

Plano de Gestão de Riscos de Corrupção e Infrações Conexas



Relatório de Avaliação Intercalar
Outubro 2025

Ficha Técnica

TÍTULO

Relatório de Avaliação Intercalar ao Plano de Gestão de Riscos de Corrupção e Infrações Conexas

PROPRIEDADE

Instituto de Proteção e Assistência na Doença, I.P. (ADSE, I.P.)

EDIÇÃO

Gabinete de Planeamento, Controlo e Auditoria (PCA)

COORDENAÇÃO GERAL

Chefe de Divisão do Gabinete de Planeamento, Controlo e Auditoria (PCA)

CONCEÇÃO TÉCNICA

Carolina Lourenço

Rogério Matos

CONTATOS

Morada: Praça de Alvalade, nº 18, 1748-001 Lisboa

Telefone: (+351) 210 059 031

Endereço eletrónico: auditoria@adse.pt

Página Web: www.adse.pt

DATA DE EDIÇÃO

Dezembro.2025

CONTROLO DE VERSÕES

N.º Versão	Data	Alterações
1.0	18.12.2025	

RESPONSÁVEL PELO CUMPRIMENTO NORMATIVO RGPC

(Deliberação nº 4/CD/2023)

Maria Manuela Faria
A Presidente do Conselho Diretivo

COORDENAÇÃO GERAL

Stela Cristina Rato
A Chefe de Divisão

CONCEÇÃO TÉCNICA

Os Técnicos superiores

Carolina Lourenço

Rogério Matos

Índice

Índice	3
Índice das Figuras	4
1. Introdução.....	5
2. Metodologia.....	6
3. Contexto e Resultados.....	9
4. Evolução	10
5. Matrizes de Risco.....	12
Matriz I: Riscos do Departamento de Administração de Benefícios (DAB).....	13
Matriz II: Riscos do Departamento de Assessoria Jurídica (DAJ)	17
Matriz III: Riscos do Departamento de Consultoria Clínica (DCC).....	18
Matriz IV: Riscos do Departamento de Gestão de Beneficiários (DGB)	20
Matriz V: Riscos do Departamento de Recursos Financeiros (DRF)	21
Matriz VI: Riscos do Gabinete contra a Fraude, Desperdício e Abuso (GFDA).....	22
Matriz VII: Riscos do Gabinete de Gestão da Rede de Prestadores (GRP).....	24
Matriz VIII: Riscos do Gabinete de Gestão de Recursos Humanos (GRH).....	25
Matriz IX: Riscos do Gabinete de Planeamento, Controlo e Auditoria (PCA).....	26
Matriz X: Riscos Transversais.....	27

Índice das Figuras

Figura 1: Percentagem de Graduação dos Riscos	5
Figura 2: Auditorias internas no âmbito da gestão de riscos	7
Figura 3: Execução das Medidas Preventivas e de Controlo dos Riscos Elevados.....	9
Figura 4: Evolução da Situação das Medidas Preventivas e de Controlo dos Riscos Elevados....	11
Figura 5: Comparação dos Resultados das Avaliações intercalares desde a Implementação do PPR	12

1. Introdução

O Plano de Prevenção de Riscos de Corrupção e Infrações Conexas, da ADSE I.P., doravante designado PPR, 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:*

- 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 sobre todos os riscos graduados como de nível elevado ou máximo conforme tipificado nas matrizes de risco do PPR.

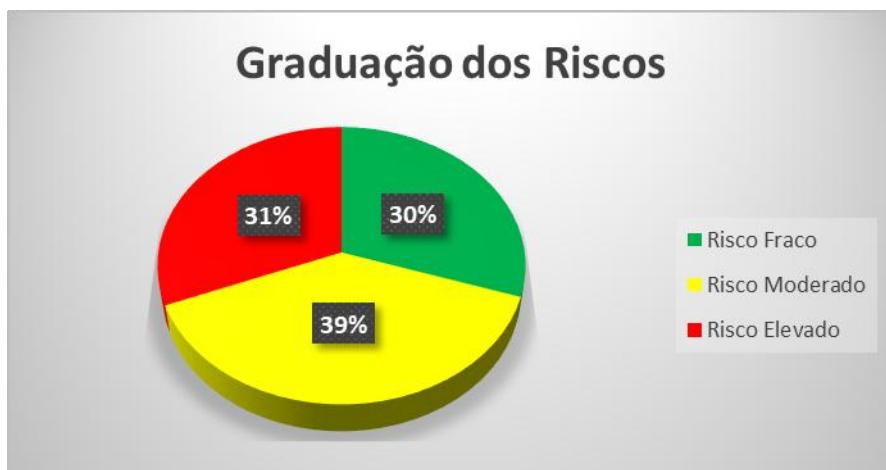


FIGURA 1: Percentagem de Graduação dos Riscos

No PPR estes riscos elevados correspondem a 31% do total dos riscos e 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.

Também o Departamento de Sistemas de Informação (DSI), ficou sem riscos elevados, após a Auditoria Interna com o Processo n.º 17/PCA/2025 - Relatório Final n.º 08/2025, que, pretendeu auditar a medida preventiva e de controlo *"Cumprir o Código de Ética e de Conduta, através da assinatura da declaração de inexistência de conflito de interesses pelas partes envolvidas".* No Relatório Final foi recomendado que, se procedesse

à "Atualização da matriz de riscos do DSI, no contexto da avaliação anual em curso, uma vez que esta medida preventiva e de controlo está agora na PCL, atendendo que esta unidade é a responsável pelos processos de aquisição.". O referido Relatório Final mereceu despacho do Conselho Diretivo em 08/07/2025. Esta alteração foi já mencionada no último Relatório de Avaliação Anual de Abril de 2025.

2. Metodologia

Na elaboração deste relatório de avaliação intercalar teve-se em devida conta os contributos contidos no guia elaborado pelo MENAC¹, 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).

A metodologia de monitorização deve procurar fazer esta avaliação, não só do ponto de vista da sua **execução**, nomeadamente se as medidas de mitigação dos riscos estão a ser aplicadas, mas também da sua **eficácia**, isto é, se cada uma das medidas está previsivelmente a contribuir para a mitigação do respetivo risco.

Esta avaliação intercalar incidiu assim sobre o total de 29 riscos e 69 medidas preventivas e de controlo.

A metodologia adotada consistiu na avaliação sistemática do estado de implementação das medidas preventivas e de controlo, classificadas nos três estados definidos no PPR – A Implementar, Em Implementação e Implementada.

Para cada medida implementada, analisou-se o nível de execução operacional, verificando se as ações previstas estavam efetivamente aplicadas no contexto das atividades das unidades orgânicas. A avaliação incidiu cumulativamente sobre a sua eficácia, aferindo se estão a contribuir, de forma previsível, para reduzir a probabilidade e/ou o impacto dos riscos identificados, garantindo a adequação da mitigação face ao grau de risco associado.

