

## MAPA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS

RPL: 405/2024

### INTRODUÇÃO

O Mapa de Riscos tem por objetivo o levantamento dos eventos futuros capazes de gerar impactos na boa execução do instrumento contratual e tem por escopo facilitar a boa execução do objeto contratado.

Nos termos do que estabelece o artigo Art. 52 do Decreto Municipal nº 11.748/23, o Mapa de Gerenciamento de Riscos permite ações contínuas de planejamento, organização e controle dos recursos relacionados aos riscos que possam comprometer o sucesso da contratação, da execução do objeto e da gestão contratual.

Em outras palavras, trata-se de Mapa de Riscos, do documento elaborado para identificação dos principais riscos que permeiam o procedimento de contratação e a solução pretendidas, bem como das ações para controle, prevenção e mitigação dos impactos

O Mapa de Gerenciamento de Riscos deve conter a identificação e a análise dos principais riscos, consistindo na compreensão da natureza e determinação do nível de risco, que corresponde à combinação da probabilidade da ocorrência do risco e dos impactos dele decorrente, capazes de comprometer a efetividade da contratação, bem como o alcance dos resultados pretendidos com a solução de TIC.

A elaboração do presente Mapa de Gerenciamento de Risco contempla os elementos descritos no artigo 53 do Decreto Municipal nº 11.748/23, a saber:

- a) a identificação dos principais riscos que possam vir a comprometer o sucesso da contratação ou que emergirão caso a contratação não seja realizada;
- b) a mensuração das probabilidades de ocorrência e dos danos potenciais relacionados a cada risco identificado;
- c) a definição das ações preventivas para reduzir ou eliminar as chances de ocorrência dos eventos relacionados a cada risco;
- d) a definição das ações de contingência a serem adotadas caso os eventos correspondentes aos riscos se concretizem;
- e) definição dos responsáveis pelas ações de prevenção dos riscos e dos procedimentos de contingência.

Com o objetivo de mensurar os níveis de probabilidade de ocorrência do risco e os níveis de impactos que poderão causar, deverão ser adotadas medidas administrativas prevista no presente instrumento para minimizar ou neutralizar os efeitos nocivos diante da eventual ocorrência do risco apontado.

### 2- IDENTIFICAÇÃO E ANÁLISE DOS PRINCIPAIS RISCOS

A tabela a seguir apresenta uma síntese dos riscos identificados e classificados neste documento.

| RISCO 1        |                                                                                                                                        |       |   |       |   |      |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---|-------|---|------|
|                |                                                                                                                                        |       |   |       |   |      |
| Probabilidade: |                                                                                                                                        | Baixa | X | Média |   | Alta |
| Impacto:       |                                                                                                                                        | Baixa |   | Média | X | Alta |
| Id             | Descrição do Risco                                                                                                                     |       |   |       |   |      |
| 1.             | Realização de levantamento de compra/consumo médio dos insumos/ matérias-primas, o que pode ocasionar na desassistência aos munícipes. |       |   |       |   |      |

| Id |  | Ação Preventiva                                                                                                                                                                                                           | Responsável                                           |
|----|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 1. |  | Avaliar e confrontar informações que são extraídas do sistema de almoxarifado, visto que com a mudança de sistema que o município passa no momento as informações não são seguras e por vezes contraditórias.             | Setor requisitante / Setor de Licitações              |
| Id |  | Ação de Contingência                                                                                                                                                                                                      | Responsável                                           |
| 1. |  | Solicitar ajustes a empresa contratada e responsável pelos sistemas.                                                                                                                                                      | Setor requisitante / COPEL                            |
| 2. |  | Solicitar entrega fracionada dos itens junto a empresa contratada, visto além das questões de vencimento, as questões de logística e espaço de armazenamento na Farmácia Municipal de Manipulação da Secretaria de Saúde. | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |
| 3. |  | Avaliar juntamente a empresa contratada a possibilidade de expansão de prazo de vencimento dos medicamentos/produtos.                                                                                                     | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |

