

# Plano de Gestão de Riscos de Corrupção e Infrações Conexas 2023

## *Relatório de Avaliação Intercalar*



**11 de novembro**

---

**Gabinete de Planeamento, Controlo e Auditoria**

## INTRODUÇÃO

O Plano de Prevenção de Riscos de Corrupção e Infrações Conexas, da ADSE I.P., doravante designado PPR ou Plano, foi elaborado em cumprimento do Decreto-Lei n.º 109-E/2021 de 9 de dezembro, publicado no Diário da República, 2.ª série, n.º 140, de 22 de julho.

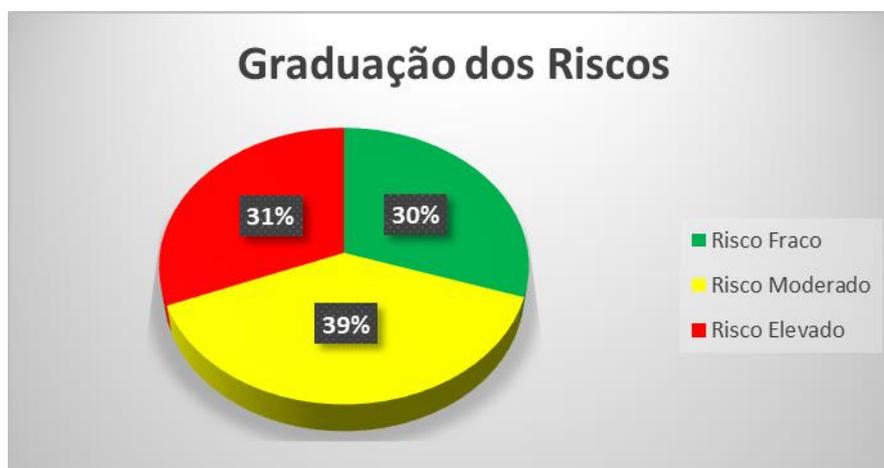
Este mesmo dispositivo legal estabelece que *"A execução do PPR está sujeita a controlo, efetuado nos seguintes termos:*

*a) Elaboração, no mês de outubro, de relatório de avaliação intercalar nas situações identificadas de risco elevado ou máximo; "*

Cabe por sua vez ao Gabinete de Planeamento, Controlo e Auditoria (PCA) em obediência às suas atribuições legais consignadas na alínea d) da Deliberação n.º 701/2018, de 18 de junho, *"Elaborar o plano de riscos de corrupção e infrações conexas e acompanhar a sua execução"*. (destacado nosso).

Assim, este *relatório de avaliação intercalar* debruçar-se-á apenas sobre os riscos validados como de nível elevado ou máximo conforme o PPR.

Gráfico 1: Percentagem de Graduação dos Riscos



Conforme o PPR, estes riscos elevados estão presentes em todas as unidades orgânicas, com exceção do Gabinete de Comunicação e Relações Públicas (CRP), que por esse motivo não é objeto desta monitorização intercalar.

Deverá ter-se em atenção que desde a aprovação do PPR (em finais de maio do corrente ano) e até 30 de setembro, data a que se reporta o ponto de situação desta avaliação, apenas decorreram 4 meses, incluindo os meses de verão em que a ausência de recursos humanos por motivo de férias mais se faz sentir.

## METODOLOGIA

Na elaboração deste relatório de avaliação intercalar teve-se em devida conta os contributos contidos no guia elaborado pelo MENAC <sup>1</sup>, nomeadamente o capítulo “*O acompanhamento da execução do Plano de Prevenção de Riscos de Corrupção e Infrações Conexas – considerações metodológicas e de cuidado na elaboração dos relatórios de avaliação.*”

Este guia refere que “os PPR têm de ser objeto de avaliações periódicas sobre a sua execução e eficácia...” (sublinhado nosso).

Ou seja, a metodologia de monitorização deve procurar fazer esta avaliação, não só do ponto de vista da sua **execução**, mas também da sua **eficácia**, i.e., se os riscos estão efetivamente a ser mitigados.

Porém, dado o pouco de tempo decorrido desde a entrada em vigor do PPR (apenas 4 meses) bem como o facto de parte considerável das medidas mitigadoras não estarem ainda em ação à data da sua elaboração, optou-se por se fazer esta avaliação exclusivamente quanto à **execução** das medidas preventivas e de controlo.

E analisar-se então igualmente a **eficácia** quando da monitorização que deverá ter lugar em abril de 2024 e que incidirá ainda sobre a totalidade dos riscos e não apenas sobre os riscos elevados.