¹ 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.

Como é habitual, foi realizado um inquérito de resposta breve aos dirigentes de cada unidade orgânica, a quem coube avaliar estas situações, utilizando-se para tal a matriz de riscos respetiva. Para além do inquérito foi ainda requerida a identificação das evidências e sua localização.

Desde a última monitorização (avaliação intercalar de abril de 2025) e a presente (avaliação intercalar de outubro de 2025) foi concluída 1 auditoria interna no âmbito da gestão de riscos e estão 2 auditorias em execução, a saber:

Auditoria	Objetivo	Medidas preventivas e de controlo	Riscos	Estado de execução
Proc. N.º 17/PCA/2025	Auditoria ao cumprimento do código de ética e conduta	Cumprir o Código de Ética e de Conduta, através da assinatura da declaração de inexistência de conflito de interesses pelas partes envolvidas	<ul style="list-style-type: none"> - Aceitar benefícios de fornecedores em troca da concessão de vantagens e/ou favorecimentos; - Falta de isenção e imparcialidade na preparação de propostas/contratação de serviços; - Não acautelar conflito de interesses na contratação; - Utilizar/divulgar informação privilegiada e/ou confidencial relacionada com as entidades concorrentes. 	Concluído
Proc. N.º 13/PCA/2025	Auditoria aos tempos de resposta no Atendimento Online		Auditoria que decorre de uma recomendação aquando da auditoria ao risco "Prestar informação aos beneficiários com atraso ≥ 3 dias úteis." Foi realizada a proposta para inclusão na próxima revisão do PPR, reforçando a mitigação de riscos associados ao incumprimento dos padrões de serviço.	Em execução
Proc. N.º 34/PCA/2025	Auditoria às checklist para celebração de convenções	Aplicar checklist de critérios definidos pelo Conselho Diretivo da ADSE para a celebração de Convenção	Utilizar critérios parciais e subjetivos na apreciação das candidaturas	Em execução

FIGURA 2: AUDITORIAS INTERNAS NO ÂMBITO DA GESTÃO DE RISCOS

A presente monitorização intercalar, realizada mais de dois anos após a implementação do PPR, visa incidir sobre os 29 riscos classificados com graduação elevada, constantes das matrizes do Plano de Gestão de Riscos de Corrupção e Infrações Conexas, não obstante as alterações já assinaladas em relatórios anteriores. Pretende-se, igualmente, proceder à análise da evolução da implementação das 69 medidas de prevenção e controlo associadas, avaliando o grau de cumprimento e a sua eficácia.

No PPR tipificou-se cada uma das medidas preventivas e de controlo de acordo com 3 situações: "A Implementar", "Em Implementação" e "Implementada".

Assim, em todas as monitorizações ao PPR que foram efetuadas posteriormente à sua elaboração, tornou-se necessário aferir a situação em que se encontra cada uma destas medidas, nomeadamente aquelas que ainda não estão implementadas.

Naturalmente, considera-se como medidas não implementadas aquelas que se encontram em situação de "A Implementar" e de "Em Implementação".

Assim, também nesta monitorização intercalar se procurou aferir:

- 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 "A Implementar" e em "Em Implementação" já estão adotadas (isto é, se passaram a implementadas), e assim a contribuir para mitigar o respetivo risco, e a justificação caso não tenham sido adotadas ou caso o tenham sido apenas parcialmente.

Esta monitorização intercalar que incide sobre os riscos de maior graduação do PPR foi realizada através das seguintes metodologias:

- Inquérito sobre a execução das medidas e a eficácia da sua mitigação sobre os riscos: de resposta breve e dirigido a cada dirigente de cada unidade orgânica, tendo por base a matriz de risco da respetiva unidade orgânica;
- Recolha de evidências: foram endereçados pedidos para apresentação de evidências ou indicação da localização das mesmas;
- Auditórias internas: Para o plano anual de auditorias de 2025 constam auditorias internas referidas na Figura 2.

3. Contexto e Resultados

Conforme legalmente definido e já referido, estas avaliações intercalares devem ser restringidas aos riscos elevados, analisando a situação das medidas de mitigação em vigor a 31 de outubro, bem como a sua evolução desde a aprovação do PPR e ao longo das monitorizações realizadas.

Realizada esta monitorização a situação apresenta-se do seguinte modo:

Unidades Orgânicas	Nº Riscos Elevados	TOTAL MEDIDAS	EXECUÇÃO		
			A IMPLEMENTAR	EM IMPLEMENTAÇÃO	IMPLEMENTADAS
Departamento de Administração de Benefícios (DAB)	8	23	0	5	18
Departamento de Assessoria Jurídica (DAJ)	1	3	0	0	3
Departamento de Consultoria Clínica (DCC)	3	7	0	2	5
Departamento de Gestão de Beneficiários (DGB)	2	6	0	1	5
Departamento de Recursos Financeiros (DRF)	1	2	0	1	1
Departamento de Sistemas de Informação (DSI)	0	0	0	0	0
Gabinete contra a Fraude, Desperdício e Abuso (GFDA)	5	11	0	5	6
Gabinete de Comunicação e Relações Públicas (CRP)	0	0	0	0	0
Gabinete de Gestão da Rede de Prestadores (GRP)	2	3	0	2	1
Gabinete de Gestão de Recursos Humanos (GRH)	2	4	0	2	2
Gabinete de Planeamento, Controlo e Auditoria (PCA)	3	8	0	0	8
Riscos Transversais	2	2	0	0	2
Total Geral	29	69	0	18	51
Total %			100%	0%	26% 74%

FIGURA 3: EXECUÇÃO DAS MEDIDAS PREVENTIVAS E DE CONTROLO DOS RISCOS ELEVADOS

Com graduação mais elevada temos assim 29 riscos elevados e 69 medidas preventivas e de controlo.

Realizada a monitorização, constata-se que 74% das medidas estão implementadas (51 medidas) e 26% estão em implementação (18 medidas).

Importa referir que não há medidas "A implementar".

4. Evolução

Passados mais de 2 anos, desde a implementação do PPR, importa fazer uma análise da evolução dos riscos elevados e implementação das respetivas medidas de mitigação.

No âmbito da gestão dos riscos e desde a implementação do PPR em maio de 2023, foram concluídas até ao momento 4 auditorias internas, algumas das quais levaram à reformulação de algumas matrizes de risco.

Na sequência da auditoria interna n.º 8/2025, o total de riscos elevados passou de 33 para 29 devido à eliminação de quatro riscos que constavam na matriz do Departamento de Sistemas de Informação (DSI) (Processo n.º 17/PCA/2025).