| RISCO 2        |  |                                                                                                                                               |                                                       |       |   |      |
|----------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------|---|------|
| Probabilidade: |  | Baixa                                                                                                                                         | x                                                     | Média |   | Alta |
| Impacto:       |  | Baixa                                                                                                                                         |                                                       | Média | x | Alta |
| Id             |  | Descrição do Risco                                                                                                                            |                                                       |       |   |      |
| 1.             |  | Avaliar a sazonalidade de mercado, devido à escassez de mercadorias.                                                                          |                                                       |       |   |      |
| Id             |  | Ação Preventiva                                                                                                                               | Responsável                                           |       |   |      |
| 1.             |  | Realização de estoque de segurança, considerando histórico de anos anteriores.                                                                | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |       |   |      |
| Id             |  | Ação de Contingência                                                                                                                          | Responsável                                           |       |   |      |
| 1.             |  | Realizar a correta rotatividades dos insumos/ matérias-primas, analisando principalmente as questões de vencimento.                           | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |       |   |      |
| 2.             |  | Avaliar se há fórmulas em farmácias das unidades de saúde, que possam retornar para a Farmácia Municipal de Manipulação e ser redistribuídos. | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |       |   |      |
| 3.             |  | Realização de aquisição por compra direta/emergencial em caso de a empresa contratada não realizar a entrega dentro dos prazos contratuais.   | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |       |   |      |

| RISCO 3        |  |   |       |  |       |      |
|----------------|--|---|-------|--|-------|------|
| Probabilidade: |  | x | Baixa |  | Média | Alta |

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |   |                                                       |  |      |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---|-------------------------------------------------------|--|------|
| <b>Impacto:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Baixa | x | Média                                                 |  | Alta |
| <b>Id</b>       | <b>Descrição do Risco</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |       |   |                                                       |  |      |
| 1.              | Recebimento de medicamentos com prazo de validade próximo ao vencimento e com avarias em lotes.                                                                                                                                                                                    |       |   |                                                       |  |      |
| <b>Id</b>       | <b>Ação Preventiva</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |       |   | <b>Responsável</b>                                    |  |      |
| 1.              | Realizar a conferência na chegada dos insumos/ matérias-primas, avaliando tanto prazo de validade como avarias em embalagens.                                                                                                                                                      |       |   | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |  |      |
| <b>Id</b>       | <b>Ação de Contingência</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |       |   | <b>Responsável</b>                                    |  |      |
| 1.              | No caso de prazo de validade fora do previsto em edital, em caso de falta dos insumos/ matérias-primas na Central de Medicamentos e/ou município, avaliada a extrema necessidade, receber o medicamento/material com base no histórico de dispensação frente ao prazo de validade. |       |   | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |  |      |
| 2.              | Em caso de avarias e se de extrema necessidade da contratante, desde que a qualidade dos materiais/medicamentos não seja afetada poderão ser aceitos.                                                                                                                              |       |   | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |  |      |
| 3.              | Em casos de avarias onde o produto/material esteja danificado e/ou prejudicado para consumo, a empresa é notificada com registro fotográfico e por e-mail para que proceda com a substituição do(s) mesmo(s).                                                                      |       |   | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |  |      |

| RISCO 04        |                                                                                                                                                                        |       |  |                                                       |   |      |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|-------------------------------------------------------|---|------|
|                 |                                                                                                                                                                        | Baixa |  | Média                                                 | X | Alta |
| <b>Impacto:</b> |                                                                                                                                                                        | Baixa |  | Média                                                 | X | Alta |
| <b>Id</b>       | <b>Dano</b>                                                                                                                                                            |       |  |                                                       |   |      |
| 1.              | Empresa contratada ser muito distante do município.                                                                                                                    |       |  |                                                       |   |      |
| <b>Id</b>       | <b>Ação Preventiva</b>                                                                                                                                                 |       |  | <b>Responsável</b>                                    |   |      |
| 1.              | Na elaboração do ETP e Termo de Referência reforçar as questões de prazo máximo de entrega dos materiais.                                                              |       |  | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |   |      |
| <b>Id</b>       | <b>Ação de Contingência</b>                                                                                                                                            |       |  | <b>Responsável</b>                                    |   |      |
| 1.              | Acompanhar os prazos de entrega por parte da contratada e em caso de descumprimento, notificar a empresa.                                                              |       |  | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |   |      |
| 2.              | Realização de aquisição por compra direta/emergencial em caso de a empresa contratada não realizar a entrega dentro dos prazos contratuais.                            |       |  | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |   |      |
| 3.              | Encaminhar para o Setor de Auditoria para notificação e punição da empresa contratada por descumprimento contratual e potencial prejuízo ao erário e a assistência dos |       |  | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |   |      |