Esta avaliação intercalar incidiu assim sobre o total dos 33 riscos que haviam sido avaliados como elevados no PPR.<sup>2</sup>

A metodologia utilizada pretendeu recolher e analisar informação sobre o nível da execução dessas medidas, isto é, se as mesmas estão a ser aplicadas.

Assim, para monitorizar a execução dos riscos elevados do PPR foi realizado um inquérito de resposta breve a cada dirigente de cada unidade orgânica.

Refira-se que o PCA não realizou nenhuma ação no terreno com a finalidade de efetuar alguma averiguação ou ação de controlo interno sobre estas medidas e os respetivos riscos, mas para além do inquérito realizado foi diligenciando junto das unidades orgânicas informações complementares sobre aquelas situações que careciam de melhor esclarecimento.

---

<sup>1</sup> GUIA N.º 1/2023 –Setembro: *Os Instrumentos Do Regime Geral De Prevenção Da Corrupção - Algumas Indicações E Notas Explicativas Sobre Cuidados Metodológicos Para A Sua Elaboração, Adoção E Dinamização.*

<sup>2</sup> O PPR sistematizou 33 riscos elevados, embora por lapso no quadro síntese estejam indicados 32.

Uma vez que o PPR tipificou as medidas preventivas e de controlo de acordo com 3 situações à data da sua elaboração (“*Em Implementação*”, “*A Implementar*” e “*Implementada*”), procurou ainda aferir-se o seguinte:

- Se as medidas em situação de “*Implementadas*” têm sido **executadas** (Sim, Não ou Parcialmente), e qual a justificação caso não tenham sido **executadas** ou caso o tenham sido apenas parcialmente;
- Se as medidas em situação de “*Em Implementação*” e “*A Implementar*” já estão **adotadas**, e assim a contribuir para mitigar o respetivo risco, e a justificação caso não tenham sido **adotadas** ou caso o tenham sido apenas parcialmente.

Foram assim avaliadas 67 medidas relativas aos 33 riscos elevados.

**Tabela 1: Situação das Medidas Preventivas e de Controlo referentes aos Riscos Elevados**

Situação das Medidas	Nº
Em Implementação	12
A Implementar	32
Implementada	23
<b>Total Geral</b>	<b>67</b>

Estas medidas de mitigação estavam à data de elaboração do PPR, distribuídas pelas unidades orgânicas do seguinte modo:

**Tabela 2: Situação das Medidas Preventivas e de Controlo referentes aos Riscos Elevados, por unidade orgânica**

Unidades Orgânicas		Nº Riscos Elevados	Situação das Medidas no PPR			
			Em Implementação	A Implementar	Implementada	TOTAL MEDIDAS
Departamento de Administração de Benefícios (DAB)	Gabinete de Processamento da Prestação Convencionada (PPC)	4	0	5	4	9
	Gabinete Processamento de Reembolsos (PR)	2	0	6	3	9
	Gabinete de Gestão Documental (GD)	2	0	2	2	4
	<b>Subtotal</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>9</b>	<b>22</b>
Departamento de Assessoria Jurídica (DAJ)		1	0	0	3	3
Departamento de Consultoria Clínica (DCC)		3	1	1	4	6
Departamento de Gestão de Beneficiários (DGB)	Gabinete de Gestão do Atendimento (GA)	2	0	1	5	6
	Departamento de Gestão de Inscrições e Descontos (GID)	0	0	0	0	0
	<b>Subtotal</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
Gabinete de Gestão Orçamental e Financeira (GOF)		0	0	0	0	0

Departamento de Recursos Financeiros (DRF)	Gabinete Património, Compras e Logística (PCL)	1	2	0	0	2
	<b>Subtotal</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
Departamento de Sistemas de Informação (DSI)		4	1	0	0	1
Gabinete contra a Fraude, Desperdício e Abuso (GFDA)		5	2	8	1	11
Gabinete de Comunicação e Relações Públicas (CRP)		0	0	0	0	0
Gabinete de Gestão da Rede de Prestadores (GRP)		2	0	2	1	3
Gabinete de Gestão de Recursos Humanos (GRH)		2	1	3	0	4
Gabinete de Planeamento, Controlo e Auditoria (PCA)		3	4	4	0	8
Riscos Transversais		2	1	0	0	1
<b>Total Geral</b>		<b>33</b>	<b>12</b>	<b>32</b>	<b>23</b>	<b>67</b>