A medida, que mitigava aqueles 4 riscos *"Cumprir o Código de Ética e de Conduta, através da assinatura da declaração de inexistência de conflito de interesses pelas partes envolvidas"*, foi por isso também descontinuada e passou a estar exclusivamente acometida ao Departamento de Recursos Financeiros (DRF), que também já assegurava esta medida preventiva.

Por outro lado, resultado da auditoria interna n.º 6 /2024, foram aprovadas duas novas medidas relacionadas com a revisão das instruções da wiki, a integrar nas matrizes de risco do Departamento de Administração de Benefícios (DAB) e do Departamento de Consultoria Clínica (DCC).

Sumariando, embora o número de riscos tenha diminuído (de 33 para 29), o número total de medidas preventivas e de controlo aumentou (de 68 para 69), refletindo a criação das duas novas medidas e a descontinuação de apenas uma.

As figuras que se seguem demonstram a evolução ocorrida ao longo destes dois anos:

Situação das Medidas	PPR (maio 2023)	%	Avaliação Intercalar (out 2023)	%	Avaliação Anual (abril 2024)	%	Avaliação Intercalar (out 2024)	%	Avaliação Anual (abril 2025)	%	Avaliação Intercalar (out 2025)	%
A Implementar	33	48%	33	48%	15	22%	1	2%	0	0%	0	0%
Em Implementação	12	18%	12	18%	11	16%	20	29%	22	32%	18	26%
Implementada	23	34%	23	34%	42	62%	47	69%	47	68%	51	74%
Total Geral	68	100 %	68	100 %	68	100 %	68	100 %	69	100 %	69	100 %

FIGURA 4: EVOLUÇÃO DA SITUAÇÃO DAS MEDIDAS PREVENTIVAS E DE controlo DOS RISCOS ELEVADOS

Nos riscos elevados destaque-se o aumento das medidas implementadas de 34% para 74%, desde a implementação do PPR.

Consideramos importante analisar, a um nível mais detalhado, a evolução dos riscos elevados, por unidade orgânica, desde a elaboração do PPR:

Unidades Orgânicas	Situção dos riscos elevados das Medidas no PPR				Situação dos riscos elevados após Monitorização Intercalar outubro 2024				Situação dos riscos elevados após Monitorização Intercalar outubro 2025			
	Nº Riscos	A IMPLEMENTAR	EM IMPLEMENTAÇÃO	IMPLEMENTADO	Nº Riscos	A IMPLEMENTAR	EM IMPLEMENTAÇÃO	IMPLEMENTADO	Nº Riscos	A IMPLEMENTAR	EM IMPLEMENTAÇÃO	IMPLEMENTADO
Departamento de Administração de Benefícios (DAB)	8	13	0	9	8	0	3	19	8	0	5	18
Departamento de Assessoria Jurídica (DAJ)	1	0	0	3	1	0	0	3	1	0	0	3
Departamento de Consultoria Clínica (DCC)	3	1	1	4	3	0	1	5	3	0	2	5
Departamento de Gestão de Beneficiários (DGB)	2	1	0	5	2	0	1	5	2	0	1	5
Departamento de Recursos Financeiros (DRF)	1	0	2	0	1	0	1	1	1	0	1	1
Departamento de Sistemas de Informação (DSI)	4	0	1	0	4	0	0	1	0	0	0	0
Gabinete contra a Fraude, Desperdício e Abuso (GFDA)	5	8	2	1	5	0	7	4	5	0	5	6
Gabinete de Comunicação e Relações Públicas (CRP)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Unidades Orgânicas	Situação dos riscos elevados das Medidas no PPR				Situação dos riscos elevados após Monitorização Intercalar outubro 2024				Situação dos riscos elevados após Monitorização Intercalar outubro 2025			
	Nº Riscos	A IMPLEMENTAR	EM IMPLEMENTAÇÃO	IMPLEMENTADO	Nº Riscos	A IMPLEMENTAR	EM IMPLEMENTAÇÃO	IMPLEMENTADO	Nº Riscos	A IMPLEMENTAR	EM IMPLEMENTAÇÃO	IMPLEMENTADO
Gabinete de Gestão da Rede de Prestadores (GRP)	2	2	0	1	2	0	2	1	2	0	2	1
Gabinete de Gestão de Recursos Humanos (GRH)	2	3	1	0	2	0	3	1	2	0	2	2
Gabinete de Planeamento, Controlo e Auditoria (PCA)	3	4	4	0	3	1	2	5	3	0	0	8
Riscos Transversais	2	1	1	0	2	0	0	2	2	0	0	2
Total Geral	33	33	12	23	33	1	20	47	29	0	18	51

FIGURA 5: COMPARAÇÃO DOS RESULTADOS DAS AVALIAÇÕES INTERCALARES DESDE A IMPLEMENTAÇÃO DO PPR

Sustentando-se a evolução positiva ocorrida, deverá igualmente chamar-se a atenção para o facto de que 18 medidas ainda não implementadas.

Em relação a este facto importa analisar nas matrizes de risco de cada unidade orgânica as razões atribuídas para a não implementação destas medidas.

Importa lembrar que de acordo com o relatório de avaliação anual abril de 2025 foi proposta e aprovada a revisão do Plano de Gestão de Riscos de Corrupção e Infrações Conexas.

Nos termos do disposto no Artigo 6.º, n.º5 do Regime Geral da Prevenção da Corrupção (RGPC), aprovado pelo Decreto-Lei n.º 109-E/2021, de 9 de dezembro: *“O PPR é revisto a cada três anos ou sempre que se opere uma alteração nas atribuições ou na estrutura orgânica ou societária da entidade que justifique a revisão dos elementos referidos nos n.ºs 1 ou 2.”*

Também a alínea a), do n.º 1, do artigo 6.º, do RGPC prevê que sejam identificados e classificados os riscos associados ao exercício de funções de direção superior, uma vez que o legislador impõe a autonomização dos riscos inerentes aos dirigentes de topo das organizações, pelo que, estes riscos deverão ser considerados aquando da revisão do PPR.

A situação específica e mais pormenorizada a 31 de outubro 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 Gabinete contra a Fraude, Desperdício e Abuso (GFDA);
- Matriz VII: Riscos do Gabinete de Gestão da Rede de Prestadores (GRP);
- Matriz VIII: Riscos do Gabinete de Gestão de Recursos Humanos (GRH);
- Matriz IX: Riscos do Gabinete de Planeamento, Controlo e Auditoria (PCA);
- Matriz X: Riscos Transversais.

