou por atendimento. Isso garante maior previsibilidade orçamentária e evita despesas inesperadas que poderiam surgir em um modelo centralizado ou em situações emergenciais.
- **Redução de Custos com Infraestrutura**
Ao utilizar a rede credenciada, o IAMSPE diminui a necessidade de investir diretamente na expansão física do HSPE e na contratação de novos funcionários para atender à crescente demanda. Assim, o Instituto utiliza a infraestrutura existente em hospitais parceiros de forma mais eficaz.

4. Melhora na Cobertura e Acessibilidade

- **Acesso Facilitado para Regiões Distantes:** O credenciamento de hospitais com atendimento de urgência e emergência e atendimento eletivo referenciado poderia ampliar a rede de cobertura do IAMSPE, especialmente em áreas mais periféricas. Isso aumentaria a **acessibilidade** ao atendimento médico para servidores públicos estaduais que residem em regiões mais afastadas do HSPE.
- **Maior Rede de Atendimento para Beneficiários:** Com mais opções de hospitais disponíveis para atendimento imediato, o IAMSPE poderia oferecer aos seus beneficiários uma maior rede de serviços de saúde, tornando o sistema mais ágil e acessível.

5. Melhoria na Satisfação dos Beneficiários

- **Redução no Tempo de Espera:** Com mais hospitais credenciados com pronto-socorro, o tempo de espera para atendimento emergencial pode ser reduzido significativamente, aumentando a satisfação dos beneficiários, assim como para

os atendimentos eletivos, vez que possibilitaria o encaminhamento de casos de baixa e média complexidade para o atendimento referenciado. O atendimento rápido e eficiente é um dos fatores mais importantes para a percepção positiva dos usuários do sistema de saúde.

- **Acesso Facilitado ao Atendimento:** Pacientes com problemas de saúde urgentes podem ser atendidos em hospitais mais próximos de suas residências, o que diminui o tempo de deslocamento e aumenta a conveniência, elevando a experiência do beneficiário com o IAMSPE.
- **Aumento da Satisfação pela Agilidade:** Os servidores públicos estaduais que utilizam o IAMSPE como plano de saúde tendem a ficar mais satisfeitos com um sistema que oferece **atendimento mais rápido e sem complicação**. Hospitais gerais com atendimento de urgência e emergência e atendimento eletivo referenciado melhorariam a experiência do beneficiário, já que as filas seriam menores e o tempo de espera reduzido em comparação ao que é hoje, tanto para os atendimentos de Pronto Socorro quanto para os pacientes que estão na fila de espera para atendimento eletivo, já que dependendo dos casos, poderão ser encaminhados para atendimento na rede.
- **Maior Percepção de Eficiência no Sistema:** A possibilidade de ser atendido de maneira rápida e eficiente, aumentaria a percepção dos usuários de que o sistema de saúde do IAMSPE é eficiente, o que reforçaria a confiança no plano e na rede credenciada.

6. Descentralização do Atendimento

- **Distribuição de Casos Menos Complexos:** O credenciamento de hospitais gerais para atendimento eletivo referenciado permite que casos menos complexos sejam tratados em unidades específicas, ao invés de concentrar toda a demanda nos hospitais mais especializados. Isso ajuda a **descentralizar o atendimento**, proporcionando maior fluidez no sistema e uma distribuição mais eficiente dos pacientes.
- **Maior Capacidade de Atender Casos Simples:** Muitos casos de urgência não exigem internação nem tratamento especializado, como gripes, lesões leves, ou pequenas infecções. Com hospitais credenciados com pronto atendimento de urgência e emergência, o IAMSPE poderia garantir que esses pacientes sejam atendidos rapidamente, sem sobrecarregar os serviços especializados.