Pretendeu-se com esta análise obter a seguinte informação de cada unidade orgânica:

- Sobre as medidas **“Em Implementação”** e **“A Implementar”**, conhecer a sua situação atual (a 30 de setembro):
  - Se já estão em situação **“Implementadas”**, ou seja, se mudaram entretanto o seu status e já estão efetivamente a mitigar os respetivos riscos;
  - se estão apenas *parcialmente* implementadas ou não estão ainda implementadas de todo. E nestes casos, para quando se prevê a data da sua implementação, e ainda perceber-se as razões por detrás desta situação;
- Sobre as medidas **“Implantadas”** saber se as mesmas têm sido executadas, isto é, se estão efetivamente a mitigar os seus riscos. E as razões que justifiquem caso tenham sido executadas apenas parcialmente ou nem sequer executadas.

## RESULTADOS

Tendo em atenção as respostas recebidas e os diversos esclarecimentos complementares solicitados pelo PCA constatou-se a seguinte situação em relação aos riscos elevados:

**Tabela 3: Evolução da situação das Medidas Preventivas e de Controlo referentes aos Riscos Elevados**

Quando da elaboração do PPR		Situação de execução de todas as medidas dos riscos elevados		
Situação das Medidas	Nº de Medidas	SIM	NÃO	PARCIALMENTE
Em Implementação	12	8	1	3
A Implementar	32	12	11	9

Implementadas	23	20	0	3
<b>TOTAL</b>	<b>67</b>	<b>40</b>	<b>12</b>	<b>15</b>
<b>%</b>	<b>100%</b>	<b>60%</b>	<b>18%</b>	<b>22%</b>

Verifica-se assim que:

- 60% das medidas estão a ser executadas;
- 40% ainda não estão a ser executadas: 18% não estão a ser de todo executadas e 22% estão a ser executadas apenas parcialmente

De entre estas 67 medidas, haverá que prestar atenção àquelas 44 que quando da elaboração do PPR ainda não estavam efetivamente a mitigar os respetivos riscos pois ainda estavam em situação de “*Em Implementação*” e “*A Implementar*”, uma vez que as mesmas correspondem a 66% (44 em 67) do total das medidas que deverão mitigar os riscos mais elevados.

**Tabela 4: Evolução da situação das Medidas Preventivas e de Controlo que não estavam implementadas**

Em maio de 2023		Monitorização intercalar em outubro de 2023		
Situação das Medidas	Nº de Medidas	SIM	NÃO	PARCIALMENTE
Em Implementação	12	8	1	3
A Implementar	32	12	11	9
<b>TOTAL</b>	<b>44</b>	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>12</b>
<b>%</b>		<b>45%</b>	<b>27%</b>	<b>27%</b>

Assim, segundo informação das unidades orgânicas, 45% destas medidas já se encontram implementadas.

Por outro lado, 55% ainda não estão efetivamente a mitigar os respetivos riscos pelas mais variadas razões, sendo que algumas se prevê que só possam ser executadas em 2024.

A situação específica e mais pormenorizada destas situações pode ser encontrada nas matrizes de risco em anexo, com a seguinte organização:

- Matriz I: Riscos do Departamento de Administração de Benefícios (DAB);
- Matriz II: Riscos do Departamento de Assessoria Jurídica (DAJ);
- Matriz III: Riscos do Departamento de Consultoria Clínica (DCC);
- Matriz IV: Riscos do Departamento de Gestão de Beneficiários (DGB);
- Matriz V: Riscos do Departamento de Recursos Financeiros (DRF);

- Matriz VI: Riscos do Departamento de Sistemas de Informação (DSI);
- Matriz VII: Riscos do Gabinete contra a Fraude, Desperdício e Abuso (GFDA);
- Matriz VIII: Riscos do Gabinete de Gestão da Rede de Prestadores (GRP);
- Matriz IX: Riscos do Gabinete de Gestão de Recursos Humanos (GRH);
- Matriz X: Riscos do Gabinete de Planeamento, Controlo e Auditoria (PCA);
- Matriz XI: Riscos Transversais.