5. Matrizes de Risco

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

MONITORIZAÇÃO DOS RISCOS DO PPR																	
PONTO DE SITUAÇÃO A 31 DE OUTUBRO DE 2025																	
Função/Procedimento	Fragilidades /Riscos	Probabilidade Ocorrência Graduação Risco	Medidas preventivas e de controlo	Situação após avaliação anual (abril 2025)	Responsáveis	AVALIAÇÃO SOBRE A EXECUÇÃO				AVALIAÇÃO SOBRE A EFICÁCIA FRAGILIDADES/RISCOS MAIS ELEVADOS	Identificar as evidências e a sua localização	Observações e/ou Sugestões de outras Medidas preventivas a adotar	Situação após esta avaliação intercalar (out 2025)				
						MEDIDAS IMPLEMENTADAS											
						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 convencionalizado	Tentativa de fraude por parte dos prestadores	2 3 3	Sinalizar situações anômalas e encaminhar para o Comité Multidisciplinar Fraude, Desperdício e Abuso	Implementada	DAB-PPC	Sim					Sim	1 - Situações anômalas - Comité		Implementada			
	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)	Em implementação	DAB-PPC				Não	Falta de recursos humanos. Neste momento, apenas estão a ser verificadas situações pontuais que nos parecem anômalas (poucas regularizações num prestador/valor muito elevado de regularizações) e faturação conferida por TS em fase de formação.			Em implementação				
			Sistematizar com rigor os critérios de amostragem da faturação inicial (Elaborar Manual de Instruções sobre Amostragem)	Em implementação	DAB-PPC				Parcialmente	Os critérios de amostragem foram alterados e está em funcionamento a amostra automática em SICOF. No entanto, estas novas alterações nas validações são muito recentes, nomeadamente, leitura QRCode, e poderá ser necessário ajustar o algoritmo			Em implementação				
			Identificar novas necessidades/validações automáticas ainda não implementadas no sistema de informação	Implementada	DAB-PPC/DSI	Sim					Sim	4 - Novas validações SICOF		Implementada			
			Reativar reuniões para esclarecimento e sensibilização dos conferentes para o cumprimento das regras e procedimentos da faturação e clarificação de dúvidas (periodicidade mensal)	Em implementação	DAB-PPC	Parcialmente	Devido a redução de equipa e, consequente, atraso na conferência, não houve possibilidade de realizar reuniões mensais, foram realizadas 2 reuniões (31 janeiro e 24 de março) e, em alternativa, foi criado um Grupo no teams por forma a que as questões/dúvidas e as soluções apontadas sejam do conhecimento de todos. Foi também criado um novo procedimento de criação de notas informativas para dar conhecimento de novas regras e/ou alterações à Tabela da Rede.			Sim	5 - Reuniões equipa		Em implementação				

MONITORIZAÇÃO DOS RISCOS DO PPR																	
PONTO DE SITUAÇÃO A 31 DE OUTUBRO DE 2025																	
Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	Medidas preventivas e de controlo			Situacão após avaliação anual (abril 2025)	Responsáveis	AVALIAÇÃO SOBRE A EXECUÇÃO				AVALIAÇÃO SOBRE A EFICÁCIA	Identificar as evidências e a sua localização	Observações e/ou Sugestões de outras Medidas preventivas a adotar	Situacão após esta avaliação intercalar (out 2025)			
							MEDIDAS IMPLEMENTADAS		MEDIDAS A IMPLEMENTAR		FRAGILIDADES/RISCOS MAIS ELEVADOS						
							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)							
Responder aos prestadores	Contacto pessoal dos conferentes com o prestador	2	3	0	Reativar a caixa de correio do PPC	Implementada	DAB-PPC	Sim			Sim	Caixa PPC		Implementada			
	Prejudicar reputação da ADSE por respostas inadequadas às questões colocadas pelos prestadores	2	3	3	Analizar as situações de insistência na mesma questão pelo mesmo prestador	Implementada	DAB-PPC	Parcialmente	Devido à dificuldade de análise a partir da plataforma de AO, foram solicitados mecanismos de apoio como: novo separador para pedidos de devolução/reificação de documentos e exportação dos campos do AO para excel. Com o aumento da equipa, prevê-se criação de mecanismos e equipa para monitorização do AO		Parcialmente	6 a 8 - Atendimento online		Implementada			
		2	3	3	Verificar periodicamente as respostas enviadas, seguida de Reunião de Monitorização	Implementada	DAB-PPC	Parcialmente	Devido à dificuldade de análise a partir da plataforma de AO, foram solicitados mecanismos de apoio como: novo separador para pedidos de devolução/reificação de documentos e exportação dos campos do AO para excel. Com o aumento da equipa, prevê-se criação de mecanismos e equipa para monitorização do AO		Parcialmente	6 a 8 - Atendimento online		Implementada			
		2	3	3	Reforçar lista com as questões mais frequentes para normalização das respostas	Implementada	DAB-PPC	Sim	A lista das FAQ's é dinâmica e revista/actualizada sempre que se justifica		Sim	6 a 8 - Atendimento online		Implementada			

MONITORIZAÇÃO DOS RISCOS DO PPR PONTO DE SITUAÇÃO A 31 DE OUTUBRO DE 2025													
Função/Procedimento	Fragilidades /Riscos	Probabilidade Ocorrência Gravidade Consequência Graduação Risco	Medidas preventivas e de controlo	Situação após avaliação anual (abril 2025)	Responsáveis	AVALIAÇÃO SOBRE A EXECUÇÃO				AVALIAÇÃO SOBRE A EFICÁCIA FRAGILIDADES/RISCOS MAIS ELEVADOS	Identificar as evidências e a sua localização	Observações e/ou Sugestões de outras Medidas preventivas a adotar	Situação após esta avaliação intercalar (out 2025)
						MEDIDAS IMPLEMENTADAS		MEDIDAS A IMPLEMENTAR					
Processar os pedidos de reembolso	Tentativa de fraude por parte dos beneficiários	2 3 a	Sinalizar situações anómalas e encaminhar para o Comité Multidisciplinar de Fraude, Desperdício e Abuso	Implementada	DAB-PR	Sim				Sim	Sinalizacao situações anómalas		Implementada
			Adregar toda a informação dos emails e notas informativas internas num repositório único	Implementada	DAB-PR/OD	Sim				Sim	Pasta física		Implementada
			Atualizar o Manual de Procedimentos	Implementada	DAB-PROD	Sim				Sim	Manual Procedimentos		Implementada
			Divulgar através de "nota informativa interna" os novos procedimentos instituidos assim como alteração dos mesmos	Implementada	DAB-PR	Sim				Sim	Notas Informativas		Implementada
			Realizar reuniões periódicas com os Coordenadores das Equipas de Codificação para apresentação, sensibilização e esclarecimentos de dúvidas	Em Implementação	DAB-PR				Sim	Sim	Reuniões-Atas		Implementada
			Realizar sessões de formação periódicas para Coordenadores e Codificadores	Implementada	DAB-PR	Não	Não houve necessidade de realizar sessões de formação no período de abril, até 31/10.						Implementada
			Uniformizar periodicamente os critérios de validação da Codificação (pela Equipa de Coordenadores)	Implementada	DAB-PR	Sim				Sim	Uniformizar critérios validação		Implementada
			Divulgar por email novos procedimentos instituidos assim como alteração de procedimentos	Implementada	DAB-PR	Sim				Sim	Emails novos procedimentos		Implementada
			Validar pela Equipa de Coordenadores (técnicos c/ mais experiência e nível de funções superior) o trabalho das Equipas de Codificação	Implementada	DAB-PR	Sim				Sim	Validação da codificação		Implementada
			Rever as instruções da wiki mantendo a mesma atualizada e garantir a aprovação de qualquer atualização, pelo CD	Em Implementação	DAB-PRODC			Parcialmente	Considerando a dimensão da Wiki, teve que se proceder à sua desagregação por modalidades e fazer uma análise à informação existente, antes do envio ao DCC. O trabalho de desagregação das diferentes modalidades encontra-se concluído assim como a análise a algumas delas (medicina e análises), as quais serão enviadas brevemente para análise do DCC.				Em implementação