7. Maior Capacidade de Atendimento a Emergências

- **Respostas Rápidas a Grandes Demandas:** Em situações de surtos de doenças ou em épocas de pico de urgências, o IAMSPE pode contar com mais hospitais credenciados com pronto-socorro para distribuir a demanda. Isso aumenta a capacidade de resposta do sistema de saúde e garante que mais pessoas sejam atendidas de forma rápida e eficaz.

8. Apoio na Prevenção de Agravamentos

- **Evitar Agravamento de Condições Médicas:** Os atendimentos de urgência e emergência também podem ajudar a melhorar o acompanhamento de condições de saúde mais simples, oferecendo suporte médico rápido e evitando que

problemas menores se agravem e resultem em complicações que exigiriam cuidados mais intensivos.

- **Atenção à Saúde Preventiva:** Hospitais com atendimento de urgência e emergência podem ser importantes no diagnóstico precoce de doenças, o que ajudaria na **prevenção** de problemas mais sérios. Isso poderia reduzir a carga sobre o sistema de saúde ao identificar precocemente doenças tratáveis antes que se tornem emergências mais caras e complicadas.

9. Maior Capacidade de Diagnóstico e Tratamento Imediato

- **Equipamentos e Recursos de Emergência:** Hospitais com atendimento de urgência e emergência frequentemente têm uma estrutura equipada para realizar diagnósticos rápidos, como exames de imagem, laboratório e monitoramento de sinais vitais. Isso possibilita que os médicos ofereçam um diagnóstico imediato e com maior precisão, o que é essencial em situações de urgência e emergência.
- **Tratamento Inicial e Encaminhamento Rápido:** Além do tratamento imediato, esses hospitais com atendimento de urgência e emergência podem oferecer a estabilização inicial de pacientes que necessitem de cuidados especializados.

10. Eficiência no Uso dos Recursos Públicos

- **Melhor Utilização dos Recursos Públicos:** Como o IAMSPE é uma instituição que atende servidores públicos estaduais, o credenciamento de hospitais com pronto atendimento pode ajudar na **melhor alocação dos recursos públicos**. Isso porque os custos são mais baixos em atendimentos simples e urgentes, permitindo que o orçamento da instituição seja melhor distribuído para atender uma maior quantidade de servidores.

Desta forma, o credenciamento de hospital geral com atendimento de urgência e emergência e atendimentos eletivos referenciados, traz vantagens significativas, como o aumento da capacidade de atendimento, redução da superlotação, menores custos com internações desnecessárias, maior satisfação dos beneficiários, e uma melhora geral na eficiência do sistema de saúde.

Adicionalmente, o IAMSPE proporcionará um atendimento mais ágil e imediato aos servidores públicos estaduais, permitindo o tratamento de casos de forma mais eficaz e com maior abrangência.

Dessa maneira, o credenciamento de novos prestadores amplia a capacidade e a flexibilidade da rede de atendimento do IAMSPE. Em uma cidade de grande porte como São Paulo, é imprescindível contar com uma rede diversificada, capaz de atender com eficiência às variadas necessidades dos beneficiários, garantindo que o sistema de saúde funcione de maneira equilibrada e eficaz.

O gerenciamento e suporte administrativo, conforme atribuições legais, cabem a este Departamento de Convênios Médicos (DECAM), ou seja, existe setor específico para o controle, fiscalização da rede credenciada, ocorrendo, essencialmente, da seguinte forma:

- i. O DECAM apenas realiza pagamento ao prestador dos procedimentos efetivamente cumpridos, conforme a quantidade estimativa de procedimentos existentes na FPO, havendo “glosas” das contas médicas apresentadas de formas incorretas e;
- ii. Entre os mecanismos de controle existe o setor de autorizações do DECAM, que previamente avalia a necessidade dos procedimentos de alto custo que o prestador credenciado deseja executar e somente autoriza aqueles que possuem justificativa pormenorizada do médico solicitante, histórico de procedimentos realizados pelo paciente para evitar a feitura de duplicidade de procedimentos ou mesmo a aprovação de exames desnecessários.