## **ANEXO I: Matrizes de Risco**

### Matriz I: Riscos do Departamento de Administração de Benefícios (DAB)

Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	Probabilidade Ocorrência	Gravidade Consequência	Gradação Risco	Medidas preventivas e de controlo	Situação	Responsáveis	MEDIDAS IMPLEMENTADAS		MEDIDAS A IMPLEMENTAR	
								As Medidas em situação "Implementada" têm sido executadas? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (se não foram executadas ou foram apenas parcialmente)	As Medidas em situação "A Implementar" estão adotadas? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (se não estão adotadas ou se estão adotadas apenas parcialmente)
Processar e conferir a faturação relativa a cuidados de saúde prestados em regime convencionado	Tentativa de fraude por parte dos prestadores	2	3	3	Sinalizar situações anómalas e encaminhar para o Comité Multidisciplinar Fraude, Desperdício e Abuso	Implementada	DAB-PPC	Parcialmente	As situações anómalas detetadas estão em análise para aferir a necessidade de envio para o Comité		
	Falhar na deteção do incumprimento de regras e procedimentos de faturação implementados que pode culminar com o pagamento indevido de atos e serviços médicos	2	3	3	Criar Equipa de Validação segregada da Equipa de Conferência e definir critérios na verificação do trabalho da Equipa de Validação pelas Chefias (DAB e PPC)	A Implementar	DAB-PPC			Não	Para a implementação em pleno desta medida necessitamos de recursos humanos, tendo sido desencadeado um procedimento por mobilidade. Após as entrevistas, só um candidato foi indicado com disponibilidade a partir de janeiro de 2024. Entretanto a equipa tem estado reduzida quase permanentemente com menos 2 elementos por CIT e apresentado um pedido de aposentação, o que tem inviabilizado qualquer tentativa de desvio de recursos para criar o grupo pretendido. Ainda assim mantemos um elemento para efetuar alguma validação o que é manifestamente insuficiente. A previsibilidade de implementação em pleno, neste caso é difícil.





	questões colocadas pelos prestadores				Verificar periodicamente as respostas enviadas, seguida de Reunião de Monitorização	A Implementar	DAB-PPC			Parcialmente	Nas reuniões com Técnicos Superiores tem-se abordado sempre o tema Atendimento Online, onde são reportadas as situações constantes no relatório e outras que, embora não constem no relatório de monitorização, nos pareçam relevantes.
					Reforçar lista com as questões mais frequentes para normalização das respostas	Implementada	DAB-PPC	Parcialmente	Têm sido acrescentadas questões, mas trata-se de uma medida dinâmica, pelo que nunca será fechada totalmente		
Processar os pedidos de reembolso	Tentativa de fraude por parte dos beneficiários	2	3	3	Sinalizar situações anómalas e encaminhar para o Comité Multidisciplinar de Fraude, Desperdício e Abuso	Implementada	DAB-PR	Sim			
	Falhar na deteção do incumprimento de regras e procedimentos instituídos que pode culminar com o pagamento ou rejeição indevida dos	2	3	3	Agregar toda a informação dos emails e notas informativas internas num repositório único	A Implementar	DAB-PR			Sim	
					Atualizar o Manual de Procedimentos	A Implementar	DAB-PR/GD			Sim	

pedidos de reembolso			Divulgar através de "nota informativa interna" os novos procedimentos instituídos assim como alteração dos mesmos	A Implementar	DAB-PR			Sim
			Realizar reuniões periódicas com os Coordenadores das Equipas de Codificação para apresentação, sensibilização e esclarecimentos de dúvidas	A Implementar	DAB-PR			Sim
			Realizar sessões de formação periódicas para Coordenadores e Codificadores	A Implementar	DAB-PR			Sim
			Uniformizar periodicamente os critérios de validação da Codificação (pela Equipa de Coordenadores)	A Implementar	DAB-PR			Sim
			Divulgar por email novos procedimentos instituídos assim como alteração de procedimentos	Implementada	DAB-PR	Sim		
			Validar pela Equipa de Coordenadores (técnicos c/ mais experiência e nível de funções superior) o trabalho das Equipas de Codificação	Implementada	DAB-PR	Sim		

Acesso e consulta e aos documentos em arquivo	<b>Aceder a Informação privilegiada e permitir fuga relativa a documentos confidenciais</b>	2	3	3	Assegurar o cumprimento do Código de Ética dos Arquivistas através de registo de acesso	A Implementar	DAB-GD			<b>Sim</b>	Neste momento está garantido o acesso restrito aos colaboradores da Gestão Documental. Com exceção das pessoas autorizadas pela PLC/Património para alguma eventualidade e limpeza), só sendo possível esse acesso mediante a requisição da chave do elevador e que fica registado no segurança. Os elevadores não descem aos níveis inferiores sem a chave no painel e essa chave é requisitada na portaria pelo colaborador da GD. Neste momento é sistema que foi implementado e tem sido praticado.
	<b>Extraviar, inutilizar ou eliminar documentos</b>				Elaborar o plano de avaliação, classificação e seleção de documentos	A Implementar	DAB-GD/CD			<b>Não</b>	Situação em análise com o CD
		2	3	3	Listar documentos a eliminar com aprovação prévia pelo CD	Implementada	DAB-GD/CD		<b>Sim</b>		
				Verificar o cumprimento das regras de manuseamento e utilização dos documentos	Implementada	DAB-GD		<b>Sim</b>			

