



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE TRANSPORTES E MOBILIDADE URBANA
COMPANHIA DE TRANSPORTES SOBRE TRILHOS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – RIOTRILHOS

ESCLARECIMENTOS SOBRE O EDITAL DE PE nº001/2023

A Amil Assistência Médica Internacional S/A, com o intuito de participar do presente processo, apresentar uma proposta justa e cumprir as exigências contidas no edital, solicita esclarecimentos das questões relacionadas abaixo:

1. Quem é a atual empresa prestadora dos serviços, objeto do presente processo?

ASSIM SAÚDE

2. Há quanto tempo o contrato está vigente?

Desde fevereiro/2019

3. Favor informar a data prevista para início de vigência / implantação.

Item 16 do Termo de Referência

4. Favor informar o número de beneficiários inscritos (contrato vigente), bem como os valores dos planos ofertados pela Operadora atual.

Item 15 do Termo de Referência

5. Está correto o nosso entendimento de que os 623 beneficiários migrarão para o novo contrato? Se negativo, favor especificar detalhadamente.

Sim

6. Características contratuais vigentes, ou seja, percentual de coparticipação; break-even; reajuste...

Itens 2 e 17 do Edital

7. Atualmente existem afastados na massa? Caso positivo qual a(s) Cid(s) – Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionadas à Saúde?

Sim, porém Cids são informações confidenciais.

8. Atualmente existem beneficiários internados, beneficiários em tratamento continuado ou em home care? Caso positivo qual a(s) Cid(s)? Relacionar – Recursos Hospitalares / Custos.

Sim, atualmente existem beneficiários em tratamento continuado e em homecare. Não temos informações de beneficiários internados no momento.

Cids são informações confidenciais. Segue abaixo relação de custo por usuário com maior utilização:

Custo Por Usuario

id	Matricula	Vínculo	Idade	Nome Beneficiário	Consultas	Exames simples	Exames especiais	Internação	Terapia	Outros	OPME	Total geral
1	003681.0005573.01	D	51		157,50	0,00	0,00	28.395,71	0,00	3.709,32	39.391,00	71.653,53
2	003681.0005234.01	D	64		60,00	0,00	400,36	7.869,28	0,00	1.710,00	21.164,00	31.203,64
3	003681.0000279.00	T	67		1.272,07	0,00	2.066,36	24.587,89	0,00	550,00	0,00	28.476,32
4	003681.0004258.00	T	56		153,69	29,81	666,40	0,00	20.586,97	0,00	0,00	21.436,87
5	003681.0004129.03	D	48		133,00	0,00	211,30	16.671,83	0,00	2.296,25	0,00	19.312,38
6	003681.0001241.00	T	56		100,00	120,93	0,00	10.247,39	0,00	2.839,87	4.320,00	17.628,19
7	003681.0004673.00	T	53		135,00	0,00	0,00	9.309,95	36,40	1.400,00	3.470,00	14.351,35
8	003681.0001288.01	D	65		136,46	35,32	11,89	3.641,00	102,70	640,00	5.328,95	9.896,32
9	003681.0005461.00	T	49		343,00	106,75	238,00	7.585,00	0,00	0,00	0,00	8.272,75
10	003681.0005142.00	T	63		3.486,36	0,00	0,00	0,00	3.490,00	0,00	0,00	6.976,36
11	003681.0002507.00	T	62		0,00	43,56	0,00	3.879,33	0,00	0,00	1.660,45	5.583,34
12	003681.0003844.00	T	54		105,80	0,00	0,00	4.769,62	0,00	0,00	0,00	4.875,42
13	003681.0002530.00	T	58		107,00	9,00	113,50	1.403,74	0,00	3.147,36	0,00	4.780,60
14	003681.0001802.01	D	34		73,00	0,00	0,00	2.694,69	0,00	1.280,00	530,00	4.577,69
15	003681.0001288.00	T	60		0,00	0,00	0,00	1.090,10	0,00	3.100,00	80,00	4.270,10
16	003681.0040352.00	T	49		159,41	0,00	1.487,88	2.598,78	0,00	0,00	0,00	4.246,07
17	003681.0070067.00	T	16		315,01	0,00	88,12	3.660,14	0,00	0,00	0,00	4.063,27

9. Existem beneficiários com doenças crônicas? Caso positivo, informar a(s) Cid's.

Sim. Diabetes, pressão alta, fibromialgia...

10. Solicitamos melhores informações (Cid's / custos) dos 10 (dez) maiores utilizadores – plano de assistência médica

Informações sobre custos constam no item 8. Cids confidenciais.

