



## IDENTIFICAÇÃO

**Título:**

Plano de Prevenção de Riscos de Gestão – Relatório de Avaliação Intercalar\_2025

**Código:**

150.20.001 – Preparação de regras e orientações internas

**Versão:**

01

**Destinatários:**

Eleitos, dirigentes e demais trabalhadores

**Campo de aplicação:**

Serviços Municipais da Câmara Municipal do Seixal

**Documentos de referência:**


Recomendação n.º 4/2019, de 2 de outubro, do CPC, sobre prevenção de riscos de corrupção na contratação pública, publicada no Diário da República, 2.ª série, n.º 231, de 2 de dezembro de 2019;

Recomendação n.º 3/2020, de 8 de janeiro, do CPC, sobre gestão de conflitos de interesses no setor público, publicada no Diário da República, 2.ª série, n.º 138, de 17 de julho de 2020;

Decreto-Lei 109E/2021, de 9 de dezembro - Cria o Mecanismo Nacional Anticorrupção e estabelece o Regime Geral de Prevenção da Corrupção.

MENAC – Guia n.º 1/2023 – setembro;

*MENAC – Noções elementares sobre o regime geral da prevenção da corrupção (RGPC)*  
(Decreto-Lei n.º 109E/2021, de 9 de dezembro)

	MUNICÍPIO DO SEIXAL <b>CÂMARA MUNICIPAL</b> Sigla ou abreviatura da Unidade Orgânica	<b>Plano Prevenção de Riscos de Gestão</b> <b>Relatório de Avaliação Intercalar</b>	Data: 2025/10/28
--	---	--	------------------

## **Anexos:**

Anexo I – Gestão de Riscos – Estatísticas Globais

Anexo II\_3\_PS\_Desenvolvimento Estratégico\_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025

Anexo III\_4\_PO\_Habitação\_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025

Anexo IV\_5\_PO\_Desenvolvimento Social e Cidadania\_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025

Anexo V\_6\_PS\_Comunicação e Imagem\_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025

Anexo VI\_7\_PO\_Fiscalização Municipal\_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025

Anexo VII\_8\_PS\_Jurídico\_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025

Anexo VIII\_9\_PO\_Segurança Alimentar e Bem Estar Animal\_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025

Anexo IX\_10\_PO\_Proteção Civil\_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025

Anexo X\_11\_PO\_Juventude\_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025

Anexo XI\_13\_PS\_Controlo Interno, Qualidade e Auditoria\_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025

Anexo XII\_14\_PO\_Protocolo e Relações Públicas\_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025

Anexo XIII\_15\_PO\_Urbanismo\_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025

Anexo XIV\_16\_PO\_Desporto\_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025

Anexo XV\_17\_PO\_Cultura\_Relatório Avaliação Anual PPRG\_2024

Anexo XVI\_18\_PO\_Educação\_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025

Anexo XVII\_19\_PO\_Obras, Manutenção e Espaço Público\_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025

Anexo XVIII\_20\_PO\_Água e Saneamento\_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025

Anexo XIX\_21\_PO\_Higiene Urbana e Espaços Verdes\_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025

Anexo XX\_22\_PO\_Adminidtração e Atendimento Público\_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025

Anexo XXI\_23\_PS\_Recursos Humanos\_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025

Anexo XXII\_24\_PS\_Orçamento e Gestão Financeira\_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025

Anexo XXIII\_26\_PS\_Logística\_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025



Anexo XXIV\_27\_PS\_Frota Municipal \_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025

Anexo XXV\_28\_PS\_Tecnologias Informáticas e Comunicações \_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025

Anexo XXVI\_29\_PO\_Participação \_Relatório Avaliação Intercalar PPRG\_2025

				Data
Elaborado	Ana Maria Castilho	Unidade Orgânica	GCIQA	2025-10-28
Verificado	Pedro Vieira	Unidade Orgânica	GCIQA	2025-10-
Aprovado		Unidade Orgânica		
Divulgado		Local		



## Índice

Siglas.....	5
1. Enquadramento.....	6
2. Metodologia para a identificação dos riscos e medidas.....	7
2.1 Riscos e medidas de controlo *.....	11
2.1.1 Riscos e medidas de controlo específicas dos processo SGQ.....	13
2.1.2 Riscos e medidas de controlo Transversais.....	14
2.2 Riscos e medidas de controlo por classificação do risco*.....	16
2.3 Resumo dos riscos e das medidas de controlo por classificação dos riscos.....	17
2.4 Riscos classificados como intolerável e medidas de controlo.....	22
2.4.1 Riscos classificados como intolerável e medidas de controlo específicas dos processos SGQ.....	23
2.4.2 Riscos classificados como intolerável e medidas de controlo transversais.....	25
3. Metodologia da Avaliação intercalar.....	26
4. Resultados da avaliação intercalar do PPRG.....	27
4.1 Riscos Transversais intolerável e Medidas de Controlo.....	28
4.1.1 Estado de Implementação das medidas de controlo definidas para os Riscos Transversais intolerável.....	29
4.1.2 Resumo do Estado de Implementação das Medidas de Controlo dos Riscos intolerável Transversais.....	33
4.2 Riscos intolerável e Medidas de Controlo Específicas dos Processos SGQ.....	36
4.2.1 Estado de Implementação das Medidas de Controlo definidas para os Riscos intolerável, Específicos dos Processos SGQ.....	37
4.2.2 Resumo do Estado de Implementação das Medidas de Controlo definidas para os Riscos Intolerável, Específicos dos Processos SGQ.....	38
5. Identificação dos dirigentes responsáveis pela implementação, monitorização e avaliação da execução das medidas do Plano.....	40
6. Conclusões.....	43
8. Recomendações.....	45
9. Aprovação e divulgação.....	46



## **Siglas**

CMSeixal - Câmara Municipal do Seixal

EPD – Encarregado de Proteção de Dados

GCIQA – Gabinete de Controlo Interno, Qualidade e Auditoria

IGF – Inspeção Geral de Finanças


MENAC - Mecanismo Nacional Anticorrupção

PPRG - Plano de Prevenção de Riscos de Gestão

RGPC - Regime Geral de Prevenção da Corrupção

SGQ - Sistema de Gestão da Qualidade

UO - Unidades Orgânicas

	MUNICÍPIO DO SEIXAL <b>CÂMARA MUNICIPAL</b> Sigla ou abreviatura da Unidade Orgânica	<b>Plano Prevenção de Riscos de Gestão</b> <b>Relatório de Avaliação Intercalar</b>	Data: 2025/10/28
--	---	--	------------------

## 1. Enquadramento

Nos termos do Regime Geral da Prevenção da Corrupção (RGPC), aprovado em anexo ao Decreto-Lei n.º 109-E/2021, de 9 de dezembro, e no âmbito da promoção de uma cultura de integridade e transparência, a Câmara Municipal do Seixal (CMSeixal) implementou e divulgou no seu site oficial e na intranet o Plano de Prevenção de Riscos de Gestão (PPRG), aprovado pelos órgãos municipais, Câmara e Assembleia, em 12 e 27 de junho de 2024, respetivamente.


O PPRG implementado resulta de uma análise extensiva de toda a organização da CMSeixal, na qual foram identificados e classificados os riscos de gestão, incluindo os de corrupção e infrações conexas, nas áreas de atividade municipal transversais às diversas Unidades Orgânicas (UO) e nas principais atividades que integram cada processo do Sistema de Gestão da Qualidade (SGQ), bem como as medidas de controlo para mitigar esses riscos.

De acordo com o previsto no n.º 4, do artigo 6.º do RGPC, a execução do Plano está sujeita a controlo e acompanhamento periódicos, através da elaboração de relatórios de avaliação intercalares e anuais do PPRG.

Neste sentido, o presente relatório de avaliação intercalar do PPRG pretende dar resposta ao estabelecido na alínea a) do n.º 4 do art.º 6 do RGPC, concretamente, a avaliação intercalar das situações identificadas no PPRG que apresentam risco elevado ou máximo (correspondente ao nível intolerável na matriz adotada pela CMSeixal).

A avaliação das medidas de mitigação preconizadas no Plano, constitui um instrumento de transparência e gestão estratégica do Município do Seixal em todo o processo de gestão de riscos, uma vez que a sua monitorização é o garante da sua implementação plena, visando uma melhoria contínua e adequação dos procedimentos envolventes contribuindo para o reforço do Sistema de Controlo Interno.

Assim, o presente relatório de avaliação intercalar do ano de 2025, visa dar resposta à obrigação de controlo da execução do PPRG, conforme legalmente previsto e, depois de aprovado pelo Executivo Municipal, será objeto de divulgação pública e remetido para conhecimento, às entidades previstas no n.º 7, do citado artigo 6º e à Assembleia Municipal do Seixal.

	MUNICÍPIO DO SEIXAL <b>CÂMARA MUNICIPAL</b> Sigla ou abreviatura da Unidade Orgânica	<b>Plano Prevenção de Riscos de Gestão</b> <b>Relatório de Avaliação Intercalar</b>	Data: 2025/10/28
--	---	--	------------------

## 2. Metodologia para a identificação dos riscos e medidas

A identificação dos riscos tem como objetivo basilar a avaliação da exposição de uma determinada organização ao elemento incerteza, partindo como pressuposto que a mesma se envolva no reconhecimento das áreas de risco e no desenho das medidas a implementar para prevenir a sua ocorrência. Em termos metodológicos, as regras devem ser suficientemente pormenorizadas e eficientes, de modo a possibilitar uma hierarquização dos riscos e o seu consequente controlo.

Neste sentido, no âmbito do processo de revisão, e reconhecendo que o PPRG se assume como um instrumento de gestão estratégica e operacional que permite identificar, medir, acompanhar e controlar os principais riscos de gestão que a Câmara Municipal do Seixal enfrenta na prossecução da sua missão, apelou-se à participação efetiva de todas as Unidades Orgânicas (UO) e dos eleitos locais e ao envolvimento dos dirigentes na identificação das principais áreas de risco de gestão, e de corrupção, das situações passíveis de gerar conflitos de interesses e incompatibilidades, bem como no desenho das medidas de controlo a implementar para prevenir ou minimizar a sua ocorrência.

Na classificação dos riscos foram considerados critérios de probabilidade da ocorrência e de impacto/gravidade da consequência. O nível de risco decorreu do cruzamento entre a probabilidade da ocorrência com o impacto/gravidade da consequência, do qual resultou a graduação do risco. A cada risco identificado foi atribuída uma graduação de acordo com a avaliação efetuada sobre a probabilidade de ocorrência e o impacto/gravidade da consequência.

Entende-se por Probabilidade de Ocorrência, a exposição da organização/Processo SGQ a um determinado risco; Por Gravidade da Consequência, o impacto na organização/Processo SGQ de um determinado risco.



Probabilidade de Ocorrência do risco é considerada **Frequente, Provável, Ocasional, Improvável** ou **Extremamente improvável** de acordo com os seguintes parâmetros:

Escala/Graduação	Probabilidade de Ocorrência
5. Frequente	<p>O risco decorre de processo/evento/ocorrência corrente e frequente do município; ou</p> <p>Existe forte possibilidade de ocorrer e poucas hipóteses de evitar o evento/ocorrência mesmo com as decisões e ações adicionais essenciais.</p>
4. Provável	<p>O risco decorre de processo/evento/ocorrência que pode ocorrer na maioria das circunstâncias.</p>
3. Ocasional	<p>O risco está associado a um processo/evento/ocorrência esporádico do município que pode vir a ocorrer; ou</p> <p>Se verifique a possibilidade de ocorrer mas com hipóteses de evitar o evento através de decisões e ações adicionais para reduzir o risco.</p>
2. Improvável	<p>O risco decorre de um processo/evento que não é provável, mas pode ocorrer; ou</p> <p>Se verifique a possibilidade de ocorrer mas com hipóteses de evitar o evento com o controlo existente para prevenir o risco.</p>
1. Extremamente improvável	<p>Não há referência desta ocorrência em situações similares; ou</p> <p>É estimado que o evento ocorre apenas em circunstâncias excecionais</p>





O Impacto do risco é considerado, **Muito Alto**, **Alto**, **Moderado**, **Baixo** ou **Muito Baixo**, de acordo com os seguintes parâmetros:

<b>Escala/Graduação</b>	<b>Impacto do Risco (Gravidade da consequência)</b>
A. Muito Alto	Da situação de risco identificada podem decorrer prejuízos financeiros significativos e violação grave do interesse público, lesando a credibilidade institucional, com impacto significativo sobre a estratégia ou atividades operacionais do município
B. Alto	Da situação de risco identificada podem decorrer prejuízos financeiros e violação do interesse público, lesando a credibilidade institucional, com impacto sobre a estratégia ou atividades operacionais do município
C. Moderado	A situação de risco em causa pode comportar prejuízos financeiros e perturbar o normal funcionamento do município.
D. Baixo	A situação de risco em causa não tem potencial para provocar prejuízos financeiros, não sendo as infrações suscetíveis de serem praticadas, causadoras de danos relevantes na imagem e na operacionalidade do município.
E. Muito Baixo	A situação de risco em causa muito excecionalmente terá potencial para provocar prejuízos financeiros, não sendo as infrações suscetíveis de serem praticadas, causadoras de quaisquer danos relevantes na imagem e na operacionalidade do município.



Assim, de acordo com uma ponderação feita entre a escala/graduação da probabilidade de ocorrência e do impacto/gravidade da consequência, foi efetuada a classificação do risco, conforme a seguinte matriz de risco:

	Impacto do Risco (Gravidade da consequência)				
Probabilidade do Risco (Ocorrência)	Muito Alto A	Alto B	Moderado C	Baixo D	Muito Baixo E
5 – Frequente	5A	5B	5C	5D	5E
4 – Provável	4A	4B	4C	4D	4E
3 - Ocasional	3A	3B	3C	3D	3E
2 – Improvável	2A	2B	2C	2D	2E
1 – Extremamente Improvável	1A	1B	1C	1D	1E

	INTOLERÁVEL
	TOLERÁVEL
	ACEITÁVEL



O quadro seguinte apresenta uma visão geral de todos os riscos plasmados no Plano de Prevenção de Riscos de Gestão do Município do Seixal.

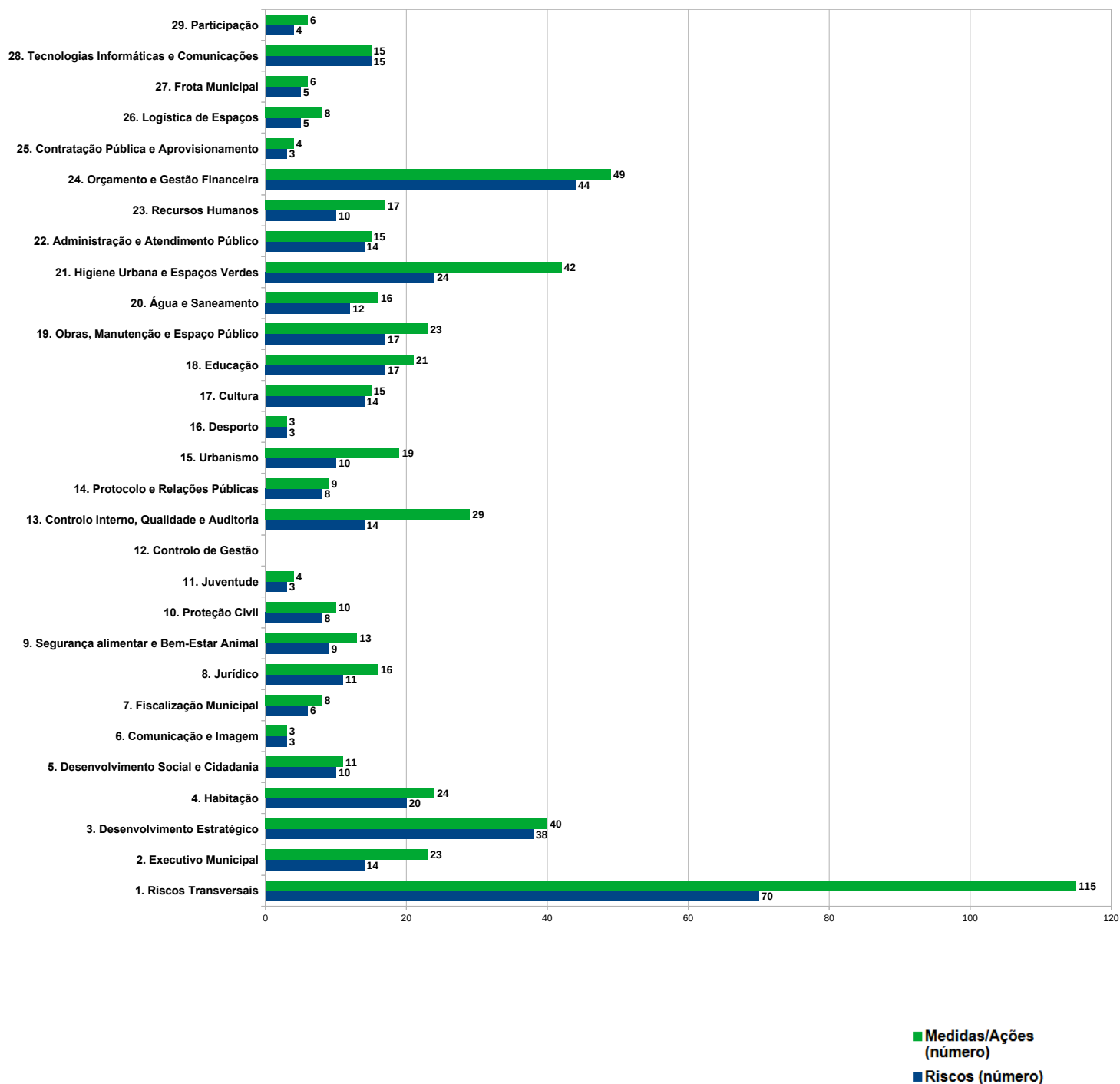
## 2.1 Riscos e medidas de controlo <sup>1\*</sup>

Processos SGQ/Áreas de Intervenção	Riscos (número)	Medidas/Ações (número)
1. Riscos Transversais	70	115
2. Executivo Municipal	14	23
3. Desenvolvimento Estratégico	38	40
4. Habitação	20	24
5. Desenvolvimento Social e Cidadania	10	11
6. Comunicação e Imagem	3	3
7. Fiscalização Municipal	6	8
8. Jurídico	11	16
9. Segurança alimentar e Bem-Estar Animal	9	13
10. Proteção Civil	8	10
11. Juventude	3	4
12. Controlo de Gestão	_____	_____
13. Controlo Interno, Qualidade e Auditoria	14	29
14. Protocolo e Relações Públicas	8	9
15. Urbanismo	10	19
16. Desporto (1*)	3	3
17. Cultura	14	15
18. Educação	17	21
19. Obras, Manutenção e Espaço Público	17	23
20. Água e Saneamento	12	16
21. Higiene Urbana e Espaços Verdes	24	42
22. Administração e Atendimento Público	14	15
23. Recursos Humanos	10	17
24. Orçamento e Gestão Financeira	44	49
25. Contratação Pública e Aprovisionamento	3	4
26. Logística de Espaços	5	8
27. Frota Municipal	5	6
28. Tecnologias Informáticas e Comunicações	15	15
29. Participação	4	6
<b>Total</b>	<b>411</b>	<b>564</b>

1\* A tabela incluída no PPRG aprovado, contém um lapso no número de riscos do Processo 16. Desporto. Pelo que onde se lê 13, deve-se ler 3 e no número de riscos total, onde se lê 421, deve ler-se 411.



## Distribuição dos Riscos e Medidas de Controlo Específicas dos Processos SGQ e Transversais





## 2.1.1 Riscos e medidas de controlo específicas dos processo SGQ

Processos SGQ/Áreas de Intervenção	Riscos (número)	Medidas/Ações (número)
2. Executivo Municipal	14	23
3. Desenvolvimento Estratégico	38	40
4. Habitação	20	24
5. Desenvolvimento Social e Cidadania	10	11
6. Comunicação e Imagem	3	3
7. Fiscalização Municipal	6	8
8. Jurídico	11	16
9. Segurança alimentar e Bem-Estar Animal	9	13
10. Proteção Civil	8	10
11. Juventude	3	4
12. Controlo de Gestão	—	—
13. Controlo Interno, Qualidade e Auditoria	14	29
14. Protocolo e Relações Públicas	8	9
15. Urbanismo	10	19
16. Desporto	3	3
17. Cultura	14	15
18. Educação	17	21
19. Obras, Manutenção e Espaço Público	17	23
20. Água e Saneamento	12	16
21. Higiene Urbana e Espaços Verdes	24	42
22. Administração e Atendimento Público	14	15
23. Recursos Humanos	10	17
24. Orçamento e Gestão Financeira	44	49
25. Contratação Pública e Aprovisionamento	3	4
26. Logística de Espaços	5	8
27. Frota Municipal	5	6
28. Tecnologias Informáticas e Comunicações	15	15
29. Participação	4	6
Total	341	449

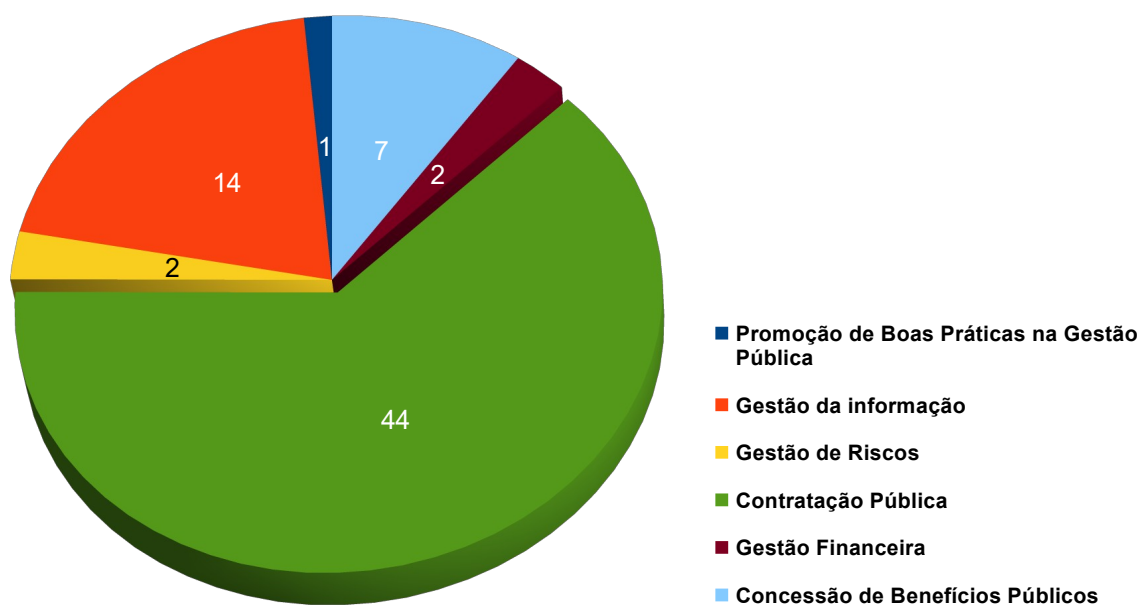


## 2.1.2 Riscos e medidas de controlo Transversais

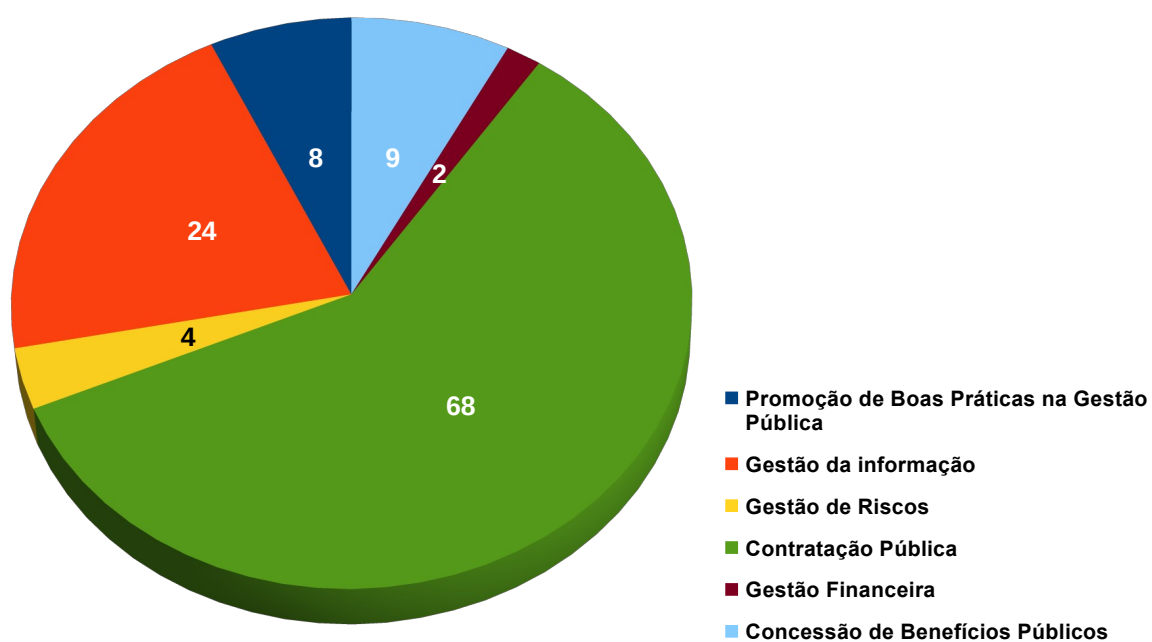
Processos SGQ/Áreas de Intervenção	Riscos (número)	Medidas/Ações (número)
Promoção de Boas Práticas na Gestão Pública	1	8
Gestão da informação	14	24
Gestão de Riscos	2	4
Contratação Pública	44	68
Gestão Financeira	2	2
Concessão de Benefícios Públicos	7	9
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>115</b>



### Distribuição dos Riscos Transversais por área



### Distribuição das Medidas de Controlo Transversais por área





O quadro seguinte apresenta o número de riscos por processo SGQ e a quantificação dos riscos e medidas de controlo por classificação do risco:

## 2.2 Riscos e medidas de controlo por classificação do risco<sup>2\*</sup>

Processos SGQ	Classificação dos Riscos			Número Total de Riscos por Processo	% Riscos por Processo	Medidas por classificação do risco			Número Total de Medidas por Processo	% Medidas por Processo
	Aceitável	Tolerável	Intolerável			Aceitável	Tolerável	Intolerável		
1. Riscos Transversais	10	57	3	70	17,03	12	97	6	115	20,39
Promoção de Boas Práticas na Gestão Pública	0	1	0	1	0,24	0	8	0	8	1,42
Gestão da informação	0	12	2	14	3,41	0	20	4	24	4,26
Gestão de Riscos	0	2	0	2	0,49	0	4	0	4	0,71
Contratação Pública	10	34	0	44	10,71	12	56	0	68	12,06
Gestão Financeira	0	2	0	2	0,49	0	2	0	2	0,35
Concessão de Benefícios Públicos	0	6	1	7	1,70	0	7	2	9	1,60
2. Executivo Municipal	2	12	0	14	3,41	4	19	0	23	4,08
3. Desenvolvimento Estratégico	13	24	1	38	9,25	13	25	2	40	7,09
4. Habitação <sup>2*</sup>	15	5	0	20	4,87	17	7	0	24	4,26
5. Desenvolvimento Social e Cidadania	5	3	2	10	2,43	5	4	2	11	1,95
6. Comunicação e Imagem	0	3	0	3	0,73	0	3	0	3	0,53
7. Fiscalização Municipal	3	3	0	6	1,46	5	3	0	8	1,42
8. Jurídico	0	10	1	11	2,68	0	15	1	16	2,84
9. Segurança alimentar e Bem-Estar Animal	1	6	2	9	2,19	1	10	2	13	2,30
10. Proteção Civil	2	5	1	8	1,95	2	6	2	10	1,77
11. Juventude	0	1	2	3	0,73	0	2	2	4	0,71
12. Controlo de Gestão	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0,00
13. Controlo Interno, Qualidade e Auditoria	0	11	3	14	3,41	0	23	6	29	5,14
14. Protocolo e Relações Públicas	0	4	4	8	1,95	0	4	5	9	1,60
15. Urbanismo	1	9	0	10	2,43	2	17	0	19	3,37
16. Desporto	1	0	2	3	0,73	1	0	2	3	0,53
17. Cultura	0	2	12	14	3,41	0	2	13	15	2,66
18. Educação	9	8	0	17	4,14	10	11	0	21	3,72
19. Obras, Manutenção e Espaço Público	16	1	0	17	4,14	22	1	0	23	4,08
20. Água e Saneamento	12	0	0	12	2,92	16	0	0	16	2,84
21. Higiene Urbana e Espaços Verdes	10	10	4	24	5,84	17	16	9	42	7,45
22. Administração e Atendimento Público	0	4	10	14	3,41	0	4	11	15	2,66
23. Recursos Humanos	2	7	1	10	2,43	4	11	2	17	3,01
24. Orçamento e Gestão Financeira	10	34	0	44	10,71	11	38	0	49	8,69
25. Contratação Pública e Aprovisionamento	0	3	0	3	0,73	0	4	0	4	0,71
26. Logística de Espaços	3	0	2	5	1,22	6	0	2	8	1,42
27. Frota Municipal	1	4	0	5	1,22	2	4	0	6	1,06
28. Tecnologias Informáticas e Comunicações	2	6	7	15	3,65	2	6	7	15	2,66
29. Participação	0	4	0	4	0,97	0	6	0	6	1,06
TOTAL GERAL	118	236	57	411	100,00	152	338	74	564	100,00

