

Estudo Técnico Preliminar 203/2025

1. Informações Básicas

Número do processo: 147.00003295/2025-50

2. Descrição da necessidade

Trata-se o presente de procedimento de manutenção da rede credenciada do Instituto de Assistência Médica ao Servidor Público Estadual (IAMSPE) no Estado de São Paulo, via Credenciamento de Prestadores de Serviços de Assistência à Saúde para atendimento de Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia (SADT) nos municípios de Bebedouro, Campinas, Itapeva, Jales, Mirandópolis, Ribeirão Preto e São José dos Campos, visando a continuidade aos procedimentos de expansão da rede do Instituto de Assistência Médica ao Servidor Público Estadual (IAMSPE), 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, sendo que nos municípios de : Bebedouro há 1.387 usuários, Campinas há 20.278 usuários, Itapeva há 2.249 usuários, Jales há 1.355 usuários, Mirandópolis há 3.373 usuários, Ribeirão Preto há 14.160, São José dos Campos há 13.276 e nas regiões administrativas um total de 329.977 usuários.

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 ou médico/hospitalar, 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, em cujas lacunas, o atendimento ocorrerá de acordo com situações específicas das localidades, devidamente manifestadas pelo DECAM:

Atendimento		Nível			
		Município	RG	RA	São Paulo
Consultas	Básicas em Consultórios ou Clínicas	Sim	Sim	Sim	Sim
	Especialidades em Consultórios ou Clínicas		Sim	Sim	Sim

	Consultas em Ambulatório Próprio			Sim	Sim
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

Pelo exposto, por exemplo, todas 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 médico-hospitalares 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 uma Comissão 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 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

O credenciamento de prestadores de serviços de assistência à saúde é um processo vital para o IAMSPE uma vez que seu modelo de atendimento depende amplamente de uma rede descentralizada de hospitais, clínicas, laboratórios e outros profissionais. Essa estrutura de credenciados permite que o Instituto ofereça atendimento em municípios afastados da capital, garantindo que seus quase 1,1 milhão de usuários possam ter acesso a cuidados médicos próximos às suas residências. A diversificação dos prestadores é essencial, pois amplia a cobertura e reduz a sobrecarga em unidades centrais, como o Hospital do Servidor Público Estadual (HSPE) em São Paulo.

A necessidade de ampliar essa rede se torna ainda mais evidente considerando a crescente demanda de serviços médicos e a limitação de recursos disponíveis, o que exige um planejamento estratégico no credenciamento. Para o IAMSPE, escolher bem esses parceiros não se trata apenas de aumentar o número de prestadores, mas também de assegurar que os serviços tenham qualidade, com base em critérios de habilitação, eficiência e conformidade com as regulamentações sanitárias e éticas.

Em suma, o credenciamento de prestadores de serviços de saúde 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, permitindo contratações flexíveis e simultâneas, garantindo a continuidade e a qualidade dos serviços de saúde prestados.

A manutenção dos prestadores de SADT nas cidades mencionadas visa não apenas a comodidade, mas também a qualidade da assistência médica, uma vez que o IAMSPE preza pela seleção de parceiros que atendam a critérios técnicos e de infraestrutura de alto padrão. Assim, ao incorporar prestadores locais, o Instituto fortalece a capacidade diagnóstica regional e, conseqüentemente, reduz a sobrecarga sobre prestadores centrais, como o Hospital do Servidor Público Estadual (HSPE) em São Paulo.

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", justifica 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.

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 de Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia (SADT) nos municípios de Bebedouro, Campinas, Itapeva, Jales, Mirandópolis, Ribeirão Preto e São José dos Campos no Estado de São Paulo aos usuários do IAMSPE, na capacidade da(o) **CREDENCIADA(O)**.

4.2 Os serviços deverão ser executados dentro dos valores totais dispostos abaixo, considerando os termos e valores unitários conforme Tabela de Preços IAMSPE:

LOTE	MUNICÍPIO	GRUPOS DE EXAMES DA TABELA IAMSPE	VALOR	QTD. DE EXAMES
1	BEBEDOURO	GRUPO 13	5.000,00	31
2	BEBEDOURO	GRUPO 14	5.000,00	19
3	CAMPINAS	GRUPOS 11 E 12	250.000,00	3.315
4	ITAPEVA	GRUPOS 11 E 12	15.000,00	201
5	JALES	GRUPO 13	5.000,00	31
6	JALES	GRUPO 14	15.000,00	58
7	JALES	GRUPO 31	10.000,00	33
8	JALES	GRUPO 35	10.000,00	41
9	MIRANDÓPOLIS	GRUPOS 11 E 12	200.000,00	2.672
10	RIBEIRÃO PRETO	EXAMES CARDIOLÓGICOS GRUPOS 14 E 17	60.000,00	675
11	SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	GRUPOS 11 E 12	280.000,00	3.713
		Valor Total Estimativo: R\$	855.000,00	

4.2.1 Não poderá haver fracionamento do lote por parte dos credenciados, de modo que serão necessariamente prestados todos os exames previstos.