MONITORIZAÇÃO DOS RISCOS DO PPR															
PONTO DE SITUAÇÃO A 31 DE OUTUBRO DE 2025															
Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	Probabilidade Ocorrência Graduação Risco	Medidas preventivas e de controlo	Situação após avaliação anual (abril 2025)	Responsável	AVALIAÇÃO SOBRE A EXECUÇÃO						Identificar as evidências e a sua localização	Observações e/ou Sugestões de outras Medidas preventivas a adotar	Situação após esta avaliação Intercalar (out 2025)	
						MEDIDAS IMPLEMENTADAS			MEDIDAS A IMPLEMENTAR			As medidas preventivas e de controlo estão efetivamente a evitar a ocorrência dos riscos mais elevados (Graduação 3)? (Sim/Não/Parcialmente)	As medidas preventivas e de controlo estão efetivamente a evitar a ocorrência dos riscos mais elevados (Graduação 3)? (Sim/Não/Parcialmente)		
						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)				
Acesso e consulta aos documentos em arquivo	Aceder a Informação privilegiada e permitir fuga relativa a documentos confidenciais	2 3 3	Assegurar o cumprimento do Código de Ética dos Arquivistas através de registo de acesso	Implementada	DAB-GD	Sim						Sim	Existem pessoas específicas da UO com acesso aos documentos/arquivo		Implementada
		2 3 3	Elaborar o plano de avaliação, classificação e seleção de documentos	Em Implementação	DAB-GDC D						Para implementação desta medida é necessário articular com outras unidades orgânicas para a classificação da documentação.				Em implementação
		2 3 3	Listar documentos a eliminar com aprovação prévia pelo CD	Implementada	DAB-GDC/CD	Sim						Sim	Atualmente para a eliminação de documentos da Administração Pública, obriga ao Plano de Avaliação, Classificação e Seleção de Documentos, que se encontra em curso.		Implementada
		2 3 3	Verificar o cumprimento das regras de manuseamento e utilização dos documentos	Implementada	DAB-GD	Sim						Sim	Código de ética profissional de Arquivo.		Implementada

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

MONITORIZAÇÃO DOS RISCOS DO PPR																	
PONTO DE SITUAÇÃO A 31 DE OUTUBRO DE 2025																	
Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	Probabilidade Ocorrência Gravidade Consequência Graduação Risco	Medidas preventivas e de controlo	Situação após avaliação anual (abril 2025)	Responsáveis	AVALIAÇÃO SOBRE A EXECUÇÃO				AVALIAÇÃO SOBRE A EFICÁCIA FRAGILIDADES/RISCOS MAIS ELEVADOS	Identificar as evidências e a sua localização	Observações e/ou Sugestões de outras Medidas preventivas a adotar	Situação após esta avaliação intercalar (out 2025)				
						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)								
Prestar apoio técnico jurídico e elaborar estudos, pareceres e informações	Deturpação negligente ou dolosa dos fundamentos/Discretionalidade técnica	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.			Sim	Observável em cada processo		Implementada				
			Garantir o cumprimento da legislação aplicável	Implementada	DAJ	Sim				Sim	Na tramitação dos processos		Implementada				
			Segregação de funções com diferentes níveis de avaliação	Implementada	DAJ	Sim				Sim	Na tramitação dos processos		Implementada				

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

MONITORIZAÇÃO DOS RISCOS DO PPR															
PONTO DE SITUAÇÃO A 31 DE OUTUBRO DE 2025															
Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	Probabilidade Ocorrência	Gravidade Consequência	Graduação Risco	Medidas preventivas e de controlo	Situação após avaliação anual (abril 2025)	Responsáveis	AVALIAÇÃO SOBRE A EXECUÇÃO			AVALIAÇÃO SOBRE A EFICÁCIA FRAGILIDADES/RISCOS MAIS ELEVADOS	Identificar as evidências e a sua localização	Observações e/ou Sugestões de outras Medidas preventivas a adotar	Situação após esta avaliação intercalar (out 2025)	
								MEDIDAS IMPLEMENTADAS							
								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	N/A	N/A	N/A	Sim	Registos Plataforma de Regime Livre	N/A	Implementada
					Verificar antecedentes de histórico de pareceres por beneficiário	Implementada	DCC	Sim	N/A	N/A	N/A	Sim	Registos Plataforma de Regime Livre, no entanto, não existe local específico de registo da verificação, já que consiste no procedimento utilizado pelos consultores ao analisar os seus processos.	N/A	Implementada
					Analizar aleatoriamente os Pareceres emitidos	Em Implementação	DCC	N/A	N/A	Parcialmente	No processo de acompanhamento e análise de execução dos processos é feita revisão dos pendentes, concentrando-se a amostra nestes processos, não é aplicado um processo de análise aleatório	Parcialmente	Registos Plataforma de Regime Livre, no entanto, não existe local específico de registo da verificação na plataforma, tratando-se de um processo integrado na gestão de processos por parte da equipa do DCC	N/A	Em Implementação
					Rever as instruções da wiki (regime livre) em colaboração com o DAB-PR	Em Implementação	DCC/DAB-PR	N/A	N/A	Parcialmente	Efectuada reunião com o DAB para definir estratégias de como intervir nesta matéria	Parcialmente	Sem documento de ata da reunião.	Necessidade de rever esta medida preventiva no que concerne ao seu impacte para mitigar a utilização de diferentes critérios para a mesma situação clínica e diferentes beneficiários	Em Implementação