2\* No PPRG o risco R4.16 do processo Habitação tem um lapso na tipificação do risco. De acordo com a matriz de risco, a probabilidade ocasional com um impacto baixo resulta num nível tolerável. Pelo que onde se lê “aceitável” deve ler-se “tolerável”



O quadro seguinte apresenta a distribuição do número total dos riscos identificados no PPRG, por classificação dos riscos

### 2.3 Resumo dos riscos e das medidas de controlo por classificação dos riscos

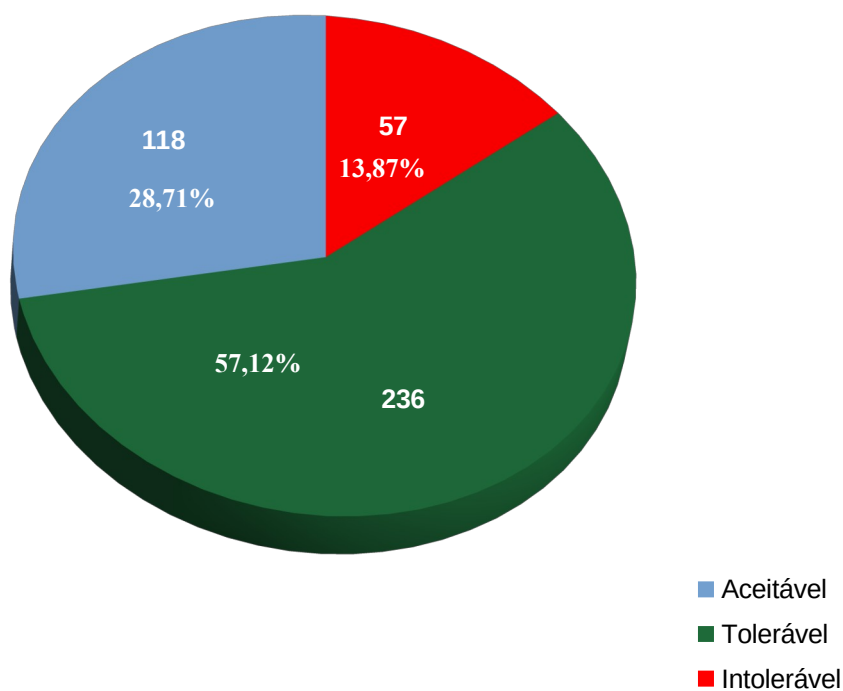
Classificação dos Riscos	Número de Riscos	%	Número de Medidas	%
Aceitável	118	28,71	153	27,13
Tolerável	236	57,42	337	59,75
Intolerável	57	13,87	74	13,12
<b>TOTAL</b>	<b>411</b>	<b>100,00</b>	<b>564</b>	<b>100,00</b>

No PPRG foram apurados 411 potenciais riscos de gestão, incluindo os de corrupção e infrações conexas, repartidos pelas áreas de atividade municipal transversais às diversas UO, e pelas atividades que concorrem para as principais funções desenvolvidas em cada processo SGQ. Para mitigar estes riscos, foram definidas 564 medidas de controlo.

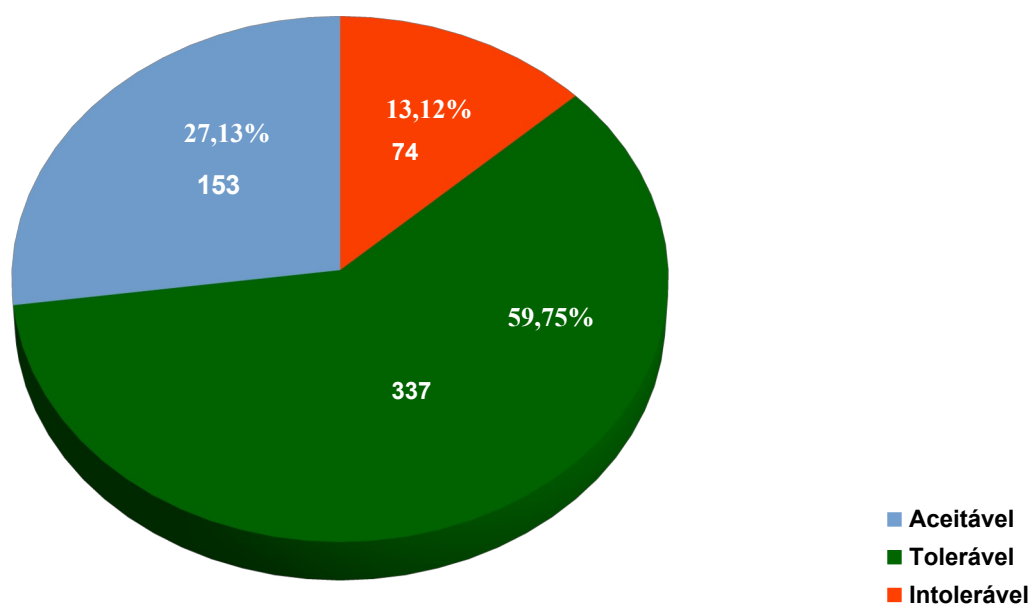
Dos 411 riscos apurados foram classificados, 118 como aceitável (28,71% ), 236 como tolerável (57,42%) e 57 como intolerável (13,87%). Das 564 medidas de controlo definidas, 153 são relativas aos riscos classificados como aceitável (27,13%), 337 aos riscos classificados como tolerável (59,75%) e 74 aos riscos classificados como intolerável (13,12%).



### Distribuição dos Riscos por Classificação do Risco

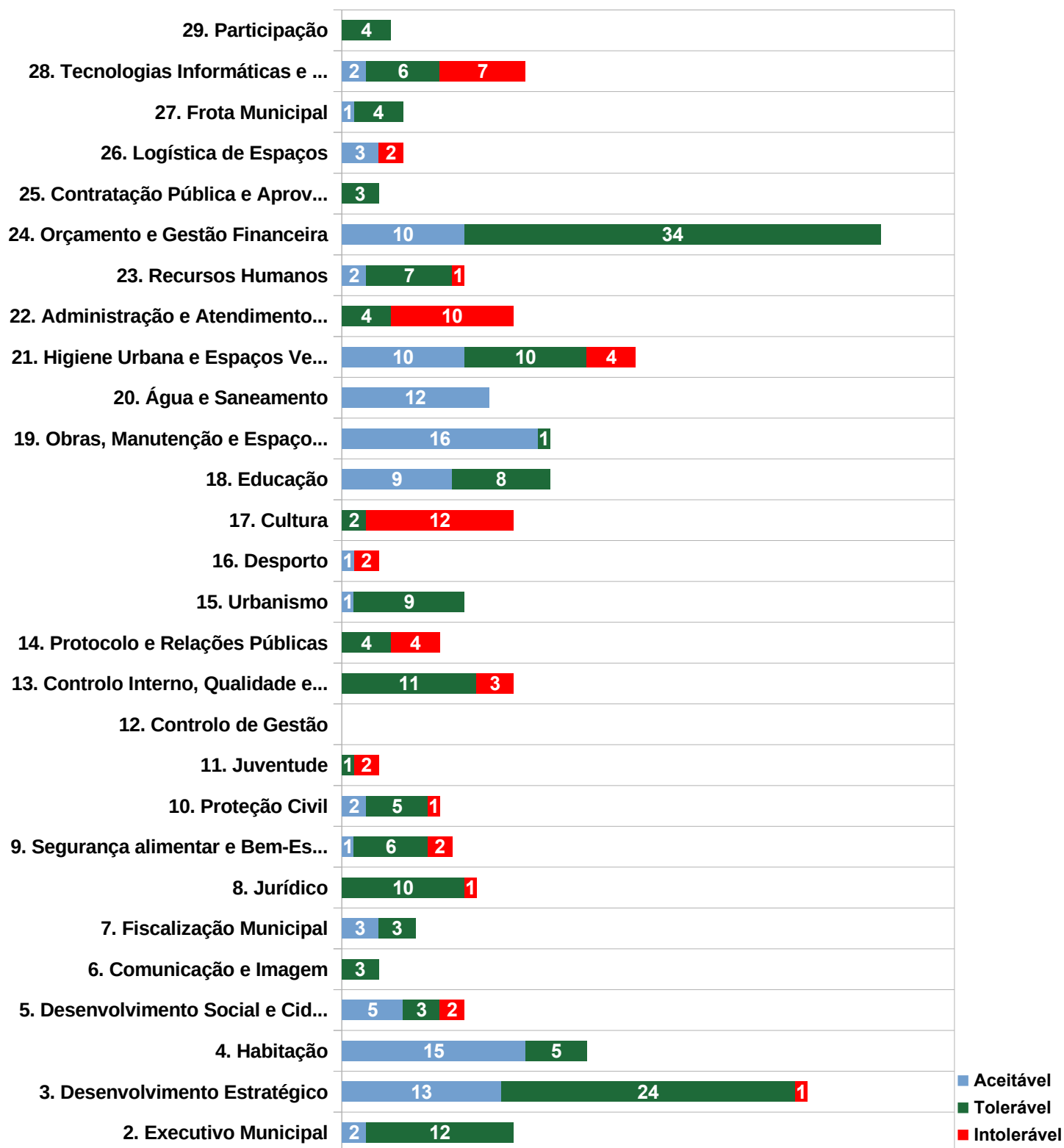


### Distribuição das Medidas por Classificação do Risco



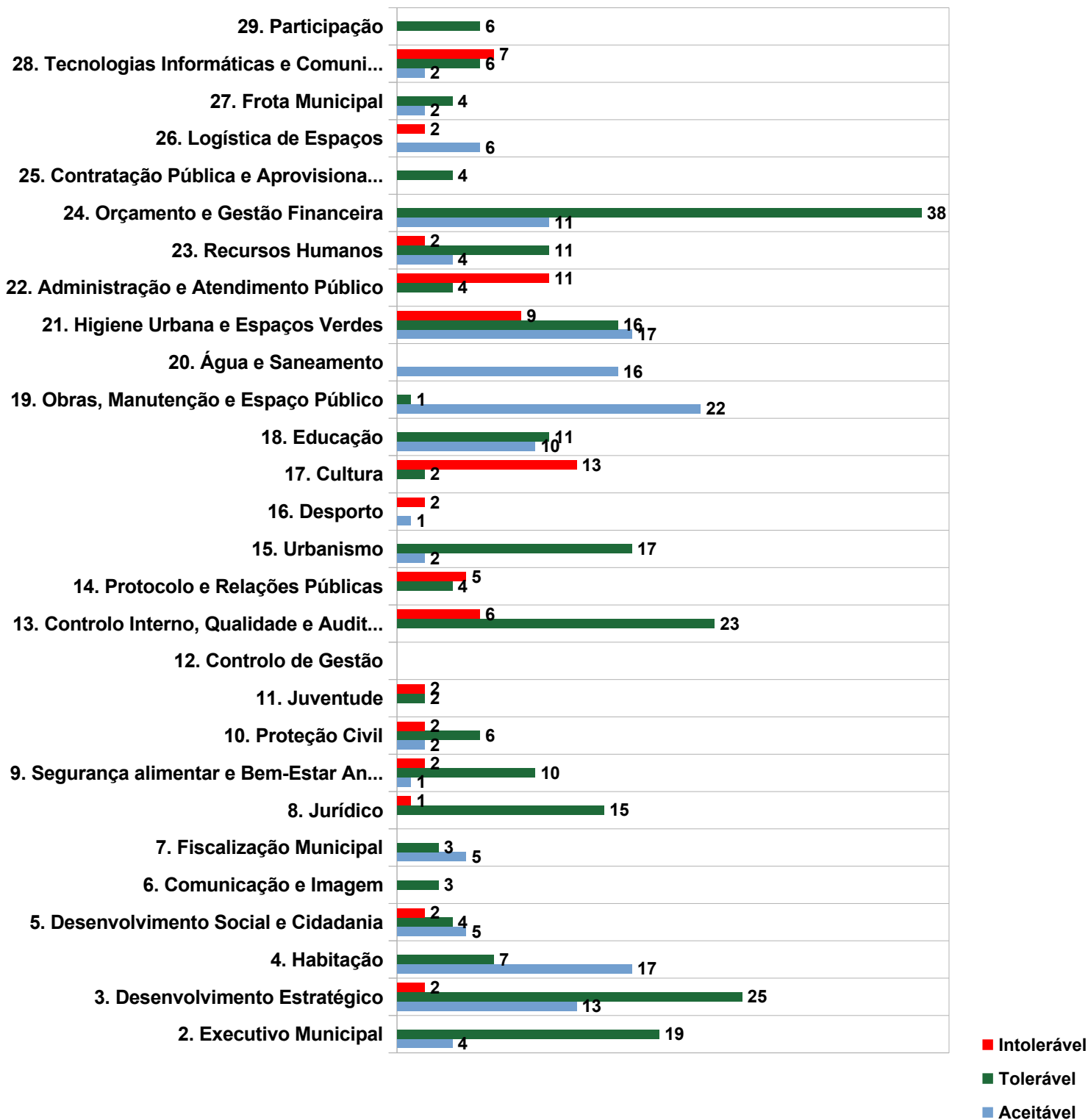


## Distribuição dos Riscos Específicos dos Processos SGQ, por Classificação do Risco



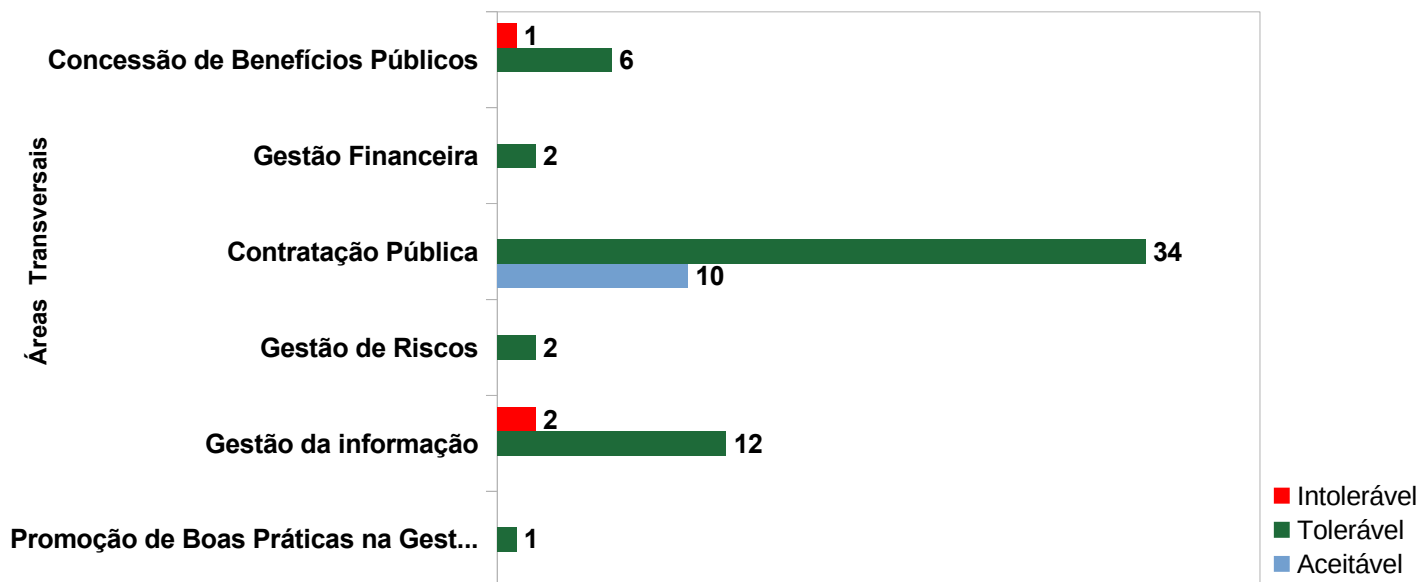


### Distribuição das Medidas de Controlo dos Riscos Específicos dos Processos SGQ, por Classificação do Risco

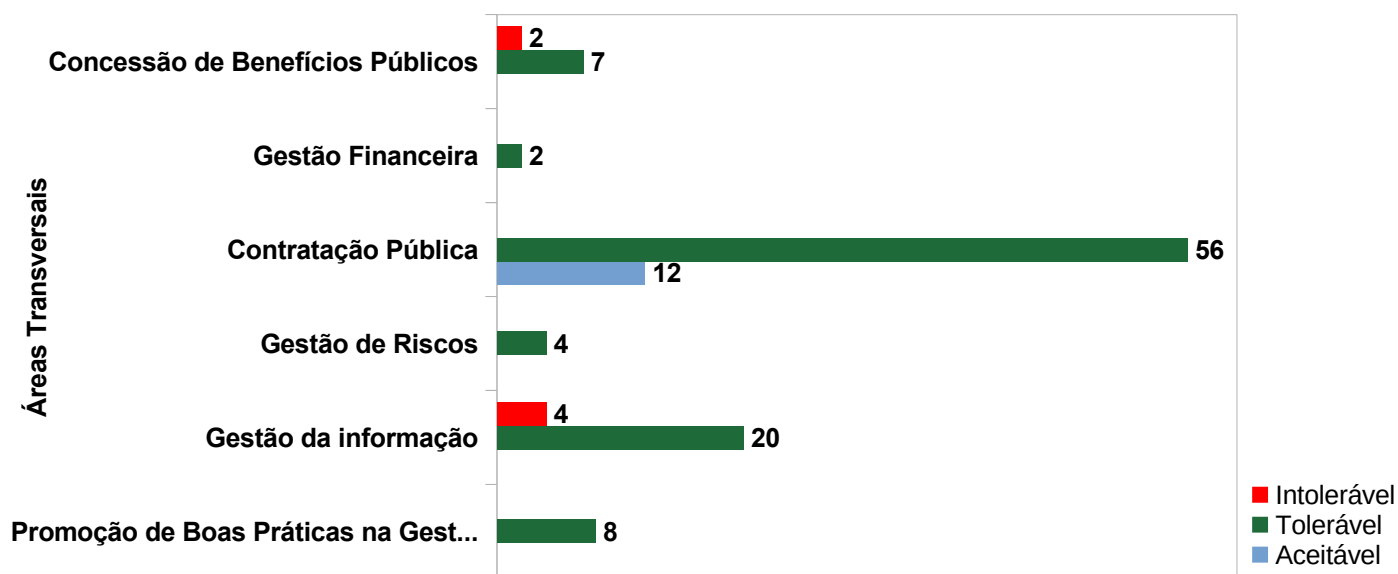




### Distribuição dos Riscos Transversais, por da Classificação do Risco



### Distribuição das Medidas de Controlo Transversais, por Classificação do Risco



O quadro seguinte apresenta o número de riscos intolerável e medidas de controlo (transversais e específicas), por processo :

## 2.4 Riscos classificados como intolerável e medidas de controlo

Processos SGQ	Número de Riscos Intoleráveis	% Riscos Intoleráveis	% Riscos Intoleráveis / Riscos Totais	Número de Medidas definidas para os Riscos Intoleráveis	% Medidas definidas para os riscos Intoleráveis	% Medidas definidas para os riscos Intoleráveis / Medidas Totais
1. Riscos Transversais	3	5,26	0,73	6	8,11	1,06
Gestão da informação	2	3,51	0,49	4	5,41	0,71
Concessão de Benefícios Públicos	1	1,75	0,24	2	2,70	0,35
3. Desenvolvimento Estratégico	1	1,75	0,24	2	2,70	0,35
5. Desenvolvimento Social e Cidadania	2	3,51	0,49	2	2,70	0,35
8. Jurídico	1	1,75	0,24	1	1,35	0,18
9. Segurança alimentar e Bem-Estar Animal	2	3,51	0,49	2	2,70	0,35
10. Proteção Civil	1	1,75	0,24	2	2,70	0,35
11. Juventude	2	3,51	0,49	2	2,70	0,35
13. Controlo Interno, Qualidade e Auditoria	3	5,26	0,73	6	8,11	1,06
14. Protocolo e Relações Públicas	4	7,02	0,97	5	6,76	0,89
16. Desporto	2	3,51	0,49	2	2,70	0,35
17. Cultura	12	21,05	2,92	13	17,57	2,30
21. Higiene Urbana e Espaços Verdes	4	7,02	0,97	9	12,16	1,60
22. Administração e Atendimento Público	10	17,54	2,43	11	14,86	1,95
23. Recursos Humanos	1	1,75	0,24	2	2,70	0,35
26. Logística de Espaços	2	3,51	0,49	2	2,70	0,35
28. Tecnologias Informáticas e Comunicações	7	12,28	1,70	7	9,46	1,24
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>57</b>	<b>100,00</b>	<b>13,87</b>	<b>74</b>	<b>100,00</b>	<b>13,12</b>

Dos 29 processos que integram o PPRG, 16 têm riscos classificados como intolerável, representando 55,17% do total dos processos SGQ. Registam-se um total de 57 riscos, classificados como intolerável, que representa 13,87% do universo dos riscos inscritos (411). Para esses riscos, foram definidas 74 medidas de controlo que representam 13,12% do total das medidas definidas (564) no PPRG.



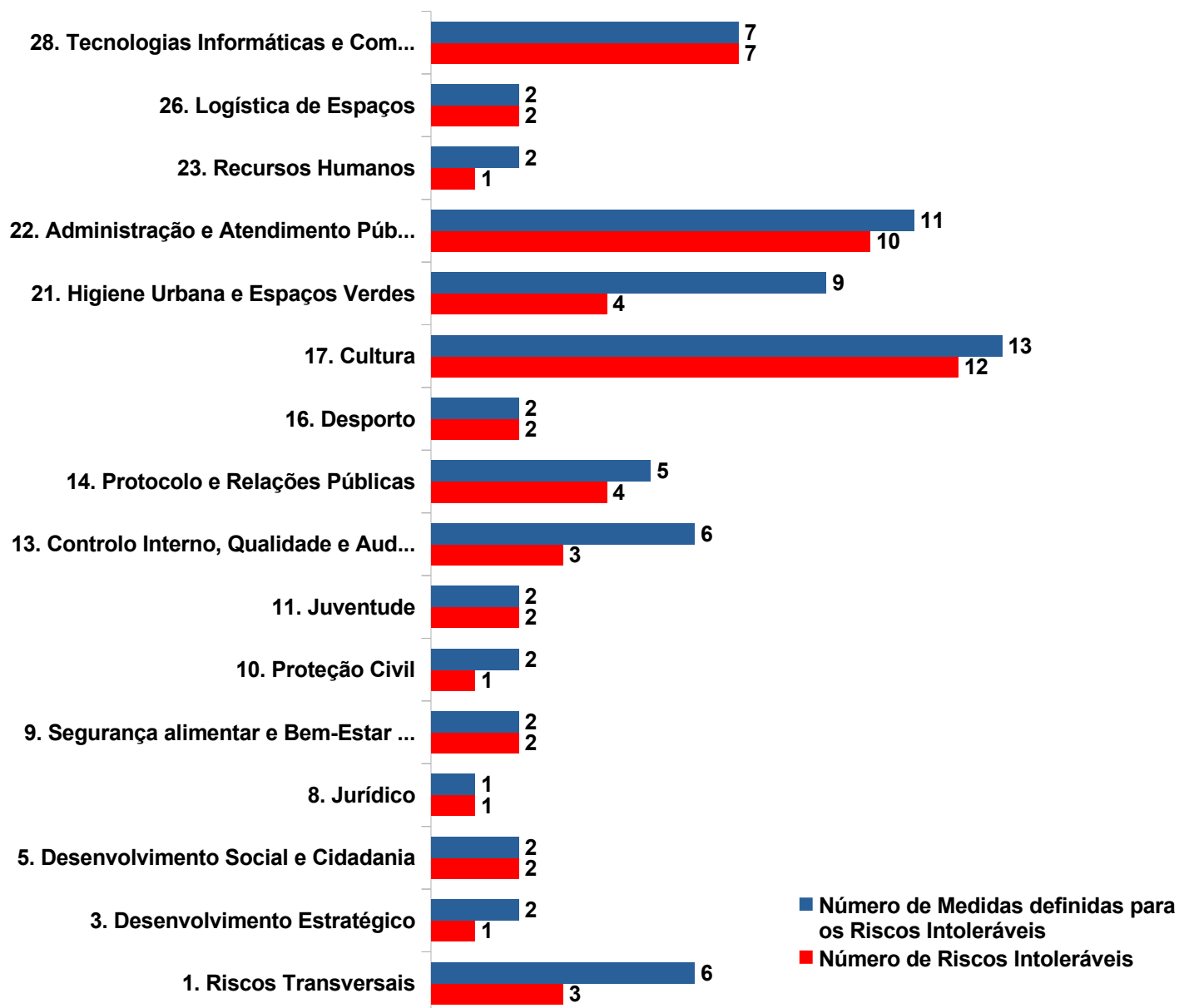
## 2.4.1 Riscos classificados como intolerável e medidas de controlo específicas dos processos SGQ

Processos SGQ	Número de Riscos Intoleráveis	% Riscos Intoleráveis	% Riscos Intoleráveis / RiscosTotais	Número de Medidas definidas para os Riscos Intoleráveis	% Medidas definidas para os riscos Intoleráveis	% Medidas definidas para os riscos Intoleráveis / Medidas Totais
3. Desenvolvimento Estratégico	1	1,85	0,24	2	2,94	0,35
5. Desenvolvimento Social e Cidadania	2	3,70	0,49	2	2,94	0,35
8. Jurídico	1	1,85	0,24	1	1,47	0,18
9. Segurança alimentar e Bem-Estar Animal	2	3,70	0,49	2	2,94	0,35
10. Proteção Civil	1	1,85	0,24	2	2,94	0,35
11. Juventude	2	3,70	0,49	2	2,94	0,35
13. Controlo Interno, Qualidade e Auditoria	3	5,56	0,73	6	8,82	1,06
14. Protocolo e Relações Públicas	4	7,41	0,97	5	7,35	0,89
16. Desporto	2	3,70	0,49	2	2,94	0,35
17. Cultura	12	22,22	2,92	13	19,12	2,30
21. Higiene Urbana e Espaços Verdes	4	7,41	0,97	9	13,24	1,60
22. Administração e Atendimento Público	10	18,52	2,43	11	16,18	1,95
23. Recursos Humanos	1	1,85	0,24	2	2,94	0,35
26. Logística de Espaços	2	3,70	0,49	2	2,94	0,35
28. Tecnologias Informáticas e Comunicações	7	12,96	1,70	7	10,29	1,24
TOTAL GERAL	54	100,00	13,14	68	100,00	12,06

Nos riscos específicos dos processos SGQ, encontram-se classificados como intolerável 54 riscos, para os quais estão definidas 68 medidas.



