MAPA DE RISCOS – MR

Angiologia / Cirurgia Vascular

Objeto: Credenciamento, por item, de pessoas jurídicas para consultas em Angiologia/Cirurgia Vascular, USG Doppler arterial ou venoso unilateral e sessões de escleroterapia com espuma para varizes, em atendimento complementar aos usuários autorizados pelo Município.
Procedimento: Credenciamento por item, paralelo e não excludente.
Valor máximo agregado: R$ 548.331,50

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

1.1. Este Mapa identifica os riscos prioritários da seleção e da execução de consultas vasculares, USG Doppler unilateral e escleroterapia, na unidade hospitalar municipal, com recursos de emenda estadual, visando preservar a continuidade assistencial e a legalidade da despesa.

2. CRITÉRIOS E METODOLOGIA

2.1. A avaliação é qualitativa: probabilidade baixa, média ou alta, conforme a possibilidade de ocorrência; impacto baixo, médio ou alto, conforme as consequências à assistência, aos recursos e à regularidade administrativa. Consideram-se os controles previstos no ETP, TR e edital.
2.2. Para cada evento foram definidas medidas preventivas (redução da ocorrência) e mitigadoras (resposta e correção). O gestor e o fiscal acompanharão os riscos, com apoio do Departamento de Saúde e setores financeiro e de controle, registrando providências nos autos.

3. MATRIZ ESSENCIAL DE RISCOS

Risco	Probab.	Impacto	Medidas preventivas	Medidas mitigadoras
1. Divergência documental, objeto, preços ou quantitativos	Média	Alto	Conferir ETP, TR, edital, contratos, fontes e unidade do Doppler; manter memória do teto.	Retificar inconsistências antes de produzir efeitos; publicar correção quando material.
2. Baixa adesão ou agendas insuficientes	Média	Alto	Manter chamamento aberto, habilitação proporcional e lista atualizada por item.	Ampliar divulgação, convocar novos prestadores e redistribuir agendamentos.

Assinado por 2 pessoas: JADNA DA SILVA ARAGAO SOUZA e DIRCE LAUTO GUIMARAES OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/1C95-467E-77A7-8C8E e informe o código 1C95-467E-77A7-8C8E

Risco	Probab.	Impacto	Medidas preventivas	Medidas mitigadoras
3. Prestador ou unidade sem capacidade para o ato	Baixa	Alto	Conferir registros profissionais, responsável técnico, equipamentos; Município verifica aptidão sanitária do hospital.	Suspender o procedimento afetado, sanar estrutura/equipe ou redistribuir demanda.
4. Falha no rodízio, prioridade ou continuidade	Média	Alto	Rodízio por item; registrar convocações, recusas, prioridades e exceções clínicas.	Corrigir lista, justificar desvios e remanejar paciente com segurança.
5. Serviço não autorizado ou Doppler faturado incorretamente	Média	Alto	Exigir guia e indicação prévia; padronizar Doppler arterial OU venoso unilateral.	Glosar, corrigir registros, auditar cobranças e apurar reincidências.
6. Evento adverso, falha de insumos ou resíduos	Baixa	Alto	Protocolos clínicos, materiais adequados, controle de validade e segurança do hospital.	Prestar assistência imediata, interromper risco, comunicar e corrigir causas.
7. Fiscalização, medição ou pagamento irregular	Média	Alto	Conciliar autorizações, laudos, produção, sistema oficial e NF; manter gestor/fiscal designados.	Suspender parcela controvertida, glosar ou recuperar valores e corrigir fluxo.
8. Aplicação irregular ou perda de prazo da emenda	Média	Alto	Vincular plano de trabalho, prazo, saldo, despesas e cronograma; controlar teto global.	Suspender despesa não elegível, reorganizar atendimentos e regularizar registros.
9. Vazamento ou uso indevido de dados de saúde	Baixa	Alto	LGPD, acesso mínimo, sigilo profissional e guarda segura de prontuários.	Conter incidente, cumprir notificações legais e corrigir vulnerabilidades.
10. Publicidade, aditivos ou prestação de contas deficientes	Baixa	Alto	Publicar atos exigidos; manter dossiê, contratações, autorizações, medições e TCESP.	Complementar autos, retificar atos e corrigir alterações incompatíveis.

4. MONITORAMENTO E RESPONSABILIDADES

Assinado por 2 pessoas: JADNA DA SILVA ARAGAO SOUZA e DIRCE LAUTO GUIMARAES OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/1C95-467E-77A7-8C8E e informe o código 1C95-467E-77A7-8C8E

4.1. A fiscalização registrará mensalmente credenciados ativos, agendas, rodízio, produção, laudos, glosas e eventos clínicos; a gestão acompanhará saldos, prazos e documentos da emenda e a manutenção das condições de credenciamento. Ocorrências relevantes ensejarão revisão dos controles.

4.2. A regularidade sanitária do hospital compete ao Município; a habilitação profissional, a segurança dos atos médicos e os equipamentos e insumos da credenciada permanecem sob sua responsabilidade, sem exigência de alvará sanitário próprio para o estabelecimento municipal.

5. CONCLUSÃO TÉCNICA

5.1. Os riscos identificados são gerenciáveis com as medidas acima e não impedem o credenciamento, desde que haja cumprimento das condições de habilitação, regularidade da unidade, distribuição objetiva, autorização clínica, fiscalização e rastreabilidade dos recursos. Este Mapa integra o processo e orientará toda a execução.

-- assinado eletronicamente --

JADNA DA SILVA ARAGÃO SOUZA

Responsável pela elaboração

-- assinado eletronicamente --

DIRCE LAUTO GUIMARÃES OLIVEIRA

Diretora Municipal de Saúde

Assinado por 2 pessoas: JADNA DA SILVA ARAGAO SOUZA e DIRCE LAUTO GUIMARAES OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/1C95-467E-77A7-8C8E e informe o código 1C95-467E-77A7-8C8E

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 1C95-467E-77A7-8C8E

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

JADNA DA SILVA ARAGAO SOUZA (CPF 059.XXX.XXX-44) em 29/10/2026 10:23:20 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

DIRCE LAUTO GUIMARAES OLIVEIRA (CPF 099.XXX.XXX-73) em 29/10/2026 11:22:27 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://americobrasiliense.1doc.com.br/verificacao/1C95-467E-77A7-8C8E