### Matriz II: Riscos do Departamento de Assessoria Jurídica (DAJ)

Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	Probabilidade Ocorrência	Gravidade Consequência	Graduação Risco	Medidas preventivas e de controlo	situação	Responsáveis	MEDIDAS IMPLEMENTADAS	
								As Medidas em situação "Implementada" têm sido executadas? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (se não foram executadas ou foram apenas parcialmente)
Prestar apoio técnico jurídico e elaborar estudos, pareceres e informações	<b>Deturpação negligente ou dolosa dos fundamentos/Discrecionabilidade técnica</b>	2	3	3	Cumprir o Manual de Procedimentos	Implementada	DAJ	Sim	A medida encontra-se em execução no Departamento, apesar do Manual de Procedimentos ainda não se encontrar aprovado pelo CD.
					Garantir o cumprimento da legislação aplicável	Implementada	DAJ	Sim	
					Segregação de funções com diferentes níveis de avaliação	Implementada	DAJ	Sim	

### Matriz III: Riscos do Departamento de Consultoria Clínica (DCC)

Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	Probabilidade Ocorrência	Gravidade Consequência	Graduação Risco	Medidas preventivas e de controlo	Situação	Responsáveis	MEDIDAS IMPLEMENTADAS		MEDIDAS EM IMPLEMENTAÇÃO E A IMPLEMENTAR	
								As Medidas em situação "Implementada" têm sido executadas? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (se não foram executadas ou foram apenas parcialmente)	As Medidas em situação "Em Implementação" e "A Implementar" estão adotadas? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (se não estão adotadas ou se estão adotadas apenas parcialmente)
Elaborar Pareceres Médicos do Regime Livre	Utilizar diferentes critérios para a mesma situação clínica e diferentes beneficiários	2	3	3	Seguir as orientações técnico científicas internacionais	Implementada	DCC	Sim			
					Verificar antecedentes de histórico de pareceres por beneficiário	Implementada	DCC	Sim			
					Analisar aleatoriamente os Pareceres emitidos	A implementar	DCC			Sim	
Processo de decisão dos Pareceres e Autorizações Prévias	Existência de conflito de interesses na emissão de pareceres e nas autorizações prévias	2	3	3	Atuar em conformidade com os pressupostos dos Códigos Deontológico, da Ordem dos Médicos, e de Ética e de Conduta, da ADSE	Em Implementação	DCC			Sim	
Realizar Juntas Médicas	Aceder/remeter indevidamente informação clínica a terceiros	2	3	3	Envio dos elementos clínicos apenas ao próprio (correio/envelope confidencial)	Implementada	DCC	Sim			
					Cumprir o "Código de Conduta para a Proteção de Dados Pessoais"	Implementada	DCC	Sim			

### Matriz IV: Riscos do Departamento de Gestão de Beneficiários (DGB)

Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	Probabilidade Ocorrência	Gravidade Consequência	Gradação Risco	Medidas preventivas e de controlo	Situação	Responsáveis	MEDIDAS IMPLEMENTADAS		MEDIDAS A IMPLEMENTAR	
								As Medidas em situação "Implementada" têm sido executadas? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (se não foram executadas ou foram apenas parcialmente)	As Medidas em situação "A Implementar" estão adotadas? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (se não estão adotadas ou se estão adotadas apenas parcialmente)
Atendimento (presencial e call center) e Reclamações	Prestar informação incompleta ou inadequada aos beneficiários	2	3	3	Recrutar mais RH	A Implementar	DGB/GR H/CD			Sim	Procedimentos de mobilidade a decorrer
					Aceder a bases de dados atualizadas	Implementada	DGB	Sim			
					Atualização contínua das questões mais frequentes para normalização das respostas	Implementada	DGB	Sim			
					Participar na elaboração de conteúdos nas diversas plataformas digitais	Implementada	DGB/CRP	Sim			
	Realizar sessões de formação periódicas e de partilha de informação	Implementada	DGB	Sim	Agendadas						
	Prestar informação aos beneficiário com atraso >=3 dias úteis	2	3	3	Fazer relatório mensal sobre tempos de resposta	Implementada	DGB	Sim			

