



“ENCARTE B”
F0093 - MAPA DE RISCOS

IMPORTANTE: A elaboração do Mapa de riscos é facultativa para aquisição de bens e necessária para contratação de serviços.

Fase da Análise de Riscos (Escolher somente uma opção conforme etapa)

- Planejamento da Contratação e Seleção de Fornecedor
 Gestão do Contrato

OBJETO DA DEMANDA

O objeto da demanda visa contratação de empresa para capacitar médicos e enfermeiros que atuam no Hospital Regional do Oeste e acadêmicos e docentes dos cursos de Medicina e Enfermagem do campus Chapecó da UFFS como classificadores e auditores internos no sistema Manchester de Classificação de Riscos.

RISCO 01		
Dano: Não cumprimento do curso com qualidade e efetividade		
Probabilidade de ocorrer:	<input checked="" type="checkbox"/> Baixa	<input type="checkbox"/> Média <input type="checkbox"/> Alta
Impacto se ocorrer:	<input type="checkbox"/> Baixo	<input type="checkbox"/> Médio <input checked="" type="checkbox"/> Alto
Id	Ação Preventiva O que fazer para evitar que o risco se torne realidade	Responsável
1.	Analisar o historio progresso da agência Classificadora de Risco.	Equipe de compras /HRO/UFFS
Id	Ação de Contingência O que fazer para minimizar os danos, se a situação de risco vier a ocorrer	Responsável
1.	Acionar fiscais/profissionais de saúde para acompanhar as atividades in loco. Em caso de não cumprimento da integralidade do contrato discutir por meio legais a devolução do valor cobrado.	Profissionais da UFFS/HRO
RISCO 02		
Dano: Impossibilidade do pagamento do contrato.		
Probabilidade de ocorrer:	<input type="checkbox"/> Baixa	<input checked="" type="checkbox"/> Média <input type="checkbox"/> Alta
Impacto se ocorrer:	<input type="checkbox"/> Baixo	<input type="checkbox"/> Médio <input checked="" type="checkbox"/> Alto
Id	Ação Preventiva O que fazer para evitar que o risco se torne realidade	Responsável
1.	Acelerar o processo de compra e o recurso estar direcionado a ação da compra do Protocolo de Manchester	Equipe de planejamento.
Id	Ação de Contingência O que fazer para minimizar os danos, se a situação de risco vier a ocorrer	Responsável
1.	Caso este fato ocorrer, o curso será postergado e haverá atraso na formação de recursos para a área de Urgência e Emergência.	Equipe de Planejamento.
Responsável/Responsáveis		



IMPORTANTE: O Mapa de Riscos deverá ser assinado **DIGITALMENTE** pelo Requisitante OU por todos os integrantes da Equipe de Planejamento da Contratação, conforme o caso.

Nome	Leoni Terezinha Zenevicz	Siape nº:	1939285
Nome		Siape nº:	
Nome		Siape nº:	
Nome		Siape nº:	

Chapecó/SC, 18 de agosto de 2022.