4.3 Os valores totais estimados mensal não deverão ser ultrapassados 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 atendimento.

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.

5. Levantamento de Mercado

5.1 O Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) do Ministério da Saúde é uma ferramenta essencial para identificar potenciais prestadores de serviços de saúde em todo o Brasil. Ele fornece um panorama atualizado e detalhado de clínicas, hospitais, laboratórios e outros estabelecimentos registrados, o que possibilita ao IAMSPE uma visão abrangente do mercado. A partir dessa consulta, é possível identificar diversos prestadores que poderiam agregar valor à rede credenciada do Instituto, ampliando o acesso dos usuários a serviços de saúde de qualidade em diferentes regiões do estado de São Paulo.

5.2 Com base nesses dados, a necessidade de realização de um edital de credenciamento torna-se evidente. O edital é o meio formal e transparente pelo qual o IAMSPE convida esses potenciais parceiros a participarem de sua rede, assegurando uma concorrência justa e permitindo a seleção dos prestadores que melhor atendam às exigências de qualidade, infraestrutura e capacidade operacional. Essa abordagem também assegura que o Instituto possa contratar uma rede diversificada e abrangente, com prestadores especializados em diferentes áreas médicas e localizados em pontos estratégicos, aumentando a capilaridade e a eficiência do atendimento.

5.3 A ampla participação de interessados, proporcionada pelo edital de credenciamento, favorece a seleção de serviços que correspondam às necessidades específicas dos usuários do IAMSPE em cada região. Em municípios menores, por exemplo, a inclusão de prestadores locais é particularmente valiosa, uma vez que evita

que os usuários precisem se deslocar para cidades maiores, facilitando o acesso aos cuidados de saúde e contribuindo para a descentralização do atendimento.

5.4 Além disso, o edital garante que os prestadores selecionados cumpram critérios regulatórios e contratuais, assegurando que a assistência prestada esteja de acordo com os padrões sanitários e de qualidade estabelecidos pela legislação e pelo próprio IAMSPE. A transparência desse processo de credenciamento também fortalece a imagem institucional do Instituto, demonstrando seu compromisso com a gestão pública eficiente e com a melhoria contínua da rede de atendimento.

6. Descrição da solução como um todo

6.1 O Credenciamento de Prestadores de Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapia (SADT) para municípios de Bebedouro, Campinas, Itapeva, Jales, Mirandópolis, Ribeirão Preto e São José dos Campos no Estado 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 Os SADTs incluem exames e procedimentos diagnósticos, como análises laboratoriais, exames de imagem, que são fundamentais para a realização de um acompanhamento médico preciso e completo.

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/>.

6.4 A Tabela IAMSPE é atualizada regularmente para manter compatibilidade com o padrão de qualidade e preço vigente no mercado, o que torna sua consulta essencial tanto para os prestadores quanto para a transparência na gestão dos serviços oferecidos.

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/)):

LOTE	MUNICÍPIO	GRUPOS DE EXAMES DA TABELA IAMSPE	VALOR	QTD. DE EXAMES
1	BEBEDOURO	GRUPO 13	5.000,00	31
2	BEBEDOURO	GRUPO 14	5.000,00	19
3	CAMPINAS	GRUPOS 11 E 12	250.000,00	3.315
4	ITAPEVA	GRUPOS 11 E 12	15.000,00	201
5	JALES	GRUPO 13	5.000,00	31
6	JALES	GRUPO 14	15.000,00	58
7	JALES	GRUPO 31	10.000,00	33
8	JALES	GRUPO 35	10.000,00	41
9	MIRANDÓPOLIS	GRUPOS 11 E 12	200.000,00	2.672
10	RIBEIRÃO PRETO	EXAMES CARDIOLÓGICOS GRUPOS 14 E 17	60.000,00	675
11	SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	GRUPOS 11 E 12	280.000,00	3.713
		Valor Total Estimativo: R\$	855.000,00	

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 Estadual 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

7.3 A Tabela IAMSPE vigente foi atualizada pela Portaria IAMSPE nº 33, de 23/08 /2024.

8. Estimativa do Valor da Contratação

Valor (R\$): 855.000,00

8.1 O valor mensal estimado da contratação é de R\$ 855.000,00 (oitocentos e cinquenta e cinco mil reais).

8.2 O valor total estimado da contratação para o período de 60 meses é de R\$ 51.300.000,00 (cinquenta e um milhões e trezentos mil reais).