### Matriz V: Riscos do Departamento de Recursos Financeiros (DRF)

Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	Probabilidade Ocorrência	Gravidade Consequência	Graduação Risco	Medidas preventivas e de controlo	Situação	Responsáveis	MEDIDAS EM IMPLEMENTAÇÃO	
								As Medidas em situação "Em Implementação" estão adotadas? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (se não estão adotadas ou se estão adotadas apenas parcialmente)
Gestão dos Ativos Fixos	Discrepâncias na valorização do património com impacto nas demonstrações financeiras	2	3	3	Atualizar a reconciliação físico contabilística dos bens do Ativo	Em implementação	PCL	Parcialmente	Trata-se de um procedimento moroso que está ser efetuado apenas por duas pessoas não tendo sido possível determinar quando o processo ficará concluído.
					Cumprir o Manual de Procedimentos de Gestão de Ativos fixos tangíveis	Em Implementação	PCL	Sim	

### Matriz VI: Riscos do Departamento de Sistemas de Informação (DSI)

Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	Probabilidade Ocorrência	Gravidade Consequência	Gradação Risco	Medidas preventivas e de controlo	Situação	Responsáveis	MEDIDAS EM IMPLEMENTAÇÃO	
								As Medidas em situação "Em Implementação" estão adotadas? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (se não estão adotadas ou se estão adotadas apenas parcialmente)
Contratação Pública - Bens e Serviços TIC	Aceitar benefícios de fornecedores em troca da concessão de vantagens e/ou favorecimentos	2	3	3	Cumprir o Código de Ética e de Conduta, através da assinatura da declaração de inexistência de conflito de interesses pelas partes envolvidas	Em Implementação	DSI	Sim	
	Falta de isenção e imparcialidade na preparação de propostas/contratação de serviços	2	3	3				Sim	
	Não acautelar conflito de interesses na contratação	2	3	3				Sim	
	Utilizar/divulgar informação privilegiada e/ou confidencial relacionada com as entidades concorrentes	2	3	3				Sim	

### Matriz VII: Riscos do Gabinete contra a Fraude, Desperdício e Abuso (GFDA)

Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	Probabilidade Ocorrência	Gravidade Consequência	Graduação Risco	Medidas preventivas e de controlo	Situação	Responsáveis	MEDIDAS IMPLEMENTADAS		MEDIDAS EM IMPLEMENTAÇÃO E A IMPLEMENTAR	
								As Medidas em situação "Implementada" têm sido executadas? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (se não foram executadas ou foram apenas parcialmente)	As Medidas em situação "Em Implementação" e "A Implementar" estão adotadas? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (se não estão adotadas ou se estão adotadas apenas parcialmente)
Detetar situações que possam configurar comportamentos anómalos nos pedidos de financiamento de cuidados de saúde	Desatualização dos modelos de monitorização e de risco por impossibilidade de implementação e/ou alteração das regras de conferência	3	3	3	Revisão e atualização dos modelos de monitorização e de risco	Em Implementação	GFDA			Parcialmente	A ferramenta ADSE SAS e ADSE BI encontram-se em fase de manutenção corretiva / desenvolvimento de novas funcionalidades. No entanto, os critérios de controlo em SAS têm sido adequados tendo em conta os outputs das regras implementadas. Prevê-se a conclusão para 2024.
	Identificação de falsos positivos por incorreta definição de regras de controlo ou má qualidade dos dados objeto de análise	3	3	3	Realização de testes de avaliação qualitativa para deteção de irregularidades	Em Implementação	GFDA			Sim	
Proteção de dados	Desrespeito pelas normas e procedimentos instituídos na consulta, análise e tratamento de dados pessoais	2	3	3	Definir políticas e procedimentos para cumprimento do RGPD	A Implementar	GFDA			Não	Aguarda-se autorização da Tutela para prosseguir com processo de aquisição de Serviços de apoio à implementação e conformidade RGPD
					Monitorizar a sua implementação do RGPD e realizar auditorias de conformidade	A Implementar	GFDA			Não	Aguarda-se autorização da Tutela para prosseguir com processo de aquisição de Serviços de apoio à implementação e conformidade RGPD

