

										Nível de risco extremo
	2	Baixo								
	1	Muito Baixo								
			Muito Baixo	Baixo	Médio	Alto	Muito Alto			
			1	2	3	4	5			
			PROBABILIDADE							

1.4. O produto da probabilidade pelo impacto de cada risco deve se enquadrar em uma região da matriz probabilidade x impacto. Caso o risco enquadre-se na região verde, seu nível de risco é entendido como baixo, logo admite-se a aceitação ou adoção das medidas preventivas. Se estiver na região amarela, entende-se como médio; e se estiver na região vermelha, entende-se como nível de risco alto.

1.5. Nos casos de riscos classificados como médio e alto, deve-se adotar obrigatoriamente as medidas preventivas previstas.

RISCO 1	
Descrição: Indisponibilidade do produto no mercado	
Causa(s): Descontinuidade de fabricação (ex: falta de matéria-prima, questões regulatórias), variações abruptas de preços que inviabilizam o fornecimento pela contratada, excesso de demanda global/local, ou problemas na cadeia logística de importação.	
Consequência(s): Fornecimento irregular, podendo levar à ruptura dos estoques no Hospital Universitário Alcides Carneiro - UFCG da Rede Ebserh, com impactos assistenciais na suspensão de procedimentos eletivos e de urgência.	
Probabilidade: () Muito Baixa () Baixa () Média (X) Alta () Muito Alta	
Impacto: () Muito Baixo () Baixo () Médio () Alto (X) Muito Alto	
Nível de Risco : () Baixo () Médio () Alto (X) Extremo	
Ação Preventiva	Responsável
1. Monitoramento contínuo de mercado e fornecedores Acompanhar periodicamente a disponibilidade dos produtos junto aos principais fabricantes e distribuidores, analisando riscos de descontinuidade, variações de preço e alertas regulatórios (Anvisa). Objetivo: identificar sinais precoces de desabastecimento e agir antes da ruptura.	EPC
	Área Demandante

2. Planejamento de compras com estimativas ampliadas	
Revisar regularmente as estimativas de consumo para evitar subdimensionamento. Objetivo: garantir margem de segurança suficiente para cobrir aumentos sazonais ou variações epidemiológicas.	
3. Diversificação de fornecedores e padronização de alternativas terapêuticas	
Manter credenciados/registrados múltiplos fornecedores potenciais e prever medicamentos alternativos terapêuticos equivalentes no catálogo institucional. Objetivo: reduzir dependência de um único fabricante e aumentar opções de fornecimento.	Comissão de Farmácia e Terapêutica - CFT
Ação de Contingência	Responsável
1. Substituição temporária por alternativas terapêuticas aprovadas pela Farmácia Clínica e CFT	
Implementar substitutos compatíveis (quando clinicamente possível), aprovados pela Comissão de Farmácia e Terapêutica. Objetivo: manter o tratamento dos pacientes sem comprometer segurança e eficácia.	Comissão de Farmácia e Terapêutica - CFT
2. Realização de compra por Adesão, Dispensa ou Cartão Corporativo, conforme legislação	
Em casos críticos, acionar procedimento de compra emergencial ou dispensa de licitação para assegurar abastecimento imediato. Objetivo: normalizar rapidamente o estoque e restabelecer o fluxo de atendimento.	Área Demandante
3. Redistribuição interna de estoques entre os HUFs da Rede Ebserh via empréstimos ou remanejamentos	
Realizar levantamento imediato dos estoques disponíveis em outros Hospitais Universitários da Rede Ebserh e solicitar remanejamento emergencial de unidades excedentes, mediante autorização das áreas assistenciais e de suprimentos. Objetivo: Garantir abastecimento temporário por meio da cooperação entre unidades da Rede, evitando a interrupção de procedimentos até a normalização do fornecimento.	Área Demandante

RISCO 2

Descrição: Recebimento de produto com desvio de qualidade ou alertas de farmacovigilância

Causa(s): Não conformidades em lotes de fabricação na indústria, problemas de armazenamento ou transporte na distribuição, embalagens danificadas ou violadas ou ineficiência terapêutica.