MONITORIZAÇÃO DOS RISCOS DO PPR															
PONTO DE SITUAÇÃO A 31 DE OUTUBRO DE 2025															
Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	Probabilidade Ocorrência	Gravidade Consequência Graduação Risco	Medidas preventivas e de controlo	Situação após avaliação anual (abril 2025)	Responsáveis	AVALIAÇÃO SOBRE A EXECUÇÃO				AVALIAÇÃO SOBRE A EFICÁCIA	Identificar as evidências e a sua localização	Observações e/ou Sugestões de outras Medidas preventivas a adotar	Situação após esta avaliação intercalar (out 2025)	
							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 "Em Implementação" e "A Implementar" estão adotadas? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (se não estão adotadas ou se estão adotadas apenas parcialmente)	FRAGILIDADES/RISCOS MAIS ELEVADOS				
Processo de decisão dos Pareceres e Autorizações Prévias	Existência de conflito de interesses na emissão de pareceres e nas autorizações prévias	2	3	Atuar em conformidade com os pressupostos dos Códigos Deontológico, da Ordem dos Médicos, e de Ética e de Conduta, da ADSE	Implementada	DCC	Parcialmente	Ainda se encontram em processos de contratação consultores para diversas áreas, por forma a mitigar as situações de conflito de interesses	N/A	N/A	Parcialmente	Troca de correspondência via email nas situações de necessidade de reencaminho de processo a outro profissional por conflito de interesses.	N/A	Implementada	
Realizar Juntas Médicas	Aceder/remeter indevidamente informação clínica a terceiros	2	3	Envio dos elementos clínicos apenas ao próprio (correio/envelope confidencial) Cumprir o "Código de Conduta para a Proteção de Dados Pessoais"	Implementada	DCC	Sim	N/A	N/A	N/A	Sim	Sem local específico de registo da informação referida	N/A	Implementada	
											Sim	Sem local específico de registo da informação referida	N/A	Implementada	

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

MONITORIZAÇÃO DOS RISCOS DO PPR																		
PONTO DE SITUAÇÃO A 31 DE OUTUBRO DE 2025																		
Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	Probabilidade de ocorrência	Gravidade Consequência	Graduação Risco	Medidas preventivas e de controlo	Situação após avaliação anual (abril 2025)	Responsáveis	AVALIAÇÃO SOBRE A EXECUÇÃO				FRAGILIDADES/RISCOS MAIS ELEVADOS	Identificar as evidências e a sua localização	Observações e/ou Sugestões de outras Medidas preventivas a adotar	Situação após esta avaliação intercalar (out 2025)			
								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 "Em Implementação" e "A Implementar" estão adotadas? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (se não estão adotadas ou se estão adotadas apenas parcialmente)	As medidas preventivas e de controlo estão efetivamente a evitar a ocorrência dos riscos mais elevados (Graduação 3)? (Sim/Não/Parcialmente)						
Atendimento (presencial e call center) e Reclamações	Prestar informação incompleta ou inadequada aos beneficiários	2	3	3	Recrutar mais RH	Em implementação	DGB/GRH/CB					Sim	A aguardar autorização entidade origem relativamente à mobilidade de 2 trabalhadoras		Em Implementação			
					Aceder a bases de dados atualizadas	Implementada	DGB	Sim				Sim	SIGEB		Implementada			
					Atualização contínua das questões mais frequentes para normalização das respostas	Implementada	DGB	sim				Sim	Comunicações interna		Implementada			
					Participar na elaboração de conteúdos nas diversas plataformas digitais	Implementada	DGB/CRP	sim				Sim	Comunicação		Implementada			
					Realizar sessões de formação periódicas e de partilha de informação	Implementada	DGB	sim				Sim	Comunicação		Implementada			
	Prestar informação aos beneficiário com atraso >=3 dias úteis	2	3	3	Fazer relatório mensal sobre tempos de resposta	Implementada	DOB	sim				Sim	Plataforma		Implementada			

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

MONITORIZAÇÃO DOS RISCOS DO PPR																
PONTO DE SITUAÇÃO A 31 DE OUTUBRO DE 2025																
Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	Probabilidade Ocorrência	Gravidade Consequência	Graduação Risco	Medidas preventivas e de controlo	Situação após avaliação anual (abril 2025)	Responsável	AVALIAÇÃO SOBRE A EXECUÇÃO				AVALIAÇÃO SOBRE A EFICÁCIA	Identificar as evidências e a sua localização	Observações e/ou Sugestões de outras Medidas preventivas a adotar	Situação após esta avaliação intercalar (out 2025)	
								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 "Em Implementação" e "A Implementar" estão adotadas? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (se não estão adotadas ou se estão adotadas apenas parcialmente)	FRAGILIDADES/RISCOS MAIS ELEVADOS				
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	PCU/GOF			Parcialmente	Ao abrigo do AQ da SPMS foi adjudicado à Deloitte (Lote 535 e Lote 639) a Aquisição de Serviços para "Prestação de Serviços de Gestão, Inventariação, Etiquetagem e Reconciliação de Ativos). Contrato 25IN59830132 que ainda se encontra a decorrer, prevendo a sua finalização até 31.12.2025	Sim	Os documentos de trabalho podem ser consultados na pasta de rede: https://adse.sharepoint.com/:f/s/PatrimonioComprasLogistica/1gBM_L0qe65QTrKe0CMrKPlcAf-zgn6_6OuHf27uH6vhlg?e=1spuxS	N/A	Em Implementação			
			Cumprir o Manual de Procedimentos de Gestão de Ativos fixos tangíveis	Implementada	PCU/GOF/DSI	Sim					Sim	Manual: https://adse.sharepoint.com/:b/s/PatrimonioComprasLogistica/1QaoqE1kbHyOzdr_5RivrkAWCrjBCpAG_Nk-WIVmchak?e=TB0SNE	N/A	Implementada		

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

MONITORAÇÃO DOS RISCOS DO PPR															
PONTO DE SITUAÇÃO A 31 DE OUTUBRO DE 2025															
Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	Probabilidade Ocorrência	Gravidade Consequência	Graduação Risco	Medidas preventivas e de controlo	Situação após avaliação anual (abril 2025)	Responsável	AVALIAÇÃO SOBRE A EXECUÇÃO			Identificar as evidências e a sua localização	Observações e/ou Sugestões de outras Medidas preventivas a adotar	Situação após esta avaliação intercalar (out 2025)		
								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 "Em Implementação" e "A Implementar" estão adotadas? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (se não estão adotadas ou se estão adotadas apenas parcialmente)	As medidas preventivas e de controlo estão efetivamente a evitar a ocorrência dos riscos mais elevados (Graduação 3)? (Sim/Não/Parcialmente)			
Detetar situações que possam configurar comportamentos anómimos 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	Implementada	GFDA	Sim				Sim	Em pasta partilhada GFDA_Plano_Riscos_31out2025: "Monitorizacao_LimiteMaximoCirurgia.pdf"; "Monitorizacao_Medicina dentaria.pdf" permitiu verificar a necessidade de harmonização e atualização de códigos e preços em ambos os regimes (trabalho em desenvolvimento)		Implementada
	Identificação de falsos positivos por incorrecta 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	Implementada	GFDA	Sim				Sim	Em pasta partilhada GFDA_Plano_Riscos_31out2025: "FalsosPositivos_QualidadeDados_nov2025.pdf"		Implementada