<b>Divulgação indevida, interna ou externa, por descuido ou intencionalmente, em proveito próprio ou de terceiro, de dados pessoais acessíveis no exercício de funções</b>	2	3	3	Criar mecanismos de controlo interno aptos a identificar situações desconformes	A Implementar	GFDA			<b>Não</b>	Aguarda-se autorização da Tutela para prosseguir com processo de aquisição de Serviços de apoio à implementação e conformidade RGPD
				Cumprir o Código de Ética e de Conduta e o Regulamento de Registo e Tratamento de Denúncias Internas	A Implementar	GFDA			<b>Sim</b>	
				Incluir na estratégia de comunicação ações de sensibilização sistemáticas dos trabalhadores da Organização	A Implementar	GFDA			<b>Parcialmente</b>	Agendamento de 3 sessões de formação interna no âmbito do RGPD entre 13 e 24 de Novembro
<b>Acesso indevido, exfiltrar dados e controlo acessos</b>	2	3	3	Implementar nível de conformidade RGPD	A Implementar	GFDA			<b>Não</b>	Aguarda-se autorização da Tutela para prosseguir com processo de aquisição de Serviços de apoio à implementação e conformidade RGPD
				Realizar auditorias de conformidade para testar medidas de segurança (v.g. controlo de acessos, perfis de acessos a aplicações e infraestruturas e condições para acesso a dados pessoais)	A Implementar	GFDA			<b>Não</b>	Aguarda-se autorização da Tutela para prosseguir com processo de aquisição de Serviços de apoio à implementação e conformidade RGPD
				Recolher evidências sobre a rede informática, detetar eventuais fragilidades e desconformidades e propor medidas corretivas	A Implementar	GFDA/DSI			<b>Não</b>	Aguarda-se autorização da Tutela para prosseguir com processo de aquisição de Serviços de apoio à implementação e conformidade RGPD
				Cumprir a "Norma de Procedimentos do Regulamento Geral sobre Proteção de Dados"	Implementada	GFDA	<b>Sim</b>			

### Matriz IX: Riscos do Gabinete de Gestão da Rede de Prestadores (GRP)

Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	Probabilidade Ocorrência	Gravidade Consequência	Graduação Risco	Medidas preventivas e de controlo	Situação	Responsáveis	MEDIDAS IMPLEMENTADAS		MEDIDAS A IMPLEMENTAR	
								As Medidas em situação "Implementada" têm sido executadas? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (se não foram executadas ou foram apenas parcialmente)	As Medidas em situação "A Implementar" estão adotadas? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (se não estão adotadas ou se estão adotadas apenas parcialmente)
Gerir a Rede de Prestadores da ADSE	Não cumprimento, pelo prestador, da atividade convencionada	2	3	3	Monitorização, através de relatórios da atividade realizada versus convencionada	A Implementar	GRP			Parcialmente	O relatório será implementado no ADSE BI: Prestadores. Foi solicitado à empresa Timestamp, em reunião no mês de outubro, a inclusão deste relatório na próxima atualização. Ficará implementada durante 2024, em data a definir.
	Existência de prestadores na rede sem que a ADSE tenha conhecimento da forma como os serviços de saúde são prestados	2	3	3	Realizar o inquérito contínuo de satisfação da Rede Convencionada	A Implementar	GRP			Não	Estão a ser definidos critérios. Em novembro deverá realizar-se uma reunião técnica para fechar este tema. Ficará implementada durante 2024, em data a definir.
					Realizar o inquérito anual de satisfação da Rede Convencionada	Implementada	GRP	Sim			

### Matriz X: Riscos do Gabinete de Gestão de Recursos Humanos (GRH)

Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	Probabilidade Ocorrência	Gravidade Consequência	Graduação Risco	Medidas preventivas e de controlo	Situação	Responsáveis	MEDIDAS EM IMPLEMENTAÇÃO E A IMPLEMENTAR	
								As Medidas em situação "Em Implementação" e "A Implementar" estão adotadas? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (se não estão adotadas ou se estão adotadas apenas parcialmente)
Gestão Administrativa de RH	<b>Incumprir os normativos legais relativos à matéria de organização e tempo de trabalho</b>	3	2	3	Elaborar e aprovar um regulamento de horário de trabalho atualizado	Em Implementação	GRH/CD	<b>Parcialmente</b>	Implementada desde julho a parte da elaboração. Sendo que, neste momento se encontra a decorrer a análise dos contributos veiculados pelos trabalhadores, posto que, o projeto de regulamento pode seguir para parecer do CGS e posterior aprovação por parte do CD.
Gestão Estratégica de RH	<b>Não garantir serviços/procedimentos em matéria de segurança e saúde no trabalho</b>	2	3	3	Contratar os respetivos serviços	A Implementar	GRH	<b>Parcialmente</b>	Elaborada a respetiva proposta de serviços a contratar, bem como, o respetivo caderno de encargos, pelo que, a efetiva contratação não depende do GRH.
					Elaborar normas internas	A Implementar	GRH	<b>Parcialmente</b>	Em execução.
					Organizar ações de saúde e segurança no trabalho	A Implementar	GRH	<b>Parcialmente</b>	Processo adjudicado à entidade. As ações decorrerão em novembro.