## Distribuição dos Riscos classificados como Intolerável e Medidas de Controlo por Processo SGQ





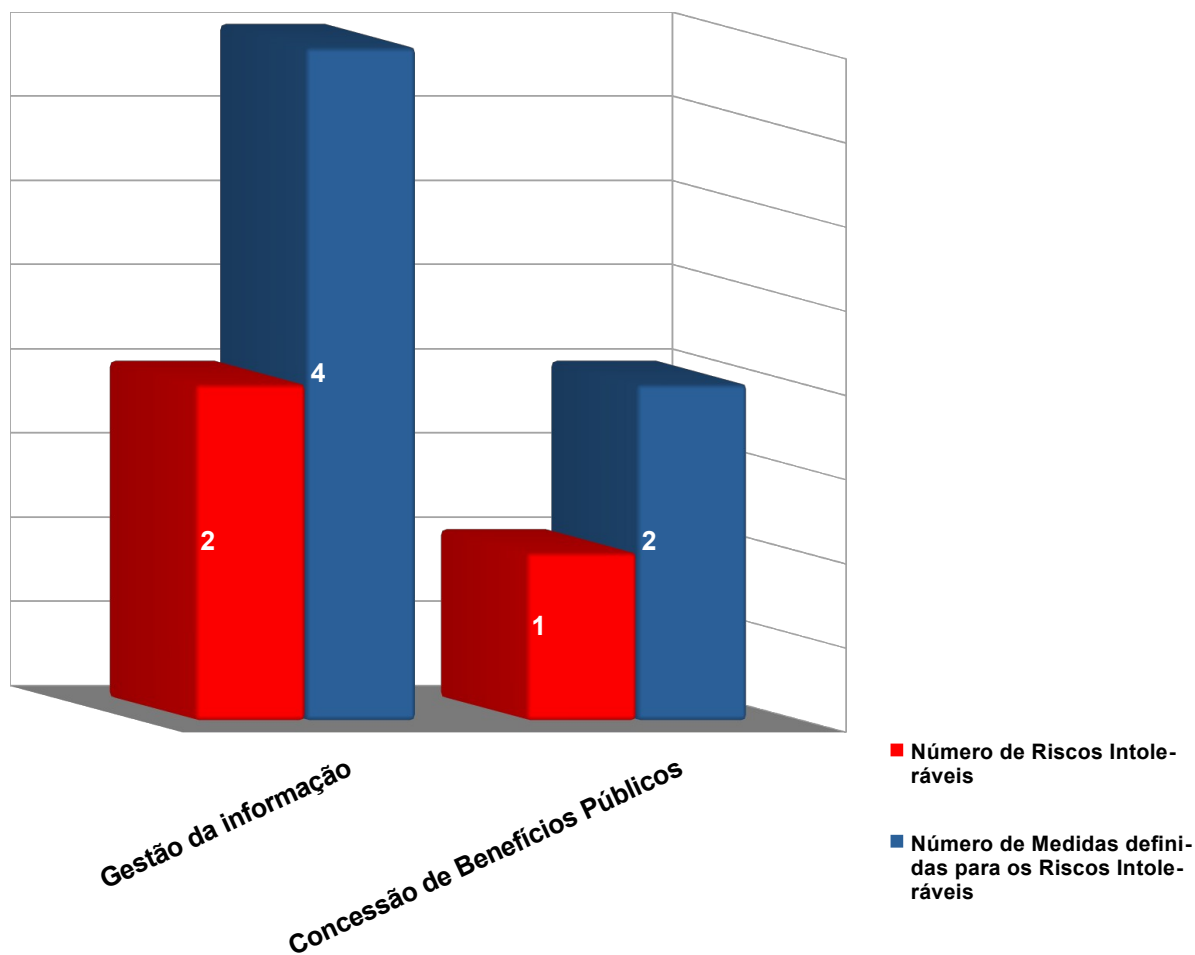


## 2.4.2 Riscos classificados como intolerável e medidas de controlo transversais

Processos SGQ	Número de Riscos Intoleráveis	% Riscos Intoleráveis	% Riscos Intoleráveis / Riscos Totais	Número de Medidas definidas para os Riscos Intoleráveis	% Medidas definidas para os riscos Intoleráveis	% Medidas definidas para os riscos Intoleráveis / Medidas Totais
1. Riscos Transversais	3	100,00	0,73	6	100,00	1,06
Gestão da informação	2	66,67	0,49	4	66,67	0,71
Concessão de Benefícios Públicos	1	33,33	0,24	2	33,33	0,35
TOTAL GERAL	3	100,00	0,73	6	100,00	1,06

Nos riscos transversais encontram-se classificados como intolerável 3 riscos (2 na Gestão da informação e 1 na concessão de benefícios públicos), para os quais estão definidas 6 medidas (4 na Gestão da informação e 2 na concessão de benefícios públicos).

### Distribuição dos Riscos Transversais classificados como Intolerável e das Medidas de Controlo



### 3. Metodologia da Avaliação intercalar

O processo de avaliação de risco seguiu a mesma metodologia das anteriores monitorizações, tendo sido coordenado pelo Gabinete de Controlo Interno, Qualidade e Auditoria (GCIQA).

Foram envolvidas as diversas UO da CMSeixal que, no âmbito da elaboração do PPRG, identificaram situações de risco elevado, traduzido na matriz adotada na CMSeixal como risco intolerável, e realizadas sessões de esclarecimento com todos os dirigentes responsáveis pela implementação das medidas dos processos de risco do PPRG, conforme tabela 5 **“Identificação dos dirigentes responsáveis pela implementação, monitorização e avaliação da execução das medidas do Plano”**, e com o Encarregado de Proteção de Dados (EPD).

A Avaliação Intercalar foi efetuada, pela primeira vez, no módulo “Gestão do Risco” do software Agir, disponível para todos os responsáveis identificados na tabela referida no parágrafo anterior.

Foram objeto de avaliação intercalar as 74 medidas de mitigação associadas aos 57 riscos intolerável previstos no Plano.

As medidas de controlo em avaliação, foram escrutinadas quanto ao seu estado de implementação, tendo-se procedido a uma análise do progresso alcançado.

O período abrangido por esta avaliação estende-se de 1 de janeiro até 30 de setembro de 2025.

A avaliação das medidas de controlo assentou em três níveis de execução com as correspondentes justificações, conforme tabela infra:

Nível de Execução	Justificação
1. Implementada	Eficácia das medidas traduzida nos resultados obtidos com a implementação
2. Em curso	Previsão da data de conclusão
3. Não Implementada	Motivos/constrangimentos da não implementação



#### **4. Resultados da avaliação intercalar do PPRG**

Com base na autoavaliação efetuada pelas UO, foram elaborados quadros resumo, onde consta o estado de implementação das medidas de controlo para fazer face aos riscos intolerável identificados na matriz dos riscos transversais e na matriz do respetivo processo SGQ (riscos específicos), designadamente se as medidas se encontram implementadas, em curso ou não implementadas.

A avaliação intercalar do PPRG foi elaborada com base na autoavaliação efetuada pelos dirigentes das UO, aos respetivos processos de risco .

A análise apresenta-se estruturada pela avaliação efetuada:

- Às medidas relativas aos riscos intolerável transversais;
- Às medidas relativas aos riscos intolerável específicos dos processos SGQ



#### 4.1 Riscos Transversais intolerável e Medidas de Controlo

Nas áreas de atividade municipal, transversais às diversas UO, foram identificadas três situações de risco classificadas com nível “intolerável”, enquadradas na **Gestão da informação** – na prossecução das atividades “gestão e tratamento de elogios, sugestões e reclamações” e na “Implementação e monitorização da conformidade do RGPD” -, e na **Concessão de Benefícios Públicos** - na prossecução da atividade “Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações indiciadoras de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias”, e 6 medidas de controlo.


#### Riscos Transversais intolerável/Medidas Transversais Respetivas

Áreas Transversais de Atividade Municipal	Riscos Transversais Intoleráveis (número)	Medidas Transversais (número)
Gestão da informação	2	4
Concessão de Benefícios Públicos	1	2
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>6</b>

	MUNICÍPIO DO SEIXAL <b>CÂMARA MUNICIPAL</b> Sigla ou abreviatura da Unidade Orgânica	<b>Plano Prevenção de Riscos de Gestão</b> <b>Relatório de Avaliação Intercalar</b>	Data: 2025/10/28
--	---	--	------------------

#### **4.1.1 Estado de Implementação das medidas de controlo definidas para os Riscos Transversais intolerável**

As medidas definidas para mitigar os riscos transversais intolerável foram avaliadas de acordo com os quadros seguintes:

	<b>MUNICÍPIO DO SEIXAL</b> <b>CÂMARA MUNICIPAL</b> <b>Sigla ou abreviatura da</b> <b>Unidade Orgânica</b>	<b>Plano Prevenção de Riscos de Gestão</b> <b>Relatório de Avaliação Intercalar</b>	<b>Data:</b> 2025/10/28
--	--	--	-------------------------

### Gestão da Informação (Medidas M1.8 e M1.15.3)

Riscos Transversais Intoleráveis Gestão da Informação											
Processos SGQ/Áreas de Intervenção	Gestão e tratamento de elogios, sugestões e reclamações M1.8 – Suporte informático para registo e tratamento da informação					Implementação e monitorização da conformidade do RGPD M1.15.3 – Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos (...)					Total de Medidas por processo
	Implementada	Em curso	Não implementada	Não avaliada	Não aplicável	Implementada	Em curso	Não implementada	Não avaliada	Não aplicável	
2. Executivo Municipal				1					1		2
3. Desenvolvimento Estratégico	1					1					2
4. Habitação		1				1					2
5. Desenvolvimento Social e Cidadania		1				1					2
6. Comunicação e Imagem		1				1					2
7. Fiscalização Municipal		1					1				2
8. Jurídico					1		1				2
9. Segurança alimentar e Bem-Estar Animal	1					1					2
10. Proteção Civil					1	1					2
11. Juventude		1					1				2
12. Controlo de Gestão											
13. Controlo Interno, Qualidade e Auditoria		1					1				2
14. Protocolo e Relações Públicas					1		1				2
15. Urbanismo		1					1				2
16. Desporto		1				1					2
17. Cultura		1								1	2
18. Educação	1					1					2
19. Obras, Manutenção e Espaço Público	1					1					2
20. Água e Saneamento		1					1				2
21. Higiene Urbana e Espaços Verdes	1					1					2
22. Administração e Atendimento Público		1					1				2
23. Recursos Humanos					1		1				2
24. Orçamento e Gestão Financeira		1					1				2
25. Contratação Pública e Aproveitamento				1					1		2
26. Logística de Espaços	1						1				2
27. Frota Municipal	1						1				2
28. Tecnologias Informáticas e Comunicações		1					1				2
29. Participação	1					1					2
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>11</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	



**Gestão da Informação (Medidas M1.15.1 e M1.15.2)**

Processos SGQ/Áreas de Intervenção	Implementação e monitorização da conformidade do RGPD M1.15.1 – Encontrar formas eficazes de comunicar com os trabalhadores, com linguagem clara e acessível aos trabalhadores (plano de comunicação);					Implementação e monitorização da conformidade do RGPD M1.15.2 – Elaborar e propor normas internas de proteção de dados pessoais, por via do código de conduta da CMS ou de um código específico de proteção de dados.					Total de Medidas por processo
	Implementada	Em curso	Não implementada	Não avaliada	Não aplicável	Implementada	Em curso	Não implementada	Não avaliada	Não aplicável	
EPD				1					1		2



### Concessão de Benefícios Públicos (Medidas M1.70.1 e M1.70.2)

Riscos Transversais Intoleráveis Concessão de Benefícios Públicos											
R1.70 – Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciadoras de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias											
Processos SGQ/Áreas de Intervenção	M1.70.1 - Verificar a existência de impedimentos, bem como a apresentação de declaração de interesses (...) no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios					M1.70.2 - Verificações periódicas pelo GCIQA e/ou pelo serviço responsável, através de questionários e/ou por amostragem					Total de Medidas por processo
	Implementada	Em curso	Não implementada	Não avaliada	Não aplicável	Implementada	Em curso	Não implementada	Não avaliada	Não aplicável	
2. Executivo Municipal				1					1		2
3. Desenvolvimento Estratégico	1						1				2
4. Habitação					1		1				2
5. Desenvolvimento Social e Cidadania					1					1	2
6. Comunicação e Imagem					1					1	2
7. Fiscalização Municipal					1					1	2
8. Jurídico					1					1	2
9. Segurança alimentar e Bem-Estar Animal					1					1	2
10. Proteção Civil	1					1					2
11. Juventude	1						1				2
12. Controlo de Gestão											
13. Controlo Interno, Qualidade e Auditoria		1					1				2
14. Protocolo e Relações Públicas					1					1	2
15. Urbanismo					1					1	2
16. Desporto	1					1					2
17. Cultura		1					1				2
18. Educação					1		1				2
19. Obras, Manutenção e Espaço Público					1					1	2
20. Água e Saneamento					1					1	2
21. Higiene Urbana e Espaços Verdes					1					1	2
22. Administração e Atendimento Público		1					1				2
23. Recursos Humanos					1					1	2
24. Orçamento e Gestão Financeira					1					1	2
25. Contratação Pública e Aprovisionamento				1					1		2
26. Logística de Espaços					1					1	2
27. Frota Municipal					1					1	2
28. Tecnologias Informáticas e Comunicações		1					1				2
29. Participação		1								1	2
Total	4	5	0	2	16	2	8	0	2	15	





#### 4.1.2 Resumo do Estado de Implementação das Medidas de Controlo dos Riscos intolerável Transversais

##### Resumo do Estado de Implementação da Medida M1.8 no âmbito da Gestão do Risco

Nº Processos	Implementada		Em curso		Não implementada		Não avaliada		Não aplicável	
	Nº Processos	%	Nº Processos	%	Nº Processos	%	Nº Processos	%	Nº Processos	%
27	8	29,63	13	48,15	0	0	2	7,41	4	14,81

A medida M1.8, definida na Gestão do Risco, no âmbito da atividade “gestão e tratamento de elogios, sugestões e reclamações”, encontra-se implementada em 29,63% dos processos SGQ (8 processos), em 48,15% está em curso (13 processos), não foi avaliada em 7,41% (2 processos) e não é aplicável a 14,81 % dos processos (4 processos).

##### Resumo do Estado de Implementação da Medida M1.15.3 no âmbito da Gestão do Risco

Nº Processos	Implementada		Em curso		Não implementada		Não avaliada		Não aplicável	
	Nº Processos	%	Nº Processos	%	Nº Processos	%	Nº Processos	%	Nº Processos	%
27	11	40,74	13	48,15	0	0	2	7,41	1	3,70

A medida M1.15.3, definida na Gestão do Risco, no âmbito da atividade “Implementação e monitorização da conformidade do RGPD”, encontra-se implementada em 40,74% dos



processos SGQ (11 processos), em 48,15% está em curso (13 processos), não foi avaliada em 7,41% (2 processos) e não é aplicável a 3,7 % dos processos (1 processo).

Não foi efetuada avaliação das medidas M1.15.1 e M1.15.2.

### Resumo do Estado de Implementação da Medida M1.70.1 no âmbito da Concessão de Benefícios Públicos

Implementada			Em curso		Não implementada		Não avaliada		Não aplicável	
Nº Processos	Nº Processos	%	Nº Processos	%	Nº Processos	%	Nº Processos	%	Nº Processos	%
27	4	14,81	5	18,52	0	0	2	7,41	16	59,26

### Resumo do Estado de Implementação da Medida M1.70.2 no âmbito da Concessão de Benefícios Públicos

Implementada			Em curso		Não implementada		Não avaliada		Não aplicável	
Nº Processos	Nº Processos	%	Nº Processos	%	Nº Processos	%	Nº Processos	%	Nº Processos	%
27	2	7,41	8	29,63	0	0	2	7,41	15	55,56

As medidas M1.70.1 e M1.70.2, definidas na Concessão de Benefícios Públicos, no âmbito da atividade “Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações indiciadoras de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias”, encontram-se,



no caso da M1.70.1, implementada em 14,81% dos processos SGQ (4 processos), está em curso em 18,52% (5 processos), não foi avaliada em 7,41% (2 processos) e não é aplicável a 59,26% dos processos (16 processos); a M.70.2 está implementada em 7,41% dos processos SGQ (2 processos), está em curso em 29,63% (8 processos), não foi avaliada em 7,41% (2 processos) e não é aplicável a 55,56% dos processos (15 processos).

## 4.2 Riscos intolerável e Medidas de Controlo Específicas dos Processos SGQ

Processos SGQ	Número de Riscos Intoleráveis	% Riscos Intoleráveis	% Riscos Intoleráveis / Riscos Totais	Número de Medidas definidas para os Riscos Intoleráveis	% Medidas definidas para os riscos Intoleráveis	% Medidas definidas para os riscos Intoleráveis / Medidas Totais
3. Desenvolvimento Estratégico	1	1,85	0,24	2	2,94	0,35
5. Desenvolvimento Social e Cidadania	2	3,70	0,49	2	2,94	0,35
8. Jurídico	1	1,85	0,24	1	1,47	0,18
9. Segurança alimentar e Bem-Estar Animal	2	3,70	0,49	2	2,94	0,35
10. Proteção Civil	1	1,85	0,24	2	2,94	0,35
11. Juventude	2	3,70	0,49	2	2,94	0,35
13. Controlo Interno, Qualidade e Auditoria	3	5,56	0,73	6	8,82	1,06
14. Protocolo e Relações Públicas	4	7,41	0,97	5	7,35	0,89
16. Desporto	2	3,70	0,49	2	2,94	0,35
17. Cultura	12	22,22	2,92	13	19,12	2,30
21. Higiene Urbana e Espaços Verdes	4	7,41	0,97	9	13,24	1,60
22. Administração e Atendimento Público	10	18,52	2,43	11	16,18	1,95
23. Recursos Humanos	1	1,85	0,24	2	2,94	0,35
26. Logística de Espaços	2	3,70	0,49	2	2,94	0,35
28. Tecnologias Informáticas e Comunicações	7	12,96	1,70	7	10,29	1,24
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>54</b>	<b>100,00</b>	<b>13,14</b>	<b>68</b>	<b>100,00</b>	<b>12,06</b>

Nos 15 processos SGQ, com riscos específicos classificados como intolerável, registam-se um total de 54 riscos intolerável, que representa 13,14% do universo dos riscos inscritos (411), e 68 medidas de controlo que representam 12,06% do total das medidas definidas (564) no PPRG.

#### 4.2.1 Estado de Implementação das Medidas de Controlo definidas para os Riscos intolerável, Específicos dos Processos SGQ

Riscos Intoleráveis Específicos												
Processos SGQ/Áreas de Intervenção	Número de Riscos Intoleráveis	Estado de Implementação das medidas										Total de Medidas
		Implementada	%	Em curso	%	Não implementada	%	Não avaliada	%	Não aplicável	%	
3. Desenvolvimento Estratégico	1	1	50,00	1	50,00		0,00					2
5. Desenvolvimento Social e Cidadania	2		0,00	2	100,00		0,00					2
8. Jurídico	1		0,00	1	100,00		0,00					1
9. Segurança alimentar e Bem-Estar Animal	2	1	50,00		0,00	1	50,00					2
10. Proteção Civil	1	2	100,00		0,00		0,00					2
11. Juventude	2	2	100,00		0,00		0,00					2
13. Controlo Interno, Qualidade e Auditoria	3	3	50,00	3	50,00		0,00					6
14. Protocolo e Relações Públicas	4	5	100,00		0,00		0,00					5
16. Desporto	2	2	100,00		0,00		0,00					2
17. Cultura	12	1	7,69	11	84,62	1	7,69					13
21. Higiene Urbana e Espaços Verdes	4	9	100,00		0,00		0,00					9
22. Administração e Atendimento Público	10		0,00	11	100,00		0,00					11
23. Recursos Humanos	1	1	50,00	1	50,00		0,00					2
26. Logística de Espaços	2	2	100,00		0,00		0,00					2
28. Tecnologias Informáticas e Comunicações	7	2	28,57	4	57,14	1	14,29					7
<b>Total</b>	<b>54</b>	<b>31</b>	<b>45,59</b>	<b>34</b>	<b>50,00</b>	<b>3</b>	<b>4,41</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>68</b>

Das 68 medidas de controlo específicas dos processos SGQ, definidas para mitigar os riscos intolerável, 31 encontram-se implementadas, representando 45,59% do total das medidas de controlo definidas para mitigar os riscos intolerável, 34 em curso, representando 50% e 3 não estão implementadas, correspondendo a 4,41%.



#### 4.2.2 Resumo do Estado de Implementação das Medidas de Controlo definidas para os Riscos Intolerável, Específicos dos Processos SGQ

Processos		Implementada	Processos		Em curso	Processos		Não implementada	Processos		Não avaliada
Qde	%	%	Qde	%	%	Qde	%	%	Qde	%	%
6	40,00	100	3	20,00	100	0	0	0	0	0,00	0
4	26,67	50	2	13,33	>50	1	6,67	50	0	0,00	0
2	13,33	< 50	3	20,00	50	2	13,33	<15	0	0,00	0
3	20,00	0	7	46,67	0	12	80,00	0,00	0	0,00	0

Sobre a implementação das medidas de controlo definidas para os Riscos Intolerável, específicos dos Processos SGQ, regista-se que:

##### → Implementadas

- ✓ Em 40% dos processos SGQ (6 processos) foram totalmente implementadas;
- ✓ 26,67% (4 processos) implementaram 50%;
- ✓ 20% (2 processos) implementaram menos de 50%
- ✓ 20% (3 processos) não têm medidas implementadas.

##### → Em curso


- ✓ 20% dos processos SGQ (3 processos) têm em curso 100% das medidas;
- ✓ 13,33% (2 processos) têm em curso mais de 50% das medidas;
- ✓ 20% (3 processos) têm 50% das medidas em curso;
- ✓ 46,67% (7 processos) não têm medidas em curso



➔ Não Implementadas

- ✓ 13,33% dos processo SGQ (2 processos) têm menos que 15% das medidas não implementadas;
- ✓ 6,67% (1 processo) têm 50% das medidas não implementadas;
- ✓ 80% (12 processos) não têm medidas não implementadas.

Foram avaliadas todas as medidas de controlo relativas aos riscos intolerável, específicas dos processos SGQ.

	MUNICÍPIO DO SEIXAL <b>CÂMARA MUNICIPAL</b> Sigla ou abreviatura da Unidade Orgânica	<b>Plano Prevenção de Riscos de Gestão</b> <b>Relatório de Avaliação Intercalar</b>	Data: 2025/10/28
--	---	--	------------------

## 5. Identificação dos dirigentes responsáveis pela implementação, monitorização e avaliação da execução das medidas do Plano

Unidade Orgânica	Dirigente
Departamento de Urbanismo e Mobilidade	Marta Isabel Borralho da Costa
Departamento de Desporto	-----
Departamento de Cultura	Ana Cristina de Oliveira da Silva
Departamento de Educação	António Manuel Ferreira Nabiça
Departamento de Obras, Manutenção e Espaço Público	Ricardo Jorge Fragoso do Nascimento
Departamento de Água e Saneamento	Raul Gomes Taveira de Lima
Departamento de Higiene Urbana e Espaços Verdes	Ernesto José Fadista Horta Nova
Departamento da Participação, Atendimento e Tecnologias	Fernando Olímpio Marques Castilho
Departamento de Recursos Humanos	Maria Manuela Lança Jacinto d'Oliveira
Departamento Financeiro	José João Vieira Faias
Departamento de Compras e Logística	Pedro Miguel Timóteo Amorim
Divisão de Desenvolvimento Estratégico	Carla Maria Rebelo Jardim Lopes Miranda
Divisão de Habitação	Maria Alexandra Filipe dos Santos Arnaut
Divisão Jurídica	Felismina Maria da Silva Domingos Branco
Divisão de Desenvolvimento Social e Cidadania	Soraia Issufo
Divisão de Comunicação e Imagem	Rogério Miguel da Mota Ferreira
Divisão de Fiscalização Municipal	-----
Divisão de Gestão Urbanística	Leonor Isabel Cruz Carvalho
Divisão de Administrativa do Urbanismo	Pedro João Sanches Ventura Alves Dias
Divisão do Planeamento, Mobilidade e Regeneração Urbana	Nuno Luís Oliveira Marques Victorino Catarino
Divisão de Gestão de Equipamentos Culturais e Património	Cláudia Margarida Peres S. Pinto Brites Nunes
Divisão de Gestão de Equipamentos Desportivos	Helena Cristina Inácio Candeias
Divisão de Gestão de Equipamentos Educativos	Joana Maria Cardoso Lopes
Divisão de Obras Municipais	Tânia Raquel de Rosmaninho Pedrosa
Divisão de Manutenção	Ana Isabel Lapa Caeiro
Divisão de Trânsito e Espaço Público	Rui Miguel Alves Silveiro
Divisão de Água e Saneamento	Ana Isabel Rocha da Silva Tavares
Divisão Administrativa de Água, Saneamento e Resíduos	Ana Ilda dos Santos Monteiro Costa
Divisão de Higiene Urbana	Marta Susana Martins Carvalho
Divisão de Recolha de Resíduos Sólidos Urbanos	Ana Sofia Dias de Almeida Marques Campos
Divisão de Espaços Verdes	Sónia de Jesus Pancada Sobral Lança





Unidade Orgânica	Dirigente
Divisão de Tecnologias Informáticas e Comunicações	José Manuel Alves Chanoca
Divisão de Administração e Atendimento Público	Maria Luísa Rodrigues Mendes
Divisão de Administrativa de Recursos Humanos	Pedro Miguel Cracel Vicente da Silva
Divisão de Recrutamento e Formação	Alain Monteiro Grenho
Divisão do Plano e Orçamento	Anabela Martinho Gonçalves dos Santos
Divisão de Receita e Despesa	Susana Rosália Lopes Santos Bento
Divisão de Gestão do Património Municipal	-----
Divisão de Logística de Espaços	Carla Maria Gonçalves da Eira
Divisão de Gestão da Frota Municipal	José Manuel Coimbra Carpinteiro
Divisão de Compras e Aprovisionamento	Teresa Isabel Nunes Cristino
Serviço Municipal de Proteção Civil	Rui Manuel Gregório Pablo
Gabinete de Planeamento Estratégico	Patrícia Alexandra Trepado Barreto Pereira
Gabinete de Promoção e Eventos Municipais	-----
Gabinete de Desenvolvimento Económico e Turismo	Sílvia Jesus Lopes
Gabinete de Candidaturas e Fundos Europeus	Ana Catarina Dias da Silva
Gabinete Seixal Sustentável e Inovação	Cláudia Sofia Marques Loureiro Pinto
Gabinete Seixal Saudável	Mirieme Clotilde dos Santos Coelho Ferreira
Gabinete de Segurança Alimentar e Bem-Estar Animal	Rui Filipe Simões da Avó Manuelito
Gabinete da Juventude	Berta Catarina Esteves O. Ferreira Azevedo
Gabinete de Controlo de Gestão	-----
Gabinete de Controlo Interno, Qualidade e Auditoria	Pedro Miguel Porfírio Vieira
Gabinete de Protocolo e Relações Públicas	-----
Gabinete de Mobilidade e Transportes	Alberto Alexandre Rodrigues do Poço
Gabinete de Projetos Desportivos	Sara Alexandra Portugal Neves Martins
Gabinete da Piscina Municipal de Amora	Joana Cristina Merca Saraiva
Gabinete da Piscina Municipal de Corroios	Susana Martinez da Piedade
Gabinete da Piscina Municipal de Paio Pires	Ricardo Miguel Avó Teigão
Gabinete do Fórum Cultural do Seixal	Micaela Botas Ferreira Guerreiro
Gabinete do Centro Cultural de Amora	-----
Gabinete de Projetos de Património	-----
Gabinete de Projetos Culturais	Sónia de Jesus da Fonseca Tavares
Gabinete de Projetos Educativos	-----
Gabinete Técnico Florestal	Marta Alarcão Bastos
Gabinete de Participação	Alexandra Maria Gonçalves Barreto
Gabinete da Loja do Cidadão do Concelho do Seixal	-----
Gabinete de Saúde e Segurança no Trabalho	-----



Unidade Orgânica	Dirigente
Gabinete de Gestão dos Serviços Centrais	Hugo Alexandre Cardoso Pereira Mestre
Gabinete de Gestão dos Serviços Operacionais <sup>3</sup>	Rita Maria Espada
Gabinete de Contraordenações	Teresa Cristina da Costa Nunes
Gabinete da Paz e Cooperação	-----
Gabinete de Gestão do Património Habitacional	Walter Edgar Cerqueira Lamas
Gabinete do Complexo Municipal de Atletismo Carla Sacramento	Jorge dos Santos Ribeiro

Responsável	Nome
Encarregado de Proteção de Dados	Paulo Alexandre Alfama de Freitas

<sup>3</sup> Por lapso, não foi incluído no anexo III, do PPRG, aprovado

## 6. Conclusões

A gestão de riscos implica várias fases, sendo a da monitorização um processo essencial para avaliar se todas as medidas preventivas e corretivas identificadas na matriz de risco estão a ser devidamente adotadas e cumpridas por todos os responsáveis e se estão a ser eficazes, ou seja, se não há conhecimento nem sinais da ocorrência do risco que se pretende prevenir. A fase do reporte de resultados sobre a execução das medidas preventivas dos riscos, constitui-se igualmente como fundamental.