Consequência(s): Suspensão imediata de uso do lote/produto, necessidade de recolhimento dos estoques segregados no Hospital Universitário Alcides Carneiro - UFCG da Rede Ebserh, e consequente desabastecimento,

com risco direto à segurança do paciente.
Probabilidade: () Muito Baixa () Baixa (X) Média () Alta () Muito Alta
Impacto: () Muito Baixo () Baixo () Médio (X) Alto () Muito Alto
Nível de Risco : () Baixo () Médio (X) Alto () Extremo

Ação Preventiva	Responsável
<p>1. Implementação de inspeção de recebimento técnico criteriosa</p> <p>Realizar conferência sistemática das condições físicas, integridade das embalagens, rótulos, número de lote, validade e armazenamento do transportador no ato do recebimento.</p>	Unidade de Abastecimento e Controle de Estoques - UACE
<p>2. Monitoramento contínuo de alertas de farmacovigilância e notas técnicas</p> <p>Acompanhar publicações da Anvisa, fabricantes e distribuidores sobre recolhimentos, desvios e alertas de segurança.</p>	Área Demandante
<p>3. Exigência contratual de certificações e Boas Práticas de Fabricação e Distribuição</p> <p>Verificação prévia e periódica da regularidade dos fornecedores na Anvisa (CBPF, CBPD, autorizações sanitárias).</p>	EPC

Ação de Contingência	Responsável
<p>1. Substituição por alternativas terapêuticas aprovadas pela CFT</p> <p>Implementar protocolos de substituição temporária até que um novo lote regular seja fornecido.</p>	Comissão de Farmácia e Terapêutica - CFT
<p>2. Segregação imediata e notificação formal à Anvisa e ao fornecedor</p> <p>Retirar os produtos suspeitos de circulação, bloquear no sistema e comunicar os órgãos reguladores e o fabricante.</p>	Área Demandante
<p>3. Acionamento de remanejamento emergencial entre HUFs da Rede Ebserh</p> <p>Solicitar estoques excedentes de outros hospitais da Rede para evitar interrupção da assistência.</p>	Área Demandante

RISCO 3

Descrição: Fraudes e falsificação de documentação	
Causa(s): Omissão, apresentação de documentos falsos ou irregularidades na emissão de documentos regulatórios (ANVISA, AFE) pelo fornecedor durante a licitação ou vigência do contrato.	
Consequência(s): Suspensão de uso e desabastecimento dos estoques	
Probabilidade: () Muito Baixa (X) Baixa () Média () Alta () Muito Alta	
Impacto: () Muito Baixo () Baixo () Médio (X) Alto () Muito Alto	
Nível de Risco : () Baixo () Médio (X) Alto () Extremo	
Ação Preventiva	Responsável
1. Verificação rigorosa da documentação junto a bases oficiais (Anvisa, SICAF, Consulta AFE, CNPJ) Checagem sistemática de todas as autorizações sanitárias, licenças, CBPF/CBPD e situação cadastral do fornecedor diretamente nos sistemas oficiais.	EPC
2. Exigência contratual de apresentação periódica de documentos atualizados durante a vigência Solicitar atualização regular (semestral ou anual) de AFE, licenças sanitárias, certidões e demais documentos regulatórios.	EPC
3. Treinamento da equipe para identificação de indícios de fraude documental Capacitar servidores envolvidos na análise documental para reconhecer sinais de adulteração, inconsistências e documentos inválidos.	Área Demandante
Ação de Contingência	Responsável
1. Suspensão imediata do fornecedor e bloqueio preventivo do recebimento dos produtos Caso seja identificada irregularidade documental, interromper o uso, bloquear novos recebimentos e acionar formalmente a Assessoria Jurídica.	Unidade de Abastecimento e Controle de Estoques - UACE
2. Acionamento de fornecedores remanescentes ou segunda colocada na licitação Chamar fornecedor remanescente habilitado (quando previsto em edital) para garantir continuidade do fornecimento.	EPC e Setor de Administração
	Unidade Demandante

3. Solicitação de apoio emergencial à Rede Ebserh para remanejamento temporário de estoques	
Solicitar a outros HUFs produtos equivalentes, enquanto um novo fornecedor regular é contratado.	