### Matriz XI: Riscos do Gabinete de Planeamento, Controlo e Auditoria (PCA)

Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	Probabilidade Ocorrência	Gravidade Consequência	Graduação Risco	Medidas preventivas e de controlo	Situação	Responsáveis	MEDIDAS EM IMPLEMENTAÇÃO E A IMPLEMENTAR	
								As Medidas em situação "Em Implementação" e "A Implementar" estão adotadas? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (se não estão adotadas ou se estão adotadas apenas parcialmente)
Desenvolver ações de auditoria interna, visando a deteção de factos ou situações condicionantes da prossecução da missão da ADSE	<b>Ausência de atividades de auditoria interna</b>	3	3	3	Concluir Manual de Procedimentos de Auditoria Interna	Em Implementação	PCA	Sim	
					Elaborar Plano Anual de Auditoria Interna	Em Implementação	PCA/CD	Não	A elaborar até 30 de novembro após aprovação pelo CD do Manual de Auditoria Interna
					Planear ações de auditoria e follow-up a áreas específicas/críticas	A Implementar	PCA	Não	Necessidade de constituição de equipa especializada. Foi aberto novamente procedimento de mobilidade interna para recrutamento de 2 TS, estando as candidaturas rececionadas em fase de avaliação. Prevê-se a realização de entrevistas no decurso do mês de outubro
					Executar ações de auditoria interna sobre os riscos de maior criticidade identificados no PPR	A Implementar	PCA/CD	Não	Necessidade de constituição de equipa especializada. Foi aberto novamente procedimento de mobilidade interna para recrutamento de 2 TS, estando as candidaturas rececionadas em fase de avaliação. Prevê-se a realização de entrevistas no decurso do mês de outubro
Elaborar o Plano de Gestão de Riscos de corrupção e infrações conexas e acompanhar a sua execução	<b>Ausência de um sistema de gestão de riscos (de fraude e outras infrações)</b>	1	3	3	Elaborar Plano de Riscos de Corrupção e Infrações Conexas (PPR) que inclua Medidas preventivas e corretivas que permitam reduzir a probabilidade de ocorrência e o impacto dos riscos	Em Implementação	PCA	Sim	

				Controlar a execução do PPR com elaboração de relatório intercalar e anual	A Implementar	PCA	<b>Parcialmente</b>	Foram solicitados os contributos no dia 3 de outubro a todas as unidades orgânicas para elaboração do relatório intercalar até final do mês
Cumprimento das atribuições legais	<b>Falta de Recursos Humanos especializados</b>	2	3	Promover formação continua dos RH	Em Implementação	PCA	<b>Sim</b>	
				Recrutamento de 2 TS especializados	A Implementar	PCA	<b>Parcialmente</b>	Procedimento de Mobilidade interna em curso, candidaturas em avaliação para recrutamento de 2 TS. No decurso do mês de outubro serão realizadas as entrevistas

### Matriz XII: Riscos Transversais

Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	Probabilidade Ocorrência	Gravidade Consequência	Gradação Risco	Medidas preventivas e de controlo	Situação	Responsáveis	MEDIDAS EM IMPLEMENTAÇÃO E A IMPLEMENTAR	
								As Medidas em situação "Em Implementação" e "A Implementar" estão adotadas? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (se não estão adotadas ou se estão adotadas apenas parcialmente)
Avaliação de desempenho	Avaliação de desempenho irregular favorecendo ou prejudicando trabalhadores	3	2	3	Documentar com as devidas justificações as pontuações obtidas nos objetivos e competências no processo de avaliação SIADAP	Em Implementação	CD/Dirigentes (avaliadores)	Sim	
Conflito de interesses	Tratamento irregular privilegiando ou prejudicando pessoa(s), entidades(s) e/ou processo(s)	2	3	3	Implementar e garantir a atualização da publicitação das declarações públicas dos interesses de todos os trabalhadores, incluindo dirigentes e membros do CD	A Implementar	CD/GRH	Sim	