|  |            |  |
|--|------------|--|
|  | municípios |  |
|--|------------|--|

| RISCO 5               |                                                                                                                                                                                              |       |   |                                                       |   |      |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---|-------------------------------------------------------|---|------|
| <b>Probabilidade:</b> |                                                                                                                                                                                              | Baixa | X | Média                                                 |   | Alta |
| <b>Impacto:</b>       |                                                                                                                                                                                              | Baixa |   | Média                                                 | X | Alta |
| <b>Id</b>             | <b>Dano</b>                                                                                                                                                                                  |       |   |                                                       |   |      |
| 1.                    | Armazenamento e logística da Central de Medicamentos da Secretaria de Saúde                                                                                                                  |       |   |                                                       |   |      |
| <b>Id</b>             | <b>Ação Preventiva</b>                                                                                                                                                                       |       |   | <b>Responsável</b>                                    |   |      |
| 1.                    | Realização de aquisições nas quantidades corretas com base no histórico de dispensação, considerando entregas parciais pelas questões de espaço físico da Farmácia Municipal de Manipulação. |       |   | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |   |      |
| <b>Id</b>             | <b>Ação de Contingência</b>                                                                                                                                                                  |       |   | <b>Responsável</b>                                    |   |      |
| 1.                    | Possuir um gerador de energia que possa suprir a necessidade da(s) geladeira(s) dos insumos/ matérias-primas que em caso de queda de energia podem ser perdidos.                             |       |   | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |   |      |
| 2.                    | Armazenamento em prateleiras e/ou paletes, visando o distanciamento seguro dos medicamentos/materiais do solo.                                                                               |       |   | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |   |      |
| 3.                    | Dispensar as fórmulas em embalagens adequadas.                                                                                                                                               |       |   | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |   |      |
| 4.                    | Realização do PEPS (Primeiro que expira, primeiro que sai) visando a questão de prazo de validade.                                                                                           |       |   | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |   |      |
| 5.                    | Acompanhamento e fiscalização dos prazos de dedetização da Central de Medicamentos da Secretaria de Saúde                                                                                    |       |   | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |   |      |

| RISCO 6         |                                                                                                                                                                        |       |  |                                                       |   |      |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|-------------------------------------------------------|---|------|
|                 |                                                                                                                                                                        | Baixa |  | Média                                                 | X | Alta |
| <b>Impacto:</b> |                                                                                                                                                                        | Baixa |  | Média                                                 | X | Alta |
| <b>Id</b>       | <b>Dano</b>                                                                                                                                                            |       |  |                                                       |   |      |
| 1.              | Solicitação de reequilíbrio de preços                                                                                                                                  |       |  |                                                       |   |      |
| <b>Id</b>       | <b>Ação Preventiva</b>                                                                                                                                                 |       |  | <b>Responsável</b>                                    |   |      |
| 1.              | Solicitar toda a documentação para a contratada, que comprove a necessidade de realização do reequilíbrio pleiteado, bem como, realizar, em paralelo, nova pesquisa de |       |  | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |   |      |

|    | mercado para fins de comparação.                                                                                                                                                                                                            |                                                       |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Id | Ação de Contingência                                                                                                                                                                                                                        | Responsável                                           |
| 1. | Realização de compra direta em caráter emergencial visando a não desassistir os munícipes.                                                                                                                                                  | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |
| 2. | Elaboração de novo processo licitatório para caso a empresa contratada solicite rescisão contratual.                                                                                                                                        | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |
| 3. | Em caso de solicitação de rescisão contratual e não entrega de pedidos pendentes anteriores a data da solicitação de reequilíbrio, encaminhar para o setor de Auditoria, a fim de notificação e aplicação de medidas previstas em contrato. | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |
| 4. | Reavaliar o impacto financeiro, visto que não houve planejamento de dotação orçamentária para tal finalidade.                                                                                                                               | Setor requisitante: FARMÁCIA MUNICIPAL DE MANIPULAÇÃO |

Franca, 04 de Setembro de 2024



Claudia de Fátima Lopes Alonso Moraes  
Central de Abastecimento Farmacêutico  
Farmácia Municipal de Manipulação