O principal objetivo deste relatório é apresentar o resultado de uma monitorização intercalar ao grau de execução das medidas no tratamento de riscos de nível intolerável, identificados e registados no PPRG.

Da avaliação efetuada às medidas de controlo decorre que das 68 medidas de controlo definidas para mitigar os 54 riscos intolerável identificados nos processo SGQ, 31 encontram-se implementadas (45,59%), 34 estão em curso (50%) e 3 não estão implementadas (4,41%).

Das 6 medidas de controlo definidas para mitigar os 3 riscos intolerável das áreas transversais, verifica-se que:

	Implementada		Em curso		Não implementada		Não avaliada		Não aplicável	
Medidas	Nº Processos	%	Nº Processos	%	Nº Processos	%	Nº Processos	%	Nº Processos	%
M1.8	8	34,78	13	56,52	0	0	2	8,70	4	14,81
M1.15.3	11	42,31	13	50,00	0	0	2	7,69	1	3,70
M1.70.1	4	36,36	5	45,45	0	0	2	18,18	16	59,26
M1.70.2	2	16,67	8	66,67	0	0	2	16,67	15	55,56

A medida M1.8 foi implementada em 34,78% dos processos (8 processos), encontra-se em curso em 56,52% (13 processos), não foi avaliada por 8,7% dos processos (2 processos) e não é aplicável a 14,81% (4 processos);

	<b>MUNICÍPIO DO SEIXAL</b> <b>CÂMARA MUNICIPAL</b> Sigla ou abreviatura da Unidade Orgânica	<b>Plano Prevenção de Riscos de Gestão</b> <b>Relatório de Avaliação Intercalar</b>	Data: 2025/10/28
--	--	--	------------------


A medida M1.15.3 foi implementada em 42,31% dos processos (11 processos), encontra-se em curso em 50% (13 processos), não foi avaliada por 7,69 % dos processos (2 processos) e não é aplicável a 3,7% (1 processo);;

A medida M1.70.1 foi implementada em 36,36% dos processos (4 processos), encontra-se em curso em 45,45% (5 processos), não foi avaliada por 18,18% dos processos (2 processos) e não é aplicável a 59,26% (16 processos);

A medida M1.70.2 foi implementada em 16,67% dos processos (2 processos) e encontra-se em curso em 66,67% (8 processos), não foi avaliada por 16,67% dos processos (2 processos) e não é aplicável a 55,56% (15 processos);

As medidas M1.15.1 e M1.15.2. não foram avaliadas.

Salienta-se o envolvimento mais participativo por parte dos responsáveis das UO, registando-se um elevado crescimento na participação ativa dos responsáveis pelas medidas de controlo.

	MUNICÍPIO DO SEIXAL <b>CÂMARA MUNICIPAL</b> Sigla ou abreviatura da Unidade Orgânica	<b>Plano Prevenção de Riscos de Gestão</b> <b>Relatório de Avaliação Intercalar</b>	Data: 2025/10/28
--	---	--	------------------

## 8. Recomendações

Os resultados apresentados no presente relatório de avaliação intercalar, justificam as seguintes recomendações:

1. Melhoria contínua no comprometimento dos responsáveis das UO no processo de mitigação de riscos;
2. Enfatizar a contínua importância do acompanhamento e monitorização das ações implementadas, visando assegurar a eficácia na mitigação dos riscos identificados e fortalecer a cultura de integridade e transparência no seio da organização.
3. É essencial envolver todos os trabalhadores no cumprimento das medidas de mitigação contribuindo para uma abordagem mais abrangente e eficaz de modo a fortalecer a cultura organizacional;
4. É essencial tornar este processo inclusivo para uma implementação bem-sucedida das medidas de mitigação dos riscos, proporcionando uma base sólida para a criação de uma cultura organizacional resiliente e orientada para a integridade;
5. Melhorar a identificação e apresentação de indicadores que permitam quantificar e avaliar a implementação das medidas.
6. Reforçar a sensibilização e a formação dos trabalhadores dirigentes e dos eleitos locais, em matéria de transparência, ética e integridade, especialmente no âmbito da gestão de conflitos de interesses do sector público.

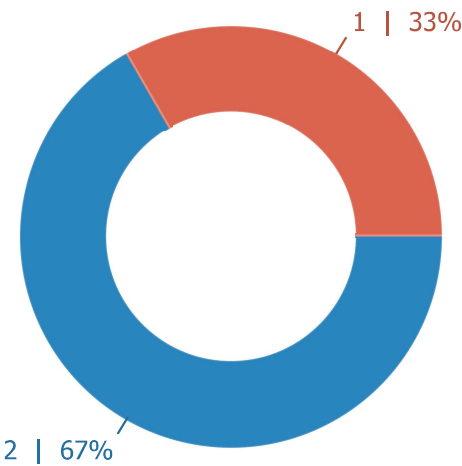


## **9. Aprovação e divulgação**

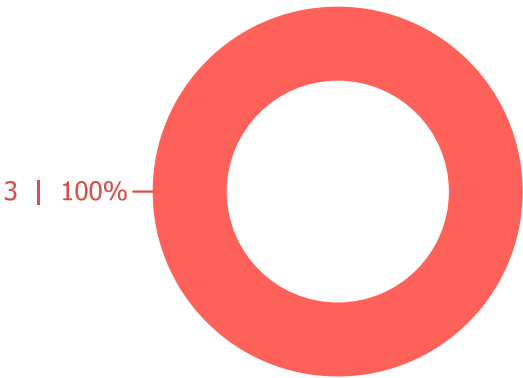
O presente documento será objeto de deliberação da Câmara Municipal do Seixal, sob proposta do Presidente da Câmara, com posterior conhecimento à Assembleia Municipal, devendo, no prazo de 10 dias após cumpridos os referidos trâmites, ser enviado, para conhecimento, ao Mecanismo Nacional de Anticorrupção (MENAC), à Inspeção Geral de Finanças (IGF) e ao Ministério da Coesão Territorial, com a correspondente divulgação na página oficial do Município.

1. Análise de Riscos Transversais

Categoria



Classificação Atual



 Concessão de benefícios públicos     Gestão da informação     Intolerável

Riscos transversais por Categoria	%	Total
Concessão de benefícios públicos	33,33%	1
Gestão da informação	66,67%	2
Total global	100,00%	3

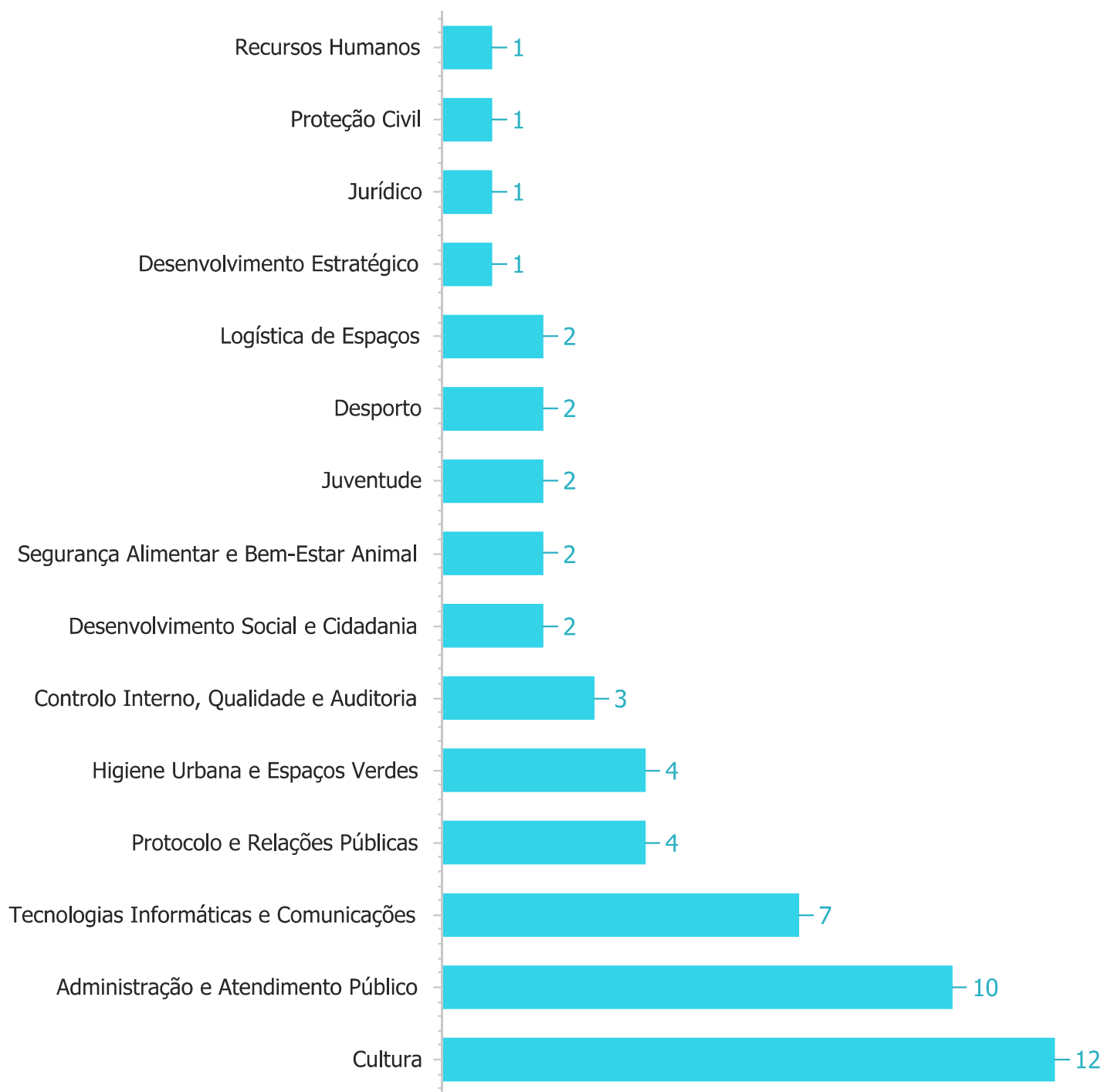
Riscos transversais por Classificação	3.Intolerável	Total
Concessão de benefícios públicos	1	1
Gestão da informação	2	2
<b>Total global</b>	<b>3</b>	<b>3</b>

A secção 1 analisa apenas a Matriz de Riscos Transversal



## 2. Análise de Riscos Específicos

### Nº de Riscos por Processo



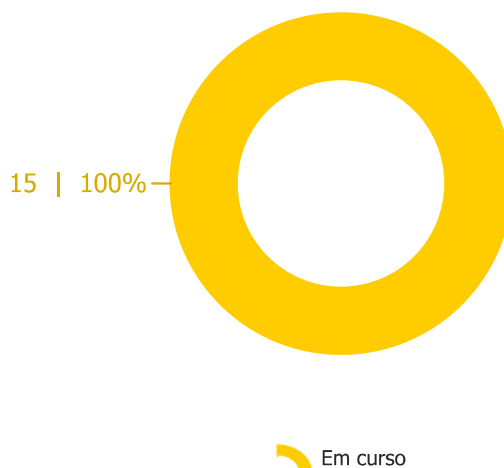
Riscos específicos por Processo e Classificação	3.Intolerável	Total
Administração e Atendimento Público	10	10
Controlo Interno, Qualidade e Auditoria	3	3
Cultura	12	12
Desenvolvimento Estratégico	1	1
Desenvolvimento Social e Cidadania	2	2
Desporto	2	2
Higiene Urbana e Espaços Verdes	4	4
Jurídico	1	1
Juventude	2	2
Logística de Espaços	2	2
Proteção Civil	1	1
Protocolo e Relações Públicas	4	4
Recursos Humanos	1	1
Segurança Alimentar e Bem-Estar Animal	2	2
Tecnologias Informáticas e Comunicações	7	7
<b>Total global</b>	<b>54</b>	<b>54</b>

A secção 2 analisa todas as Matrizes de Riscos dos Processos (excepto Matriz de Riscos Transversais)

## Administração e Atendimento Público

Nº total de medidas	15
Em curso	15
Implementada	0
Não implementada	0
Não aplicável	0
Nº de riscos associados a esta Matriz	13

### Estado das Medidas

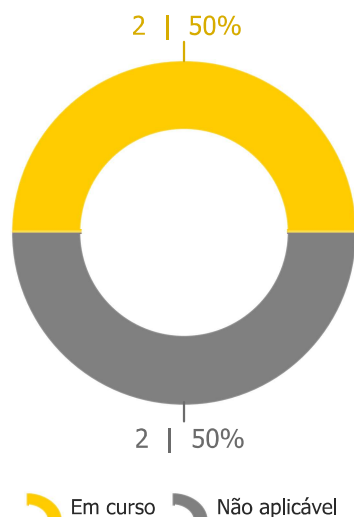


Estado das Medidas	Em curso		Total	
	%	Nº	%	Nº
Específica	100,0%	11	100,0%	11
Transversal	100,0%	4	100,0%	4
<b>Total global</b>	<b>100,0%</b>	<b>15</b>	<b>100,0%</b>	<b>15</b>

## Água e Saneamento

Nº total de medidas	4
Em curso	2
Implementada	0
Não implementada	0
Não aplicável	2
Nº de riscos associados a esta Matriz	3

### Estado das Medidas

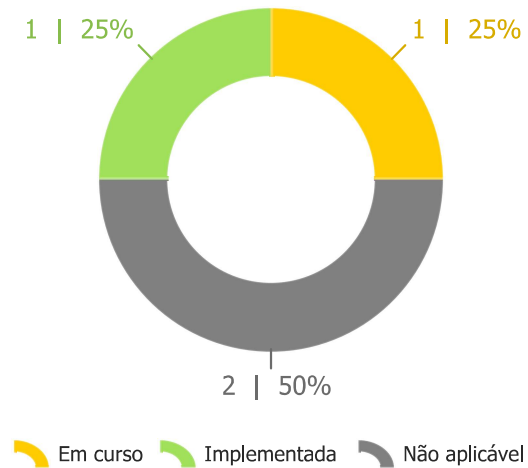


Estado das Medidas	Em curso		Não aplicável		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Transversal	50,0%	2	50,0%	2	100,0%	4
<b>Total global</b>	<b>50,0%</b>	<b>2</b>	<b>50,0%</b>	<b>2</b>	<b>100,0%</b>	<b>4</b>

## Comunicação e Imagem

Nº total de medidas	4
Em curso	1
Implementada	1
Não implementada	0
Não aplicável	2
Nº de riscos associados a esta Matriz	3

### Estado das Medidas

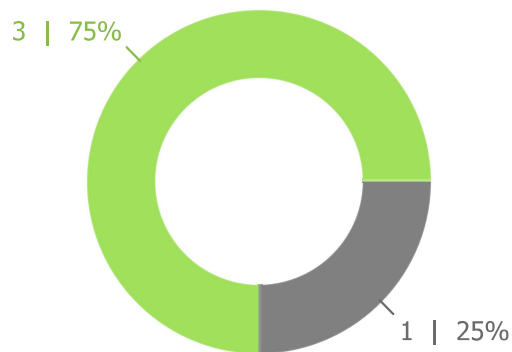


Estado das Medidas	Em curso		Implementada		Não aplicável		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Transversal	25,0%	1	25,0%	1	50,0%	2	100,0%	4
<b>Total global</b>	<b>25,0%</b>	<b>1</b>	<b>25,0%</b>	<b>1</b>	<b>50,0%</b>	<b>2</b>	<b>100,0%</b>	<b>4</b>

## Contratação Pública e Aprovisionamento

Nº total de medidas	4
Em curso	0
Implementada	3
Não implementada	0
Não aplicável	1
Nº de riscos associados a esta Matriz	3

### Estado das Medidas



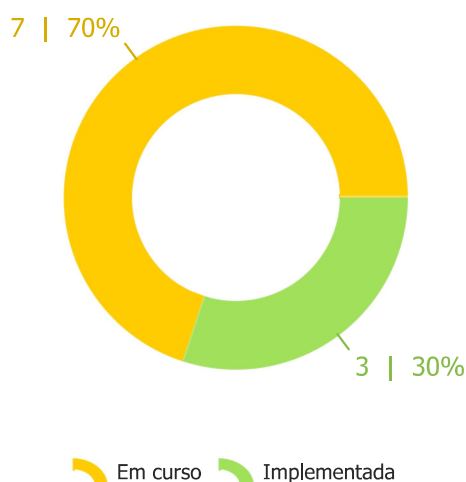
 Implementada  Não aplicável

Estado das Medidas	Implementada		Não aplicável		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Transversal	75,0%	3	25,0%	1	100,0%	4
<b>Total global</b>	<b>75,0%</b>	<b>3</b>	<b>25,0%</b>	<b>1</b>	<b>100,0%</b>	<b>4</b>

### Controlo Interno, Qualidade e Auditoria

Nº total de medidas	10
Em curso	7
Implementada	3
Não implementada	0
Não aplicável	0
Nº de riscos associados a esta Matriz	6

### Estado das Medidas

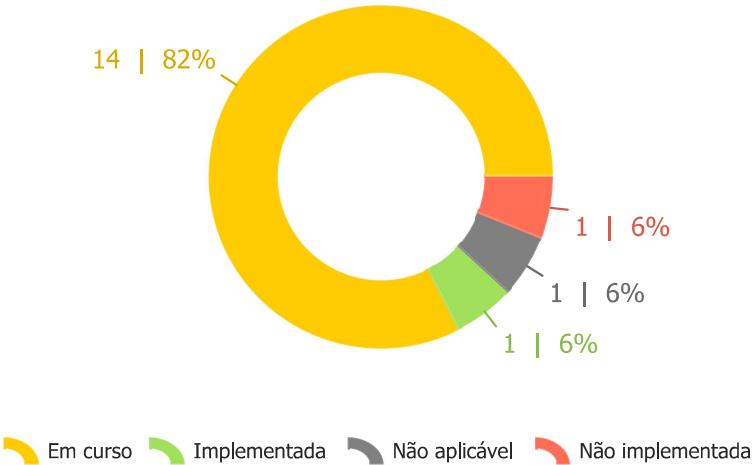


Estado das Medidas	Em curso		Implementada		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Específica	50,0%	3	50,0%	3	100,0%	6
Transversal	100,0%	4			100,0%	4
<b>Total global</b>	<b>70,0%</b>	<b>7</b>	<b>30,0%</b>	<b>3</b>	<b>100,0%</b>	<b>10</b>

Cultura

Nº total de medidas	17
Em curso	14
Implementada	1
Não implementada	1
Não aplicável	1
Nº de riscos associados a esta Matriz	15

Estado das Medidas



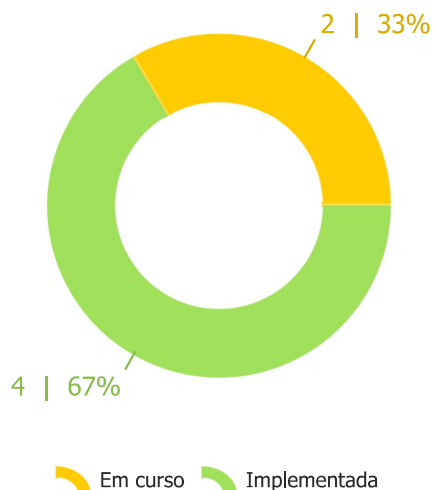
Estado das Medidas	Em curso		Implementada		Não aplicável		Não implementada		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Específica	84,6%	11	7,7%	1			7,7%	1	100,0%	13
Transversal	75,0%	3			25,0%	1			100,0%	4
Total global	82,4%	14	5,9%	1	5,9%	1	5,9%	1	100,0%	17



### Desenvolvimento Estratégico

Nº total de medidas	6
Em curso	2
Implementada	4
Não implementada	0
Não aplicável	0
Nº de riscos associados a esta Matriz	4

### Estado das Medidas

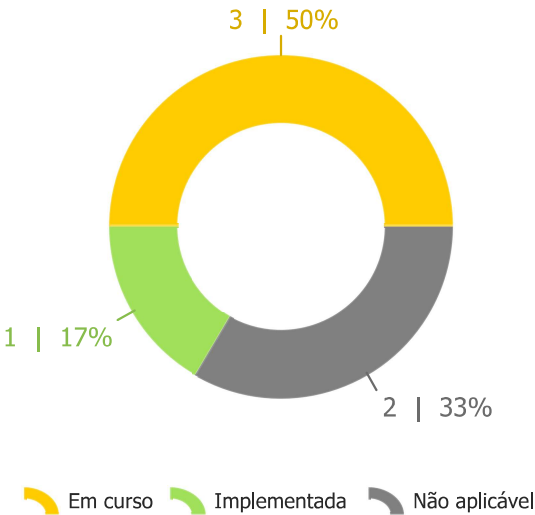


Estado das Medidas	Em curso		Implementada		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Específica	50,0%	1	50,0%	1	100,0%	2
Transversal	25,0%	1	75,0%	3	100,0%	4
<b>Total global</b>	<b>33,3%</b>	<b>2</b>	<b>66,7%</b>	<b>4</b>	<b>100,0%</b>	<b>6</b>

Desenvolvimento Social e Cidadania

Nº total de medidas **6**  
Em curso **3**  
Implementada **1**  
Não implementada **0**  
Não aplicável **2**  
  
Nº de riscos associados a esta Matriz **5**

Estado das Medidas

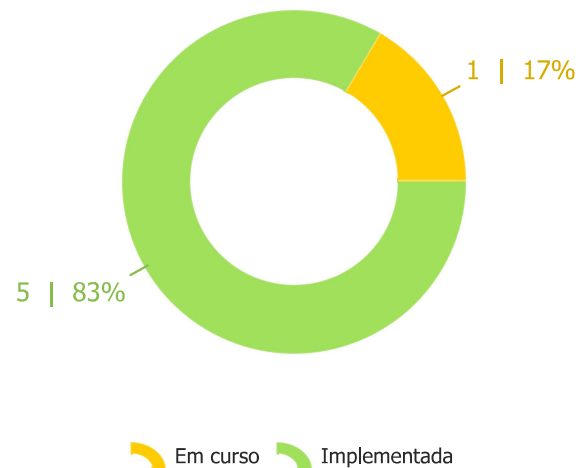


Estado das Medidas	Em curso		Implementada		Não aplicável		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Específica	100,0%	2					100,0%	2
Transversal	25,0%	1	25,0%	1	50,0%	2	100,0%	4
Total global	50,0%	3	16,7%	1	33,3%	2	100,0%	6

### Desporto

Nº total de medidas	6
Em curso	1
Implementada	5
Não implementada	0
Não aplicável	0
Nº de riscos associados a esta Matriz	5

### Estado das Medidas

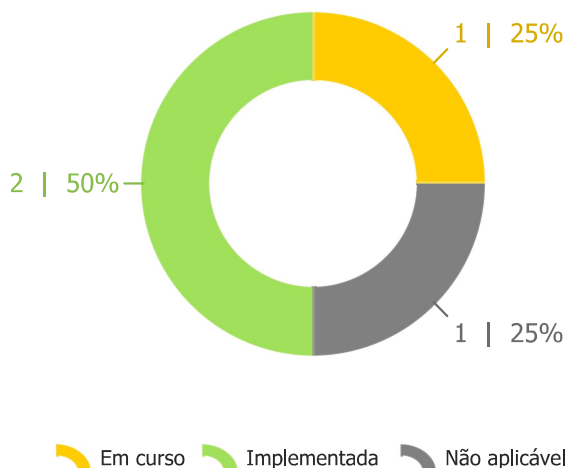


Estado das Medidas	Em curso		Implementada		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Específica			100,0%	2	100,0%	2
Transversal	25,0%	1	75,0%	3	100,0%	4
<b>Total global</b>	<b>16,7%</b>	<b>1</b>	<b>83,3%</b>	<b>5</b>	<b>100,0%</b>	<b>6</b>

## Educação

Nº total de medidas	4
Em curso	1
Implementada	2
Não implementada	0
Não aplicável	1
Nº de riscos associados a esta Matriz	3

### Estado das Medidas

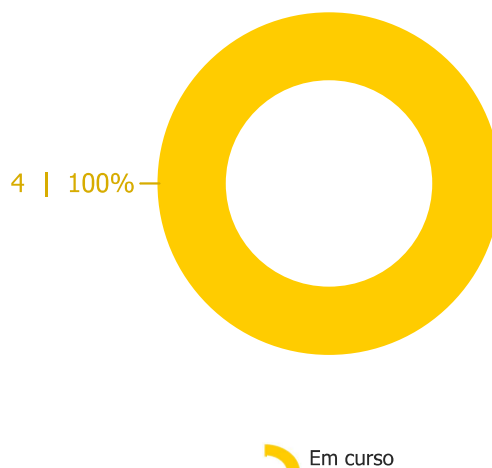


Estado das Medidas	Em curso		Implementada		Não aplicável		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Transversal	25,0%	1	50,0%	2	25,0%	1	100,0%	4
<b>Total global</b>	<b>25,0%</b>	<b>1</b>	<b>50,0%</b>	<b>2</b>	<b>25,0%</b>	<b>1</b>	<b>100,0%</b>	<b>4</b>

### Executivo Municipal

Nº total de medidas	4
Em curso	4
Implementada	0
Não implementada	0
Não aplicável	0
Nº de riscos associados a esta Matriz	3

### Estado das Medidas

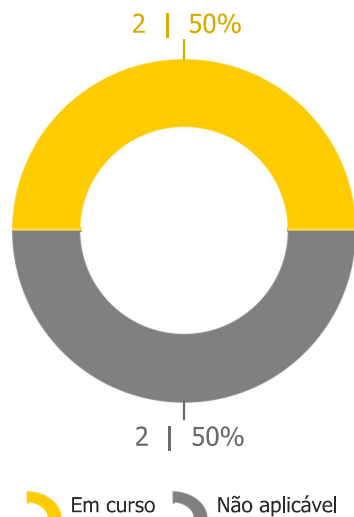


Estado das Medidas	Em curso		Total	
	%	Nº	%	Nº
Transversal	100,0%	4	100,0%	4
<b>Total global</b>	<b>100,0%</b>	<b>4</b>	<b>100,0%</b>	<b>4</b>

## Fiscalização Municipal

Nº total de medidas	4
Em curso	2
Implementada	0
Não implementada	0
Não aplicável	2
Nº de riscos associados a esta Matriz	3