A utilização da capacidade instalada do prestador credenciado, incluindo seus equipamentos e profissionais, conforme descrito na "Ficha de Programação Físico Orçamentário - FPO", corrobora para a vantajosidade da contratação, pois permite ao IAMSPE otimizar os recursos sem a necessidade de investir em infraestrutura própria. Isso garante eficiência no uso do orçamento e atendimento às demandas dos usuários.

A FPO reflete a capacidade orçamentária do IAMSPE para cada contratação, levando em conta que os procedimentos de saúde estimados podem variar conforme a demanda dos usuários. Isso permite ao Instituto adaptar-se às necessidades reais no momento da prestação dos serviços, mantendo a flexibilidade no uso dos recursos disponíveis.

Cumpramos destacar que para o presente credenciamento os prestadores deverão realizar a todos os procedimentos elencados no Item 07 deste ETP.

A contratação de unidades hospitalares de forma global, sem fracionamento dos serviços, apresenta-se como uma estratégia voltada para garantir a integralidade e a comodidade no atendimento aos usuários do IAMSPE. Essa abordagem tem implicações diversas, desde a qualidade do atendimento até a gestão administrativa e financeira dos serviços prestados.

Quando se opta por contratar uma unidade hospitalar para fornecer todos os procedimentos previstos, assegura-se que o paciente poderá acessar uma gama completa de serviços de saúde em um único local. Isso inclui consultas, exames, cirurgias, internações, terapias e outros serviços médicos necessários. A integralidade no atendimento é um princípio fundamental do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil e visa garantir que todas as necessidades de saúde do paciente sejam atendidas de forma contínua e coordenada.

A comodidade para o usuário do IAMSPE é significativamente aumentada quando ele não precisa se deslocar entre diferentes unidades para receber cuidados distintos. A centralização dos serviços em uma única unidade hospitalar facilita a logística para o paciente e sua família, reduz o tempo de espera e minimiza a fragmentação do atendimento. Além disso, a unidade hospitalar, ao ter um panorama completo do histórico clínico do paciente, pode oferecer um cuidado mais personalizado e eficiente.

3. Área requisitante

Área Requisitante	Responsável
Gerência de Rede	Tereza Cristina de Andrade Souza

4. Descrição dos Requisitos da Contratação

4.1 Prestação de serviços de assistência à saúde para atendimento hospitalar (Hospital Geral), compreendendo atendimento de urgência e emergência e atendimentos eletivos referenciados por meio de consultas, serviços auxiliares de diagnóstico e terapia (SADT) e internação hospitalar aos usuários do IAMSPE, na capacidade da(o) **CRENCIADA(O)**.

4.2 Os serviços deverão ser executados dentro dos valores totais dispostos na Ficha de Programação Físico Orçamentária – FPO abaixo, considerando os termos e valores unitários conforme Tabela de Preços IAMSPE:

Procedimento(s)	Código(s)	Unidade de Medida	Quantidade Mensal	Valor Unitário Médio	Valor Mensal
Consultas					
Consultas	Grupo 07010001 e códigos 02012057, 02012049, 02012065 e 02012073	Consulta	500	43,28	21.640,00
Consultas com terapia/observação	Códigos 02011042, 02011053 e 02011034	Consulta	5.000	57,00	285.000,00
Procedimento Ambulatorial					
Procedimentos Ambulatoriais	Grupos 08010005 a 08130000 e grupo 02020009	Procedimento	500	54,49	27.245,00
Procedimentos Traumatológico-ortopédicos	Grupo 09000003	Procedimento	100	67,55	6.755,00
SADT					
Laboratório	Grupo 11000007	Unidade	5.000	17,03	85.150,00