9. Justificativa para o Parcelamento ou não da Solução

9.1 No processo de contratação das unidades para a rede de assistência à saúde do IAMSPE, a impossibilidade de fracionamento dos serviços exige que cada unidade contratada tenha a capacidade de oferecer o conjunto completo de procedimentos especificados. Essa exigência visa garantir que os usuários possam receber um atendimento mais resolutivo, com acesso direto e integral aos serviços necessários sem a necessidade de múltiplos deslocamentos entre diferentes prestadores.

9.2 Esse modelo de contratação completa é particularmente importante para o Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia (SADT), que inclui exames e

diagnósticos complementares essenciais. Ao centralizar esses serviços em um único prestador por unidade, o IAMSPE facilita o fluxo de atendimento e melhora a experiência do usuário, reduzindo tempo de espera e aumentando a agilidade e a eficácia nos processos de diagnóstico e tratamento.

9.3 Administrativamente, a exigência de que cada unidade contratada ofereça o conjunto completo de serviços necessários também facilita a gestão dos contratos pelo IAMSPE. Quando todos os procedimentos são centralizados em uma única unidade, o número de contratos a serem gerenciados é reduzido, o que simplifica o acompanhamento e monitoramento dos prestadores. Isso diminui a complexidade administrativa e permite que o Instituto concentre esforços na avaliação da qualidade, do desempenho e da conformidade dos serviços oferecidos por cada prestador.

9.4 A centralização dos serviços em contratos únicos também facilita o controle de indicadores de desempenho, gestão de metas e cumprimento dos termos acordados, além de possibilitar uma comunicação mais direta e eficiente com os prestadores. Assim, o IAMSPE consegue otimizar recursos administrativos e melhorar a previsibilidade e o planejamento orçamentário, promovendo maior eficiência na alocação dos recursos públicos. Essa abordagem também facilita auditorias e avaliações de qualidade, que são fundamentais para garantir que os usuários recebam um atendimento adequado e compatível com os padrões exigidos pelo Instituto.

10. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes

10.1 Não há contratações correlatas e/ou Interdependentes

11. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

11.1 A contratação está alinhada com o PCA 2025.

12. Benefícios a serem alcançados com a contratação

12.1 A contratação de prestadores de serviços de assistência à saúde pelo IAMSPE, especialmente nos municípios do interior de São Paulo, é uma estratégia que oferece múltiplos benefícios para os usuários e para a gestão dos serviços de saúde. Os principais ganhos a serem alcançados com essa iniciativa são:

1. Manutenção e Expansão da Rede Credenciada: A ampliação da rede de prestadores credenciados permite que o IAMSPE alcance um número maior de contribuintes, descentralizando os serviços e facilitando o acesso para quem reside fora da capital. Esta descentralização alivia a demanda sobre o Hospital do Servidor Público Estadual (HSPE) e outras unidades centrais, além de promover um atendimento mais ágil e eficaz em cidades menores. A proximidade dos serviços de saúde eleva a satisfação do usuário, reduzindo deslocamentos e tempos de espera, o que melhora significativamente a experiência e o conforto no atendimento.

2. Maximização de Recursos e Racionalização de Gastos: Com uma rede bem distribuída e ajustada à demanda regional, o IAMSPE consegue otimizar o uso de seus recursos financeiros e operacionais. A contratação de serviços em volume e a localização estratégica dos prestadores possibilitam ganhos em escala, tornando mais eficiente a alocação de verbas e, ao mesmo tempo, expandindo a cobertura dos serviços. Essa racionalização é essencial para garantir a sustentabilidade financeira da instituição e assegurar que as despesas estejam alinhadas com a disponibilidade orçamentária.

3. Garantia de Acesso, Qualidade e Resolubilidade: Ao credenciar prestadores regionais, o IAMSPE assegura que seus usuários possam contar com uma assistência resolutiva e de qualidade para procedimentos cuja complexidade extrapola a capacidade dos sistemas locais de saúde. Esta expansão é especialmente importante para exames e tratamentos especializados que exigem infraestrutura avançada e profissionais capacitados, proporcionando aos usuários um atendimento abrangente e eficiente.

4. Ampliação do Conceito de Cuidado Integral: A contratação de uma rede ampla e descentralizada de prestadores permite que o IAMSPE ofereça um modelo de atenção integral.

12.2 Esses benefícios são fundamentais para o fortalecimento da missão do IAMSPE e para o aprimoramento da qualidade e acessibilidade dos serviços de saúde oferecidos aos servidores públicos estaduais e seus dependentes.

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 resíduo 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

Com base nos pontos avaliados, o objeto do ETP é considerado viável. A contratação e manutenção dos prestadores de SADT no interior de São Paulo são estratégias e apresentam benefícios claros para o IAMSPE e seus usuários, desde que sejam atendidas as condições orçamentárias e de gestão.

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 13/02/2025 às 11:07:52.