### Estado das Medidas

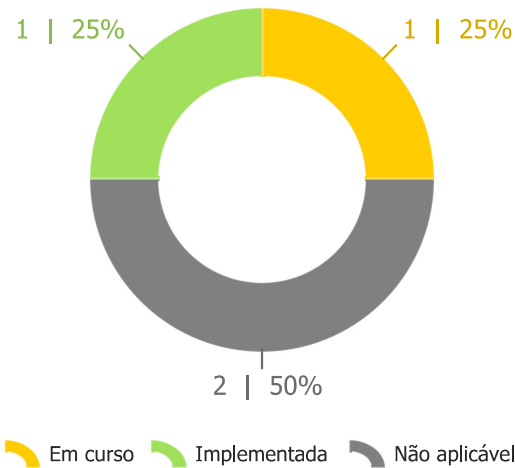


Estado das Medidas	Em curso		Não aplicável		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Transversal	50,0%	2	50,0%	2	100,0%	4
<b>Total global</b>	<b>50,0%</b>	<b>2</b>	<b>50,0%</b>	<b>2</b>	<b>100,0%</b>	<b>4</b>

Frota Municipal

Nº total de medidas	4
Em curso	1
Implementada	1
Não implementada	0
Não aplicável	2
Nº de riscos associados a esta Matriz	3

Estado das Medidas

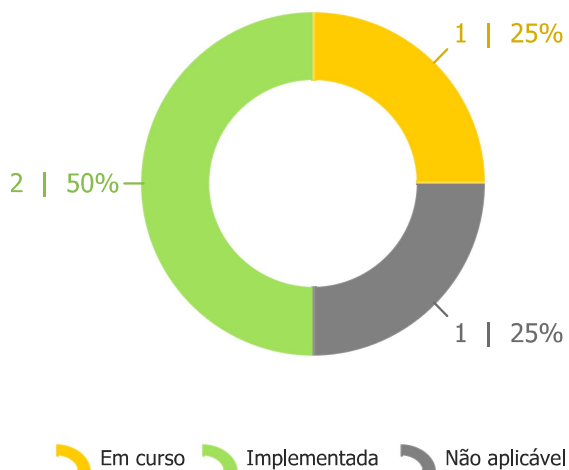


Estado das Medidas	Em curso		Implementada		Não aplicável		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Transversal	25,0%	1	25,0%	1	50,0%	2	100,0%	4
Total global	25,0%	1	25,0%	1	50,0%	2	100,0%	4

## Habitação

Nº total de medidas	4
Em curso	1
Implementada	2
Não implementada	0
Não aplicável	1
Nº de riscos associados a esta Matriz	3

### Estado das Medidas



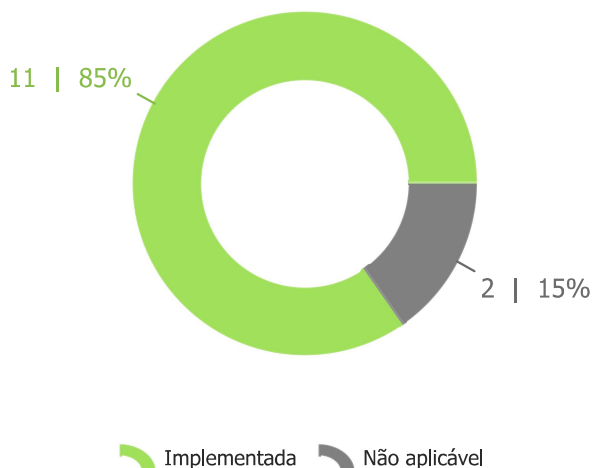
Estado das Medidas	Em curso		Implementada		Não aplicável		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Transversal	25,0%	1	50,0%	2	25,0%	1	100,0%	4
<b>Total global</b>	<b>25,0%</b>	<b>1</b>	<b>50,0%</b>	<b>2</b>	<b>25,0%</b>	<b>1</b>	<b>100,0%</b>	<b>4</b>



## Higiene Urbana e Espaços Verdes

Nº total de medidas	<b>13</b>
Em curso	0
Implementada	11
Não implementada	0
Não aplicável	2
Nº de riscos associados a esta Matriz	7

### Estado das Medidas

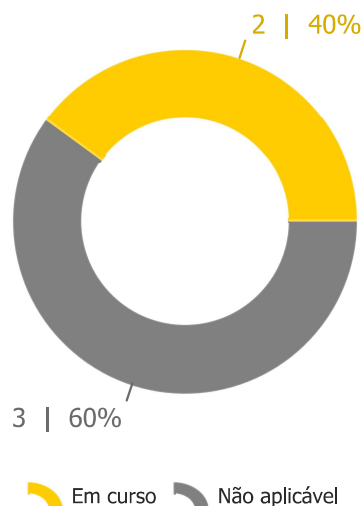


Estado das Medidas	Implementada		Não aplicável		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Específica	100,0%	9			100,0%	9
Transversal	50,0%	2	50,0%	2	100,0%	4
<b>Total global</b>	<b>84,6%</b>	<b>11</b>	<b>15,4%</b>	<b>2</b>	<b>100,0%</b>	<b>13</b>

## Jurídico

Nº total de medidas	5
Em curso	2
Implementada	0
Não implementada	0
Não aplicável	3
Nº de riscos associados a esta Matriz	4

### Estado das Medidas

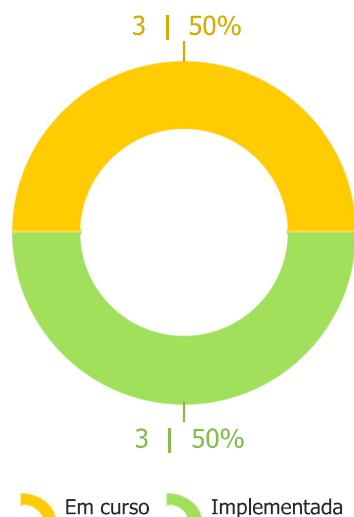


Estado das Medidas	Em curso		Não aplicável		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Específica	100,0%	1			100,0%	1
Transversal	25,0%	1	75,0%	3	100,0%	4
<b>Total global</b>	<b>40,0%</b>	<b>2</b>	<b>60,0%</b>	<b>3</b>	<b>100,0%</b>	<b>5</b>

## Juventude

Nº total de medidas	6
Em curso	3
Implementada	3
Não implementada	0
Não aplicável	0
Nº de riscos associados a esta Matriz	5

### Estado das Medidas

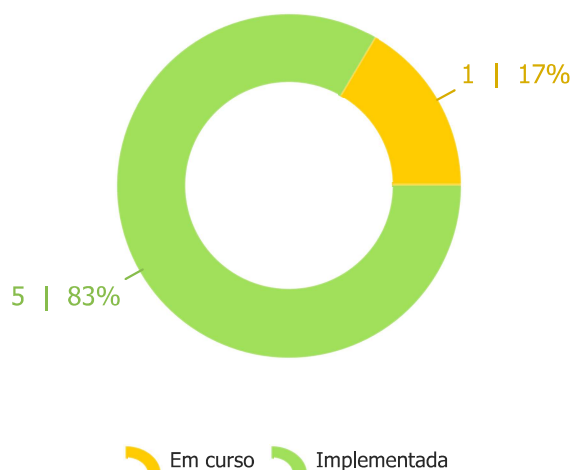


Estado das Medidas	Em curso		Implementada		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Específica			100,0%	2	100,0%	2
Transversal	75,0%	3	25,0%	1	100,0%	4
<b>Total global</b>	<b>50,0%</b>	<b>3</b>	<b>50,0%</b>	<b>3</b>	<b>100,0%</b>	<b>6</b>

## Logística de Espaços

Nº total de medidas	<b>6</b>
Em curso	1
Implementada	5
Não implementada	0
Não aplicável	0
Nº de riscos associados a esta Matriz	5

### Estado das Medidas

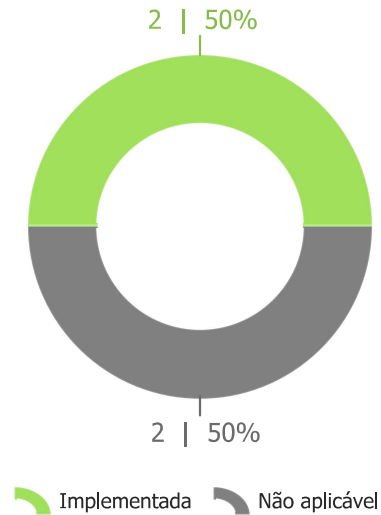


Estado das Medidas	Em curso		Implementada		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Específica			100,0%	2	100,0%	2
Transversal	25,0%	1	75,0%	3	100,0%	4
<b>Total global</b>	<b>16,7%</b>	<b>1</b>	<b>83,3%</b>	<b>5</b>	<b>100,0%</b>	<b>6</b>

## Obras, Manutenção e Espaço Público

Nº total de medidas	4
Em curso	0
Implementada	2
Não implementada	0
Não aplicável	2
Nº de riscos associados a esta Matriz	3

### Estado das Medidas

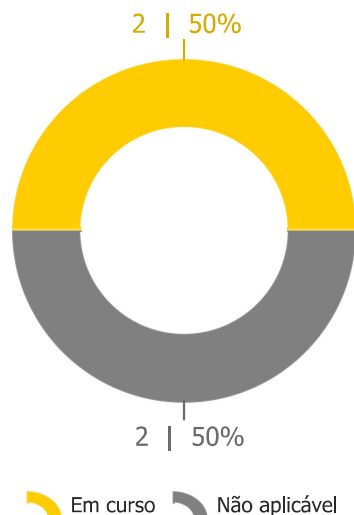


Estado das Medidas	Implementada		Não aplicável		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Transversal	50,0%	2	50,0%	2	100,0%	4
<b>Total global</b>	<b>50,0%</b>	<b>2</b>	<b>50,0%</b>	<b>2</b>	<b>100,0%</b>	<b>4</b>

## Orçamento e Gestão Financeira

Nº total de medidas	4
Em curso	2
Implementada	0
Não implementada	0
Não aplicável	2
Nº de riscos associados a esta Matriz	3

### Estado das Medidas

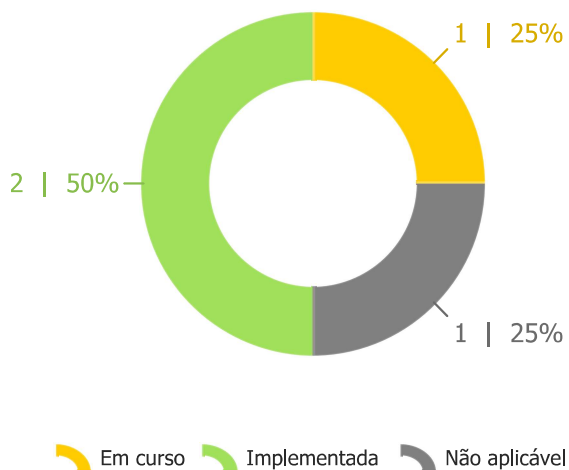


Estado das Medidas	Em curso		Não aplicável		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Transversal	50,0%	2	50,0%	2	100,0%	4
<b>Total global</b>	<b>50,0%</b>	<b>2</b>	<b>50,0%</b>	<b>2</b>	<b>100,0%</b>	<b>4</b>

## Participação

Nº total de medidas	4
Em curso	1
Implementada	2
Não implementada	0
Não aplicável	1
Nº de riscos associados a esta Matriz	3

## Estado das Medidas

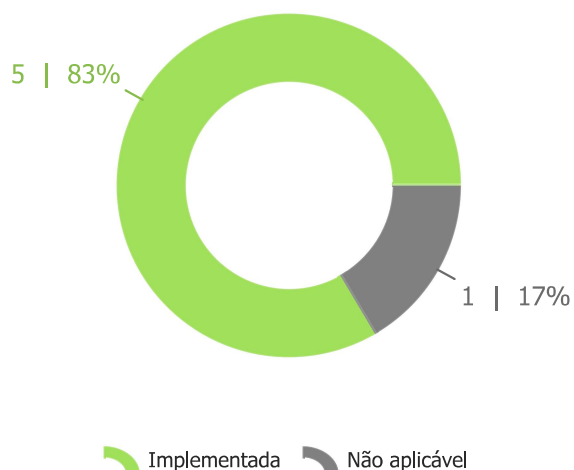


Estado das Medidas	Em curso		Implementada		Não aplicável		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Transversal	25,0%	1	50,0%	2	25,0%	1	100,0%	4
<b>Total global</b>	<b>25,0%</b>	<b>1</b>	<b>50,0%</b>	<b>2</b>	<b>25,0%</b>	<b>1</b>	<b>100,0%</b>	<b>4</b>

## Proteção Civil

Nº total de medidas	6
Em curso	0
Implementada	5
Não implementada	0
Não aplicável	1
Nº de riscos associados a esta Matriz	4

### Estado das Medidas



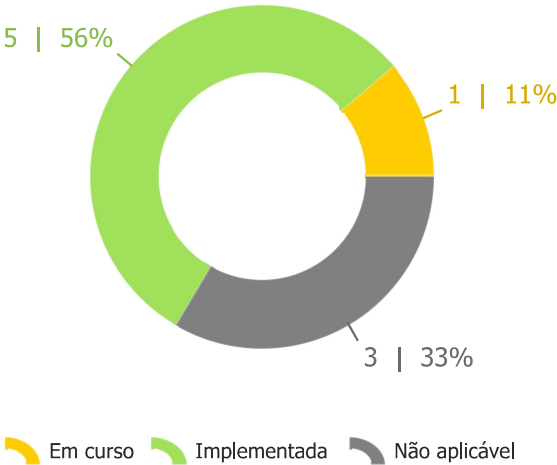
Estado das Medidas	Implementada		Não aplicável		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Específica	100,0%	2			100,0%	2
Transversal	75,0%	3	25,0%	1	100,0%	4
<b>Total global</b>	<b>83,3%</b>	<b>5</b>	<b>16,7%</b>	<b>1</b>	<b>100,0%</b>	<b>6</b>



Protocolo e Relações Públicas

Nº total de medidas	9
Em curso	1
Implementada	5
Não implementada	0
Não aplicável	3
Nº de riscos associados a esta Matriz	7

Estado das Medidas

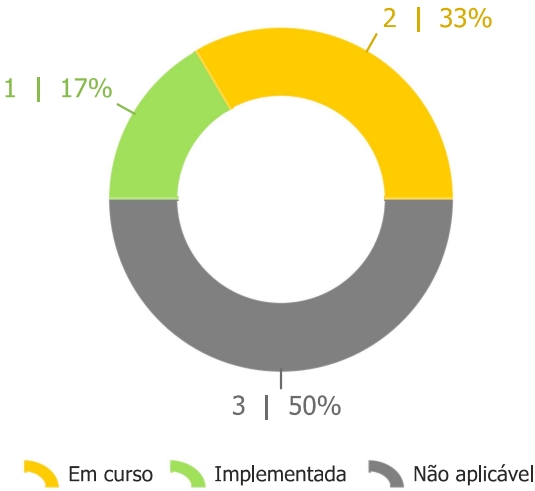


Estado das Medidas	Em curso		Implementada		Não aplicável		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Específica			100,0%	5			100,0%	5
Transversal	25,0%	1			75,0%	3	100,0%	4
Total global	11,1%	1	55,6%	5	33,3%	3	100,0%	9

Recursos Humanos

Nº total de medidas **6**  
Em curso **2**  
Implementada **1**  
Não implementada **0**  
Não aplicável **3**  
  
Nº de riscos associados a esta Matriz **4**

Estado das Medidas

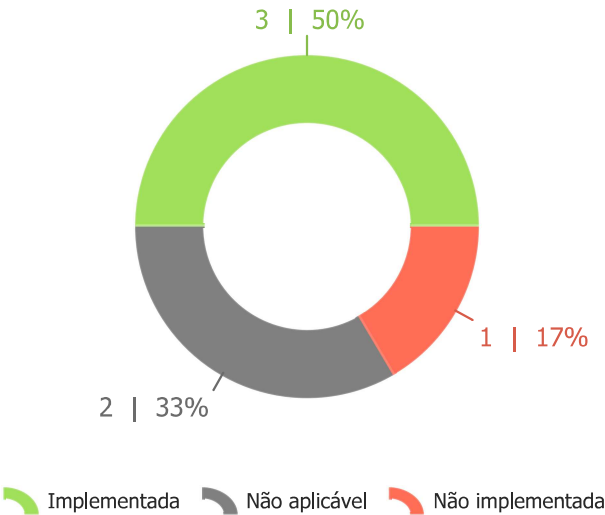


Estado das Medidas	Em curso		Implementada		Não aplicável		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Específica	50,0%	1	50,0%	1			100,0%	2
Transversal	25,0%	1			75,0%	3	100,0%	4
Total global	33,3%	2	16,7%	1	50,0%	3	100,0%	6

Segurança Alimentar e Bem-Estar Animal

Nº total de medidas **6**  
Em curso **0**  
Implementada **3**  
Não implementada **1**  
Não aplicável **2**  
  
Nº de riscos associados a esta Matriz **5**

Estado das Medidas

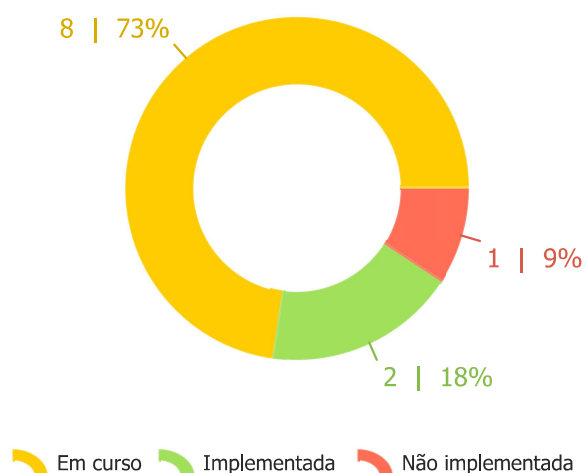


Estado das Medidas	Implementada		Não aplicável		Não implementada		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Específica	50,0%	1			50,0%	1	100,0%	2
Transversal	50,0%	2	50,0%	2			100,0%	4
Total global	50,0%	3	33,3%	2	16,7%	1	100,0%	6

## Tecnologias Informáticas e Comunicações

Nº total de medidas	11
Em curso	8
Implementada	2
Não implementada	1
Não aplicável	0
Nº de riscos associados a esta Matriz	10

### Estado das Medidas

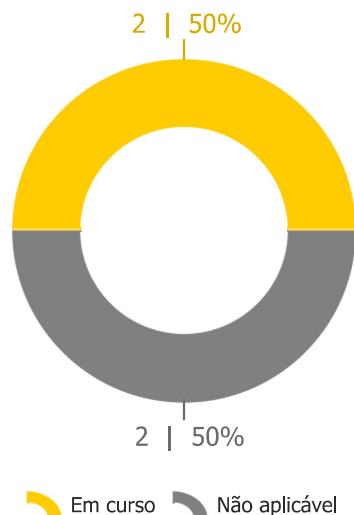


Estado das Medidas	Em curso		Implementada		Não implementada		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Específica	57,1%	4	28,6%	2	14,3%	1	100,0%	7
Transversal	100,0%	4					100,0%	4
<b>Total global</b>	<b>72,7%</b>	<b>8</b>	<b>18,2%</b>	<b>2</b>	<b>9,1%</b>	<b>1</b>	<b>100,0%</b>	<b>11</b>

### Urbanismo

Nº total de medidas	4
Em curso	2
Implementada	0
Não implementada	0
Não aplicável	2
Nº de riscos associados a esta Matriz	3

### Estado das Medidas



Estado das Medidas	Em curso		Não aplicável		Total	
	%	Nº	%	Nº	%	Nº
Transversal	50,0%	2	50,0%	2	100,0%	4
<b>Total global</b>	<b>50,0%</b>	<b>2</b>	<b>50,0%</b>	<b>2</b>	<b>100,0%</b>	<b>4</b>

PR3\_Desenvolvimento Estratégico - Avaliação Intercalar 2025

Ref. Matriz	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficiência da medida / Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-3/25	Avaliação intercalar	2025	Carla Jardim	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R3.1.8	Existência de situações de não cumprimento, por parte dos participantes em ações/eventos, por desconhecimento do normativo definido	Intolerável	Divulgação das normas de participação após aprovação em Reunião de Câmara	M3.1.8.1	Específica	Desenvolvimento Estratégico	Implementado	Informações prestadas	Coordenador(a) do GDET	Implementada			Garantida a divulgação do normativo definido		GDET - Esta medida encontra-se implementada - a esta data já está em curso o procedimento para colimar esta questão - Divulgação	<a href="#">Ver</a>
GR-3/25	Avaliação intercalar	2025	Carla Jardim	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R3.1.8	Existência de situações de não cumprimento, por parte dos participantes em ações/eventos, por desconhecimento do normativo definido	Intolerável	Realização de reuniões preparatórias com os participantes	M3.1.8.2	Específica	Desenvolvimento Estratégico	A implementar a partir de junho	Atas das reuniões	Coordenador(a) do GDET	Em curso	31-12-2025				GDET - Esta medida encontra-se em curso - a esta data já são realizadas reuniões preparatórias pré-evento	<a href="#">Ver</a>
GR-3/25	Avaliação intercalar	2025	Carla Jardim	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.1.5	Falta de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (relação acesso aos documentos administrativos/ proteção de dados pessoais; cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a rever; consulta ao EPD, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos correntes, de modo a adaptar as suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Desenvolvimento Estratégico	Em implementação até final de 2026	Rever Processos de Procedimentos identificados nas atitudes a recolha/tratamento de dados pessoais.	Dirigentes das UO que tratam dados pessoais	Implementada			Garantido o cumprimento das normas do RGPD		GCFE - cumprimento do regulamento Geral de Proteção de Dados no âmbito do desempenho das suas funções GPE - cumprimento do regulamento Geral de Proteção de Dados no âmbito do desempenho das suas funções	<a href="#">Ver</a>
GR-3/25	Avaliação intercalar	2025	Carla Jardim	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.7.0	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apresentação de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Desenvolvimento Estratégico	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Implementada			Garantida a verificação da existência de impedimentos, bem como a apresentação de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios		GSS - medida implementada dado que o GSS dispõe de informação relativa à composição dos órgãos sociais das instituições/associações beneficiárias	<a href="#">Ver</a>
GR-3/25	Avaliação intercalar	2025	Carla Jardim	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.7.0	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GCIQA e/ou pelo serviço responsável, através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Desenvolvimento Estratégico	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) GCIQA; Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Em curso	05-01-2026					
GR-3/25	Avaliação intercalar	2025	Carla Jardim	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.8	Não ser efetuada resposta às reclamações ou ser efetuada fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.8	Transversal	Desenvolvimento Estratégico	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de Tratamento exaustivo; Software da Qualidade	Coordenador(a) do GCIQA; Dirigentes das UO	Implementada			Garantido o preenchimento do suporte informático para registo e tratamento da informação		GCFE - não se aplica GSS - Esta medida encontra-se implementada em conformidade com o despacho n.º 2355-PCM/2025, e evidenciada na SD Grelnha_Controlo_serviços, prestados no âmbito do SQ/GPE - não se aplica	<a href="#">Ver</a>

PR4\_Habitação - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz d	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificaçã o	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida / Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-4/25	Avaliação intercalar	2025	Alexandra Arnaut	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.15	Falta de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (relação acesso aos documentos administrativos/ proteção de dados pessoais; cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a rever; consulta ao EPD, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos corretos, de modo a adaptar as suas ações ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Habitação	Em implementação até final de 2026	Rever Processos de Procedimentos identificando nas atividades a recolha/tratamento de dados pessoais.	Dirigentes das UO que tratam dados pessoais	Implementada			DH tem nos seus formulários de candidatura à habitação um campo "Certificação e proteção de dados" dando conta da utilização dos mesmos. http://wikicm-seikal.pt/pages/viewpage.action?pageId=84542580Mod758Assim como nos processos de elegibilidade de habitação local \serviço\res\cms\DH\ARQUIVO - DH\ARQUIVO - PR_R\Kit_StaMarita_20210621\pdf\45StaMarita_RGPD_20210608.pdf"		<a href="#">Ver</a>	
GR-4/25	Avaliação intercalar	2025	Alexandra Arnaut	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indicadores de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apreensão de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Habitação	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável			A DH não tem, à data, nos seus funcionários, situações de ligações a eleitos ou órgãos sociais de entidades. A elegibilidade é efetuada de acordo com o reconhecimento e a PMH publicada no site CMS: https://www.cm-seikal.pt/search/resultados/plano%20municipal%20habita%C3%A7%C3%A3o%20type%3Afileshttps://www.cm-seikal.pt/sites/default/files/documents/reg_habitacoessocias_web.pdf		<a href="#">Ver</a>	
GR-4/25	Avaliação intercalar	2025	Alexandra Arnaut	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indicadores de conluio, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GCIQA e/ou pelo serviço responsável, através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Habitação	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) do GCIQA; Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Em curso	30-12-2025		Implementação de um questionário.		<a href="#">Ver</a>	
GR-4/25	Avaliação intercalar	2025	Alexandra Arnaut	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.8	Não se efetuada resposta às reclamações ou se efetuada fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.8	Transversal	Habitação	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de tratamento estatístico; Software da Qualidade	Coordenador(a) do GCIQA; Dirigentes de todas as UO	Implementada			Cumprimento dos prazos previstos pelo SGG e Plataforma Eu Participo		<a href="#">Ver</a>	

## PR5\_Desenvolvimento Social - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz de Risco	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida / Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-5/25	Avaliação intercalar	2025	So raia Iss ufo	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R5.8	A redução de recursos humanos afetos à UO implicar alterações aos planos de atividades futuros	Intolerável	Contratação de recursos humanos	M5.8	Específica	Desenvolvimento Social e Cidadania	30/06/24	nº de contratações	Chefe da DDSC	Em curso	31-12-2025			Proposta elaborada a solicitar reforço da equipa para o executivo	Aguarda-se desenvolvimento	Ver
GR-5/25	Avaliação intercalar	2025	So raia Iss ufo	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R5.2	A reestruturação da atual divisão implicar a reestruturação de instrumentos de trabalho a nível da gestão	Intolerável	Criação de instrumentos e procedimentos para a implementação do SAAS	M5.2	Específica	Desenvolvimento Social e Cidadania	30/06/24	REGULAMENTOS/Livro de reclamações/Relatórios de avaliação/questionários de satisfação	Chefe da DDSC	Em curso	31-12-2025			Elaboração de regulamentos, questionários de satisfação, livro de reclamações e relatório de avaliação	Os mecanismos de controlo foram elaborados, no entanto aguarda-se parecer jurídico do Livro de reclamações	Ver
GR-5/25	Avaliação intercalar	2025	So raia Iss ufo	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.8	Não ser efetuada resposta às reclamações ou ser efetuada fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.8	Transversal	Desenvolvimento Social e Cidadania	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de tratamento estatístico; Software da Qualidade	Coordenador(a) do GCIQA; Dirigentes de todas as UO	Em curso	31-12-2025			Reforço de recursos humanos no apoio administrativo	Devido à falta de reforço da equipa administrativa, bases de longa duração condiciona o cumprimento	Ver
GR-5/25	Avaliação intercalar	2025	So raia Iss ufo	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciadores de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apreensão de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Desenvolvimento Social e Cidadania	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável					Ver	
GR-5/25	Avaliação intercalar	2025	So raia Iss ufo	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciadores de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GCIQA e/ou pelo serviço responsável, através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Desenvolvimento Social e Cidadania	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) GCIQA; Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável					Ver	
GR-5/25	Avaliação intercalar	2025	So raia Iss ufo	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.15	Falta de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (redução acesso aos documentos administrativos; proteção de dados pessoais; cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a rever; consulta ao EPD, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos corretos, de modo a adaptar as suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter a uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Desenvolvimento Social e Cidadania	Em implementação até final de 2026	Rever Processos de procedimentos identificando nas atividades a recolha/tratamento de dados Pessoais.	Dirigentes das UO que tratam dados pessoais	Implementada		Foi eficaz/Elaboração dos documentos em conformidade com as medidas	No âmbito das áreas da DDSC e quando há necessidade de avaliar o cumprimento do RGPD é solicitado sempre o parecer do EPD	Ver		