Anatomia Patológica e Citopatologia	Grupo 12000000	Unidade	100	80,88	8.088,00
Radiodiagnóstico	Grupo 13000004	Unidade	200	160,71	32.142,00
Ultrassonografia	Grupo 14000008	Unidade	200	257,24	51.448,00
Diagnose	Grupo 17030005	Unidade	1.000	105,62	105.620,00
Endoscopia Digestiva Terapeutica	Grupo 19090005	Unidade	50	174,19	8.709,50
Tomografia Computadorizada	Grupo 35000007	Unidade	100	285,90	28.590,00
Hemoterapia	Grupo 37000004	Unidade	300	34,43	10.329,00
Internação					
Internação	Grupo 91810000	Unidade	1.134	819,10	928.859,40
					Total 1.599.575,90
Valor financeiro mensal: R\$ 1.600.000,00					

4.3 O valor total estimado mensal não deverá ser ultrapassado sem prévio aditamento e Nota de Empenho, sob pena de **DESCRENCIAMENTO**.

4.4 A prestação dos serviços deverá ser realizada dentro do horário normal de funcionamento do estabelecimento.

4.5 Os serviços ora credenciados compreendem a utilização, pelos usuários do IAMSPE, da capacidade instalada do prestador de serviços a ser credenciado, incluídos os equipamentos médico-hospitalares para atender aos usuários do IAMSPE, compreendendo:

- Atendimento de urgência e emergência;
- Atendimento eletivo referenciado, incluindo consultas e procedimentos que, embora envolvam pequenas cirurgias, não exijam anestesia geral, bloqueio anestésico ou sedação.
- Serviços Auxiliar de Diagnóstico e Terapia (SADT);
- Internações Hospitalares de caráter clínico ou cirúrgicas eletivas referenciadas, bem como as de urgência e emergência, respeitadas as instruções de ordem técnico-administrativas definidas pelo **CREDENCIANTE**;
- Procedimentos cirúrgicos, respeitada a complexidade previamente definida pelo **CREDENCIANTE**, sejam elas provenientes dos atendimentos de urgência /emergência ou dos eletivos referenciados.

4.6 O atendimento ao usuário IAMSPE deverá ser realizado em mesmo espaço físico que o **CREDENCIADO** disponibiliza para as operadoras, medicinas de grupo, cooperativas e demais sistemas de atenção a saúde suplementar privados, sem qualquer distinção qualitativa de atendimento.

4.7 A(O) **CREDENCIADA(O)** deverá contar com serviços de Patologia Clínica, Radiologia e Anatomia Patológica.

4.8 A(O) **CREDENCIADA(O)** deverá contar com apoio de Serviço de Hemoterapia (Banco de sangue), permanecendo à disposição dos usuários ininterruptamente.

DOS TIPOS DE INTERNAÇÃO:

4.9 Para atender o objeto deste credenciamento, a(o) **CREDENCIADA(O)** obrigará-se a realizar internações de caráter clínico e/ou cirúrgico, sejam eletivas referenciadas e/ou de urgência e emergência.

Internação Eletiva Referenciada

4.10 Internação de Baixa, Média e Alta Complexidade as quais compreendem, no mínimo, os requisitos abaixo:

- Internações Hospitalares de caráter clínico ou cirúrgicas eletivas referenciadas, respeitadas as instruções de ordem técnico-administrativas definidas pelo credenciante.
- Utilização de Sala de Cirurgia e de material e serviços do Centro Cirúrgico e instalações correlatas nas modalidades de internação.

4.11 Somente será efetuada pela(o) **CREDENCIADA(O)** após expressa autorização do IAMSPE, mediante a apresentação de laudo médico autorizado por um de seus profissionais.

Internação de Urgência e Emergência

4.12 Havendo necessidade de **Internação de Urgência**, esta será realizada pela(o) **CREDENCIADA(O)** sem a exigência de prévia autorização.

4.12.1 Nas situações de urgência ou de emergência, o médico da(o) **CREDENCIADA(O)** procederá ao exame do paciente e avaliará a necessidade de internação, emitindo laudo médico que será imediatamente enviado ao IAMSPE para autorização da internação, que analisará o pleito e responderá ao mesmo no prazo de 72 (setenta e duas horas) a contar do recebimento.