RISCO 4	
Descrição: Divergências na especificação técnica do produto entregue pelo fornecedor e a especificação licitada	
Causa(s): Ineficiência relacionada ao julgamento das propostas durante o processo licitatório	
Consequência(s): Recusa do recebimento do produto pelo Hospital Universitário Alcides Carneiro - UFCG da Rede Ebserh, devolução da carga, atraso na reposição e potencial desabastecimento dos estoques.	
Probabilidade: () Muito Baixa () Baixa (X) Média () Alta () Muito Alta	
Impacto: () Muito Baixo () Baixo () Médio (X) Alto () Muito Alto	
Nível de Risco : () Baixo () Médio (X) Alto () Extremo	
Ação Preventiva	Responsável
1. Revisão técnica detalhada das propostas e especificações durante o julgamento, com checklist padronizado para conferência dos requisitos mínimos do edital.	EPC
2. Exigência de amostra representativa e laudos de conformidade antes da homologação, quando aplicável, para validação técnica do produto.	EPC
3. Capacitação periódica dos membros da comissão de análise técnica quanto à avaliação de documentos, catálogos e descrições técnicas.	Área Demandante
Ação de Contingência	Responsável
1. Recusa imediata do produto divergente, abertura de ocorrência formal e notificação para substituição urgente conforme prazos contratuais.	Unidade de Abastecimento e Controle de Estoques - UACE
2. Acionamento de fornecedor remanescente ou ata de registro de preços vigente para suprir temporariamente o desabastecimento.	EPC e Setor de Administração
3. Implementação de plano emergencial de redistribuição interna entre setores assistenciais até a regularização do abastecimento.	Área Demandante e Setor de Farmácia Hospitalar

RISCO 5	
Descrição: Inexecução total, parcial ou atraso no cumprimento do objeto	
Causa(s): Problemas logísticos, não conformidades nas condições de entrega e ausência de estoques na empresa contratada.	
Consequência(s): Necessidade de devolução da carga, perda do produto, ruptura de estoques	
Probabilidade: () Muito Baixa () Baixa () Média (X) Alta () Muito Alta	
Impacto: () Muito Baixa () Baixa () Média () Alta (X) Muito Alta	
Nível de Risco : () Baixo () Médio () Alto (X) Extremo	
Ação Preventiva	Responsável
1. Monitoramento contínuo do histórico de desempenho dos fornecedores, com avaliação prévia de capacidade logística e cumprimento contratual.	Unidade de Abastecimento e Controle de Estoques - UACE
2. Estabelecimento de cláusulas contratuais rigorosas sobre prazos de entrega, penalidades e níveis mínimos de estoque estratégico por parte do fornecedor.	Área Demandante
3. Programação prévia e acompanhamento periódico das entregas, com comunicação antecipada ao fornecedor sobre demandas críticas ou aumento de consumo.	Unidade de Abastecimento e Controle de Estoques - UACE
Ação de Contingência	Responsável
1. Acionamento imediato do fornecedor para substituição urgente do item ou entrega complementar, conforme previsão contratual.	Unidade de Abastecimento e Controle de Estoques - UACE
2. Utilização de fornecedores alternativos (remanescente da licitação, ARP vigente ou contratação emergencial, conforme legislação).	EPC e Setor de Administração
3. Redistribuição interna de estoques entre setores assistenciais para evitar ruptura total até a normalização do abastecimento.	Área Demandante e Setor de Farmácia Hospitalar