PR6\_Comunicação e Imagem - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz d	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Proj.ecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida implementada ou Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-6/25	Avaliação intercalar	2025	Rogério Ferreira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.8	Não ser efetuada resposta às reclamações ou ser efetuada fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.8	Transversal	Comunicação e Imagem	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de tratamento estatístico; Software da Qualidade	Coordenador(a) do GCIQA; Dirigentes de todas as UO	Em curso	31-12-2025					<a href="#">Ver</a>
GR-6/25	Avaliação intercalar	2025	Rogério Ferreira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciamentos de conflito, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apresentação de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Comunicação e Imagem	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável					<a href="#">Ver</a>	
GR-6/25	Avaliação intercalar	2025	Rogério Ferreira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciamentos de conflito, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GCIQA e/ou pelo serviço responsável, através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Comunicação e Imagem	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) GCIQA; Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável					<a href="#">Ver</a>	
GR-6/25	Avaliação intercalar	2025	Rogério Ferreira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.15	Falta de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (relação acesso aos documentos administrativos/proteção de dados pessoais; cuidados à lei; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a rever; consulta ao EPD, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos internos, de modo a adaptar as suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Comunicação e Imagem	Em implementação até final de 2026	Rever Processos de Procedimentos identificando nas atividades a recolha/tratamento de dados Pessoais.	Dirigentes das UO que tratam dados pessoais	Implementada		Entendemos que a medida ao nível da DCI foi concretizada através da atualização e divulgação da Política de Privacidade adequando-a à legislação aplicável e que o facto de não termos registada qualquer reclamação ou sequer questionário a este nível significa que se trata de uma medida eficaz.	No site da CMS é possível encontrar a Política de Privacidade de acordo com a legislação em vigor, sendo aplicada transversalmente ao trabalho realizado pela DCI.	<a href="#">Ver</a>		

PR7\_Fiscalização Municipal . Avaliação Intercalar 2025

Ref. Matriz	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/Documents de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida implementada ou Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-7/25	Avaliação intercalar	2025	Henrique Viçoso Freire	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.8	Não ser efetuada resposta às reclamações ou ser efetuada fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.8	Transversal	Fiscalização Municipal	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de tratamento estatístico; Software da Qualidade	Coordenador(a) do GCIQA; Dirigentes de todas as UO	Em curso	30-11-2025				Em análise, com vista à definição de instruções de trabalho compatíveis com as aplicações MGD e EuParticipo.	<a href="#">Ver</a>
GR-7/25	Avaliação intercalar	2025	Henrique Viçoso Freire	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciadoras de conflito, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apresentação de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Fiscalização Municipal	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável					<a href="#">Ver</a>	
GR-7/25	Avaliação intercalar	2025	Henrique Viçoso Freire	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciadoras de conflito, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GCIQA e/ou pelo serviço responsável, através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Fiscalização Municipal	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) GCIQA; Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável					<a href="#">Ver</a>	
GR-7/25	Avaliação intercalar	2025	Henrique Viçoso Freire	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.15	Falta de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (relação acesso aos documentos administrativos/ proteção de dados pessoais; cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a rever; consulta ao EPD, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos documentados administrativos/ proteção de dados pessoais; suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Fiscalização Municipal	Em implementação até final de 2026	Rever Processos de Procedimentos identificando nas atividades a recolha/tratamento de dados Pessoais.	Dirigentes das UO que tratam dados pessoais	Em curso	30-11-2025			Efetuada formação e m RGPD por parte de todos os trabalhadores da DFM. Necessidade de reuniões internas para ações de sensibilização e implementação de novos procedimentos.	<a href="#">Ver</a>	

PR8\_Juridico - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz d	Estado world low	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Proj ecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificaç ão	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de imple mentação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/ Documentos de Referência	Responsáv el	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não imple mentação ou não aplicabilidade	Eficiência da medida / Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-8/25	Avaliação intercalar	2025	Felismina Silva	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R8.7	Falta colaboração da GNR/PSP para identificar os pagamentos das coimas	Intolerável	Desenvolvimento do procedimento de aquisição de serviços para pagamento das coimas através de referências multibanco.	M8.7	Específica	Jurídico	Até 31/12/2024	Bases de Dados	Chefe da DI Coordenador(a) do GC	Em curso	31-12-2026				Encontra-se elaborada a APD (Valor a contratar + IVA), estando em preparação a Proposta aquisitiva.	Ver
GR-8/25	Avaliação intercalar	2025	Felismina Silva	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.8	Não ser efetuada resposta às reclamações ou ser efetuada fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.8	Transversal	Jurídico	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de tratamento estatístico; Software da Qualidade	Coordenador(a) do GC/QA; Dirigentes de todas as UO	Não aplicável					Não aplicável	Ver
GR-8/25	Avaliação intercalar	2025	Felismina Silva	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciadoras de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apresentação de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Jurídico	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável					Não aplicável	Ver
GR-8/25	Avaliação intercalar	2025	Felismina Silva	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciadoras de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GC/QA e/ou pelo serviço responsável através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Jurídico	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) GC/QA; Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável					Não aplicável	Ver
GR-8/25	Avaliação intercalar	2025	Felismina Silva	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.15	Falta de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (relação acesso aos documentos administrativos/ proteção de dados pessoais; cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a rever; consulta ao EPD, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos corretos, de modo a adaptar as suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Jurídico	Em implementação até final de 2026	Rever Processos de Procedimentos Identificação nas atividades a recolha/tratamento de dados Pessoais.	Dirigentes das UO que tratam dados pessoais	Em curso	31-12-2026				A implementar no ano de 2026	Ver

PR9\_Segurança Alimentar e Bem Estar Animal - Avaliação Intercalar 2025

Ref. Matriz	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/ Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida obtida / Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-9/25	Avaliação intercalar	2025	Rui Manuelito	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R9.5	Incapacidade/capacidade deficitária para acolhimento dos animais recolhidos	Intolerável	Construção do novo equipamento do CROACS	M9.5	Específica	Segurança Alimentar e Bem-Estar Animal	Implementada	Relatório mensal de atividades.	Coordenador(a) do GSABA	Não implementada		Não houve a construção de um novo CROACS, ou de mais boxes para alojamento de animais.				<a href="#">Ver</a>
GR-9/25	Avaliação intercalar	2025	Rui Manuelito	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R9.4	Apropriação da receita cobrada	Intolerável	Emissão de recibo individual e duplicado, com numeração sequencial e automática	M9.4	Específica	Segurança Alimentar e Bem-Estar Animal	Implementada	TAX	Coordenador(a) do GSABA	Implementada			No procedimento de tesouraria é utilizada a aplicação TAX.			<a href="#">Ver</a>
GR-9/25	Avaliação final	2025	Rui Manuelito	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.8	Não se efetuou resposta às reclamações ou se efetuada fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.8	Transversal	Segurança Alimentar e Bem-Estar Animal	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de tratamento estatístico; Software da Qualidade	Coordenador(a) do GC/QA; Dirigentes de todas as UO	Implementada			Conforme os processos da Gestão da Qualidade, as respostas às reclamações são efetuadas dentro do prazo e está evidenciado em suporte informático.			<a href="#">Ver</a>
GR-9/25	Avaliação final	2025	Rui Manuelito	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciadoras de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apresentação de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Segurança Alimentar e Bem-Estar Animal	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento não de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável				<a href="#">Ver</a>		
GR-9/25	Avaliação intercalar	2025	Rui Manuelito	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciadoras de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GC/QA e/ou pelo serviço responsável, através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Segurança Alimentar e Bem-Estar Animal	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) GC/QA; Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável				<a href="#">Ver</a>		
GR-9/25	Avaliação intercalar	2025	Rui Manuelito	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.15	Falta de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (relação acesso aos documentos administrativos/ proteção de dados pessoais; cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a rever; consulta ao EPD, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos correntes, de modo a adaptar as suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Segurança Alimentar e Bem-Estar Animal	Em implementação até final de 2026	Rever Processos de Procedimentos identificando nas atividades a recolha/tratamento de dados Pessoais.	Dirigentes das UO que tratam dados pessoais	Implementada			A tramitação processual está de acordo com os princípios do RGPD.		<a href="#">Ver</a>	

PR10\_Proteção Civil - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz de Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/ Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicação	Eficácia da medida obtida	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-10/25	Avaliação intercalar	2025	Rui Pabão	2 - Processo Específico	01-01-2025	31-12-2025	R10.1	Períodos longos entre ações de manutenção dos cursos de água e redes de drenagem pluvial que potenciem situações de inundação ou de cheia. Obstrução de sumidouros urbanos.	Intolerável	Elaboração de relatório anual com a caracterização dos locais de maior criticidade para informação ao Executivo, acentuando as possíveis consequências para pessoas e bens.	M10.1.1	Específica	Proteção Civil	30/06/2024	Relatório	Isilda Martins	Implementada			Constatámos uma maior antecedência nas intervenções dos serviços municipais nas linhas de água mencionadas no relatório		<a href="#">Ver</a>	
GR-10/25	Avaliação intercalar	2025	Rui Pabão	2 - Processo Específico	01-01-2025	31-12-2025	R10.1	Períodos longos entre ações de manutenção dos cursos de água e redes de drenagem pluvial que potenciem situações de inundação ou de cheia. Obstrução de sumidouros urbanos.	Intolerável	Realizar ações e informações de sensibilização dos serviços de limpeza e dos municípios para sua autoproteção.	M10.1.2	Específica	Proteção Civil	31/12/2024	Proposta/informação	Isilda Martins	Implementada			População e serviços municipais alertados.		<a href="#">Ver</a>	
GR-10/25	Avaliação intercalar	2025	Rui Pabão	2 - Processo Específico	01-01-2025	31-12-2025	R1.8	Não se refutou a resposta às reclamações ou se refutou fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.8	Transversal	Proteção Civil	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de Diretrizes de tratamento estatístico; todas as UO Software da Qualidade	Coordenador(a) do GCIQA; Dirigentes de todas as UO	Não aplicável					<a href="#">Ver</a>	
GR-10/25	Avaliação intercalar	2025	Rui Pabão	2 - Processo Específico	01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apresentação de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Proteção Civil	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Implementada			Não existem trabalhadores com acumulações de funções ou cargos associativos no SMPCC.		<a href="#">Ver</a>	
GR-10/25	Avaliação final	2025	Rui Pabão	2 - Processo Específico	01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GCIQA e/ou pelo serviço responsável, através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Proteção Civil	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) GCIQA; Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Implementada			São respondidos os questionários.		<a href="#">Ver</a>	
GR-10/25	Avaliação final	2025	Rui Pabão	2 - Processo Específico	01-01-2025	31-12-2025	R1.15	Falta de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (relação acesso aos documentos administrativos/ proteção de dados pessoais; cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a rever; consulta ao EPD, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos correntes, de modo a adaptar as suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Proteção Civil	Em implementação até final de 2026	Rever Processos de Procedimentos Identificando nas atividades a recolha/tratamento de dados Pessoais.	Dirigentes das UO que tratam dados pessoais	Implementada			Segundo o EPD a proteção civil não retém dados pessoais nas suas ações com requetimentos.		<a href="#">Ver</a>	

PR11\_Juventude - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matr. d	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classifica- ção	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida implementação ou / Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-11/25	Avaliação intercalar	2025	Berta Azevedo	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R11.3	Não concretização de apoios	Intolerável	Criação de check-list de monitorização de acompanhamento ao Movimento Associativo	M11.3	Específica	Juventude	Final do 2º trimestre	Check list	Coordenador(a) do GJ	Implementada			Eficaz			<a href="#">Ver</a>
GR-11/25	Avaliação intercalar	2025	Berta Azevedo	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R11.1	Levantamento desajustado dos principais problemas e necessidades da população jovem	Intolerável	Implementação Plano Municipal de Juventude	M11.1	Específica	Juventude	45809	Plano Municipal de Juventude	Coordenador(a) do GJ	Implementada			Eficaz			<a href="#">Ver</a>
GR-11/25	Avaliação intercalar	2025	Berta Azevedo	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.8	Não ser efetuada resposta às reclamações ou ser efetuada fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.8	Transversal	Juventude	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de tratamento estatístico; todas as UO Software da Qualidade	Coordenador(a) do GC/QA; Dirigentes de todas as UO	Em curso	31-07-2026				<a href="#">Ver</a>	
GR-11/25	Avaliação intercalar	2025	Berta Azevedo	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indelétroras de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eletritos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apresentação de declaração de interesses (participação de eletritos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Juventude	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Implementada			Eficaz		<a href="#">Ver</a>	
GR-11/25	Avaliação intercalar	2025	Berta Azevedo	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indelétroras de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eletritos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GC/QA e/ou pelo serviço responsável, através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Juventude	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) GC/QA; Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Em curso	31-12-2026				<a href="#">Ver</a>	
GR-11/25	Avaliação intercalar	2025	Berta Azevedo	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.15	Falta de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (relação acesso aos documentos administrativos); proteção de dados pessoais; cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a rever; consulta ao EPD, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos correntes, de modo a adaptar as suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Juventude	Em implementação até final de 2026	Rever Processos de Procedimentos identificando nas atividades a recolha/tratamento de dados Pessoais.	Dirigentes das UO que tratam dados pessoais	Em curso	31-07-2026				<a href="#">Ver</a>	

PR13\_Controlo Interno, Qualidade e Auditoria - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz de Risco	Estado	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/ Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida / Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-13/25	Avaliação intercalar	2025	Pedro Vieira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R13.14	Não cumprimento da obrigação legal de envio do Relatório de Execução do Plano de Prevenção de Riscos Gestão	Intolerável	Divulgação o Plano de Riscos de Gestão e Infrações Conexas e envolvimento dos serviços. Proposta de Simplificação de procedimentos.	M13.14.1	Específica	Controlo Interno, Qualidade e Auditoria	Em implementação até final de 2024	Wiki CMSeIwa; Atas reuniões; Proposta de procedimentos	Coordenador(a) do GCIQA	Implementada			Transição do PPRG para o software AGIR. Fase de testes com as UO, em setembro de 2025.		<a href="#">Ver</a>	
GR-13/25	Avaliação intercalar	2025	Pedro Vieira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R13.14	Não cumprimento da obrigação legal de envio do Relatório de Execução do Plano de Prevenção de Riscos Gestão	Intolerável	Definir calendário das ações e prazos de resposta	M13.14.2	Específica	Controlo Interno, Qualidade e Auditoria	Em implementação até final de 2024	Wiki CMSeIwa; Atas reuniões; Proposta de procedimentos	Coordenador(a) do GCIQA	Implementada			Ações e prazos de resposta definidos, na avaliação intercalar e no relatório Anual		<a href="#">Ver</a>	
GR-13/25	Avaliação intercalar	2025	Pedro Vieira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R13.13	Falha no acompanhamento e no reporte da execução do Plano	Intolerável	Realização de auditorias às áreas de maior risco, para acompanhamento da aplicação das medidas previstas no Plano	M13.13	Específica	Controlo Interno, Qualidade e Auditoria	Em implementação até final de 2024	Proposta Cronograma Auditorias; Relatórios Auditoria	Coordenador(a) do GCIQA	Em curso	31-12-2026				<a href="#">Ver</a>	
GR-13/25	Avaliação intercalar	2025	Pedro Vieira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R13.10	Ineficácia da Norma pela sua não aplicação por parte dos serviços	Intolerável	Envolver a organização na elaboração e revisão da Norma de Controlo Interno	M13.10.1	Específica	Controlo Interno, Qualidade e Auditoria	Até final 4º trimestre 2024	Questionários; Auditorias Internas; Reuniões de trabalho	Coordenador(a) do GCIQA	Em curso	31-12-2026				<a href="#">Ver</a>	
GR-13/25	Avaliação intercalar	2025	Pedro Vieira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R13.10	Ineficácia da Norma pela sua não aplicação por parte dos serviços	Intolerável	Promover a divulgação da Norma pelos meios considerados adequados	M13.10.2	Específica	Controlo Interno, Qualidade e Auditoria	Implementada	Wiki CMSeIwa; Sessões Esclarecimento - Conteúdos e Listagem de Presenças	Coordenador(a) do GCIQA	Implementada			Norma divulgada nos meios considerados adequados, nomeadamente, wiki CMSeIwa, Sessões de Esclarecimento - Conteúdos e Listagem de Presenças		<a href="#">Ver</a>	
GR-13/25	Avaliação intercalar	2025	Pedro Vieira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R13.10	Ineficácia da Norma pela sua não aplicação por parte dos serviços	Intolerável	Realização de testes de controlo	M13.10.3	Específica	Controlo Interno, Qualidade e Auditoria	Até final 1º trimestre 2024	Questionários; Auditorias Internas; Reuniões de trabalho	Coordenador(a) do GCIQA	Em curso	31-12-2026				<a href="#">Ver</a>	
GR-13/25	Avaliação intercalar	2025	Pedro Vieira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.8	Não ser efetuada resposta às reclamações ou ser efetuada fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.8	Transversal	Controlo Interno, Qualidade e Auditoria	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de tratamento estatístico; todas as UO Software da Qualidade	Coordenador(a) do GCIQA; Dirigentes de todas as UO	Em curso	31-12-2025				<a href="#">Ver</a>	
GR-13/25	Avaliação intercalar	2025	Pedro Vieira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciadores de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apresentação de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Controlo Interno, Qualidade e Auditoria	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Em curso	31-12-2025				<a href="#">Ver</a>	

PR13\_Controlo Interno, Qualidade e Auditoria - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz de	Estado	Ano	Gestor do	Âmbito	Projecto	Data de	Data de	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classifica	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida / Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-13/25	Avaliação intercalar	2025	Pedro Vieira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciadoras de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de fundadores ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GCIQA e/ou pelo serviço responsável, através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Controlo Interno, Qualidade e Auditoria	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) GCIQA; Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Em curso	01-01-2026					<a href="#">Ver</a>
GR-13/25	Avaliação intercalar	2025	Pedro Vieira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.15	Falta de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (relação acesso aos documentos administrativos/ proteção de dados pessoais; cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a rever; consulta ao EPD, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos internos, de modo a adaptar as suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Controlo Interno, Qualidade e Auditoria	Em implementação até final de 2026	Rever Processos de Procedimentos identificando nas atividades a recolha/tratamento de dados Pessoais.	Dirigentes das UO que tratam dados pessoais	Em curso	31-12-2025					<a href="#">Ver</a>



PR14\_Protocolo e Relações Públicas - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz de Risco	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/ Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida obtida / Resultados	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-14/25	Avaliação Intercalar	2025	Susete Filipe	2- Processo Específico	01-01-202531-12-2025	R14.2			Envio da Informação e pedido de apoio dos serviços efetuado em cima da data de realização do evento	Intolerável	Sensibilização dos Serviços para o envio atempado da informação e das necessidades de apoio aos eventos	M14.2	Específica	Protocolo e Relações Públicas	Implementada	Emails e enviados a solicitar informação aos serviços	Coordenador(a) do Gabinete	Implementada			A implementação desta medida originou resultados positivos no alcance do objetivo		Esta medida continuará a ser usada pelo GPRP	<a href="#">Ver</a>
GR-14/25	Avaliação Intercalar	2025	Susete Filipe	2- Processo Específico	01-01-202531-12-2025	R14.4			Utilização indevida dos bens para oferta	Intolerável	Registo dos bens oferecidos, a quem e no âmbito de que evento/atividade	M14.4.1	Específica	Protocolo e Relações Públicas	Implementada	Grelha própria para o efeito	Coordenador(a) do Gabinete	Implementada			ouve resultados positivos pois permite o controlo das ofertas e a não repetição das mesmas, assim como ter a certeza do material utilizado no mesmo ano		Grelha a uso e anexa	<a href="#">Ver</a>
GR-14/25	Avaliação Intercalar	2025	Susete Filipe	2- Processo Específico	01-01-202531-12-2025	R14.4			Utilização indevida dos bens para oferta	Intolerável	Bens guardados em local com acesso restrito	M14.4.2	Específica	Protocolo e Relações Públicas	Implementada	Emails e enviados a solicitar informação aos serviços	Coordenador(a) do Gabinete	Implementada			A medida foi implementada com sucesso tendo em conta que os bens apenas estão acessíveis aos técnicos do GPRP		O GPRP tem uma sala apenas para este efeito com chave única	<a href="#">Ver</a>
GR-14/25	Avaliação Intercalar	2025	Susete Filipe	2- Processo Específico	01-01-202531-12-2025	R14.5			Falhas no envio da correspondência oficial	Intolerável	Envio, pelos Serviços, de dados atualizados Solicitar apoio à DTIC no que se refere à questão do envio de convites via e-mail (nem sempre os destinatários dizem receber)	M14.5	Específica	Protocolo e Relações Públicas	Implementada	Base de Dados própria Envio de convites de forma gradual para evitar o spam	Coordenador(a) do Gabinete	Implementada			serviços e pessoas de apoio à DTIC. Devido ao grande número de convites enviados e a problemas informáticos não se observou melhorias, estando em curso		A quantidade de convites enviados por e-mail e as dificuldades informáticas continuam a trazer resultados negativos.Grelha de envio de convites em anexo	<a href="#">Ver</a>
GR-14/25	Avaliação Intercalar	2025	Susete Filipe	2- Processo Específico	01-01-202531-12-2025	R14.7			Respostas fora do prazo aos jornalistas	Intolerável	Acompanhar o pedido desde que dá entrada na autarquia e ir solicitando a resposta aos serviços e/ou Executivo	M14.7	Específica	Protocolo e Relações Públicas	Implementada	Emails Registo em grelha própria para o efeito	Coordenador(a) do Gabinete	Implementada			Medida implementada com resultados positivos.		Apesar das solicitações feitas pelo GPRP nem sempre é possível responder dentro do prazo solicitado.	<a href="#">Ver</a>
GR-14/25	Avaliação Intercalar	2025	Susete Filipe	2- Processo Específico	01-01-202531-12-2025	R1.15			para de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (relação acesso aos documentos administrativos/ proteção de dados pessoais; cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a seguir previstos na PPN, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos existentes, de modo a adaptar as suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Protocolo e Relações Públicas	Em implementação até final de 2026	Rever Processos de Procedimentos existentes a identificar nas atividades a recolha/tratamento de dados Pessoais.	Dirigentes das UO que tratam dados pessoais	Em curso	31-12-2026				<a href="#">Ver</a>	
GR-14/25	Avaliação Intercalar	2025	Susete Filipe	2- Processo Específico	01-01-202531-12-2025	R1.70			Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indicadores de conflito, favorecimento injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apresentação de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Protocolo e Relações Públicas	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável				<a href="#">Ver</a>		
GR-14/25	Avaliação Intercalar	2025	Susete Filipe	2- Processo Específico	01-01-202531-12-2025	R1.70			Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indicadores de conflito, favorecimento injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GC1QA e/ou pelo serviço responsável, através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Protocolo e Relações Públicas	Em implementação continua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) GC1QA; Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável				<a href="#">Ver</a>		
GR-14/25	Avaliação Intercalar	2025	Susete Filipe	2- Processo Específico	01-01-202531-12-2025	R1.8			Não ser efetuada resposta às reclamações ou ser efetuada fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.8	Transversal	Protocolo e Relações Públicas	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de tratamento estatístico; Software da Qualidade	Coordenador(a) do GC1QA; Dirigentes de todas as UO	Não aplicável					<a href="#">Ver</a>	

PR15\_Urbanismo - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz de	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/Mecanismos de Controlo/Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida / Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-15/25	Avaliação Intercalar	2025	Marta Isabel Costa	2 - Processo Específico		1-1-25	31-12-25	R1.8	Não ser efetuada resposta às reclamações ou ser efetuada fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.8	Transversal	Urbanismo	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de tratamento estatístico; Software da Qualidade	Coordenador(a) do GCIQA; Dirigentes de todas as UO	Em curso	31-3-26				Com o Despacho N. 2355-PCM/2025 de 11 de setembro de 2025, ficou definido o procedimento que se encontra em fase de implementação em todas as áreas do DUM	Ver
GR-15/25	Avaliação Intercalar	2025	Marta Isabel Costa	2 - Processo Específico		1-1-25	31-12-25	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de conflito, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apresentação de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Urbanismo	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável				A implementação, verificação e elaboração de relatórios não se enquadram nas competências do DUM	Ver	
GR-15/25	Avaliação Intercalar	2025	Marta Isabel Costa	2 - Processo Específico		1-1-25	31-12-25	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de conflito, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GCIQA e/ou pelo serviço responsável, através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Urbanismo	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) GCIQA; Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável				A implementação, verificação e elaboração de relatórios não se enquadram nas competências do DUM	Ver	
GR-15/25	Avaliação Intercalar	2025	Marta Isabel Costa	2 - Processo Específico		1-1-25	31-12-25	R1.15	Falta de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (relação acesso aos documentos administrativos; proteção de dados pessoais; cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a rever; consulta ao EPD, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos corretos, de modo a adaptar as suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Urbanismo	Em implementação até final de 2026	Rever Processos de Procedimentos identificando nas atividades a recolha/tratamento de dados Pessoais.	Dirigentes das UO que tratam dados pessoais	Em curso	31-12-26				A prática que tem vindo a ser implementada, quando são solicitadas fotocópias de documentos de processos de licenciamento, tem sido verificado se existem dados pessoais, sendo que ou são eliminados do documento a fornecer ou em alguns casos tem sido negado o fornecimento. Em implementação o procedimento para consulta do EPD dos pedidos registados nos processos em SPN	Ver

PR16\_Desporto - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz d	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências / Mecanismos de Controlo/Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida / Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-16/25	Avaliação intercalar	2025	Isabel Costa	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R16.3	Insuficiência de controlo na arrecadação de receita, proveniente dos equipamentos desportivos municipais	Intolerável	Implementação de procedimentos de controlo interno definidos pela CM Seixal	M16.3	Específica	Desporto	Implementada	1) Fecho de caixa TAX (2) Fecho de caixa CEDIS (3) Depósitos	Chefe da DGED Coordenadores das Piscinas Municipais e CMACS	Implementada			1) Resultados obtidos com a implementação: 1.1) Recolha diária de valores efetuada pelo Departamento Financeiro – Tesouraria; 1.2.) Não existe desvio da receita, sendo cumpridas diariamente, as normas de controlo interno definidas.			<a href="#">Ver</a>
GR-16/25	Avaliação intercalar	2025	Isabel Costa	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R16.2	Ausência de imparcialidade	Intolerável	1) Aplicação das NRCAMA (2) Reuniões de análise e avaliação das candidaturas e em estruturas de participação com todos os intervenientes e envolvidos ou seus representantes (3) Acompanhamento regular da aplicação dos apoios financeiros	M16.2	Específica	Desporto	Implementada	1) Candidaturas do M.A. (2) Ficheiro de dados de aplicação das NRCAMA (3) Atas das reuniões com as estruturas de participação (4) Relatórios de execução	Diretora do DD	Implementada			1) Resultados obtidos com a implementação: 1.1) Distribuição de verbas pelo M.A. de acordo com a sua dinâmica anual e de forma transparente, com a publicação dos Contratos-Programa de Desenvolvimento Desportivo; 1.2) Atualização das NRCAMA de 4 em 4 anos e de acordo com a discussão efetuada junto das várias estruturas de participação – Comissões Desportivas de Freguesia e Conselho Desportivo Municipal; 1.3) Cumprimentos dos procedimentos por parte de todos os intervenientes no processo.			<a href="#">Ver</a>
GR-16/25	Avaliação intercalar	2025	Isabel Costa	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.8	Não se efetuada resposta às reclamações ou se efetuada fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.8	Transversal	Desporto	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de tratamento estatístico; Software de Qualidade	Coordenador(a) do GCIQA; Dirigentes de todas as UO	Em curso	31-12-2025				De acordo com despacho do Sr. PCM, estamos a proceder ao registo e tratamento das reclamações através da Plataforma EU PARTICIPOI, tendo já sido realizada uma sessão de esclarecimentos com a equipa responsável por esta tarefa.	<a href="#">Ver</a>