4.12.2 Na ocorrência de dúvida a respeito da solicitação supramencionada, ouvir-se-á a (o) **CREDENCIADA(O)**, no prazo de 02 (dois) dias úteis, emitindo-se parecer conclusivo em até 02 (dois) dias úteis.

4.13 As intercorrências médicas e a necessidade de utilização de serviços de Terapia Intensiva serão de responsabilidade da(o) **CREDENCIADA(O)**, respeitado o prazo máximo de internação de 03 (três) dias úteis, a partir dos quais o IAMSPE deverá ser prontamente notificado para a autorização de prorrogação, se necessária.

DOS TIPOS DE ASSISTÊNCIA:

4.14 Para o cumprimento do objeto deste credenciamento, a(o) **CREDENCIADA(O)** se obrigará face ao IAMSPE a oferecer aos seus contribuintes, beneficiários e agregados os recursos necessários para o adequado atendimento, conforme discriminação abaixo:

Assistência médico-ambulatorial:

4.15 Atendimento médico, por especialidade, com realização de todo os procedimentos específicos necessários para cada área, compreendendo o teor do item 4.2 e item 4.5 deste ETP.

4.16 Fornecimento de medicações no ambiente hospitalar, de enfermagem, de nutrição, e outras, quando indicadas.

Assistência técnico-profissional e hospitalar:

4.17 Todos os recursos de diagnóstico e tratamento disponibilizados pela(o) **CREDENCIADA(O)** necessários ao atendimento médico hospitalar aos contribuintes, beneficiários e agregados do Instituto.

4.18 Encargos profissionais (incluindo plantonistas) e nosocomiais necessários, especificamente quanto as responsabilidades fiscais, trabalhistas, previdenciárias e tributárias da(o) **CREDENCIADA(O)**.

4.19 Utilização de Sala de Cirurgia e de material e serviços do Centro Cirúrgico e instalações correlatas.

4.20 Medicamentos receitados e outros materiais utilizados, sangue e hemoderivados.

4.21 Serviços de Enfermagem.

4.22 Serviços Gerais.

4.23 Fornecimento de roupa hospitalar.

4.24 Alimentação, com observância das dietas prescritas.

4.25 Sangue e hemoderivados

4.26 Procedimentos especiais e de alto custo, como ressonância magnética, angiografias, hemodiálise, fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional, e outros que se fazem necessários ao adequado atendimento do paciente, de acordo com a capacidade instalada, respeitando sua complexidade, mediante expresso e prévio consentimento do IAMSPE.

4.27 As órteses, próteses e lentes intraoculares de implante cirúrgico, somente poderão ser faturadas mediante expresso e prévio consentimento do IAMSPE

5. Levantamento de Mercado

5.1 Conforme consulta ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES, do Ministério da Saúde, constata-se que existem diversos hospitais de retaguarda no município de São Paulo. Sendo assim, torna-se necessária a realização de edital de credenciamento a fim de que haja ampla participação daqueles interessados em fazer parte da rede credenciada do IAMSPE

6. Descrição da solução como um todo

6.1 Credenciamento de Prestadores de Serviços de Assistência à Saúde para atendimento hospitalar (Hospital Geral) compreendendo atendimento de urgência e emergência e atendimentos eletivos referenciados, por meio de consultas, serviços auxiliares de diagnóstico e terapias (SADT) e internação hospitalar no município de São Paulo, para atender os contribuintes, beneficiários e agregados do IAMSPE, obedecendo os critérios que serão fixados em Edital, bem como a descrição, condições e exigências que serão estabelecidas neste Estudo Técnico Preliminar e no Termo de Referência.

6.2 O objeto do credenciamento é a prestação de serviços médicos hospitalares, em regime hospitalar, aos usuários do IAMSPE, na capacidade da(o) **CREDENCIADA(O)**.