MONITORIZAÇÃO DOS RISCOS DO PPR															
PONTO DE SITUAÇÃO A 31 DE OUTUBRO DE 2025															
Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	Probabilidade Ocorrência	Gravidade Consequência	Graduação Risco	Medidas preventivas e de controlo	Situação após avaliação anual (abril 2025)	AVALIAÇÃO SOBRE A EXECUÇÃO		AVALIAÇÃO SOBRE A EFICÁCIA		Identificar as evidências e a sua localização	Observações e/ou Sugestões de outras Medidas preventivas a adotar	Situação após esta avaliação Intercalar (out 2025)		
							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 "Em Implementação" e "A Implementar" estão adotadas? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (se não estão adotadas ou se estão adotadas apenas parcialmente)	As medidas preventivas e de controlo estão efetivamente a evitar a ocorrência dos riscos mais elevados (Graduação 3)? (Sim/Não/Parcialmente)				
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	Em Implementação	GFDA		Parcialmente	A falta de meios humanos (ITS partilhado com DAJ para apoio ocasional) não premitiam a conclusão das atividades definidas em roadmap	Sim	O Roadmap para a Conformidade em desenvolvimento contínuo (evidências em implementação)		Em Implementação	
					Monitorizar a sua implementação do RGPD e realizar auditorias de conformidade	Em Implementação	GFDA		Parcialmente	A falta de meios humanos (ITS partilhado com DAJ para apoio ocasional) não premitiam a conclusão das atividades definidas em roadmap		O Roadmap para a Conformidade em desenvolvimento contínuo (evidências em implementação)		Em Implementação	
		2	3	3	Criar mecanismos de controlo interno aptos a identificar situações desconformes	Em Implementação	GFDA		Parcialmente	A falta de meios humanos (ITS partilhado com DAJ para apoio ocasional) não premitiam a conclusão das atividades definidas em roadmap		O Roadmap para a Conformidade em desenvolvimento contínuo (evidências em implementação)		Em Implementação	
					Cumprir o Código de Ética e de Conduta e o Regulamento de Registo e Tratamento de Denúncias Internas	Implementada	GFDA	Sim	Sim			Publicado no portal em: https://www2.adse.pt/instrumentos-de-estaao/ sob o tema 'Regime Geral da Prevenção da Corrupção' Microsoft Word - Canal de denúncia Interna (0041) (005).docx https://www2.adse.pt/wp-content/uploads/2023/10/Regulamento_dos_canais_Internos_e do_Registo_e_Tratamento_de_Denuncias.pdf		Implementada	
	Divulgação indevida, interna ou externa, por descuido ou intencionalmente, em proveito próprio ou de terceiro, de dados pessoais acessíveis no exercício de funções	2	3	3	Incluir na estratégia de comunicação ações de sensibilização sistemáticas dos trabalhadores da Organização	Em Implementação	GFDA		Parcialmente	A falta de meios humanos (ITS partilhado com DAJ para apoio ocasional) não premitiam a conclusão das atividades definidas em roadmap	Sim	Orientações e boas práticas: Orientacao_BoasPraticas_RGPD_AtendimentoTelefonico.pdf		Em Implementação	
					Implementar nível de conformidade RGPD	Implementada	GFDA	Sim			Sim	Política de classificação de documentos, entrou em vigor no dia 04/Julho/2025: https://adse.sharepoint.com/sites/Institucional/SitePages/Pol%C3%ADtica-de-classifica%C3%A7%C3%A3o-de-documentos.aspx		Implementada	
					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)	Em Implementação	GFDA		Parcialmente	A falta de meios humanos (ITS partilhado com DAJ para apoio ocasional) não premitiam a conclusão das atividades definidas em roadmap		O Roadmap para a Conformidade em desenvolvimento (evidências em implementação)		Em Implementação	
		2	3	3	Recolher evidências sobre a rede informática, detetar eventuais fragilidades e desconformidades e propor medidas correctivas	Implementada	GFDA/OSI	Sim			Sim	Em pasta partilhada GFDA_Plano_Riscos_31out2025: ADSE_20242435_Pentesting_RelatorioFindings_2025_v1.0.pdf		Implementada	
					Cumprir a "Norma de Procedimentos do Regulamento Geral sobre Proteção de Dados"	Implementada	GFDA	Sim			Sim	Slides "Formação RGPD" disponíveis para consulta na intranet https://adse.sharepoint.com/:b/r/sites/Seguranca/Documentos%20Partilhados/normas/GEPD/Formacao%20RGPD%202024.pdf?csf=1&web=1&e=9mrL7c		Implementada	

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

MONITORIZAÇÃO DOS RISCOS DO PPR																	
PONTO DE SITUAÇÃO A 31 DE OUTUBRO DE 2025																	
Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	Probabilidade Ocorrência	Gravidade Consequência	Graduação Risco	Medidas preventivas e de controlo	Situação após avaliação anual (abril 2025)	Responsável	AVALIAÇÃO SOBRE A EXECUÇÃO		AVALIAÇÃO SOBRE A EFICÁCIA		Identificar as evidências e a sua localização	Observações e/ou Sugestões de outras Medidas preventivas a adotar	Situação após esta avaliação intercalar (out 2025)			
								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 "Em Implementação" e "A Implementar" estão adotadas ou se estão adotadas apenas 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	Em Implementação	GRP			Parcialmente	Aguarda desenvolvimentos informáticos		Reunião com o GFDA em 06/08, 03/10 para ultimar a elaboração do Relatório no BI.	Em Implementação			
	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	Em Implementação	GRP			Parcialmente	Aguarda desenvolvimentos informáticos		Reunião com o DSI em 15/12 para ultimar o fecho das mensagens a serem enviadas aos beneficiários e as questões de RGPD.	Em Implementação			
					Realizar o inquérito anual de satisfação da Rede Convencionada	Implementada	GRP	Sim				Sim	Todos os anos é feito um relatório final. O inquérito está disponível para preenchimento até dia 31/12, ou seja o relatório vai ser elaborado em 2026, posso partilhar o link onde consta o relatório e as respostas.	Envio do inquérito a 569.413 beneficiários no dia 11/12/2025	Implementada		