11. Possui gestantes? Caso afirmativo, qual o quantitativo?

Nenhuma informação sobre gestantes até a presente data.

12. Possui aposentados e demitidos? Caso afirmativo, qual o quantitativo?

A Companhia possui 3 empregados aposentados por invalidez no plano de saúde.

13. Possui Agregados ou remidos? Caso afirmativo, qual o quantitativo?

Não.

14. Tratamentos de longo prazo já iniciados ou em previsão de término nos próximos 6 meses?

Existem beneficiários em tratamentos de longo prazo já iniciados porém não temos como informar a previsão de término.

15. Para que possamos ofertar valores justos, pedimos que nos informe a Sinistralidade (Utilização X Valores pagos) dos últimos 12 meses do presente contrato? (apresentar o relatório atualizado de sinistralidade).

Em anexo

16. Favor informar se os beneficiários inscritos na operadora atual contribuem com o plano de assistência à saúde. Caso afirmativo, favor especificar os percentuais.

O plano ofertado pela Companhia não é contributivo. Somente funcionários que optaram por plano superior ao oferecido pela Companhia contribuem com o plano de assistência médica.

17. Para que possamos realizar um estudo de dimensionamento de rede credenciada, solicitamos a gentileza de informar a distribuição geográfica dos beneficiários (por município e em números)

Município	Beneficiários
Belford Roxo	03

<i>Cabo Frio</i>	<i>02</i>
<i>Duque de Caxias</i>	<i>50</i>
<i>Itaboraí</i>	<i>04</i>
<i>Itaipuaçu</i>	<i>02</i>
<i>Magé</i>	<i>04</i>
<i>Maricá</i>	<i>10</i>
<i>Mesquita</i>	<i>04</i>
<i>Miguel Pereira</i>	<i>02</i>
<i>Nilópolis</i>	<i>02</i>
<i>Niterói</i>	<i>28</i>
<i>Nova Friburgo</i>	<i>04</i>
<i>Nova Iguaçu</i>	<i>09</i>
<i>Paty de Alferes</i>	<i>04</i>
<i>Petrópolis</i>	<i>02</i>
<i>Resende</i>	<i>02</i>
<i>Rio Bonito</i>	<i>06</i>
<i>Rio de Janeiro</i>	<i>452</i>
<i>São Gonçalo</i>	<i>13</i>
<i>São João de Meriti</i>	<i>13</i>
<i>São Pedro da Aldeia</i>	<i>02</i>
<i>Saquarema</i>	<i>03</i>
<i>Silva Jardim</i>	<i>02</i>
<i>Total</i>	<i>623</i>

18. Está correto o nosso entendimento de que todos os procedimentos previstos / carências / coberturas descritos no Termo de Referência estão vinculados às disposições da Lei 9.656/98 e demais Resoluções Normativas - ANS?

Sim

19. Há ocorrência de liminares vigentes (informar a data de início da liminar e se o custo é pago pela operadora ou pelo cliente)?

Não

20. No item 17.1, afirma que o preço do contrato poderá ser reajustado, desde que solicitado, observado o interregno mínimo de 12 (doze) meses da data de início do Contrato, de acordo com índice publicado anualmente pela ANS. Ocorre que a ANS é clara ao mencionar que plano por intermédio de pessoa jurídica o reajuste não são definidos pela ANS. No entanto, o reajuste deverá ser previsto no contrato, considerando os seguintes fatores que temos como despesa medica oscilação de risco, custo de produtos, agravamento de despesas de comercialização (impostos) e outros fatores que impactam diretamente nas condições do serviço fornecido, sendo mais pertinente o índice VCMH- variação dos custos dos serviços médico-hospitalares. Podemos considerar que

O índice escolhido pela empresa para fins de reajuste é o da ANS.

21- Por questões de Política Ambiental e de Sustentabilidade, e com intuito de sempre proporcionar agilidade e segurança nos dados compartilhados, por favor ratificar o nosso entendimento de que o livreto orientador médico, bem como a carteirinha dos beneficiários, poderão ser disponibilizados de forma virtual, sendo ambos disponibilizados no aplicativo e site eletrônico para consulta, além ainda de no caso de eventuais dúvidas será disponibilizado atendimento telefônico 0800?

De acordo.

22- No item 3.23 aduz que no prazo de 03 (três) meses de implantação dos serviços, a contratada deverá realizar pesquisa de opinião sobre os serviços contratados. Como será realizado essa pesquisa?

Deverá ser realizada pesquisa de satisfação com os empregados, referente aos serviços prestados, por parte da contratada, através de questionário físico ou online.