6.3 Os procedimentos a serem contratados são previstos na Tabela IAMSPE (Portaria IAMSPE Nº 33, de 23 de agosto de 2024) e suas alterações posteriores, disponíveis em: <https://www.iamspe.sp.gov.br/faca-parte/tabela-iamspe/>.

7. Estimativa das Quantidades a serem Contratadas

7.1 As estimativas estão descritas nas FPOs abaixo, cujos valores unitários estão dispostos na Tabela Iamspe ([www.https://www.iamspe.sp.gov.br/faca-parte/tabela-iamspe/](https://www.iamspe.sp.gov.br/faca-parte/tabela-iamspe/)):

Ficha de Programação Físico Orçamentário - FPO

Procedimento(s)	Código(s)	Quantidade Mensal	Valor Unitário Médio	Valor Mensal
Consultas				
Consultas	Grupo 07010001 e códigos 02012057, 02012049, 02012065 e 02012073	500	43,28	21.640,00

	Códigos 02011042, 02011053 e			
	02011034			
Consultas com terapia/observação		5.000	57,00	285.000,00
Procedimento Ambulatorial				
	Grupos 08010005 a			
	08130000 e grupo			
Procedimentos Ambulatoriais	02020009	500	54,49	27.245,00
Procedimentos Traumato-ortopédicos	Grupo 09000003	100	67,55	6.755,00
SADT				
Laboratório	Grupo 11000007	5.000	17,03	85.150,00
Anatomia Patológica e Citopatologia	Grupo 12000000	100	80,88	8.088,00
Radiodiagnóstico	Grupo 13000004	200	160,71	32.142,00
Ultrassonografia	Grupo 14000008	200	257,24	51.448,00
Diagnose	Grupo 17030005	1.000	105,62	105.620,00
Endoscopia Digestiva Terapeutica	Grupo 19090005	50	174,19	8.709,50
Tomografia Computadorizada	Grupo 35000007	100	285,90	28.590,00
Hemoterapia	Grupo 37000004	300	34,43	10.329,00
Internação				
Internação	Grupo 91810000	1.134	819,10	928.859,40
				Total 1.599.571,40

Valor financeiro mensal: R\$ 1.600.000,00

7.2 O valor fixado para a remuneração será reajustado monetariamente quando da atualização da Tabela IAMSPE, nos termos do inciso VIII, do artigo 34, do Decreto nº 52.474, de 25/06/1970, c/c as disposições da Portaria IAMSPE nº 37 de 01 de Outubro de 2014 que fixa o mês de agosto de cada exercício como data-base para reajuste da Tabela IAMSPE. Última versão v.092024.

8. Estimativa do Valor da Contratação

Valor (R\$): 1.600.000,00

8.1 O valor mensal estimado da contratação é de R\$1.600.000,00 (um milhão e seiscentos mil reais).

8.2 O valor total estimado da contratação para o período de 12 meses é de R\$ 19.200.000,00 (dezenove milhões e duzentos mil reais).

9. Justificativa para o Parcelamento ou não da Solução

9.1 O processo de contratação de unidades hospitalares não permite o fracionamento dos serviços, devendo a unidade de saúde prestar todos os serviços previstos, visando melhorar a resolutividade no atendimento aos usuários do IAMSPE.

10. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes

10.1 Informamos que para os serviços de atendimento eletivo referenciado, há contratação correlata constante nos processos SEI 147.00023199/2024-47 e 147.00039762/2024-07, cujo objeto é o Credenciamento de Prestadores de Serviços de Assistência a Saúde para atendimento hospitalar de retaguarda clínico e cirúrgico referenciado, no município de São Paulo.

11. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

11.1 A contratação está alinhada com o PCA 2024/2025.

12. Benefícios a serem alcançados com a contratação

12.1 Os benefícios a serem alcançados com a contratação são:

1. A manutenção da rede credenciada, de modo a atingir um número maior de contribuintes e facilitar o acesso daqueles que residem no município de São Paulo e região, por meio da descentralização, ampliação e melhoria do sistema de saúde, com a consequente melhoria do atendimento prestado ao usuário;
2. Maximizar os recursos e racionalizar os gastos, possibilitando ganho em escala nas ações e serviços de saúde de abrangência regional;
3. Garantir acesso, resolubilidade e qualidade às ações e serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcendam a escala local/municipal;

4. Ampliar o conceito de cuidado à saúde no processo de reordenação das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, com garantia de acesso a todos os níveis de atenção à saúde.
5. Aumentar a capacidade de atendimento e consequente redução da sobrecarga no HSPE. O IAMSPE ao credenciar hospitais gerais com atendimentos de urgência e emergência e atendimento eletivo referenciado, faz com que o sistema de saúde seja menos sobrecarregado, pois os casos menos graves são direcionados para essas unidades. Isso contribui para uma gestão mais eficiente permitindo que o HSPE seja focado em casos mais graves, ou seja, de alta complexidade.

13. Providências a serem Adotadas

13.1 Deverá ser elaborada a minuta de Edital com a correspondente análise pela Consultoria Jurídica, aprovação pela autoridade competente e divulgação do Edital. Após a habilitação das empresas interessadas, deverá ser emitida a respectiva Nota de Empenho e elaboração do Termo de Credenciamento, para que a contratação seja efetivada.

14. Possíveis Impactos Ambientais

14.1 Os resíduos de serviços de saúde (RSS) são definidos como os gerados nos serviços de saúde conforme definido em regulamento ou em normas estabelecidas pelos órgãos do Sistema Nacional do Meio Ambiente (SISNAMA) e do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS).

14.2 RSS são aqueles resultantes de atividades exercidas em estabelecimentos que prestam serviços de saúde e que, por suas características, geram resíduos que necessitam de processos específicos de gerenciamento, que podem, ou não, exigir tratamento prévio à sua disposição final.

14.3 Trata-se de todo tipo de lixo proveniente do atendimento a pacientes, realizado em qualquer estabelecimento de saúde ou unidade que execute atividades de natureza de atendimento médico.

14.4 Seja qual for sua origem ou tipo, o descarte dos resíduos de serviços de saúde deve ser feito seguindo regras específicas que evitem contaminação ambiental.

14.5 O resíduos de serviços de saúde pode representar risco à saúde humana e ao meio ambiente se não houver adoção de procedimentos técnicos adequados no manejo dos diferentes tipos de resíduos químicos gerados. Alguns exemplos de resíduos de serviços de saúde são materiais biológicos contaminados com sangue ou patógenos, seringas e outros materiais plásticos; além de uma grande variedade de substâncias tóxicas, inflamáveis e até radioativas.

14.6 É imprescindível que haja conscientização sobre o descarte correto dos resíduos de serviços de saúde, visto que o descarte incorreto causa danos irreversíveis ao meio ambiente. A contaminação do solo e do lençol freático prejudica intensamente a população afetada. Também é de suma importância cuidar da segurança dos profissionais envolvidos na coleta e descarte desses materiais.

14.7 Esses impactos deverão ser mitigados pela contratada.

15. Declaração de Viabilidade

Esta equipe de planejamento declara **viável** esta contratação.

15.1. Justificativa da Viabilidade

O planejamento demonstra que, com base neste Estudo Técnico Preliminar, a contratação proposta atende aos requisitos técnicos e operacionais necessários para otimizar os serviços e ampliar a cobertura do atendimento aos usuários, sem comprometer a conformidade financeira da instituição

16. Responsáveis

Todas as assinaturas eletrônicas seguem o horário oficial de Brasília e fundamentam-se no §3º do Art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).

TEREZA CRISTINA DE ANDRADE SOUZA

Área Demandante



Assinou eletronicamente em 27/01/2025 às 19:19:58.