PR17\_Cultura\_Avaliação Intercalar

Ref. Matriz de	Estado worklow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou / Resultados não aplicabilidade obtidos	Eficácia da medida	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-17/25	Avaliação intercalar	2025	Ana Oliveira Silva	2 - Processo	Específico	01-01-2025	31-12-2025	R17.9	Indefinição de prioridades de investimento na reabilitação, requalificação e resolução de anomalias/avarias nos equipamentos culturais	Intolerável	Propor priorização de investimento no edifício	M17.9	Específica	Cultura	Em implementação contínua	Através de propostas concretas ao Executivo Municipal	Director(a) do DC; Chefe da DGIEP; Coordenador(a) do GPPA; Coordenador do GPC	Em curso	31-12-2025					<a href="#">Ver</a>
GR-17/25	Avaliação intercalar	2025	Ana Oliveira Silva	2 - Processo	Específico	01-01-2025	31-12-2025	R17.8	Não realização atempada dos procedimentos contabilísticos	Intolerável	Propor alocar verbas necessárias nas rubricas de forma atempada	M17.8	Específica	Cultura	Em Outubro do ano anterior ao ano a que se refere com a aprovação das GOP	Apresentação da proposta de GOPs ao Executivo Municipal	Coordenador(a) do GPC	Em curso	31-12-2025				Embora se tenha conseguido realizar os procedimentos de contratação de forma atempada, é realizado um ficheiro de controlo orgânico enviado para o Executivo Municipal a informar sobre as reais necessidades de reforço de verbas para cumprimento do PA do DC	<a href="#">Ver</a>
GR-17/25	Avaliação intercalar	2025	Ana Oliveira Silva	2 - Processo	Específico	01-01-2025	31-12-2025	R17.7	Inventário indevidamente controlado	Intolerável	Avaliação da viabilidade de implementação de sistema de gestão e controlo de stock	M17.7	Específica	Cultura	Até Novembro	Através de implementação de software próprio a articular com DPAT / DTIC e DF	Chefe da DGIEP	Em curso	31-12-2025				Realiza-se o inventário possível para parte do que está à guarda do DC. Considerando que aguardamos a construção do equipamento para as reservas museológicas, esta parte não se conseguirá implementar	<a href="#">Ver</a>
GR-17/25	Avaliação intercalar	2025	Ana Oliveira Silva	2 - Processo	Específico	01-01-2025	31-12-2025	R17.5	Incumprimento de legislação no que diz respeito à documentação, conservação e proteção de bens culturais móveis, imóveis e imateriais	Intolerável	Divulgar e sensibilizar para a necessidade de cumprimento da legislação em vigor	M17.5	Específica	Cultura	Em implementação contínua	Envio de informação	Director(a) do DC; Chefe da DGIEP; Coordenador(a) do GPPA; Coordenador do GPC	Em curso	31-12-2025				Embora alguns procedimentos sejam realizados nomeadamente no que se refere à documentação, carece de aprovação da proposta já anexada com o registo MGD 22174 por forma a darmos início aos procedimentos	<a href="#">Ver</a>
GR-17/25	Avaliação intercalar	2025	Ana Oliveira Silva	2 - Processo	Específico	01-01-2025	31-12-2025	R17.4	Inexistência de cobertura de seguros de peças de particulares, e m de pósto	Intolerável	Contratação de seguros adequados	M17.4	Específica	Cultura	No final do ano anterior ao ano a que se refere	Através de informação proposta ao DF	Director(a) do DC; Chefe da DGIEP; Coordenador(a) do GPPA; Coordenador do GPC	Não implementada		Só será possível implementar esta medida quando tivermos um equipamento de reservas museológicas com o acervo devidamente tratado.			Carece de aprovação da proposta já anexada com o registo MGD 22174 por forma a darmos início aos procedimentos	<a href="#">Ver</a>
GR-17/25	Avaliação intercalar	2025	Ana Oliveira Silva	2 - Processo	Específico	01-01-2025	31-12-2025	R17.3	Inexistência de cobertura de seguros de peças de propriedade municipal	Intolerável	Contratação de seguros adequados	M17.3	Específica	Cultura	No final do ano anterior ao ano a que se refere	Através de informação / proposta ao DF	Director(a) do DC; Chefe da DGIEP; Coordenador(a) do GPPA; Coordenador do GPC	Em curso	31-12-2025				São contratados seguros próprios quando necessário, nomeadamente para exposições.	<a href="#">Ver</a>
GR-17/25	Avaliação intercalar	2025	Ana Oliveira Silva	2 - Processo	Específico	01-01-2025	31-12-2025	R17.2	Deterioração de acervo museológico, entre outros, propriedade do Município ou de particulares, à guarda do GPPA	Intolerável	Criação e/ou manutenção de locais de reserva/depósito adequados	M17.2	Específica	Cultura	Em implementação contínua	Através de proposta concreta enviada ao Executivo	Coordenador(a) do GPPA	Em curso	31-12-2025				Foi novamente apresentada proposta ao Executivo Municipal. O prazo definido pretende salvaguardar que a mesma possa entretanto ser despachada	<a href="#">Ver</a>

## PR17\_Cultura\_Avaliação Intercalar

Ref. Matriz de	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida / Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-17/25	Avaliação intercalar	2025	Ana Oliveira Silva	2 - Processo	Específico	01-01-2025	31-12-2025	R17.14	Não cumprimento do estabelecido na atribuição dos apoios, na legislação em vigor ou nos contratos programados	Intolerável	Procedimentos internos de controlo	M17.14	Específica	Cultura	Em implementação contínua	Despachos do Executivo Municipal	Diretor(a) do DC; Chefe da DGEGP; Coordenador(a) do GPPA; Coordenador do GPC	Em curso	31-12-2025				Aquando o despacho do Executivo Municipal, todos os apoios atribuídos são deliberados em reunião de câmara e posteriormente assinados por ambas as partes os contratos programa e protocolos.	<a href="#">Ver</a>
GR-17/25	Avaliação intercalar	2025	Ana Oliveira Silva	2 - Processo	Específico	01-01-2025	31-12-2025	R17.13	Imparcialidade dos intervenientes	Intolerável	Procedimentos internos de controlo	M17.13	Específica	Cultura	Em implementação contínua	Através da declaração de inexistência de conflito de interesses	Diretor(a) do DC; Chefe da DGEGP; Coordenador(a) do GPPA; Coordenador do GPC	Em curso	31-12-2025				São acauteladas em cada procedimento que tem esta exigência	<a href="#">Ver</a>
GR-17/25	Avaliação intercalar	2025	Ana Oliveira Silva	2 - Processo	Específico	01-01-2025	31-12-2025	R17.12	A inexistência de planos preventivos adequados aumentam o custo das intervenções reativas, também devido à antiguidade dos edifícios	Intolerável	Implementação de planos preventivos	M17.12	Específica	Cultura	Em implementação contínua	Definição de Planos de Manutenção Regulares com os Serviços Operacionais	Diretor(a) do DC; Chefe da DGEGP; Coordenador(a) do GPPA; Coordenador do GPC	Em curso	31-12-2025				Tem sido feita articulação com os serviços competentes nesta matéria, sempre que possível	<a href="#">Ver</a>
GR-17/25	Avaliação intercalar	2025	Ana Oliveira Silva	2 - Processo	Específico	01-01-2025	31-12-2025	R17.10	inexistência de rotinas de manutenção nos edifícios e equipamentos culturais, que poderão colocar em causa os bens culturais, incluindo aqueles classificados e enquadrados em Monumentos Nacionais, Imóveis de Interesse Público ou Monumento de Interesse Público	Intolerável	Procedimentos internos definidos para manutenções regulares	M17.10	Específica	Cultura	Em implementação contínua	Definição de Planos de Manutenção Regulares com os Serviços Operacionais	Diretor(a) do DC; Chefe da DGEGP; Coordenador(a) do GPPA; Coordenador do GPC	Em curso	31-12-2025					<a href="#">Ver</a>
GR-17/25	Avaliação intercalar	2025	Ana Oliveira Silva	2 - Processo	Específico	01-01-2025	31-12-2025	R17.1	Ausência de imparcialidade	Intolerável	Defundir a obrigatoriedade de possuir a autorização para o exercício de acumulação de funções privadas, por parte dos Trabalhadores em funções públicas	M17.1.1	Específica	Cultura	Em implementação contínua	Envio de informação	Diretor(a) do DC	Implementada		Todos os trabalhadores do DC têm informação de que têm que pedir autorização para acumulação de funções			Não houve pedidos em 2025	<a href="#">Ver</a>
GR-17/25	Avaliação intercalar	2025	Ana Oliveira Silva	2 - Processo	Específico	01-01-2025	31-12-2025	R17.1	Ausência de imparcialidade	Intolerável	Defundir a obrigatoriedade de entrega de uma Declaração de Impedimentos, que deverá ser expressa e sob a forma escrita, apenas ao processo em análise, nas situações previstas na lei	M17.1.2	Específica	Cultura	Em implementação contínua	Envio de informação	Diretor(a) do DC	Em curso	31-12-2025				Em todos os procedimentos de contratação que careçam da declaração a mesma tem sido implementada. Coloquei o prazo de 31 de dezembro de 2025 considerando que neste Departamento temos procedimentos de contratação até final do ano	<a href="#">Ver</a>
GR-17/25	Avaliação intercalar	2025	Ana Oliveira Silva	2 - Processo	Específico	01-01-2025	31-12-2025	R1.6	Não ser efetuada resposta às reclamações ou ser efetuada fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.6	Transversal	Cultura	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de tratamento estatístico; Software da Qualidade	Coordenador(a) do GCICQA; Dirigentes de todas as UO	Em curso	31-12-2025				Já respondido acima	<a href="#">Ver</a>
GR-17/25	Avaliação intercalar	2025	Ana Oliveira Silva	2 - Processo	Específico	01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indicadores de conflito, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apreensão de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Cultura	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Em curso	31-12-2025					<a href="#">Ver</a>

PR17\_Cultura\_Avaliação Intercalar

Ref. Matriz	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/ Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida / Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-17/25	Avaliação intercalar	2025	Ana Oliveira Silva	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indicações de conflito, favoritismo injustificado, participação dos eleitores locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GCIQA e/ou pelo serviço responsável, através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Cultura	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) GCIQA; Dirigentes das UCs; proponentes de Benefícios públicos	Em curso	31-12-2025					<a href="#">Ver</a>
GR-17/25	Avaliação intercalar	2025	Ana Oliveira Silva	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.15	Falta de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (relação acesso aos documentos administrativos/ proteção de dados pessoais; cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a rever; consulta ao EPD, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos corretos, de modo a adaptar as suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Cultura	Em implementação até final de 2026	Rever Processos de Procedimentos identificando nas atividades a recolha/tratamento de dados Pessoais.	Dirigentes das UCs que tratam dados pessoais	Não aplicável					<a href="#">Ver</a>	

PR16\_Desporto\_Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz d	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências / Mecanismos de Controlo/Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida / Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-16/25	Avaliação intercalar	2025	Isabel Costa	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciadoras de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apresentação de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Desporto	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO ou proponentes de Benefícios públicos	Implementada			1) Resultados obtidos com a implementação: 1.1) Preenchimento de declaração de inexistência de conflitos de interesse com as entidades a quem adquirimos bens e serviços; 1.2) Documentos com autorização de acumulações de funções devidamente autorizados/provados pelo Executivo da CM Seixal; 1.3) Aplicação dos critérios definidos para a ocupação de espaços desportivos (EDM) e para os apoios financeiros a atribuir pelo DD; 1.4) Cumprimento dos procedimentos definidos pela norma de controlo interna e código de conduta.			<a href="#">Ver</a>
GR-16/25	Avaliação intercalar	2025	Isabel Costa	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciadoras de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GC/QA e/ou pelo serviço responsável, através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Desporto	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) GC/QA; Dirigentes das UO ou proponentes de Benefícios públicos	Implementada			1) Resultados obtidos com a implementação: 1.1) Atas das reuniões com as estruturas de participação – Comissões Desportivas de Freguesia e Conselho Desportivo Municipal;			<a href="#">Ver</a>
GR-16/25	Avaliação intercalar	2025	Isabel Costa	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.15	Falta de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (relação acesso aos documentos administrativos/ proteção de dados pessoais; cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a rever; consulta ao EPD, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos correntes, de modo a adaptar as suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Desporto	Em implementação até final de 2026	Rever Processos e Procedimentos identificando nas atividades a recolha/tratamento de dados Pessoais.	Dirigentes das UO que tratam dados pessoais	Implementada			1) Resultados obtidos com a implementação: 1.1) Quer nos Equipamentos Desportivos Municipais, quer nas Atividades Desportivas, o consentimento é dado pelo utente/participante, através do preenchimento de uma folha individual e cuja recolha e tratamento dos seus dados ocorre porque ele deu a sua autorização, e sempre que ocorre a divulgação de iniciativas para a população, via correio eletrónico, esta é sempre efetuada em Bcc.			<a href="#">Ver</a>

PR18\_Educação\_ Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida / Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-18/25	Avaliação intercalar	2025	Antonio Nabica	2 - Processo Específico	01-01-2025	31-12-2025	R1.8		Não se efetuou resposta às reclamações ou se efetuada fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.8	Transversal	Educação	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de tratamento estatístico; Software da Qualidade	Coordenador(a) do GC/ICA; Dirigentes de todas as UO	Implementada			A medida foi implementada com eficácia permitindo a consulta em MGD		É feito registo no MGD, aguardamos orientação/formação para se proceder ao registo na plataforma* e participação de forma permitir o tratamento estatístico	<a href="#">Ver</a>
GR-18/25	Avaliação intercalar	2025	Antonio Nabica	2 - Processo Específico	01-01-2025	31-12-2025	R1.70		Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciadoras de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apresentação de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Educação	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável					<a href="#">Ver</a>	
GR-18/25	Avaliação intercalar	2025	Antonio Nabica	2 - Processo Específico	01-01-2025	31-12-2025	R1.70		Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciadoras de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GC/ICA e/ou pelo serviço responsável através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Educação	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) do GC/ICA; Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Em curso	31-12-2025				<a href="#">Ver</a>	
GR-18/25	Avaliação intercalar	2025	Antonio Nabica	2 - Processo Específico	01-01-2025	31-12-2025	R1.15		Falta de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (relação acesso aos documentos administrativos/ proteção de dados pessoais; cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a rever; consulta ao EPD, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos corretivos, de modo a adaptar as suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Educação	Em implementação até final de 2026	Rever Processos de procedimentos identificando nas atividades a recolha/tratamento de dados Pessoais.	Dirigentes das UO que tratam dados pessoais	Implementada		Medida implementada com eficácia garantindo a recolha e tratamento de dados pessoais		Foram considerados os seguintes processos e procedimentos adotando ao RGPD: Boletim de candidatura ASE situações excecionais- Ficha de atendimento social; Candidaturas existentes na plataforma SIGA	<a href="#">Ver</a>	



PR19\_Obras, Manutenção e Espaço Público - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida / Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-19/25	Avaliação intercalar	2025	Ricardo Nascimento	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.8	Não se efetuada resposta às reclamações ou se efetuada fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.8	Transversal	Obras, Manutenção e Espaço Público	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de tratamento estatístico; Software da Qualidade	Coordenador(a) do GCIQA; Dirigentes de todas as UO	Implementada			As respostas são feitas, registadas e enviadas através da aplicação "Eu Participo". Medida eficaz.		Todas as UO utilizam esta aplicação para o registo e envio das reclamações dos munícipes	Ver
GR-19/25	Avaliação intercalar	2025	Ricardo Nascimento	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indicadores de conflito, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apresentação de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Obras, Manutenção e Espaço Público	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável					Ver	
GR-19/25	Avaliação intercalar	2025	Ricardo Nascimento	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indicadores de conflito, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GCIQA e/ou pelo serviço responsável, através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Obras, Manutenção e Espaço Público	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) GCIQA; Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável					Ver	
GR-19/25	Avaliação intercalar	2025	Ricardo Nascimento	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.15	Falta de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (relação acesso aos documentos administrativos); proteção de dados pessoais; cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a rever; consulta ao EPD, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos correntes, de modo a adaptar as suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Obras, Manutenção e Espaço Público	Em implementação até final de 2026	Rever Processos de Procedimentos identificando nas atividades a recolha/tratamento de dados Pessoais.	Dirigentes das UO que tratam dados pessoais	Implementada			Foi feita reunião com o responsável pela proteção de dados e os dados que as UO (DI/MDM e DTEP) recolhem dos munícipes enquadrando-se no Regulamento Geral de Proteção de Dados. Medida eficaz.		As UO que atendem participações de munícipes no DOMEF, são a DI/MDM e a DTEP. Os dados que recolhem enquadrando-se no RGPD.	Ver

PR20\_Água e Saneamento - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matr. d	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/ Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida / Resultados obtidos	Ações corretivas	Obs. relevantes e comentários	Link
GR-20/25	Avaliação intercalar	2025	Raúl Lima	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.8	Não se referetuada resposta às reclamações ou se referetuada fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.8	Transversal	Água e Saneamento	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de tratamento estatístico; todas as UO Software da Qualidade	Coordenador(a) do GCIQA; Dir. g. n. de tratamento estatístico; todas as UO	Em curso	30-04-2026				Resposta às Reclamações e Prazos - DIASO procedimento implementado v. e. garantir uma resposta eficaz e tempestiva às reclamações registadas no "LIVRO" electrónico, na plataforma MGD e na aplicação "Eu Participo". O objetivo é assegurar que todas as reclamações sejam respondidas de forma adequada, em conformidade com as normativas e prazos estabelecidos. Todas as reclamações recebidas são tratadas com a devida atenção e respondidas dentro dos critérios estabelecidos. As informações relativas às reclamações, incluindo as que já foram respondidas, são periodicamente comunicadas à entidade reguladora (ERSAR), conforme exigido pela legislação em vigor. Existe um arquivo digital, atualizado diariamente, que regista todas as reclamações recebidas e as correspondentes respostas. Este ficheiro serve como um importante instrumento de monitorização e controle do processo. O cumprimento integral dos prazos depende, principalmente, da carga de trabalho operacional e da disponibilidade de recursos. Para otimizar o processo de resposta e garantir o cumprimento dos prazos estabelecidos, é fundamental a disponibilização de meios adequados que a materialize. Conclusão: A implementação do procedimento de resposta às reclamações tem-se mostrado eficaz, mas o cumprimento pleno dos prazos está condicionado pelos constrangimentos da estrutura. A adopção de medidas como a alocação de adequados recursos humanos e materiais contribuirá significativamente para a melhoria do processo e a garantia de respostas dentro dos prazos estabelecidos.	Ver

PR20\_Água e Saneamento - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/ Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida / Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-20/25	Avaliação intercalar	2025	Raui Lima	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indicadores de conflito, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apresentação de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Água e Saneamento	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável						<a href="#">Ver</a>
GR-20/25	Avaliação intercalar	2025	Raui Lima	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indicadores de conflito, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GCIQA e/ou pelo serviço responsável, através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Água e Saneamento	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) GCIQA; Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável						<a href="#">Ver</a>
GR-20/25	Avaliação intercalar	2025	Raui Lima	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.15	Falta de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (relação acesso aos documentos administrativos/ proteção de dados pessoais; cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a rever; consulta ao EPD, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos corretivos, de modo a adaptar as suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Água e Saneamento	Em implementação até final de 2026	Rever Processos e Procedimentos identificando nas atividades a recolha/tratamento de dados Pessoais.	Dirigentes das UO que tratam dados pessoais	Em curso	31-12-2025			A DIAS na sua atividade corrente não tem dados sensíveis que implique a necessidade de adoção de medidas específicas. No âmbito da DAASR são adaptados os critérios legislativos sempre com o apoio jurídico do Departamento Jurídico que salvaguarda o cumprimento legislativo.	<a href="#">Ver</a>	

PR21\_Higiene Urbana e Espaços Verdes - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida obtida	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-21/25	Avaliação intercalar	2025	Ernesto Horta Nova	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R21.8	Resposta insuficiente e/ou deficiente no controlo de pragas urbanas	Intolerável	Definição de Sistema de avaliação de necessidades (por prioridade)	M21.8.1	Específica	Higiene Urbana e Espaços Verdes	Mensal	Relatórios de Execução	Chefe da DEV	Implementada			São efetuados todos os registos dos tratamentos, local intervenção e data de realização. Este ficheiro permite acompanhar as situações críticas e agir em conformidade.			<a href="#">Ver</a>
GR-21/25	Avaliação intercalar	2025	Ernesto Horta Nova	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R21.8	Resposta insuficiente e/ou deficiente no controlo de pragas urbanas	Intolerável	Planificação e sistematização de ações a realizar anualmente	M21.8.2	Específica	Higiene Urbana e Espaços Verdes	Anual	Plano de controlo de pragas nos espaços verdes (exemplo: lagarta do pinheiro)	Chefe da DEV	Implementada			O Plano Municipal de Controlo da Lagarta do Pinheiro encontra-se devidamente elaborado, com a calendarização dos tratamentos.			<a href="#">Ver</a>
GR-21/25	Avaliação intercalar	2025	Ernesto Horta Nova	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R21.6	Resposta insuficiente e/ou deficiente no controlo de pragas urbanas	Intolerável	Definição de Sistema de avaliação de necessidades (por prioridade)	M21.6.1	Específica	Higiene Urbana e Espaços Verdes	Anual	Relatórios Técnicos de Vistoria	Chefe da DHU	Implementada			São efetuados todos os registos dos tratamentos de desinfestação realizados, com registo do grau de infestação, local intervenção e data de realização da desinfestação, situação controlada ou não. Este ficheiro permite acompanhar as situações críticas e agir em conformidade.			<a href="#">Ver</a>
GR-21/25	Avaliação intercalar	2025	Ernesto Horta Nova	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R21.6	Resposta insuficiente e/ou deficiente no controlo de pragas urbanas	Intolerável	Planificação e sistematização de ações a realizar anualmente	M21.6.2	Específica	Higiene Urbana e Espaços Verdes	Anual	Plano Municipal de Controlo de Pragas	Chefe da DHU	Implementada			O Plano Municipal de Controlo de Pragas Urbanas encontra-se publicado no site da CMSeixal, com a calendarização dos tratamentos previstos anuais de desinfestação que são realizados em cada freguesia.			<a href="#">Ver</a>
GR-21/25	Avaliação intercalar	2025	Ernesto Horta Nova	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R21.5	Ocorrência de acidentes de trabalho com períodos de inatividade por utilização indevida ou uso inadequado de ferramentas/ equipamento ou ausência de usos de Equipamentos de Proteção Individual (EPI)	Intolerável	Difusão de fichas de utilização e manutenção de ferramentas.	M21.5.1	Específica	Higiene Urbana e Espaços Verdes	Anual	Instruções de Trabalho do SGQ/ Fichas de segurança	Chefe da DRRSU; Chefe da DHU/ Chefe da DEV	Implementada			codificados, no armazém da DEV, são registadas todas as manutenções que se efetuam mensalmente nos equipamentos. DRRSU - Os			<a href="#">Ver</a>
GR-21/25	Avaliação intercalar	2025	Ernesto Horta Nova	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R21.5	Ocorrência de acidentes de trabalho com períodos de inatividade por utilização indevida ou uso inadequado de ferramentas/ equipamento ou ausência de usos de Equipamentos de Proteção Individual (EPI)	Intolerável	Acompanhamento e supervisão por encarregado geral.	M21.5.2	Específica	Higiene Urbana e Espaços Verdes	Trimestral	Registo nas matrizes de NC, R e OM do SGQ	Chefe da DRRSU; Chefe da DHU/ Chefe da DEV	Implementada			DHU - o encarregado geral da DHU acompanha os registos mensais das manutenções realizadas.			<a href="#">Ver</a>

PR21\_Higiene Urbana e Espaços Verdes - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matr. d	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/Documents de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou / Resultados não aplicabilidade	Eficácia da medida Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-21/25	Avaliação Intercalar	2025	Ernesto Horta Nova	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R21.5	Ocorrência de acidentes de trabalho com períodos de inatividade por utilização indevida ou uso inadequado de ferramentas/ equipamento ou ausência de usos de Equipamentos de Proteção Individual (EPI)	Intolerável	Formação específica sobre os equipamentos em uso. Atualização de conhecimentos sobre o uso de EPI	M21.5.3	Específica	Higiene Urbana e Espaços Verdes	Anual	Plano de Formação BD DRRSU; Chefe da Formação do DHUEV	Chefe da DRRSU; Chefe da DHU Chefe da DEV	Implementada	30-01-2026		O plano de formação para o ano 2025 foi cumprido, conforme proposto e no dia 19/09/2025 foi apresentado ao DRH/DRF o novo plano para o ano de 2026, que se encontra na partilha.			<a href="#">Ver</a>
GR-21/25	Avaliação Intercalar	2025	Ernesto Horta Nova	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R21.3	Planeamento incorreto. Falta de limpeza ou limpeza inadequada das linhas de água sob gestão municipal	Intolerável	Criação de Manual de Procedimentos	M21.3.1	Específica	Higiene Urbana e Espaços Verdes	Anual	Plano Municipal de Limpeza de Vales Naturalizadas	Chefe da DHU	Implementada			Encontra-se implementado o projeto SIG associado à limpeza e desmatção de linhas de água naturalizadas que foi criado com o objetivo de georreferenciar todas as áreas que são alvo de intervenção. O projeto SIG encontra-se criado e atualizado e espelha as intervenções realizadas, com ficheiro associado. Anualmente são desenvolvidos procedimentos aquísticos para a desmatção e limpeza das linhas de água naturalizadas, nestes trabalhos é sempre tido em consideração as diretrizes e recomendações da APA, nomeadamente as que estão inscritas no Manual de Limpeza das Linhas de Água.			<a href="#">Ver</a>
GR-21/25	Avaliação Intercalar	2025	Ernesto Horta Nova	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R21.3	Planeamento incorreto. Falta de limpeza ou limpeza inadequada das linhas de água sob gestão municipal	Intolerável	Implementação de sistema de supervisão e monitorização	M21.3.2	Específica	Higiene Urbana e Espaços Verdes	Mensal/Trimestral	Portal Seixal + QGIS	Chefe da DHU	Implementada			Após as desmatações das linhas de água naturalizadas, todas são alvo de vistoria, que é efetuada pelo encarregado responsável. Esta informação é validada no Portal Eu Participo, registada no QGIS e no ficheiro associado.			<a href="#">Ver</a>
GR-21/25	Avaliação Intercalar	2025	Ernesto Horta Nova	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.8	Não ser efetuada resposta às reclamações ou ser efetuada fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.8	Transversal	Higiene Urbana e Espaços Verdes	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de tratamento estatístico; todas as UO Software da Qualidade	Coordenador(a) do GC1QA; Dirigentes de Tratamento	Implementada			Todas as reclamações, pedidos/sugestões e elogios são registados na aplicação "EU PARTICIPO". Portal Seixal + e o controlo é efetuado mensalmente, conforme objetivo do SGQ.			<a href="#">Ver</a>

PR21\_Higiene Urbana e Espaços Verdes - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matr. d	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/Documents de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida / Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-21/25	Avaliação intercalar	2025	Ernesto Horta Nova	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciadoras de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apresentação de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Higiene Urbana e Espaços Verdes	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO ou proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável						Ver
GR-21/25	Avaliação intercalar	2025	Ernesto Horta Nova	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciadoras de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GCIQA e/ou pelo serviço responsável, através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Higiene Urbana e Espaços Verdes	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) GCIQA; Dirigentes das UO ou proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável						Ver
GR-21/25	Avaliação intercalar	2025	Ernesto Horta Nova	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.15	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciadoras de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias para o sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (relação acesso aos documentos administrativos) proteção de dados pessoais; cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a seguir consultando o EPD	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos correntes, de modo a adaptar as suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Higiene Urbana e Espaços Verdes	Em implementação até final de 2026	Rever Processos de Procedimentos identificando nas atividades a recolha/tratamento de dados Pessoais.	Dirigentes das UO que tratam dados pessoais	Implementada		Todas as indicações do EPD são cumpridas pelos serviços ao nível do RGPD.			Ver	