RISCO 6
Descrição: Descumprimento de obrigações contratuais

Causa(s): Não cumprimento de garantias, assistência técnica e regularidade documental (ANVISA, licenças, autorização de funcionamento), afetando a execução contratual.	
Consequência(s): Necessidade de cancelamento da ARP ou extinção contratual, e realização de novo processo de aquisição	
Probabilidade: () Muito Baixa () Baixa (X) Média () Alta () Muito Alta	
Impacto: () Muito Baixo () Baixo () Médio (X) Alto () Muito Alto	
Nível de Risco : () Baixo () Médio (X) Alto () Extremo	
Ação Preventiva	Responsável
1. Verificação prévia e periódica da regularidade documental do fornecedor (ANVISA, AFE, licenças) durante a vigência contratual.	EPC
2. Inserção de cláusulas contratuais específicas exigindo SLA de assistência técnica, garantia e cumprimento de certificações obrigatórias, com penalidades claras. Responsável: Jurídico / Comissão de Licitação	Área Demandante
3. Realização de reuniões de alinhamento com fornecedores para reforçar obrigações contratuais e monitorar o cumprimento das garantias e assistências.	Área Demandante
Ação de Contingência	Responsável
1. Solicitação imediata de regularização documental ou cumprimento das obrigações, com aplicação de penalidades previstas.	Unidade de Abastecimento e Controle de Estoques - UACE
2. Substituição do fornecedor por remanescente da licitação ou fornecedor de ARP vigente, conforme permissões legais.	EPC e Setor de Administração
3. Abertura de contratação emergencial para assegurar a continuidade assistencial enquanto se instaura novo processo de compra.	Área Demandante

(assinatura eletrônica)

JANIO COSME SIMAO

Coordenador da Equipe de Planejamento da Contratação
CHEFE DA UNIDADE DE PLANEJAMENTO E DIMENSIONAMENTO DE ESTOQUES
HUAC-UFCG/EBSERH

(assinatura eletrônica)

TATIANA APARECIDA LOPES GAIÃO
Membro da Equipe de Planejamento da Contratação
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
HUAC-UFCG/EBSERH

(assinatura eletrônica)

INGRID DE ARAÚJO CAMPOS
Membro da Equipe de Planejamento da Contratação
FARMACÊUTICA
HUAC-UFCG/EBSERH

Designação da Equipe de Planejamento: **Portaria - SEI nº 163/2026, de 18 de março de 2026 (Doc. SEI 58932545), publicada por meio do Boletim de Serviço nº 807, quarta- feira , 18 de março de 2026 (Doc. SEI 58932604), Processo (23769.018069/2025-70),**

3. **ENCAMINHAMENTO**

3.1. De acordo.

3.2. Encaminhe-se à Divisão de Logística e Infraestrutura Hospitalar para apreciação.

(assinatura eletrônica)

JOSADARC JOSE DA SILVA JUNIOR
Chefe do Setor de Abastecimento Farmacêutico e Suprimentos - SAFS
HUAC-UFCG/EBSERH

3.3. **Aprovo** a Análise de Riscos elaborada pela Equipe de Planejamento da Contratação.

(assinatura eletrônica)

REGINA DE ALCANTARA JORDAO DE VASCONCELOS
Chefe da Divisão de Logística e Infraestrutura Hospitalar
HUAC-UFCG/EBSERH
Portaria - SEI nº 1493, de 21 de junho de 2023
Portaria de Delegação de Competências nº SEI 800/2025 (56547937)



Documento assinado eletronicamente por **TATIANA APARECIDA LOPES GAIÃO, Assistente Administrativo**, em 17/04/2026, às 08:31, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Josadarc Jose da Silva Junior, Chefe de Setor**, em 17/04/2026, às 14:30, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Janio Cosme Simao, Chefe de Unidade**, em 17/04/2026, às 14:33, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Regina de Alcantara Jordão de Vasconcelos, Chefe de Divisão**, em 22/04/2026, às 15:27, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Ingrid de Araújo Campos, Farmacêutico(a)**, em 23/04/2026, às 15:20, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **58754945** e o código CRC **CB90B10F**.

Referência: Processo nº 23769.002388/2026-44 SEI nº 58754945