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

Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	MONITORIZAÇÃO DOS RISCOS DO PPR										Identificar as evidências e a sua localização	Observações e/ou Sugestões de outras Medidas preventivas a adotar	Situação após esta avaliação intercalar (out 2025)				
		PONTO DE SITUAÇÃO A 31 DE OUTUBRO DE 2025																
		AVALIAÇÃO SOBRE A EXECUÇÃO				AVALIAÇÃO SOBRE A EFICÁCIA			FRAGILIDADES/RISCOS MAIS ELEVADOS	As medidas preventivas e de controlo estão efetivamente a evitar a ocorrência dos riscos mais elevados (Graduação 3)? (Sim/Não/Parcialmente)	As medidas preventivas e de controlo estão efetivamente a evitar a ocorrência dos riscos mais elevados (Graduação 3)? (Sim/Não/Parcialmente)							
		MEDIDAS IMPLEMENTADAS		MEDIDAS A IMPLEMENTAR		situção "Em Implementação" e "A Implementar"		Justificação (se não foram executadas ou foram apenas parcialmente)		Justificação (se não estão adotadas ou se estão adotadas apenas parcialmente)								
Gestão Administrativa de RH	Incumprir os normativos legais relativos à matéria de organização e tempo de trabalho	3	2	3	Elaborar e aprovar um regulamento de horário de trabalho atualizado	Em Implementação	GRH/CD			Não	Em fase de recolha de informar para atualização	Sim			Em Implementação			
Gestão Estratégica de RH	Não garantir serviços/procedimentos em matéria de segurança e saúde no trabalho	2	3	Contratar os respetivos serviços	Em Implementação	GRH			Parcialmente	Aguarda processo de contratação Pública	Sim	Na fase final do concurso - PCL		Em Implementação				
				Elaborar normas internas	Implementada	GRH	Sim				Sim	Plano de Atuação sobre SST - GRH		Implementada				
				Organizar ações de saúde e segurança no trabalho	Implementada	GRH	Parcialmente	As ações programadas terminam em dezembro			Sim	Plano e Relatório de Formação - GRH		Implementada				

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

MONITORIZAÇÃO DOS RISCOS DO PPR																	
PONTO DE SITUAÇÃO A 31 DE OUTUBRO DE 2025																	
Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	Probabilidade Ocorrência	Gravidade Consequência	Graduação Risco	Medidas preventivas e de controlo	Situação após avaliação anual (abril 2025)	Responsáveis	AVALIAÇÃO SOBRE A EXECUÇÃO		AVALIAÇÃO SOBRE A EFICÁCIA		Identificar as evidências e a sua localização	Observações e/ou Sugestões de outras Medidas preventivas a adotar	Situação após esta avaliação intercalar (out 2025)			
								MEDIDAS IMPLEMENTADAS		MEDIDAS A IMPLEMENTAR							
								As Medidas em situação "Implementada" têm sido executadas ou foram apenas parcialmente? (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)						
Desenvolver ações de auditoria interna, visando a deteção de factos ou situações condicionantes da prossecução da missão da ADSE	Ausência de atividades de auditoria interna	3	3	3	Concluir Manual de Procedimentos de Auditoria Interna	Implementada	PCA	Sim				Sim	adse.sharepoint.com/:b/s/PlaneamentoDocumentosdetrabalho/Ebr8RgUbHrxNs0zDG5tALwBrA5V9miuSetixDtwC97GIQ?e=10zGdx		Implementada		
					Elaborar Plano Anual de Auditoria Interna	Implementada	PCA/CD	Sim				Sim	Indicadores atividade PCA		Implementada		
					Planear ações de auditoria e follow-up a áreas específicas/criticas	Implementada	PCA	Sim				Sim	Planeamento Tarefas e Projetos PCA		Implementada		
					Executar ações de auditoria e controlo interno sobre os riscos de maior criticidade identificados no PPR	Implementada	PCA/CD	Sim				Sim	Auditorias internas na pasta de Planeamento, Controlo e Auditoria e monitorizações no sharepoint: Planeamento - Documentos de Trabalho - Documentos - Monitorização - Todos os Documentos		Implementada		
Elaborar o Plano de Gestão de Riscos de corrupção e infrações conexas e acompanhar a sua execução	Ausência de um sistema de gestão de riscos (de fraude e outras infrações)	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	Implementada	PCA	Sim				Sim	https://adse.sharepoint.com/sites/PlaneamentoDocumentosdetrabalho/Documentos%20Partilhados/Gest%C3%A3o%20de%20Riscos/Plano%20de%20Gest%C3%A3o%20de%20Riscos/Plano_de_Gestao_de_Riscos_de_Corrupcao_e_Infracoes_Conexas.pdf		Implementada		
					Controlar a execução do PPR com elaboração de relatório intercalar e anual	Implementada	PCA	Sim				Sim	Planeamento - Documentos de Trabalho - Documentos - Monitorização - Todos os Documentos		Implementada		
Cumprimento das atribuições legais	Falta de Recursos Humanos especializados	2	3	3	Promover formação contínua dos RH	Implementada	PCA	Sim				Sim	Informação disponível na GRH		Implementada		
					Recrutamento de 2 TS especializados	Implementada	PCA	Sim				Sim	idem		Implementada		

Matriz X: Riscos Transversais

MONITORIZAÇÃO DOS RISCOS DO PPR														
PONTO DE SITUAÇÃO A 31 DE OUTUBRO DE 2025														
Função/Procedimento	Fragilidades /riscos	Probabilidade Ocorrência Gravidade Consequência Graduação Risco	Medidas preventivas e de controlo	Situação após avaliação anual (abril 2025)	Responsáveis	AVALIAÇÃO SOBRE A EXECUÇÃO			AVALIAÇÃO SOBRE A EFICÁCIA FRAGILIDADES/RISCOS MAIS ELEVADOS	Identificar as evidências e a sua localização	Observações e/ou Sugestões de outras Medidas preventivas a adotar	Situação após esta avaliação intercalar (out 2025)		
						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 "Em Implementação" e "A Implementar" estão adotadas? (Sim/Não/Parcialmente)	Justificação (se não estão adotadas ou se estão adotadas apenas parcialmente)	As medidas preventivas e de controlo estão efetivamente a evitar a ocorrência dos riscos mais elevados (Graduação 3)? (Sim/Não/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	Implementada	CD/Dirigentes (avaliadores)	Sim						Implementada		
Conflito de interesses	Tratamento irregular privilegiando ou prejudicando pessoa(s), entidade(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	Implementada	CD/GRH	Sim						Implementada		