PR22\_Administração e Atendimento Público - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz de Estado	Estado	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/ Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou / Resultados não aplicabilidade	Eficácia da medida obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-22/25	Avaliação intercalar	2025	Luisa Mendes	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R22.6	Atraso nas respostas aos munícipes	Intolerável	Monitorização mensal das respostas às reclamações relativas aos assuntos da competência da DAAP	M22.6	Específica	Administração e Atendimento Público	Elaboração de relatório mensal até ao dia 10 do mês seguinte e envio para a CD para avaliação.	Aplicação de Gestão de Atividades; Registo de anomalias detetadas na Matriz, NC, Riscos e Oportunidades; Sistema de Gestão Documental.	Chefe da DAAP	Em curso	31-12-2025				A aplicação de gestão de atividades deixou de estar em funcionamento, conforme despacho 2355-PCM/2025.	Ver
GR-22/25	Avaliação intercalar	2025	Luisa Mendes	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R22.5	Verificação/enca minamento tardio das reclamações/sugestões/ocorrências	Intolerável	Apreciação sumária e imediata das reclamações/sugestões/ocorrências e encaminhamento imediato dos assuntos prioritários às respetivas unidades orgânicas e Entidades parceiras (LC Seival)	M22.5	Específica	Administração e Atendimento Público	Envio no próprio dia para as UO, as R/S/O recebidas até às 17h30 em dias úteis. As R/S/O recebidas após este horário envio no dia útil seguinte.	Aplicação de Gestão de Atividades e Sistema de Gestão Documental do GLC	Coordenadora do GLC	Em curso	31-12-2025				As reclamações, sugestões e elogios são remetidos via MGD para as unidades orgânicas com competência nas matérias expostas. A aplicação de gestão de atividades deixou de estar em funcionamento, conforme despacho 2355-PCM/2025.	Ver
GR-22/25	Avaliação intercalar	2025	Luisa Mendes	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R22.3	Transmissão de informações desatualizadas, incompletas ou incorretas	Intolerável	Implementação de um sistema de procura/disponibilização/circulação de informação eficaz	M22.3.1	Específica	Administração e Atendimento Público	Em implementação contínua	MGD 1-49891/2022, Mapa de controlo de ações de melhoria a implementar.	Chefe da DAAP; Coordenador do GLC	Em curso	31-12-2025					Ver
GR-22/25	Avaliação intercalar	2025	Luisa Mendes	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R22.3	Transmissão de informações desatualizadas, incompletas ou incorretas	Intolerável	Formação dos Trabalhadores, para que tenham o conhecimento adequado relativo às áreas de intervenção do atendimento	M22.3.2	Específica	Administração e Atendimento Público	Até dezembro de 2024	Objetivo SIADAP 1 2023 da DAAP, com relatórios trimestrais de acompanhamento.	Chefe da DAAP; Coordenador(a) do GLC	Em curso	31-12-2025					Ver
GR-22/25	Avaliação intercalar	2025	Luisa Mendes	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R22.2	Ineficácia do atendimento; Tratamento diferenciado de situações idênticas	Intolerável	Elaboração de Instruções de Trabalho (IT's) e acompanhamento presencial semanal do Coordenador Técnico (CT) nas Lojas do Município.	M22.2	Específica	Administração e Atendimento Público	Implementada	Propostas MGD 1-17149/2022 e 1-20929/2023, Relatório da Revisão pela Gestão de 2022 e Mapa de monitorização dos Projetos da DAAP.	Chefe da DAAP; Coordenador(a) do GLC	Em curso	31-12-2025				Revisão pela Gestão de 2024 realizada a 27 de Fevereiro de 2025, com documento de saídas aprovado (MGD - 22563/2025), com ações de melhoria registada e monitorizadas na aplicação AGIR. IT Correspondência digital atualizada a 13/05/2025.	Ver
GR-22/25	Avaliação intercalar	2025	Luisa Mendes	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R22.14	Número de espaços para a realocação das Assembleias de Voto será insuficiente devido à alteração da Lei Eleitoral e ao número de eleitores por freguesia	Intolerável	Elaboração de proposta de realocação das assembleias de voto para aprovação superior.	M22.14	Específica	Administração e Atendimento Público	Implementada	Proposta elaborada e aprovada; Registo de anomalias detetadas na Matriz, NC, Riscos e Oportunidades; Relatório do Alto Eleitoral; Lei Eleitoral referente ao ato eleitoral em causa.	Chefe da DAAP	Em curso	31-12-2025				Lei eleitoral sem alterações relativamente ao número de eleitores por secção de voto. Proposta dos locais de voto elaborada e aprovada.	Ver
GR-22/25	Avaliação intercalar	2025	Luisa Mendes	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R22.13	Deficiente articulação entre Serviços Municipais	Intolerável	Implementação de um sistema de circulação de informação eficaz	M22.13	Específica	Administração e Atendimento Público	Anual	Mapa de controlo de ações de melhoria a implementar.	Chefe da DAAP	Em curso	31-12-2025					Ver
GR-22/25	Avaliação intercalar	2025	Luisa Mendes	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R22.12	Não registo de documentos; Perda de documentos sem registo; Extravio de valores (cheque/vale postal)	Intolerável	Procedimentos que visem a concretização dos objetivos do serviço; resposta bilibação pelo incumprimento dos procedimentos definidos; Rotatividade e variabilidade dos técnicos na execução das tarefas; triagem/envio e receção/triagem	M22.12	Específica	Administração e Atendimento Público	Em implementação contínua	Entrada e saída de documentos; Base de dados de Correspondência; Base de Dados de registo de distribuição de correspondência; Sistema de Gestão Documental; Controlo de distribuição de	Chefe da DAAP	Em curso	31-12-2025					Ver

PR22\_Administração e Atendimento Público - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz	Estado world	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou / Resultados não aplicabilidade	Eficácia da medida obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-22/25	Avaliação intercalar	2025	Luisa Mendes	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R22.11	Impossibilidade de inventariação de todos os fundos em Arquivo	Intolerável	Dotar o Arquivo de mais recursos humanos com formação adequada	M22.11	Específica	Administração e Atendimento Público	Até dezembro de 2025	Relatório da Revisão pela Gestão de 2022 e Mapa de monitorização dos Projetos da DAAP.	Chefe da DAAP	Em curso	31-12-2025				Não foi possível efetuar um inventário geral até à data, tendo em conta que a equipa do Arquivo Municipal não foi reforçada com Recursos Humanos, não permitindo assim alocar trabalhadores a esta tarefa. Esta falta de recursos humanos encontra-se sinalizada no documento de "Necessidades de Recursos Humanos para o ano de 2025", bem como na Revisão pela Gestão de 2024.	<a href="#">Ver</a>
GR-22/25	Avaliação intercalar	2025	Luisa Mendes	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R22.10	Não se garantindo o arquivo de toda a documentação digital produzida pelas UO da CMS, para futura consulta.	Intolerável	Desenvolver um "Plano de Preservação Digital" e prever investimentos futuros para assegurar a preservação do arquivo digital.	M22.10	Específica	Administração e Atendimento Público	1º semestre de 2025	O grupo de trabalho tem reuniões periódicas com a elaboração de atas, Monitorização/atualização do cronograma do projeto.	Chefe da DAAP	Em curso	31-12-2025				Foram envolvidas as fases I (identificação dos sistemas de informação existentes no organismo) e II (avaliação dos sistemas de informação identificados) do processo, de acordo com informação fornecida pelas unidades orgânicas. Esta avaliação foi remetida à DGLAB para validação, seguindo-se a elaboração da fase III, que será constituída pela definição das características técnicas dos sistemas, ou seja "segurança dos sistemas", "armazenamento" e "metainformação e documentação do sistema", fase esta que será desenvolvida pelos constituintes da equipa de trabalho pertencentes à DTIC	<a href="#">Ver</a>
GR-22/25	Avaliação intercalar	2025	Luisa Mendes	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R22.1	Implementação de um novo modelo de atendimento não eficaz.	Intolerável	Efetuar a avaliação da eficácia/impacto do novo modelo de atendimento, quando implementado.	M22.1	Específica	Administração e Atendimento Público	Avaliação do modelo de atendimento até 60 dias após implementação; Após aprovação superior das medidas de melhoria, implementação das mesmas até 30 dias.	Relatório de avaliação; Mapa de controlo de ações de melhoria a implementar.	Chefe da DAAP	Em curso	31-12-2025				Avaliar quando da implementação de um novo modelo de atendimento, nos Serviços Centrais (Atendimento Presencial - Atendimento Geral; Atendimento Telefónico - Central Telefónica) e Lojas do Município.	<a href="#">Ver</a>
GR-22/25	Avaliação intercalar	2025	Luisa Mendes	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.8	Não se efetuada resposta às reclamações ou se efetuada fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.8	Transversal	Administração e Atendimento Público	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de tratamento estatístico; todas as UO Software da Qualidade	Coordenador(a) do GCIQA; Dirigentes de	Em curso	31-12-2025					<a href="#">Ver</a>
GR-22/25	Avaliação intercalar	2025	Luisa Mendes	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de conluio, favorecimento injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apresentação de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Administração e Atendimento Público	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Em curso	31-12-2025				Não aplicável	<a href="#">Ver</a>



PR22\_Administração e Atendimento Público - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz de	Estado world low	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classifica- ção	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida obtida / Resultados	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-22/25	Avaliação intercalar	2025	Luisa Mendes	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduziu a situações de indicadores de conflito, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GCIQA e/ou pelo seu(su)a responsável, através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Administração e Atendimento Público	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) GCIQA; Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Em curso	31-12-2025				Não aplicável	<a href="#">Ver</a>
GR-22/25	Avaliação intercalar	2025	Luisa Mendes	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.15	Falta de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (relação acesso aos documentos administrativos/ proteção de dados pessoais; cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a rever; consulta ao EPD, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos corretivos, de modo a adaptar as suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Administração e Atendimento Público	Em implementação até final de 2026	Rever Processos de Procedimentos identificando nas atividades a recolha/tratamento de dados Pessoais.	Dirigentes das UO que tratam dados pessoais	Em curso	31-12-2025				Sessões de esclarecimento com novos utilizadores, sobre a criação e a interação de entidades nas aplicações geridas pela AIRC. Aplicação de gestão de atos e licenças, onde são inseridos os dados pessoais dos membros de mesa e candidatos.	<a href="#">Ver</a>

PR23\_Recursos Humanos -Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz de Estado	world low	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/ Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida / Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-23/25	Avaliação intercalar	2025	Manuela Oliveira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R23.6	Recolha e conservação de informação que viole o RGPD	Intolerável	Desenvolvimento de formação interna/ ações de esclarecimento sobre RGPD	M23.6.1	Específica	Recursos Humanos	Em implementação - 2º trimestre 2024	Listagem de presenças de trabalhadores nas ações de formação.	Divisão Administrativa de Recursos Humanos (DARH)	Em curso	31-12-2025				Ainda não foi ministrada formação específica a todos os trabalhadores. Prevê-se que até 31/12/2025, todos os trabalhadores tenham formação nesta área específica.	<a href="#">Ver</a>
GR-23/25	Avaliação intercalar	2025	Manuela Oliveira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R23.6	Recolha e conservação de informação que viole o RGPD	Intolerável	Garantir a limitação de acessos ao SGP, pastas partilhadas e bases de dados, definindo, inclusive, perfis de licenciados	M23.6.2	Específica	Recursos Humanos	1º semestre de 2024	Listagem de trabalhadores com as respetivas permissões de acesso.	Divisão Administrativa de Recursos Humanos (DARH)	Implementada			Os trabalhadores apenas detêm as permissões necessárias para o desempenho das suas funções. Criado um documento com a identificação dos trabalhadores, respetivos acessos a aplicações informáticas e tipo de utilizador.		<a href="#">Ver</a>	
GR-23/25	Avaliação intercalar	2025	Manuela Oliveira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.8	Não ser efetuada resposta às reclamações ou ser efetuada fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.8	Transversal	Recursos Humanos	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de tratamento estatístico; Software da Qualidade	Coordenador(a) do GCIQA; Dirigentes de todas as UO	Não aplicável					<a href="#">Ver</a>	
GR-23/25	Avaliação intercalar	2025	Manuela Oliveira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indicadores de conflito, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apreensão de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Recursos Humanos	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de Apoio Externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO; proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável				<a href="#">Ver</a>		
GR-23/25	Avaliação intercalar	2025	Manuela Oliveira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indicadores de conflito, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GCIQA e/ou pelo serviço responsável, através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Recursos Humanos	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de Apoio Externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) do GCIQA; Dirigentes das UO; proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável				<a href="#">Ver</a>		
GR-23/25	Avaliação intercalar	2025	Manuela Oliveira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.15	Falta de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (relação acesso aos documentos administrativos/ proteção de dados pessoais/ cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a rever; consulta ao EPD, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos correntes, de modo a adaptar as suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Recursos Humanos	Em implementação até final de 2026	Rever Processos e Procedimentos atuais identificando nas atividades a recolha/tratamento de dados Pessoais.	Dirigentes das UO que tratam dados pessoais	Em curso	31-12-2026			Urgentes e interlocutores das UOs afetadas ao DRH, com o objetivo de esclarecer todas as questões relativas ao RGPD. O EPD disponibilizou uma ficha/grelha para identificação de todas as atividades do DRH que impliquem recolha e tratamento de dados pessoais. Os Dir. e m. m.	<a href="#">Ver</a>	

PR24\_Orçamento e Gestão Financeira - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida / Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-24/25	Avaliação intercalar	2025	Jose Joao Farias	2 - Processo Especifico		01-01-2025	31-12-2025	R1.8	Não ser efetuada resposta às reclamações ou ser efetuada fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.8	Transversal	Orçamento e Gestão Financeira	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de tratamento estatístico; Software da Qualidade	Coordenador(a) do GC/QA; Dirigentes de todas as UO	Em curso	31-12-2025					<a href="#">Ver</a>
GR-24/25	Avaliação intercalar	2025	Jose Joao Farias	2 - Processo Especifico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indicadores de conflito, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apresentação de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Orçamento e Gestão Financeira	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável					<a href="#">Ver</a>	
GR-24/25	Avaliação intercalar	2025	Jose Joao Farias	2 - Processo Especifico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indicadores de conflito, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GC/QA e/ou pelo serviço responsável, através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Orçamento e Gestão Financeira	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) GC/QA; Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável					<a href="#">Ver</a>	
GR-24/25	Avaliação intercalar	2025	Jose Joao Farias	2 - Processo Especifico		01-01-2025	31-12-2025	R1.15	Falta de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (relação acesso aos documentos administrativos); proteção de dados pessoais; cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a rever; consulta ao EPD, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos correntes, de modo a adaptar as suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Orçamento e Gestão Financeira	Em implementação até final de 2026	Rever Processos de Procedimentos identificando nas atividades a recolha/tratamento de dados Pessoais.	Dirigentes das UO que tratam dados pessoais	Em curso	31-12-2025					<a href="#">Ver</a>

PR26\_Logística - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida / Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-26/25	Avaliação intercalar	2025	Carla Eira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R26.4	Marcação intempestiva dos eventos/iniciativas	Intolerável	Sensibilização das unidades orgânicas para o envio atempado dos eventos/iniciativas a realizar	M26.4	Específica	Logística de Espaços	Em fase de implementação / 1.º Semestre de 2024	Plano de Atividades	Chefe da DLE	Implementada			Cumprimento da medida. Elaboração de planos quinzenais de atividades			<a href="#">Ver</a>
GR-26/25	Avaliação intercalar	2025	Carla Eira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R26.1	Elevado número de iniciativas com datas coincidentes	Intolerável	As Unidades Orgânicas deverão solicitar o serviço com a antecedência mínima de 10 dias úteis, à data da iniciativa	M26.1	Específica	Logística de Espaços	Em fase de implementação / 1.º Semestre de 2024	Plano de Atividades	Chefe da DLE	Implementada			Cumprimento da medida. Elaboração de planos quinzenais de atividades			<a href="#">Ver</a>
GR-26/25	Avaliação intercalar	2025	Carla Eira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.8	Não ser efetuada resposta às reclamações ou ser efetuada fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.8	Transversal	Logística de Espaços	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de tratamento estatístico; todas as UO Software da Qualidade	Coordenador(a) do GCIQA; Dirigentes de todas as UO	Implementada			Cumprimento sistemático da medida			<a href="#">Ver</a>
GR-26/25	Avaliação intercalar	2025	Carla Eira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indicadores de conflito, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apreensão de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Logística de Espaços	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Implementada			Cumprimento sistemático da medida			<a href="#">Ver</a>
GR-26/25	Avaliação intercalar	2025	Carla Eira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indicadores de conflito, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GCIQA e/ou pelo serviço responsável, através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Logística de Espaços	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) GCIQA; Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Implementada			Cumprimento sistemático da medida			<a href="#">Ver</a>
GR-26/25	Avaliação intercalar	2025	Carla Eira	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.15	Falta de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (relação acesso aos documentos administrativos/ proteção de dados pessoais; cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a rever; consulta ao EPD, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos corretos, de modo a adaptar as suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Logística de Espaços	Em implementação até final de 2026	Rever Processos de Procedimentos identificando nas atividades a recolha/tratamento de dados Pessoais.	Dirigentes das UO que tratam dados pessoais	Em curso	31-12-2025				<a href="#">Ver</a>	

PR27\_Frota Municipal - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz	Estado worklow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/ Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida implementada ou Resultados obtidos	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-27/25	Avaliação intercalar	2025	Jose Carpinteiro	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.8	Não se efetuou resposta às reclamações ou se efetuou fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.8	Transversal	Frota Municipal	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de tratamento estatístico; Software da Qualidade	Coordenador(a) do GCIQA; Dirigentes de todas as UO	Implementada			O registo e tratamento de reclamações efetuado e em documento próprio.		O registo e tratamento de reclamações efetuado e em documento próprio.	<a href="#">Ver</a>
GR-27/25	Avaliação intercalar	2025	Jose Carpinteiro	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciamentos de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apresentação de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Frota Municipal	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável			NA		<a href="#">Ver</a>	
GR-27/25	Avaliação intercalar	2025	Jose Carpinteiro	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciamentos de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GCIQA e/ou pelo serviço responsável, através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Frota Municipal	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) GCIQA; Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável			NA		<a href="#">Ver</a>	
GR-27/25	Avaliação intercalar	2025	Jose Carpinteiro	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.15	Falta de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (melhor acesso aos documentos administrativos/ proteção de dados pessoais; cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a seguir; consulta ao EPD, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos internos, de modo a adaptar as suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Frota Municipal	Em implementação até final de 2026	Rever Processos de Procedimentos identificando nas atividades a recolha/tratamento de dados Pessoais.	Dirigentes das UO que tratam dados pessoais	Em curso	31-12-2026		Em articulação com o Encarregado de proteção de dados. Reuniões internas (DGFM) para apresentação da temática e esclarecimentos.		<a href="#">Ver</a>	

PR28\_Tecnologias Informáticas e Comunicações - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/ Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida obtida	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-28/25	Avaliação intercalar	2025	Jose Chanoça	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R28.7	Utilização não responsável do email	Intolerável	Norma de Controlo Interno	M 28.7	Específica	Tecnologias Informáticas e Comunicações	31-12-2024 (em constante atualização)	Normas em elaboração	Chefe da DTIC	Em curso	31-12-2025					<a href="#">Ver</a>
GR-28/25	Avaliação intercalar	2025	Jose Chanoça	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R28.5	Acessos não autorizados ao centro de dados	Intolerável	Registo de todos os acessos feitos ao centro de dados	M 28.5	Específica	Tecnologias Informáticas e Comunicações	Irà solicitado à DLE relatórios de acessos mensais (Mensal)	Normas em elaboração	Chefe da DTIC	Implementada			Normas aprovadas e publicadas na Wiki CMSekal	<a href="http://wikicmsekal.pt/display/TTC/Normas+e+Procedimentos+DTIC">http://wikicmsekal.pt/display/TTC/Normas+e+Procedimentos+DTIC</a>	<a href="#">Ver</a>	
GR-28/25	Avaliação intercalar	2025	Jose Chanoça	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R28.3	Indisponibilidade, descontinuidade e incapacidade dos sistemas face às necessidades dos serviços	Intolerável	Manutenção dos planos de disponibilidade, continuidade e de capacidade internos, e monitorização da atividade dos fornecedores	M 28.3	Específica	Tecnologias Informáticas e Comunicações	31-12-2024 (em constante atualização)	Controlo de versões Wiki CMSekal	Chefe da DTIC	Em curso	31-12-2025				<a href="#">Ver</a>	
GR-28/25	Avaliação intercalar	2025	Jose Chanoça	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R28.15	Falta de licenciamento de software	Intolerável	Verificação do sistema de distribuição centralizada e de inventário de software	M 28.15	Específica	Tecnologias Informáticas e Comunicações	Em implementação contínua	GP11 – Gestão do Parque Informático e Incidentes	Chefe da DTIC	Implementada			Controlo de licenças por utilizador no GP11	<a href="https://snvgpii.cmsekal.pt/">https://snvgpii.cmsekal.pt/</a>	<a href="#">Ver</a>	
GR-28/25	Avaliação intercalar	2025	Jose Chanoça	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R28.11	Equipamentos informáticos obsoletos, pouco seguros e incompatíveis com a evolução dos sistemas de informação	Intolerável	Planeamento e substituição/ upgrade dos equipamentos informáticos com respetivo abate dos mais antigos	M 28.11	Específica	Tecnologias Informáticas e Comunicações	31-12-2024 (em constante atualização)	MGD_I_70557 2023	Chefe da DTIC	Em curso	31-12-2025			Aprovada proposta pela Administração para aquisição de monitores de 20 polegadas para todos os trabalhadores.	<a href="#">Ver</a>	
GR-28/25	Avaliação intercalar	2025	Jose Chanoça	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R28.10	Risco de intrusão derivado da infraestrutura tecnológica de suporte aos serviços Municipais (Data Center, Servidores, Switchs, etc) EOL (end of life) e sem qualquer contrato de manutenção e suporte técnico.	Intolerável	Aquisição/atualização de toda a infraestrutura tecnológica e celebração dos respetivos contratos de manutenção e suporte técnico.	M 28.10	Específica	Tecnologias Informáticas e Comunicações	31-12-2024 (em constante atualização)	Processo de renovação do Exchange e aquisição do Office365 em curso	Chefe da DTIC	Em curso	31-12-2025			Processo de aquisição está concluído, está em fase de implementação	<a href="#">Ver</a>	
GR-28/25	Avaliação intercalar	2025	Jose Chanoça	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R28.1	Perda de informação ou incapacidade de reposição	Intolerável	Contrato Suporte Manutenção do plano de backups ativo	M 28.1	Específica	Tecnologias Informáticas e Comunicações	31-12-2024 (contrato anual)	Grelha de Backups e Commvault	Chefe da DTIC	Não implementada			Software atual Commvault não tem suporte devido a estar obsoleto.	Elaborada proposta para aquisição de um novo software de backups.	<a href="#">Ver</a>	
GR-28/25	Avaliação intercalar	2025	Jose Chanoça	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.8	Não ser efetuada a resposta às reclamações ou ser efetuada fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M 1.8	Transversal	Tecnologias Informáticas e Comunicações	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de tratamento estatístico; Software da Qualidade	Coordenador(a) do GCIQA; Dirigentes de todas as UO	Em curso				<a href="#">Ver</a>		
GR-28/25	Avaliação intercalar	2025	Jose Chanoça	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de conflitos, favorecimento injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apresentação de declaração de interesses (participação de eleitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M 1.70.1	Transversal	Tecnologias Informáticas e Comunicações	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Em curso				<a href="#">Ver</a>		

PR28\_Tecnologias Informáticas e Comunicações - Avaliação Intercalar\_2025

Ref. Matriz	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/ Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou / Resultados não aplicabilidade obtidos	Eficácia da medida	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-28/25	Avaliação intercalar	2025	Jose Chano ca	2 - Processo Especifico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciadoras de conluio, favoritismo injustificado, participação dos eleitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GCIQA e/ou pelo serviço responsável, através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Tecnologias Informáticas e Comunicações	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) GCIQA; Dirigentes das UC proponentes de Benefícios públicos	Em curso						Ver
GR-28/25	Avaliação intercalar	2025	Jose Chano ca	2 - Processo Especifico		01-01-2025	31-12-2025	R1.15	Falta de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (relação acesso aos documentos administrativos/ proteção de dados pessoais; cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a rever; consulta ao EPD, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos correntes, de modo a adaptar as suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Tecnologias Informáticas e Comunicações	Em implementação até final de 2026	Rever Processos de Procedimentos identificando nas atividades a recolha/tratamento de dados Pessoais.	Dirigentes das UC que tratam dados pessoais	Em curso						Ver

PR29\_Participação - Avaliação Intercalr\_2025

Ref. Matr. d	Estado workflow	Ano	Gestor do Risco	Âmbito	Projecto	Data de início	Data de fim	Ref. Risco	Descrição do Risco	Classificação	Medida a implementar	Ref. Medida	Tipo de medida	Processo	Prazo previsto de implementação	Evidências/ Mecanismos de Controlo/Documentos de Referência	Responsáveis	Estado	Data prevista de conclusão	Motivo de não implementação ou não aplicabilidade	Eficácia da medida obtida	Ações corretivas	Observações e comentários	Link
GR-29/25	Avaliação intercalar	2025	Alexandra Barreto	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.6	Não ser efetuada resposta às reclamações ou ser efetuada fora do prazo	Intolerável	Suporte informático para registo e tratamento da informação	M1.6	Transversal	Participação	Até final 2024	Normas de Registo e Tratamento de Reclamações; Aplicação interna de tratamento estatístico; Software da Qualidade	Coordenador(a) do GC/IA; Dirigentes de todas as UO	Implementada			As reclamações, de acordo com a informação relativa ao procedimento "Registo e tratamento de elogios, sugestões e reclamações, apreendidas pelo município/utente/cidadão", são registadas na aplicação Eu Participo e no MGD e respondidas em 10 dias úteis.			<a href="#">Ver</a>
GR-29/25	Avaliação intercalar	2025	Alexandra Barreto	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciadores de conflito, favoritismo injustificado, participação dos e/leitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificar a existência de impedimentos, bem como a apresentação de declaração de interesses (participação de e/leitos, trabalhadores ou familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias), no âmbito da instrução dos processos de atribuição de apoios	M1.70.1	Transversal	Participação	Implementada	Código de Conduta; Norma de Controlo Interno; Relatórios de acompanhamento de Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria.	Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Em curso	31-12-2025			Em elaboração a proposta de Declaração de inexistência de Conflito de Interesses, decorrente dos apoios prestados no âmbito dos projetos "Kit limpeza" e "Peões em Segurança".		<a href="#">Ver</a>
GR-29/25	Avaliação intercalar	2025	Alexandra Barreto	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.70	Violação dos princípios da imparcialidade e igualdade conduzindo a situações de indiciadores de conflito, favoritismo injustificado, participação dos e/leitos locais e de funcionários ou de familiares nos órgãos sociais das entidades beneficiárias	Intolerável	Verificações periódicas pelo GC/IA e/ou pelo serviço responsável, através de questionários e/ou por amostragem	M1.70.2	Transversal	Participação	Em implementação contínua	Questionários; Relatórios de acompanhamento; Atas Comissões/Conselhos de apoio externo; Relatórios de Auditoria	Coordenador(a) GC/IA; Dirigentes das UO proponentes de Benefícios públicos	Não aplicável			O GP/AR no âmbito das suas competências e atividades não prevê a aplicação desta medida		<a href="#">Ver</a>	
GR-29/25	Avaliação intercalar	2025	Alexandra Barreto	2 - Processo Específico		01-01-2025	31-12-2025	R1.15	Falta de sensibilização para o modo de concretizar a mudança do paradigma trazido pelo RGPD (relação acesso aos documentos administrativos/ proteção de dados pessoais; cuidados a ter; responsabilidades dos intervenientes; procedimentos a rever; consulta ao EPD, etc.)	Intolerável	Rever os regulamentos e as normas internas, bem como os processos e procedimentos correntes, de modo a adaptar as suas áreas ao RGPD, consultando o EPD de modo a manter uniformização na implementação.	M1.15.3	Transversal	Participação	Em implementação até final de 2026	Rever Processos de Procedimentos notificados nas atividades a recolha/tratamento de dados Pessoais.	Dirigentes das UO que tratam dados pessoais	Implementada			Regulamentos e normas internas foram revistos no âmbito do RGPD, com o apoio do EPD, de acordo com os documentos que se anexam (Política de Privacidade e Normas de Utilização da aplicação Eu Participo).		<a href="#">Ver</a>	